



Infektioidentorjuntayksikkö

Kosketusvarotoimet

Kosketusvarotoimilla pyritään estämään suoraan tai pintojen kautta tapahtuva mikrobien siirtyminen potilaasta toiseen silloin, kun taudinaiheuttaja on erityisen herkästi leviävä tai hankalahoitoinen. Kosketusvarotoimissa potilaalle osoitetaan oma huone sekä oma WC ja pesutila (tai sovitaan erikseen yhteisen suihkun käytöstä). Ulkona ja kanttiinissa saa käydä edellyttäen, että potilas ymmärtää saamansa ohjeet ja osaa käyttää käsihuuhdetta huoneesta poistuessaan. Mikäli potilaan kuntoutuksen kannalta on tärkeää päästä liikkumaan laajemmin, sovitaan säännöistä tapauskohtaisesti hygieniahoitajan tai infektio lääkäriin kanssa.

Mikäli viimeisimmästä positiivisesta **MDR-mikrobin** viljelystä on kulunut vähintään vuosi ja odotettavissa on pitkä osastohoitojakso, eikä potilaalla ole pitkäaikaisia iho-ongelmia, katetria tms. vierasesinettä ja tuoreet viljelynäytteet ovat negatiiviset, voidaan neuvotella infektio lääkäriin tai hygieniahoitajan kanssa kosketusvarotoimien päättymisestä hoitajaksokohtaisesti. Liikkumisluvista ja huonejärjestelyistä sovitaan tapauskohtaisesti. Kantajuusmerkinnän poistamisesta päättää sairaalahygieneiayksikkö.

Kosketusvarotoimissa on käytössä kolme erillistä ovikorttia: A, B ja C. Ovikortti valitaan potilaan eristämisyyden mukaan. Ohjeen sivut 2 (aikuisten vuodeosastot) ja 3 (lastenosasto) ohjaavat ovikortin valinnassa.

Ovikortin oikea valinta on tärkeää, sillä se ohjaa tarkemmin sairaalahuoltajaa valitsemaan siivouksessa käytettävät siivous- ja desinfektioaineet sekä tekemään tarvittaessa kloorauksen sitä edellyttävissä tilanteissa.

HUOM! Ovikorttia B käytettäessä alleviivataan/ylpäyritään ovikortin siivousohjeesta sana klooraus kun potilas on eristettynä CPE:n, VRE:n, ESBL Klebsiella pneumoniae, MDR-Pseudomonas aeruginosan, MDR-acinetobacter-baumanniiin takia tai potilas on altistunut em. moniresistenteille mikrobeille ja riskinarvioon perustuen hoidetaan kosketusvarotoimin osastolla.

Lifecare-paikkakartalla kosketusvarotoimien yhteydessä käytetään **kehysvärinä punaista.**

Kosketusvarotoimia edellyttävät:	Ovikortti	Eristysaika:
Virusten aiheuttamat hengitystieinfektiot (esim. influenssa, RSV, CMV, EBV, adeno)	A	Koko hoidon ajan, RSV-potilaiden kohortointi samaan huoneeseen mahdollinen.
Voimakas oireinen ripuli/oksentelu (tarttuvaksi oletettu virusten tai bakteerien aiheuttama suolistoinfektio esim. rota-,noro-, adeno- ja muut enterovirukset)	B	Koko hoidon ajan, rota- ja noroviruspotilaiden kohortointi samaan huoneeseen mahdollinen.
Märkärupi	A	24 tuntia lääkityksen aloittamisesta
Enterorokko	A	Koko hoidon ajan, potilaiden kohortointi samaan huoneeseen mahdollinen.
Vesirokko	A	Kunnes ihomuutokset ovat rupeutuneet. Kts. lisäksi Ilmavarotoimet – ohje 8927
Erittäin runsaasti erittävät märkäiset haavat	A	Koko hoidon ajan.
Syyhy ja täit	A	24 tuntia lääkityksen aloittamisesta.
Moniresistentin mikrobin (=MDR-mikrobin) kantajat: MRSA (metisilliiniresistentti Staph. aureus) VRE (vankomysiiniresistentti enterokokki) ESBL K.pneumoniae CPE (karbapenemaasia tuottavat enterobakteerit) Penisilliiniresistentti pneumokokki Riskinarvioon perustuen mm. seuraavat: MDR-P.aeruginosa MDR-Acinetobacter Kts. ohje 8936 MDR- mikrobeille altistuneet ja kosketusvarotoimia vaativat tilanteet: - MRSA-altistuneet -Muut	A B B B A B B A B	Konsultoi hygieniahoitajaa tai infektio lääkäriä.
Vastasyntyneen herpes simplex-infektio	A	Kunnes rakkulapohjat kuivuneet tai 48 tuntia lääkityksen aloittamisesta.
Gonokokin aiheuttama konjunktiviitti	A	24 tuntia lääkityksen aloittamisesta.
Candida auris	C	Konsultoi hygieniahoitajaa tai infektio lääkäriä
Suora sairaalasiirto ulkomailta	C	Konsultoi hygieniahoitajaa tai infektio lääkäriä

