

Smittskydd & Vårdhygien

I DALARNA

Anders Lindblom, smittskyddsläkare	023-49 23 26
Bodil Petersén, smittskyddssköterska	023-49 07 84
Marianne Janson, hygiensjuksköterska	023-49 02 75
Pia Haqwinzon, vik assistent	023-49 07 85
Astrid Danielsson, bitr smittskyddsläkare	023-49 28 62
Fax	023-49 07 72
E-post	smittskydd.dalarna@ltdalarna.se
Hemsida	www.ltdalarna.se/smittskydd

Nr 2/2006
2006-10-06

Årets influensasäsong har inte föregåtts av skrivelser om fågelinfluensa på samma sätt som förra året. De flesta vet nog nu skillnaden mellan den årliga influensan, fågelinfluensa och pandemi. Det vi nu står inför är den årliga influensan. Fågelinfluensa är än så länge ett veterinärmedicinskt problem även om människor kan drabbas. Till dags datum är 249 människor diagnostiserade med fågelinfluensa. Från vår yttrevärld rapporterar WHO att vaccinationskampanj mot polio inletts i Somalia, Etiopien och Kenya då man fått utbrott kring importfall. Länder där polio förekommer endemiskt är Afghanistan, Pakistan, Indien och Nigeria. Sedan januari 2006 är Egypten och Niger förklarade poliofritt. Det har också uppmärksamats en ny typ av Clostridium difficile med ökad resistens mot fluorokinoloner som producerar mer toxin och ger högre anslagsfrekvens (attack rate). Spridning har skett i Nordamerika och Europa. Smittskyddsinstitutet manar till uppmärksamhet vid utbrott av Clostridium difficile och att vid misstanke skickar prover till Smittskyddsinstitutet.

Från Sverige har tidigare i år rapporterats om mässlingsutbrott runt Öresund med fall både i Sverige och Danmark. Även Tyskland har haft mässlingsutbrott. Detta föranleder att mana till vaccination av ovaccinerade barn vid utlandsresa då mässling fortfarande är ett hot i vår omgivning. Tularemi (harpest) är något som drabbat vår omgivning, nämligen Värmland som hittills rapporterat 90 fall. I Dalarna är det lugnare på tulariemifronten för närvarande och bara 5 fall är rapporterade hittills. Men då sjukdomen finns i vår omgivning finns det anledning att vara uppmärksam på den.

Handlingsprogram för MRSA

Landstingsdirektören har fastslagit handlingsprogram för MRSA, som är framtaget av Smittskyddsenheten, Klinisk mikrobiologi och Infektionskliniken. Handlingsprogrammet finns på Smittskyddsenhetens hemsida www.ltdalarna.se/smittskydd.

För närvarande skall patienter som vårdats i utanför Sveriges gränser, Stockholm och Östergötland screenas avseende MRSA. Sedan en tid tillbaka skall svalgprov ingå i screeningundersökningen. Anledningen är att öka möjligheten att hitta och förhindra spridning av MRSA. Att vårda patienter med MRSA är kostsamt. För patienter innebär infektion med MRSA längre vårdtider och högre dödlighet. Hittills har vi inte haft någon patient med allvarlig infektion orsakad av MRSA i Dalarna.

Vi har också sammanställt en informationskrift för patienter om MRSA. När vi får rapport om att en patient har MRSA kommer vi att kontakta vårdenheten där patienten vårdas för distribution av informationsbladet. Önskar man egna exemplar går det bra att rekvirera dessa från Smittskyddsenheten.

Vaccination av personal mot hepatit B

Ny lokal anvisning finns på vår hemsida www.ltdalarna.se/smittskydd. Denna ersätter den tidigare anvisningen. Anledningen till att vi skrivit om anvisningen är att den skall harmonisera med de nya allmänna råden som kom från Socialstyrelsen 2005. Tolkningen av allmänna råden är att man skall ha en mer liberal syn på att vaccinera sjukvårdspersonal så att alla erbjuds vaccination. Vad gäller övriga riskgrupper kvarstår att dessa bör erbjudas vaccination. Andra ändringar är tolkning av titrar efter vaccination och tidpunkter för revaccination. Tolkningen av svaret är att man vid anti-HBs > 10 IU/l har skyddande antikroppar. Skyddseffekten beräknas kvarstå i 15 år.

Calicivirus på skola i norra Dalarna

I samband med skolstarten insjuknade ca 20 elever på en skola i norra Dalarna med kräkningar och diarré. Första skoldagen hade man fysisk aktivitet som innebär bl a löpning. 36 timmar efter denna aktivitet insjuknade skoleleverna. Miljö- och hälsoskyddskontoret provtog kvarvarande rester av de födoämnen som inmundigats samt vattenprov från en brunn som några elever druckit och fyllt på sina vattenflaskor från.

forts.

