

# INFEKSJONER I SYKEHJEM

Forebygging og håndtering

Tora M Z Stensvold  
Sykehjemsoverlege Midtåsenhjemmet

# Disposisjon

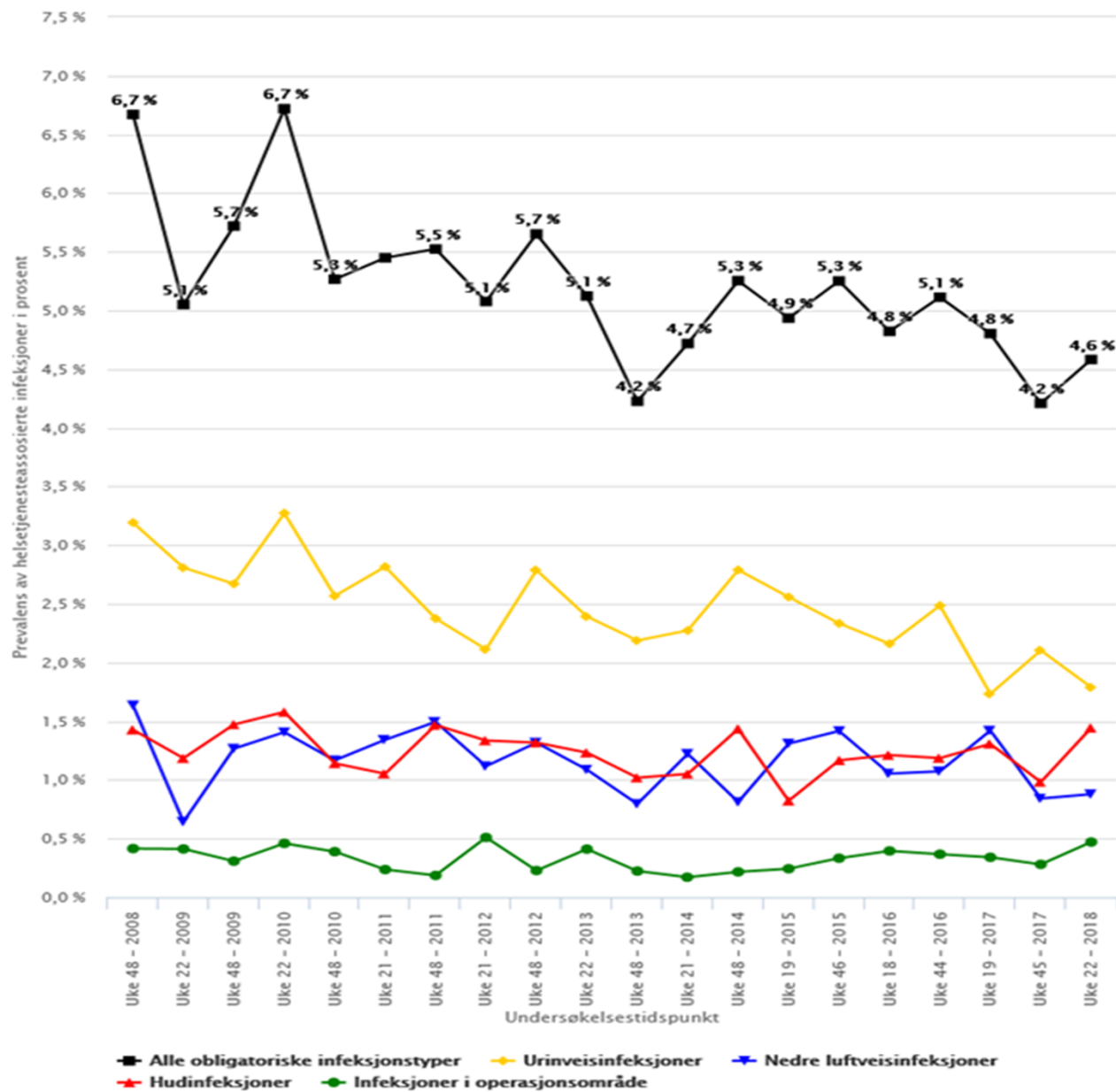
- ⦿ Infeksjoner i sykehjem
- ⦿ Tiltak for å redusere infeksjoner og AB bruk
  - Forebygging
  - Utbrudd og loggføring
  - Riktig AB valg
- ⦿ Resultater 2014-2017 innkjøp AB langtidssykehjem i Oslo
- ⦿ Motivasjon til endring
  
