

 <p>Landstinget DALARNA</p> <p>Ägare: Vårdhygien</p>	<p>Dokumentets Titel Smittsamma sjukdomar på vårdavdelning – Lokala anvisningar</p>	
<p>Framtaget av (förf) Marianne Janson Annika Blomkvist</p>	<p>Dokumentkategori: PM</p>	<p>Version 3</p>
<p>Gäller för: Landstinget Dalarna Dalarnas kommuner</p>	<p>Godkänt av Anders Lindblom</p>	<p>Gäller fr.o.m. – t.o.m. 2006-02-28 – 2013-12-31</p>

Smittsamma sjukdomar på vårdavdelning - Lokala anvisningar

Sektionen för Vårdhygien

Hygiensjuksköterskor:

Marianne Janson
Tfn 023-49 02 75

Annika Blomkvist
Tfn 023-49 03 22

Hygienläkare:

Anders Lindblom
Tfn 023-49 23 26

Astrid Danielsson
Tfn 023-49 06 23

Innehållsförteckning

BLODSMITTA_____	3
<u>Hiv, hepatit B, C och D</u>	<u>3</u>
KONTAKTSMITTA_____	5
<u>Herpes Zoster – bältros</u>	<u>5</u>
<u>Sårinfektion</u>	<u>6</u>
LUFTBUREN SMITTA_____	7
<u>Influensa</u>	<u>7</u>
<u>Mykoplasma</u>	<u>8</u>
<u>Pertussis</u>	<u>9</u>
<u>RS-Virus</u>	<u>10</u>
<u>Lungtuberkulos</u>	<u>11</u>
MULTIRESISTENTA BAKTERIER_____	12
<u>ESBL – extended spectrum betalactamase</u>	<u>12</u>
<u>MRSA – meticillinresistent staphylococcus aureus</u>	<u>13</u>
<u>VRE – vancomycinresistent enterokocker</u>	<u>15</u>
TARMSMITTA_____	17
<u>Clostridium difficile</u>	<u>17</u>
<u>Gastroenteriter</u>	<u>19</u>
<u>Hepatit A, E</u>	<u>20</u>

BLODSMITTA

Hiv, hepatit B, C och D

Smittämne:	Virus
Smitta i vården huvudsakligen genom:	Blod, viss risk vid kroppsvätskor, vävnader.
Smittrisk:	Stor för B-hepatit, mindre för övriga.
Smittsamhetsperiod:	HIV: Från smittotillfället och resten av livet Hepatit B: Normalt 6-8 veckor före insjuknandet och t o m 8-12 veckor efter insjuknandet. Kroniska smittbärare förekommer. Hepatit C och D: Kroniska smittbärare vanliga.
Placering:	I symptomgivande skede alltid på infektionskliniken. I övriga fall eget rum/flerpatientrum efter individuell bedömning utifrån patientens status, t ex eventuell blödningsrisk, oklar eller påverkad patient.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES. Till större blodspill används Virkon eller Perform®.
Daglig städning:	Vanligt rengöringsmedel. Informera städpersonalen.
Tvätt:	Kraftigt nedblodad tvätt läggs utan sortering först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plastsäck. För övrigt gäller vanlig smutstvätt.
Avfall:	Kraftigt nedblodat avfall läggs i gul plastbox som märks med etikett, UN 3291 SMITTFÖRANDE KLINISKT AVFALL . För övrigt gäller konventionellt avfall.

forts/

/forts

Personal:

Basala hygienrutiner. Undersökningshandskar vid all direkt kontakt med blod, vävnader eller kroppsvätskor.

Engångs plastförkläde alt patientbunden skyddsrock vid orent arbete eller risk för stänk. Skydd för ögon, näsa och mun vid risk för stänk.

Slutstädning:

Desinfektera kontaktytor: Säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning. Torka flödigt med alkoholbaserat desinfektionsmedel. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter god punktdesinfektion
Har patienten haft okontrollerade blödningar används Virkon eller Perform®.

KONTAKTSMITTA

Herpes Zoster - Bältros

Smittämne:	Varicellae-zostervirus
Smitta i vården huvudsakligen genom:	Blåssekret. Direkt/indirekt kontaktsmitta. Obs! Vid varicellae- vattkoppor tillkommer dropp- och framför allt luftburen smitta.
Smittrisk:	Måttlig – Högradig, ex vid zoster ophtalmicus.
Smittsamhetsperiod:	Upp till 7 dagar efter blåsdebut (längre hos immun-supprimerade)
Placering:	Patient med generaliserad herpes zoster och zoster ophtalmicus vårdas på infektionskliniken. Lokal herpes zoster kan vårdas på infektionsklinik /eget rum under den smittsamma perioden. Skydda immunsvaga och varicellaemottagliga patienter i omgivningen.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten.
Tvätt:	Vanlig smutstvätt
Avfall:	Vanligt avfall
Personal:	Basala hygienrutiner. Handskar vid kontakt med blåssekret.
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

