

<b>Clostridium Difficile</b>		
<b>Instruks</b>		
<b>Borgermålgruppe:</b> Alle borgere der modtager indsatser i henhold til sundhedsloven	<b>Gældende fra:</b> Januar 2018	<b>Udarbejdet af:</b> Hygiejnegruppen
<b>Gældende for:</b> Medarbejdere, Sundhed og Omsorg Medarbejdere, HOPS Medarbejdere, Private leverandører Medarbejdere, Børn og Familie	<b>Revisionsdato:</b> Januar 2022	<b>Godkendt af:</b> Styregruppe for instrukser
	<b>Næste revisionsdato:</b> Januar 2025	

## Formål

At sikre korrekt og ensartet procedure for pleje af borger med Clostridium Difficile.

At undgå smitteoverførsel.

## Ansvar og kompetencer

## Definitioner

Clostridium Difficile er en almindeligt forekommende tarmbakterie, der normalt ikke medfører sygdom. Hvis borgerens normale tarmflora er svækket pga. fx antibiotikabehandling eller generelt nedsat immunforsvar, kan Clostridium Difficile give infektion med symptomer som diarré af forskellig sværhedsgrad. Udover diarré kan borgerne have mavesmerter, blod og slim i afføringen samt vægttab. Borgere med milde symptomer behøver ingen specifik behandling udover væske pga. risiko for dehydrering. Hos borgere med mere alvorlige symptomer, eller hos ældre og særligt svækkede patienter, kan det være nødvendigt at behandle med særlige antibiotika som metronidazol eller vancomycin. Infektionen kan være langvarig og dermed resultere i et alvorligt sygdomsforløb med en høj dødelighed.

Uafhængigt af sværhedsgraden af infektionen, kan det være en god idé at give mælkesyrebakterier for at rette op på den normale tarmflora.

Smitte med Clostridium Difficile sker hovedsagelig via direkte og indirekte kontakt med afføring og forebyggende tiltag for at stoppe kontaktsmitten er væsentlig.

## Fremgangsmåde- Procedure

Ved borger med Clostridium Difficile er det altafgørende at afbryde smitteveje.

Statens Serum Institut anbefaler enestue med eget bad og toilet.

Borgere med Clostridium Difficile skal dog ikke isoleres, men instrueres i at udføre (hjælpes med at udføre) korrekt håndhygiejne før stuen forlades.

## Håndhygiejne hos borger med clostridium difficile

Håndvask efterfulgt af hånddesinfektion foretages efter hver kontakt med borger eller borgernært udstyr/inventar. Da sporerne er meget modstandsdygtige og ikke følsomme for alkohol, er hånddesinfektion ikke tilstrækkeligt. Håndvask skal foretages, inden stuen forlades efterfulgt af hånddesinfektion, når hænderne er tørre.

Borger instrueres i korrekt håndhygiejne. Ikke selvhjulpne patienter hjælpes med håndhygiejne i forbindelse med måltider og toiletbesøg/brug af bækken.

## Pleje hos borger med Clostridium

Udfør håndhygiejne efter gældende retningslinjer for håndhygiejne.

Håndhygiejne udføres mellem de forskellige arbejdsopgaver og altid efter værnemidlerne er taget af og når hjemmet forlades

Tag personlige værnemidler på

Ved Clostridium Difficile, skal der anvendes kittel og handsker, da der er tale om en både kontaktsmitte og indirekte og direkte smitemåde. Hvis borgeren har sprøjtende diarréer, skal der anvendes mundbind/briller. Husk at skifte handskerne mellem de forskellige procedurer samt ved forurening og at udføre håndvask samt hånddesinfektion herefter.

Husk at skifte kitlen undervejs i opgaverne, hvis den er forurenet (fx mellem håndtering af vasketøj og udføring af personlig pleje).

Værnemidlerne kommes i plastiksække og bortskaffes som almindeligt affald (dagrenovation).

På plejecenter eller lign. skal tøj og/eller linned, der er forurenet med afføring skal lægges i gelepose, før det lægges i tøjsækken. I borgers eget hjem, skal det forurenede tøj og/eller linned direkte i vaskemaskinen, hvor det skal vaskes ved så høj en temperatur som muligt (over 70 grader).

Det er ikke nødvendigt at anvende éngangsudstyr (krus, tallerkner mm.) hos borgeren. På plejecenter eller lign. skal det service borgeren har brugt dog bæres direkte fra stuen og ud i opvaskemaskinen.

Rengøring med almindelige rengøringsartikler udføres dagligt hvor borgeren opholder sig. Toiletet rengøres flere gange

Overflader/kontaktpunkter rengøres med Wet Wipe klorklude.

Ved spild af afføring rengøres det urene område og der desinficeres med Wet Wipe klorklude herefter.

Statens Seruminstitut anbefaler, at forholdsreglerne først kan ophøre 48 timer efter formet afføring.

Se også Statens Seruminstituts [Nationale infektionshygiejniske retningslinjer – Om supplerende infektionshygiejniske retningslinjer for Clostridium Difficile](#)

## Dokumentation

Det dokumenteres i skemaet smittefare, at borger har Clostridium Difficile. Skemaet tilføjes fra Medicin-overblik og ses i borgerbanner.

Relevante tilstande opdateres og indsatsmål og handleanvisninger udarbejdes. Handleanvisning kan indeholde henvisning til denne instruks og kun særlige individuelle forhold dokumenteres. Symptomdebut, evt. behandling samt dato og tid for sidste diarré dokumenteres i EOJ.

## Referencer og lovgivning

Kommunerne i Region Midt kan søge rådgivning om hos MRSA-enheden Region Midt.

På deres [hjemmeside](#) findes vejledninger og kontaktoplysninger.

Al personale kan yderligere rette kontakt til Struer Kommunes hygiejneansvarlig (Funktionsleder i akutafsnittet), som har den direkte kontakt til MRSA-enheden.

<https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsleksikon/c/clostridium-difficile-infektion>

<https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-supplerende.pdf?la=da>