- ⦿ Diskusjon

# Prevalens infeksjon i sykehjem

- Registrering vår og høst.
- Juni 18 :
  - Nasjonalt 4,8 %
  - Oslo 4,6 % (32 sykehjem deltok, 3089 pasienter)
  - 50 % av disse er UVI
- Sykehjem: 6 % av antibiotikabruken
- Statistikk på innkjøp AB viser variasjoner

HVORFOR ? (ulik forebygging? ulik pasientgruppe? Ulik forskrivingspraksis? )

# Prevalens av ulike typer helsetjenesteassosierte infeksjoner over tid Skriv ut



# Tiltak for endring

- Bedre forebygging for reduksjon av infeksjoner
- Redusere AB bruk og riktig AB valg

MEN HVORDAN FÅ DET TIL ?

# Forebygge infeksjon helhetlig

- God ERNÆRING
- Unngå FALL
- Unngå SÅR
- Forbygge UVI : hygiene, stell, unngå obstipasjon, nok drikke, unngå resturin
- Forebygge PNEUMONI : mobilisering, unngå aspirasjon ved måltid.

Forebygging forts.

- Basale hygienerutiner for å hindre smitte

**HÅNDHYGIENE ! HÅNDHYGIENE !**

Gjelder ansatt, *pårørende og pasient selv*

- Informasjon – hele sykehjemmet + utad
- Vaksiner: influensa og pneumokokk
- Rutiner for tidlig diagnose og tiltak ved utbrudd (utstyr på plass)

# UTBRUDD ?! Hvem ser mønsteret først ?!

- Hvem Hva Hvor ?
- Isolere
- Smittetiltak og informasjon
- Prøvetaking
- Behandling ? Profylakse til andre ?
- Ha oversikt! MÅL – begrense utbrudd



# Logg influensautbrudd

## - etter infeksjonskontrollprogram

- **Varsling** : Utbruddet ble varslet på [www.vesuv.no](http://www.vesuv.no), etatsoverlege Sykehjemsetaten, bydelsoverleger og smittevernoverlege Helseetaten.
- **Tiltak i avd** : **Prøve** nasofarynx for pcr, svar på mobiltelefon fra mikrobiologen OUS.
- På mistanke om utbrudd av smittsom LVI : **isolere** best mulig syke pasienter, utfordrende med oppegående demente pasienter som vandrer.
- Økt fokus på hygiene og smittevern. Repetisjon – plakat
- Sykepleier delegert ansvar om oppstart tamiflubehandling ved nye tilfeller ved fravær av lege.
- Redusere bruk av personalet på tvers av avdelinger.
- Inntaksstopp

## Loggføring pasienter :

- Totalt 7/14 pasienter ble syke.
- Varighet av sykdom 3- 6 døgn.
- 5 pasienter med lett – moderat forløp ( hoste, feber, slapphet, oppegående, tette ØLV, crp 30 – 120 ). 3 av disse pasientene ble behandlet med tamiflu raskt.
- 2 pasienter hadde et mer alvorlig forløp med uttalt slapphet, frostrier, tungpust, høyfebrilia, crp >160. En av disse var multimorbid og ikke vaksinert, hun døde dag 5.