KONTAKTSMITTA

Sårinfektion

Smittämne:	Bakterier. T ex betahemolyserande streptokocker, Staphylococcus aureus.
Smitta huvudsakligen genom:	Sårsekret. Direkt och indirekt kontakt.
Smittrisk:	Måttlig.
Smittsamhetsperiod:	Varierar efter infektionens art och behandling.
Placering:	Infektionens art avgör behov av isolering. Eget rum/flerpatientrum/infektionskliniken avgörs efter individuell <u>klinisk</u> bedömning.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten. Desinfektera städutrustningen.
Tvätt:	Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Vanlig smutstvätt. Om tvätten kraftigt förorenats med sårsekret läggs den utan sortering först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plastsäck
Avfall:	Konventionellt avfall. Förband läggs i plastpåse som tillsluts omgående.
Personal:	Basala hygienrutiner.
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

LUFTBUREN SMITTA

Influensa

Smittämne:	Virus.
Smitta huvudsakligen genom:	Saliv, sputum. Luftburen smitta, droppsmitta, direkt/indirekt kontaktsmitta.
Smittrisk:	Mycket hög.
Smittsamhetsperiod:	3-7 dagar.
Placering:	Eget rum/isoleringsrum under smittsamt skede. Under epidemisituation kan andra alternativ komma i fråga.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten.
Tvätt:	Vanlig smutstvätt.
Avfall:	Konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner.
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

LUFTBUREN SMITTA

Mykoplasma

Smittämne:	Bakterier.
Smitta huvudsakligen genom:	Saliv, sputum. Luftburen smitta, droppsmitta, direkt/indirekt kontaktsmitta.
Smittrisk:	Hög.
Smittsamhetsperiod:	Normalt 1-2 veckor.
Placering:	Infektionsklinik/eget rum beroende på patientens tillstånd och sjukdomens förlopp.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten.
Tvätt:	Vanlig smutstvätt.
Avfall:	Konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner.
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

LUFTBUREN SMITTA

Pertussis

Smittämne:	Bakterier.
Smitta huvudsakligen genom:	Saliv, sputum. Direkt/indirekt kontaktsmitta kan förekomma.
Smittrisk:	Hög, särskilt i början av sjukdomsperioden, därefter avtagande.
Smittsamhetsperiod:	Behandlad: 1 vecka. Obehandlad: 3-6 veckor.
Placering:	Isoleringsrum/eget rum efter individuell bedömning.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten.
Tvätt:	Vanlig smutstvätt.
Avfall:	Konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner.
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

LUFTBUREN SMITTA

RS-virus

(Respiratory Syncytial Virus)

Smittämne:

Virus.

Smitta huvudsakligen genom:

Saliv, sputum. Direkt/indirekt kontaktsmitta kan förekomma.

Smittrisk:

Hög.

Smittsamhetsperiod:

Störst smittsamhet sent under inkubationstiden och under aktiv sjukdom. För spädbarn kan virusutsöndringen pågå under längre tid.

Placering:

Barnklinik, eget rum med förrum/sluss.

Smittrening:

PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.

Daglig städning:

Rengöringsmedel och vatten.

Tvätt:

Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Hanteras som vanlig smutstvätt.

Avfall:

Avfallssäck på rummet. Tillslut väl. Konventionellt avfall.

Personal:

Basala hygienrutiner.

Slutstädning:

Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

LUFTBUREN SMITTA

Lungtuberkulos

Smittämne:	Tuberkulosbakterier.
Smitta huvudsakligen genom:	Luftburen smitta. Nära kontakt med hostande patient med öppen lungtuberkulos.
Smittrisk:	Måttlig – hög.
Smittsamhetsperiod:	Behandlad: 1-2 veckor. Obehandlad: månader – år.
Placering:	Eget rum vid klinisk tuberkulosmisstanke. Infektionsklinik/lungmedicinsk klinik avgör vidare placering efter individuell bedömning.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten. Informera städpersonalen.
Tvätt:	Vid öppen smittsam tuberkulos läggs tvätt som är kontaminerad med sputa, först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plastsäck. Tillslut väl. I övrigt som vanlig tvätt.
Avfall:	Kontaminerat avfall med sputa läggs i gul plastbox. Märks med etikett, UN 3291 SMITTFÖRANDE KLINISKT AVFALL . I övrigt konventionellt avfall. .
Personal:	Basala hygienrutiner. Om patienten har en smittsam lungtuberkulos skall andningsskydd klass FFP3 användas. (OBS! Ej detsamma som munskydd)
Slutstädning:	Patientnära ytor och tagställen avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Golv avtorkas med rengöringsmedel och vatten. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

MULTIRESISTENTA BAKTERIER

ESBL – extended spectrum betalactamase

Anm: Se även [ESBL - Handlingsprogram för landstinget Dalarna](#)

