

LUFTSMITTE

-ATTENTION: ISOLATION PRECAUTIONS-

Alle som går inn i rommet
skal bruke:

SMITTEFRAKK
MUNNBIND el.
ÅNDEDRETTSVERN*
HANSKER

*Åndedrettsvern anvendes ved smitteførende lungetuberkulose og meslinger. I tillegg ved vannkopper, herpes zoster, hvis ikke immun.

Brukes også ved aerosolgenererende prosedyrer på pasienter med mistenkt/påvist Covid-19.

BRILLER/VISIR brukes ved fare for sprut og alltid ved Covid-19

HETTE brukes ved fare for direkte tilsøling av håret som f.eks. ved nær kontakt med pasienter som hoster kraftig, og ved prosedyrer som medfører fare for sprut av infeksiosøst materiale.

DØRER SKAL HOLDES LUKKET

HÅNDHYGIENE ER PÅBUDT FØR ISOLATET FORLATES



Indikasjoner: Smitteførende lungetuberkulose, Varicella, Herpes Zoster (i avd. med alvorlig immunosupprimerte pasienter), meslinger (når det er mottakelige pasienter i avdelingen), MRSA (med stor spredningsfare og/eller økt sårbarhet i avdelingen), lungepest, viral hemorragisk feber, Covid-19. Se også «Alfabetisk liste over noen viktige infeksjonssykdommer»

Besøkende: 1-2 personer av gangen. Påkledning som pleiepersonalet. Håndhygiene før og etter besøk.

Sengetøy/skittentøy: Behandles som smittetøy.

Bestikk/servise: Vanlig bestikk og servise kan brukes. Varmedesinfeksjon i isolatets dekontaminator før det sendes med den øvrige oppvask.

Kurve og journal/PC: Skal ikke bringes inn i isolatet.

Ved rekvirering av prøver: Aktuell avdeling må få nødvendig informasjon om isoleringsregime.

Prøvetaking/transport: Følg vanlig rutine for prøvetaking. Utstyr til prøvetaking oppbevares på rommet til isolering oppheves. Prøveglass skal desinfiseres på utsiden før det tas ut av rommet.

Flergangsartikler: Oppbevares i isolatet. Bruk isolatets dekontaminator til rengjøring og desinfeksjon av alt flergangsutstyr. Utstyr som ikke tåler varme, desinfiseres med godkjent desinfeksjonsmiddel i anbefalt tid. Instrumenter som blir brukt i isolatet skal i tillegg alltid desinfiseres i avdelingens instrumentvaskemaskin.

Avfall: Stikkende/skjærende avfall legges i kanyleboks inne på isolatet. Drenasjeposer tømmes først i isolatets dekontaminator før de kastes som smitteavfall, alt annet avfall legges i gul pose som lukkes før den tas ut av isolatet, og hvis det blir forurenset på utsiden, skal den dobbeltemballeres i forgang/sluse og fraktes til avfallsrommet.

Daglig rengjøring: Rengjøringspersonalet følger retningslinjene for pleiepersonalets påkledning. Rommet rengjøres på vanlig måte og sist på runden. Rengjøringsutstyret skal være rombundet og desinfiseres etter bruk, helst i dekontaminator. Flergangskluter og mopper legges i gul plastpose og sendes til smittevask.

Flekkdesinfeksjon: Ved søl av infeksjøs materiale skal det straks tørkes opp og deretter utføres flekkdesinfeksjon med godkjent desinfeksjonsmiddel. Etter dette foretas vanlig rengjøring.

Når pasienten må forlate isolatet: Som hovedprinsipp skal pasienten oppholde seg i isolatet helt til isoleringen kan oppheves. Dersom transport er helt nødvendig pga. undersøkelse eller behandling, skal alle bandasjer være nyskiftet og sekresjon skal være under kontroll. Pasienten skal ha rene klær, ny seng og utføre håndhygiene før isolatet forlates. Ved luftveisinfeksjon skal pasienten også bruke munnbind utenfor isolatet.

Opphør av isolering:

Dyner, puter, gardiner og dusjforheng sendes til smittevask. *Seng, madrass, nattbord/annet inventar, gulv og alle vannrette flater på pasientrom og i sluse* desinfiseres. *Andre flater* desinfiseres dersom det kan ha vært forurenset i form av kontakt, for eksempel berøring av hender (dørkarmer, skapdører, håndtak osv.).

Flergangsutstyr desinfiseres i dekontaminator eller med godkjent kjemisk desinfeksjon før det tas ut av isolatet. Instrumenter skal i tillegg alltid desinfiseres i avdelingens instrumentvaskemaskin.

Ubrukt engangsutstyr (inkludert det som har vært oppbevart i lukket skuff eller skap), ringsnor, bøker og blader: kastes som smitteavfall. Til slutt foretas vanlig rengjøring.