Huone:	1HH, oma WC ja suihkutila tai potilaan käyttöön osoitettu WC ja suihkutila
Kädet: Koskee kaikkia eristys-huoneeseen meneviä.	Käsien desinfektio. Suolistoinfektioissa lisäksi käsien pesu vedellä ja saippualla.
Suojautuminen:	Kertakäyttöinen suojatakki, - käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus. Suojainten käyttötarve riippuu siitä mitä tehdään, esim. mikäli ei hoitokontaktia eikä kosketusta pintoihin, ei suojaimia tarvita (mm. ruokatarjottimen vienti huoneeseen).
Pyykki:	Huoneessa oma pyykkipussi, joka suljetaan siellä ja viedään jätehuoneeseen.
Jätteet:	Jätteet lajitellaan voimassaolevan jäteoppaan mukaan. Jätepusit suljetaan huolellisesti ja viedään jätehuoneeseen.
Hoitovälineet	Huonekohtaiset hoito- ja tutkimusvälineet esim.: verenpainemittari kuumemittari viiltävän- ja pistävän jätteen keräysastia käsihuhdepullo sängynpäättyyn muuta, mitä Desinfioitavat/steriloitavat välineet suoraan desinfioivaan pesukoneeseen ilman liotusta.
Ruokailu:	Normaali käytäntö.
Siivous: Sairaalahuoltaja pukeutuu: kertakäyttöinen suojatakki, - käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus Suojainten riisumisen jälkeen kädet desinfioidaan.	Tarvittavat välineet varataan mukaan, ettei huoneesta tarvitse poistua kesken siivouksen. Eristyshuoneet siivotaan viimeisenä huonekohtaisilla siivousvälineillä ja siivousliinoilla, käyttäen heikosti emäksisiä puhdistusaineita. WC- ja pesutilat käyttäen Erisan Oxy+ 2%. Eritetahrat Erisan Oxy+ 2% Siivouksen jälkeen siivousvälineet puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa. Loppusiivouksen yhteydessä suihkupäät puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa. Loppusiivouksen jälkeen huoneen desinfektio Nocosprayllä. Moniresistentit mikrobit: MRSA ja jos ESBL E.coli –kantaja tai MRSA-altistunut on eristettynä osastolla: Loppusiivouksen yhteydessä huoneen tekstiilit pestään/lähetetään pesulaan ja huoneesta pyyhitään yläpölyt.
Potilaan kuljettaminen:	Potilaalle: puhtaat potilas- ja vuodevaatteet, puhtaat siteet mahdollisille haavoille. Kuljettaja desinfioidi kätensä ennen ja jälkeen potilaan kuljetuksen. MRSA: Potilaalla lisäksi kirurginen suu-nenäsuojus tarvittaessa.

Huone:	1HH, oma WC ja suihkutila tai potilaan käyttöön osoitettu WC ja suihkutila
Kädet: Koskee kaikkia eristyshuoneeseen meneviä.	Käsien desinfektio. Suolistoinfektioissa lisäksi käsien pesu vedellä ja saippualla.
Suojautuminen:	Kertakäyttöinen suojatakki, - käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus. Suojainten käyttötarve riippuu siitä mitä tehdään, esim. mikäli ei hoitokontaktia eikä kosketusta pintoihin, ei suojaimia tarvita (mm. ruokatarjottimen vienti huoneeseen).
Pyykki:	Huoneessa oma pyykkipussi, joka suljetaan siellä ja viedään jätehuoneeseen.
Jätteet:	Jätteet lajitellaan voimassaolevan jäteoppaan mukaan. Jätepusit suljetaan huolellisesti ja viedään jätehuoneeseen.
Hoitovälineet	Huonekohtaiset hoito- ja tutkimusvälineet esim.: verepainemittari kuumemittari viiltävän- ja pistävän jätteen keräysastia käsihuuhdepullo sängynpäättyyn muuta, mitä Desinfioitavat/steriloitavat välineet suoraan desinfioivaan pesukoneeseen ilman liotusta.
Ruokailu:	Normaali käytäntö.
Siivous: Sairaalahuoltaja pukeutuu: kertakäyttöinen suojatakki,- käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus Suojainten riisumisen jälkeen kädet desinfioidaan. Klooraus	Tarvittavat välineet varataan mukaan, ettei huoneesta tarvitse poistua kesken siivouksen. Eristyshuoneet siivotaan viimeisenä huonekohtaisilla siivousvälineillä ja siivousliinoilla. Potilashuoneen, WC- ja pesutilojen päivittäis- ja loppusiivouksessa käytetään Erisan Oxy+ 2%. Eritetahrat Erisan Oxy+ 2%. Siivouksen jälkeen siivousvälineet puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa. Loppusiivouksen yhteydessä: suihkupäät puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa, huoneen tekstiilit pestään/lähetetään pesulaan ja huoneesta pyyhitään yläpölyt. Loppusiivouksen jälkeen huone desinfioidaan Nocosprayllä. <u>Lisäksi VRE, CPE, ESBL Klebsiella pneumoniae, MDR-Acinetobacter baumannii, MDR-Pseudomonas aeruginosa-potilaan huoneen loppusiivouksen yhteydessä tehdään WC-pytylle ja viemäreille klooraus:</u> laimentamatonta Klorillia valutetaan WC-pönttöön (yläreunaa pitkin) 4 dl, lattiakaivoon 2 dl ja käsialtaaseen 1.5 dl, annetaan vaikuttaa 60 minuuttia, harjataan ja huuhdotaan. <u>Potilashuoneen ja sulkuilan siivouksen voi aloittaa Kloorillin vaikutusaikana (WC:n/pesutilan ovi suljettuna). Kts. erillinen kloorausohje</u> Virus- ja antibioottiripulitapaukset: Kts. myös Vatsatautiepidemia-ohje vuodeosastoille nro 8939
Potilaan kuljettaminen:	Potilaalle: puhtaat potilas- ja vuodevaatteet, puhtaat siteet mahdollisille haavoille. Kuljettaja desinfioi kätensä ennen ja jälkeen potilaan kuljetuksen.