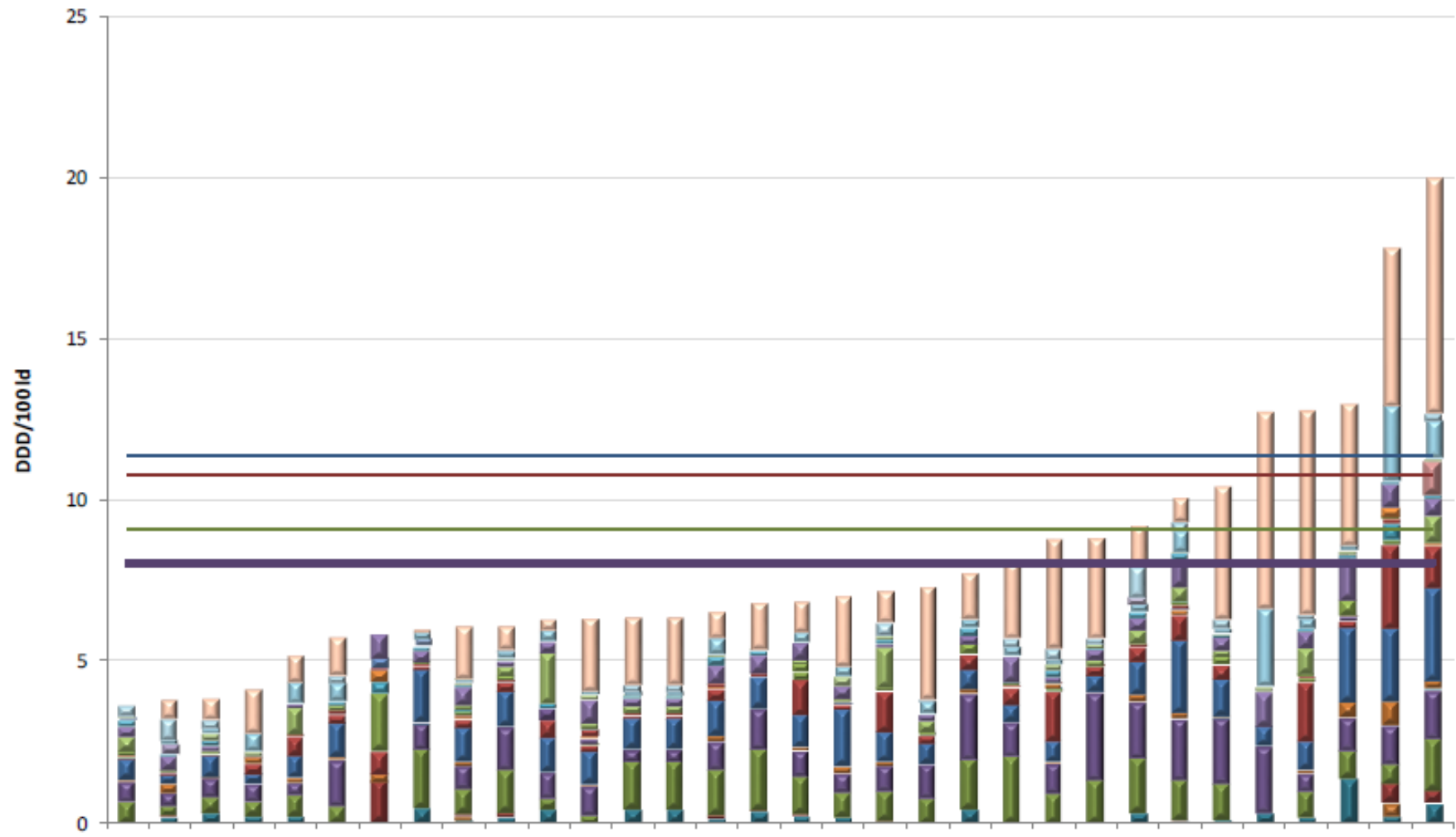
# Riktig antibiotikabruk

- Riktig indikasjon ( kjent pasient, kontinuitet personalet/lege, bruk hjelpemidler og ikke behandle for sikkerhetsskyld )
- Riktig AB valg og varighet ( nasjonal veileder og mikrobiologi svar )

# Ønsket mål :

- Færre infeksjoner gir mindre plagsom sykdom for pasienten
- Mindre AB bruk gir mindre plager fra bivirkninger og bidrar til nasjonal satsing på redusert forbruk.
- **Riktig behandling til riktig pasient**

## Antibakterielle midler langtidshjem



2014-2017 jevn nedgang i total innkjøp AB inkl Hiprex (lys rosa på toppen)  
Grønn/lilla/blå/lysblå – trimetoprim/selexid/apocillin/furadantin

# *Midtåsenhjemmet*

- ⦿ Moderne bygg, store rom med eget bad.
- ⦿ Såpe og sprit godt tilgjengelig, også ved inngang til ny bogruppe
- ⦿ Renholdspersonale godt kjent
- ⦿ Fokusuke og internundervisning
- ⦿ Fagsykepleier med overordnet ansvar for hver etasje
- ⦿ Fleksibel og tilgjengelig legeressurs

# *Fokusområde 2013-18*

- Unngå AB ved asymptomatisk bakteriuri
- Gode vurderinger, lab og u.s
- ØKT oppmerksomhet i influensasesong
- UTBRUDD skal fanges opp! Full fokus!

Sjekk Infeksjonskontroll program!

BANG! Tiltak! BANG! Full kontroll!

Protokoll influensautbrudd

Rapport etter utbrudd

# Hva er motiverende ?

- KUNNSKAP og KOMPETANSE 😊  
( faglig og praktisk håndtering )

Det basale har effekt – interesse og oppmerksomhet bidrar til resultater

- Kontinuerlig fokus og oppmerksomhet i hele behandlerteamet