Samtliga insjuknande hade druckit från brunnsvattnet och provtagning visade att vattnet var otjänligt. Övriga livsmedelsprover visade inget anmärkningsvärt. Fyra lever provtogs och hos samtliga kunde Calicivirus påvisas. Vår slutsats är att smittkällan var brunnen och miljö- och hälsoskyddskontoret har plomberat densamma.

Influensavaccin 2006

Fyrklövern har även denna säsong slutit avtal med SBL som huvudleverantör av influensavaccin. Det innebär att det är från SBL man i första hand ska beställa sitt vaccin. På förseningar i tillverkningen kan inte vaccinet levereras förrän i början av november. Orsaken är att en av de tre ingående vaccinstammarna, som skickats ut från WHO, vuxit dåligt.

Delleverantör av influensavaccin är Meda. Företaget levererar i första hand vaccin till de landsting för vilka de är huvudleverantör. I den mån man har vaccin kvar kan beställning göras i november (vecka 46).

Priset för SBL:s "Vaccin mot influensa" är 25:- per dos. Beställning görs hos SBL:s kundtjänst på telefon 08-735 12 50. "Afluria" från Meda kostar 28:- per dos. Priserna gäller oavsett förpackningsstorlek.

Ingående stammar i årets vaccin är:

- A / New Caledonia (H1N1)
- A / Wisconsin (H3N2) (Ny)
- B / Malaysia (Ny)

Smittskyddsanmälningar

Det har nu snart gått ett år sedan vi införde det elektroniska anmälningssystemet SmiNet2 för smittskyddsanmälningar. Vi tycker det fungerar bra och majoriteten av anmälningar kommer in via internet. Fortfarande flyter dock en och annan gammal anmälningssblankett in. Blanketten, som är märkt "Anmälan enligt smittskyddslagen 1988:1472" saknar en del uppgifter vilket gör att vi måste returnera den för komplettering. Den ska med andra ord *inte* användas.

Vill man tvunget anmäla på papper istället för via nätet, används SmiNet-blanketten. Gå in på SmiNets adress (se smittskyddets hemsida) och klicka på "Elektronisk anmälan med blankett". Välj sjukdom, fyll i blanketten, skriv ut och skicka per post. En tom blankett kan skrivas ut om man går in på samma sätt, går längst ner på sidan och väljer "Skapa tom anmälan". Blanketten har lite olika utseende beroende på vilken sjukdom som ska anmälas.

På vår hemsida finns mer information om hur man går tillväga för att göra en smittskyddsanmälan.
www.ltdalarna.se/smittskydd

På vår hemsida finns också en blankett för "Anmälan till smittskyddsläkaren enligt smittskyddslagen 2004:168". Blanketten används till exempel vid smittspårning då man har svårighet att identifiera en uppgiven kontakt eller om en uppgiven kontakt inte kommer på undersökning.

Hygiensköterskan har ordet

Vi har bytt namn.

Infektionshygien har bytt namn och heter sedan 1/9 Vårdhygien. Orsaken till detta namn byte är att vi anpassar oss till Hygiensektionerna i övriga Sverige.

Hygienrund, vad är det?

Sedan augusti 2006 har jag startat med att gå hygienrunder på Falu lasarett. I förlängningen är detta något som kommer att erbjudas alla enheter inom Dalarnas Hälso och sjukvård. Enligt en ny författning i hälso- och sjukvårdslagen som trädde i kraft 2006-06-01 har kraven på vårdhygien skärpts. Nu sägs att Sjukvården ska vara av god kvalitet med en god hygienisk standard.

I SOSFS: 1996:24 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om kvalitetssystem i hälso- och sjukvården, anges att kvalitén systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras. Syftet med ronderna är att om möjligt uppmärksamma och åtgärda riskmoment inom den aktuella vårdenheten och personalgruppen, allt ifrån den fysiska miljön till beteende i vårdsituationen. I avsikt att minska risken för smittspridning till patienter och personal.

Tanken är att hygiensjuksköterskan tillsammans med avdelningschefen, hygienombud och gärna fler i personalgruppen gemensamt går igenom den aktuella enheten, för att hitta risker ur hygiensynpunkt. Riskmoment uppmärksammas och åtgärder för att eliminera dessa diskuteras.

Jag återkommer senare med en sammanställning och ger förslag på åtgärder. Resultatet av ronderna ägs av enheten och en eventuell offentlig presentation av resultaten kommer att ske oidentifierat. Jag ser detta som ett sätt att komma ut på enheterna i syfte att bistå med vårdhygieniska kunskaper.



Från oss alla till Er alla tillönskas en härlig höst!