

Fagdag 12.april-18 CASE

Gruppearbeid auditoriet



- Guri 85 år overflyttast frå Haukeland sjukehus, infeksjonsposten og til sjukeheim/medisinsk avdeling Helse Førde. Guri har framleis infeksjon i sår som og veska. Delevis inkontinent for urin og avføring, lett diarè. Sjukeheimen har fleire tun som er adskilt men pleiarane går imellom tuna på natt og helgar.
- Tiltak før/ved innlegging?
 - På sjukeheim
 - På sjukehus
- **Svar:**
- Undersøkast for VRE, evt sjekke om pasienten er undersøkt på Haukeland
- Ta både rectalprøve og prøve frå sår
- Treng ikkje isolerast i påvente av svar(Basalae!!), men på sjukehus bør dette risikovurderast. I nasjonale retningslinjer tilrår ein isolering i påvente av svar, men grunna mangel på isolat, har ein i Helse Bergen og HF valgt å ikkje gjere det generelt, men basert på risikovurdering

- Guri vert screena og etter nokre dagar kjem prøvesvar som viser at ho er bærar av VRE.
 - Skal Guri isolerast ? – kvifor evt. kvifor ikkje
- **Svar:**
 - **Sjukeheim**, ja, men kun ved einerom og eige bad
 - kontaktsmitte, men basale smittevernrutinar.
 - For å førebygge smittespreiing
 - **Sjukehus:** kontaktsmitteregime pga veskande sår og inkontinens
 - uklar og blir ukritisk til sin hygiene? = auka fare for spredning

- Kva tiltak bør iverksetjast?
 - **Sjukeheim:** einerom, basale – plastforklede i stell, hanskar ved kontakt med kroppsvæsker osv, HÅNDHYGIENE
 - smittefrakk/plastforklede med lange armar ved mykje griseri
 - Reint tøy
 - God handhygiene
 - Ved diarè – vere på rommet
 - Såret – kor mykje væskar det? Vurdere om pasienten kan bevege seg fritt
 - Reinhald
 - Desinfisere kontaktpunkt
 - Matsservering
 - Dokumentasjon og informasjon

- **Sjukehus:**

- Kontaktsmitteregime pga sekresjon og diarè. NB Vanleg avdeling og ikkje sekresjon osv: basale. Unntak Intensiv, nyfødt...
- Utan auka risiko for spreiding: kan forlate rommet/isolatet
- Håndhygiene
- Unngå/vurder flytting innad i sjukehuset
- Matsservering
- Reinhold og desinfisere kontaktpunkt
- Dokumentasjon og informasjon

- Etter ein måned vert det tilfeldig oppdaga att annan pasient på anna avdeling ved sjukeheimen har fått påvist VRE i urinprøve og det vert difor sett i verk screening på sjukeheimen.
- På sjukehuset: eit tilfeldig funn i urinprøve hjå inneliggande pasient på kreftavdeling:
 - Kven skal me screena, pasientar, tilsette? kva avdeling og kvifor?
 - **Svar:**
 - **Sjukeheim:** Alle pasientar på same avdeling – i utgangspunktet
 - **Sjukehus:** i utgangspunktet: alle inneliggande pasientar på aktuell avdeling
 - **Funn av fleire:** utvide prøvetaking til andre avdelingar dersom VRE-positive pas har vore innlagd iløpet av noverande opphald
 - Tilsette?
 - Nei

- Korleis utføra testinga i praksis?
- Kontrollprøvar?
- Er det andre tiltak de vil iverksetje utover det som vart nemd over?
- kva yrkesgrupper bør involverast i smitteforebygging?
- Behandling?
 - Rectalprøve – pensel og frå infeksjonsstad
 - Kontrollprøve – Nei
 - Fysio, reinhald, lab-personal
 - Kun ved infeksjon

Case 2:

- Sjukeheim med tre avdelingar: langtid (12 pas), rehab (8 pas) og dement (8). Personalet går imellom avdelingane, særskild nattevokter.
- Nora, 86 år bur på langtidsavdelinga, har moderat demens, urininkontinens og bruker bleie, men har også vannlating ved toalettbesøk. Grisar litt med avføring og urin, diarè av og til. Har tidligere vore plaga med svimmelhet, men ingen andre kroniske sjukdommar.
- Siste tida har Nora klaget over svimmelhet. I går kveld hadde ho illeluktande og grumsete urin, men var ellers som ho pleier. Det var ikkje observert endringer ved vannlatinga. Nora har vanskar med å forklare korleis ho har det pga. sin demens. Ho har god allmenntilstand og er afebril.
 - Vil du ta prøve – kva for prøvar og evt korleis?
- Svar: urinprøve kun ved symptom
 - Urinprøven frå vannlating på toalettstol i et **reint bekken**.
- [sjekkliste](#)

- Prøve blei teke og fire timar seinare blir urinprøven analysert. Urinstrimmelen viser leukocytter 2+, nitritt positiv og negativt resultat på protein, glukose og blod.
- Har Nora UVI? Antibiotika?
 - Svar: Nei, ikkje basert på stix, men totalvurdering på symptom
 - Årsaker til grumsete urin: asymptomatisk bakteriuri, konsentrert urin og utfelling av krystaller
 - Bacturi
 - Forureining av urin
 - Asymptomatisk bakteriuri behandlast ikkje