Huone:	1HH, oma WC ja suihkutila (Candida auris –kantaja/-altistunut ei sovellu tilaerityksessä hoidettavaksi eli häntä ei saa sijoittaa samaan huoneeseen muiden potilaiden kanssa)
Kädet: Koskee kaikkia eristys- huoneeseen me- neviä	Käsien desinfektion lisäksi käsien vesi saippuapesu aina potilashuoneesta poistuttaessa, ja käsineiden vaihdon yhteydessä ennen aseptista toimenpidettä. Kädet desinfioidaan vesi-saippuapesun jälkeen.
Suojautuminen:	Kertakäyttöinen suojatakki, - käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus. Suojainten käyttötarve riippuu siitä mitä tehdään, esim. mikäli ei hoitokontaktia eikä kosketusta pintoihin, ei suojaimia tarvita (mm. ruokatarjottimen vienti huoneeseen).
Pyykki	Huoneessa oma pyykkipussi, joka suljetaan siellä ja viedään jätehuoneeseen.
Jätteet	Jätteet lajitellaan voimassaolevan jäteoppaan mukaan. Jätepusit suljetaan huolellisesti ja viedään jätehuoneeseen.
Hoitovälineet	Huoneeseen viedään mahdollisimman vähän tavaroita. Hoidossa käytetään kertakäyttöisiä välineitä mahdollisuuksien mukaan. Desinfioitavat/steriloitavat monikäyttöiset välineet viedään suoraan desinfioivaan pesukoneeseen ilman liotusta. Potilas-/huonekohtaiset, monikäyttöiset välineet kuten verenpainemittari, kuumemittari ja pistävän viiltävä jätteen astia puhdistetaan huolellisesti (Erisan Oxy+ 5%) ennen niiden viemistä pois huoneesta.
Ruokailu	Normaali käytäntö
Siivous: Sairaalahuoltaja pukeutuu: kertakäyttöinen suojatakki,- käsineet ja kirurginen suu-nenäsuojus Suojainten riisumisen jälkeen: käsien pesu vedellä ja saippualla sekä käsien desinfiointi	Tarvittavat välineet varataan mukaan, ettei huoneesta tarvitse poistua kesken siivouksen. Eristyshuoneet siivotaan viimeisenä huonekohtaisilla siivousvälineillä ja siivouslii-noilla kahdesti päivässä . Potilashuoneen, WC- ja pesutilojen päivittäis- ja loppusiivouksessa käytetään Erisan Oxy+ 5%. Eritetahrat Erisan Oxy+ 5%. Siivouksen jälkeen siivousvälineet puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa. Lattiakuivaimen varsi pyyhitään Erisan Oxy + 5%-liuoksella. Loppusiivouksen yhteydessä: suihkupäät puhdistetaan desinfioivassa pesukoneessa, huoneen tekstiilit pestään/lähetetään pesulaan ja huoneesta pyyhitään yläpölyt. Loppusiivouksen jälkeen huone desinfioidaan Nocosprayllä.
Potilaan kuljettaminen	Potilaan sänky (päädyt ja laidat) pyyhitään (Erisan Oxy+ 5%) ja siihen laitetaan puhtaat vuodevaatteet. Potilaalle laitetaan puhtaat potilasvaatteet ja mahdolliset haavat peitetään puhtain sitein. Kuljettaja pesee kätensä vedellä ja saippualla sekä desinfioidaan ne kuljetuksen jälkeen.