

Dokumentnamn: VRE-handläggning	Revision: 02
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-583
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare
Beslut datum: 2010-02-15	Nästa revidering: 2026-04-01

## VRE-handläggning

Enterokocker är en grupp tarmbakterier som förekommer naturligt i den normala tarmfloran. Ett särskilt problem är de enterokocker – VRE – som utvecklat resistens mot läkemedlet vancomycin. VRE kan orsaka mycket svårbehandlade infektioner, t ex sepsis, urinvägsinfektion, endocardit. Immunsvaga patienter, långvarigt beroende av invasiva katetrar, och patienter som fått upprepade antibiotikakurer drabbas lättare av infektion med VRE. Bakterien blir en del av normalfloran i avföringen hos smittade patienter, och man talar då om ett bärarskap. Smittan sker via fekal-oral smitta som kontaktsmitta.

**VRE är anmälningspliktig enligt smittskyddslagen och ska smittspåras.**

VRE är vanlig i flera länder utanför Sverige, och sedan 2007 har vi haft flera utbrott på sjukhus i vårt land med spridning av VRE.

### Patient med VRE

- Kontakta **alltid** Vårdhygien då patient med VRE läggs in.

**Diagnostik, terapi eller annan åtgärd som är för patienten påkallad får inte förhindras eller fördröjas p.g.a. VRE-bärarskap.**

**Basala hygienrutiner** är de viktigaste åtgärderna för att förhindra spridning. Dessa ska konsekvent följas av **all** personal.

### Vård

Patient betraktas som högsmittsam vid förekomst av:

- **diarré eller faecesinkontinens**
- **vätskande sår, drän eller stomi**
- **urinavledare (exempelvis KAD/intermittent katetrering) eller urininkontinens**

Patient med VRE utan ovanstående riskfaktorer betraktas som lågsmittsam.

Alla högsmittsamma patienter bör vårdas på infektionskliniken enligt PM ”*Kontaktsmitta*”. Lågsmittsam patient kan efter övervägande i samråd med Vårdhygien vårdas på enkelrum på vanlig vårdavdelning enligt PM ”*Kontaktsmitta*”.

En patient med VRE kontaminerar sannolikt ofta sina händer med VRE, t ex i samband med toalettbesök. **Patientens handhygien** bör uppmärksammas och vårdpersonalen ska informera om vikten av god handhygien och ska vid behov vara behjälplig vid patientens handtvätt och handdesinfektion.

Enterokocker har en tendens att ”bita sig fast” i miljön, och utbrott kan vara svåra att komma till rätta med. Detta motiverar s.k. ”**dubbelstädning**”, se PM ”*Slutstädning*”. **Miljöödling sker efter individuell bedömning – kontakta Vårdhygien.**

## Undersökning/ behandling på mottagning eller annan avdelning

Avdelningen eller mottagningen ska i förväg informeras om smittämne och smittvägar för att kunna genomföra följande smittförebyggande åtgärder:

- Patienten ska gå direkt in i undersökningsrummet.
- Vårdpersonal tillämpar konsekvent basala hygienrutiner.
- Använd om möjligt engångsmaterial.
- Städa undersökningsrummets horisontella ytor (brits, bord, kranar, handtag m.m.) med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel eller Virkon 1 %, s.k. ”dubbelstädning”. Se ”*Lathund städrutiner mottagningar*”.
- Toaletten städas om den använts.

## Utskrivning

Patienten får muntlig och skriftlig information i form av smittskyddsläkarnas smittskyddsblad *Patientinformation VRE*. Patienten uppmanas att vid sjukvårdskontakt/inläggning informera sjukvårdspersonal om sitt bärarskap.

Vid byte av vårdavdelning ska det föregås av tydligt informationsutbyte.

Vid utskrivning till kommunal vård och omsorg (inklusive hemtjänsten) ska bärarskap av VRE särskilt uppmärksammas vid vårdplaneringen.

## Journalmärkning

Journalmärkning utförs av hygienläkare.

## Smittspårning

Ställningstagande till smittspårning görs av Vårdhygien.

Normalt utförs smittspårning vid nytt fall av VRE med odling på faeces på medpatienter på samma vårdrum. Vid screening av övriga patienter på avdelningen och vid utskrivningsodlingar tas odling på faeces.

## Patient med tidigare känt VRE-bärarskap

Patienten ska vårdas på enkelrum enligt ovan under rubrik ”Vård”.

Eventuell antibiotikabehandling ska inledas efter samråd med infektionsläkare. Observera att antibiotikabehandling kan göra att VRE åter kan odlas fram hos patienten

## Smittfriförklaring?

Hur länge man är bärare av VRE är oklart och någon definition på smittfrihet finns inte. I dagsläget kan VRE-bärare inte smittfriförklaras.