Kjelde: NOCLUS

Resultat	Tolkning
Nitritt positiv	Urinen inneholder bakterier, men test for nitritt gir <u>ikke</u> informasjon om årsak til bakteriuri. Kan skyldes asymptomatisk bakteriuri eller urinveisinfeksjon
	<u>Falsk positiv</u> : Urinen er forurenset med bakterier og oppbevart for lenge i romtemperatur.
Nitritt negativ	Urinen inneholder ikke bakterier, eller bakterier i urinen produserer ikke nitritt. Noen bakterier, som enterokokker, pseudomonas m.fl., produserer ikke nitritt.
	<u>Falsk negativ</u> : Kan forekomme hvis urinen har vært i urinblæren i for kort tid før prøvetaking, dvs. < 4 timer. Nitratfattig kost, f.eks. pga. lite grønnsaker, kan medføre lite nitrittproduksjon, og falsk negativt resultat.
Leukocytter positiv	Urinen inneholder leukocytter, men test gir <u>ikke</u> informasjon om årsak til dette funn. Kan skyldes asymptomatisk bakteriuri, urinveisinfeksjon eller andre sykdommer i urinveier.
	<u>Falsk positiv</u> : Kan skyldes forurensning av urinprøve ved prøvetaking.
Leukocytter negativ	Urinen inneholder ikke leukocytter. Er liten sannsynlighet for at det foreligger urinveisinfeksjon.
	<u>Falsk negativ</u> : høyt innhold av glukose og/eller protein i urinen, kan hemme fargeutvikling.

Urinstrimmel

NOKLUS
sammen for god kvalitet

Urinstrimmel ved urinveisinfeksjon:

- ✓ Bruk urinstrimmel kun ved symptomer på urinveisinfeksjon
- ✓ Anbefalt prøvetaking er midtstråle av morgenurin
- ✓ Informasjon om pasientens symptom og kliniske funn er nødvendig for å vurdere urinstrimmelresultat

Bruk en egnet og ren beholder



Merk prøven

Navn og fødselsnummer
Dato og klokkeslett

Oppbevar prøven kjølig



Unngå oppbevaring mer enn to timer i romtemperatur

Bland opp urinprøven



Prøven skal være romtemperert

Ta ut en strimmel og sett på lokket



Sjekk utløpsdato på boksen

Dypp strimmelen raskt i urinen



Fjern overflødig urin

Les av til rett tid



Visuell avlesning:
Godt lys og bruk stoppeklokke

Maskinell avlesning:
Bruk riktig benevning og innstilling på instrument

Prosedyre for urinstrimmeltest finnes på «Min side» på www.noklus.no



Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser www.noklus.no

© All rights reserved

- Det blir teke U-bactus pga mistanke om UVI.
- **Resultat: E-coli med ESBL- A:**
- Kva gjere de?
 - Tiltak pasient
 - Tiltak tilsette
 - Kven får beskjed?
 - Info til pårørende?
 -
- Tiltak ihøve fysio og vaktmester?
- Screening?
 - **Svar:** sjukeheim – basale
 - Sjukehus – kontaktsmitte pga risiko- diarè
 - Screening: sjukeheim....tilfeldig funn- vurdere å ta prøve av andre pasientar på same avdeling
 - Sjukehus: ikkje screening, kun ved ESBL-carba

- Resultat av screening: 3 nye tilfeller
- Korleis kan det ha skjedd?
- Ein av tre er ESBL-Carba
 - Krev denne andre tiltak på sjukeheimen?
 - Denne pasineten må innleggast på sjukehus, ortopedisk avd pga FCM: Info?
 - Tiltak på ortopedien?
 - Behandling?
- Svar: [Sjukeheim](#)
 - Basale
 - Ikkje behandle, kun ved infeksjon
- [sjukehus](#)
- kontaktsmitte

Case 3:

- Sjukeheim , totalt 55 pasientar fordelt på 4 avdelingar. Bl.a Rehab med 12 pas. Pasient kjeme frå sjukehus i Spania. Vore innlagt med hjerneslag, 1 veke, har blærekateter, lett psoriasis. Klar og orientert, men litt forvirra no.
- Korleis vil de planlegge innlegging av denne pasienten?
- Teste? Når?
- Kva vil gjere de i påvente av svar?
- Svar:
 - Teste for MRSA og VRE ved innleggelse. På sjukehus også teste for ESBL pga pas kjeme direkte frå sjukehus utanfor Norden
 - Einerom, isolere dråpesmitte i påvente av svar

- Denne pasienten er positiv for MRSA
 - Sanere?
 - Lykkast det? Og kvifor ikkje?
 - Antiotikabehandling?
 - Tiltak på bebuarens rom?
 - Tiltak på avdelinga generelt
- Når vil de teste tilsette?
- Når teste andre bebuarar?
- Svar:
- Einerom, isolere, dråpesmitte
- Sanere på sjukeheim. På sjukehus: startar aldri, blir utsatt til etter utskriving
- Eksem?
- Kun ved infeksjon i td sår
- Teste tilsette kun ved uventa funn – har ikkje brukt rett verneutstyr
- Andre bebuarar også ved uventa funn, her har ein kontroll på situasjonen

- Sjukeheim
- Sjukehus