Smittämne:	Gram negativa bakterier, t ex Klebsiella pneumoniae, E-coli.
Smittrisk:	Måttlig
Smitta huvudsakligen genom:	Urin, KAD, smetiga sår, dränage, avföring Direkt och indirekt kontaktsmitta.
Smittsamhetsperiod:	Behandlad; får bedömas individuellt. Obehandlad; någon säker smittfriförklaring finns inte.
Placering:	Enkelrum, helst egen toalett på den klinik där han/hon får bästa vård för sin grundsjukdom. Vid diarré – isolering. Får för övrigt vistas i allmänna utrymmen. Mat serveras, får ej ta mat från buffé.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES.
Daglig städning:	Rummet städas sist. Rengöringsmedel och vatten. Informera städpersonalen. Desinfektera städutrustning.
Tvätt:	Rumsbunden tvättsäck. Hanteras som vanlig tvätt.
Avfall:	Rumsbunden avfallssäck som försluts på rummet. Hanteras som konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner. Personal med sår eller eksem bör ej vårda dessa patienter. Uppmana patient och besökare att utföra en god handhygien/ handdesinfektion.
Slutstädning:	Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Dessutom desinfektion av horisontella ytor och övriga patient nära kontakt ytor, t.ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning. Torka flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid, alternativt Perform/Virkon. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter god punktdesinfektion.

Kontakta Sektionen för Vårdhygien.

MRSA – meticillinresistent staphylococcus aureus

Anm: [Se även MRSA - handlingsprogram för landstinget Dalarna länk](#)

Smittämne: Bakterier.

Smitta huvudsakligen genom: Sårsekret. Direkt och indirekt kontaktsmitta.

Smittrisk: Måttlig

Smittsamhetsperiod: Får bedömas individuellt efter samråd med Smittskyddsläkaren.

Placering:

Patient som är aktuell för screening och som ej har kliniska infektionstecken bör i avvaktan på odlings-svar isoleras på eget rum med egen toalett, på den klinik där han/hon får bästa vård för sin grundsjukdom. Patienten bör ej vistas i allmänna utrymmen. Om patienten har utbredda hudskador och/eller vätskande sår bör patienten vårdas på Infektionskliniken till odlings-svar erhållits. Vid konstaterad växt av MRSA: Infektionsklinik. Alla patienter med MRSA skall anmälas till sektionen för Vårdhygien samt smittskyddsanmälas.

Smittrening, spill av smittsamt material:

PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES. Till större ytor används Virkon eller Perform®.

Daglig städning:

Rummet städas sist. Vanligt rengöringsmedel. Informera städpersonalen. Desinfektera städutrustningen.

Tvätt:

Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Vanlig smutstvätt. Om tvätten kraftigt förorenats med sårsekret läggs den utan sortering först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plasticsäck.

forts/

/forts

Avfall:

Rumsbunden avfallssäck som försluts på rummet.
Hanteras som **konventionellt** avfall.

Personal:

Basala hygienrutiner. Personal med sår, eksem eller andra hudåkommor bör ej ha direkt kontakt med patienten. Uppmana patient och besökare att utföra en god handhygien/handdesinfektion.

Slutstädning:

Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Dessutom desinfektion av horisontella ytor och övriga patient nära kontaktytor, t.ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning. Torka flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid, alternativt Perform/Virkon. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter god punktdesinfektion.

VRE – vancomycinresistenta enterokocker

Anm:	Se även VRE - handlingsprogram för landstinget Dalarna länk
Smittämne:	Bakterier. Enterococcus faecalis, faecium m fl.
Smitta huvudsakligen:	Via utsöndring faeces (ger ej tarminfektion) ger bl a sårinfektion, urinvägsinfektion och sepsis. Direkt och indirekt kontaktsmitta.
Smittrisk:	Måttlig.
Smittsamhetsperiod:	Får bedömas individuellt. Någon smittfriförklaring finns inte.
Placering:	Patient som är aktuell för screening och som ej har kliniska infektionstecken bör i avvaktan på odlings-svar isoleras på eget rum med egen toalett, på den klinik där han/hon får bästa vård för sin grundsjukdom. Patienten bör ej vistas i allmänna utrymmen. Vid konstaterad växt VRE: Infektionsklinik. Alla patienter med VRE skall anmälas till sektionen för Vårdhygien samt smittskyddsanmälas.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-ytdes.
Daglig städning:	Rummet städas sist. Noggrann mekanisk rengöring med rengöringsmedel och vatten OBS! tänk på alla patientnära kontaktytor. Informera städpersonalen. Desinfektera städutrustningen.
Tvätt:	Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Sändes som vanlig smutstvätt. Tvätt som blivit kraftigt förorenad med faeces, lägg först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plastsäck.
Avfall:	Rumsbunden avfallssäck som försluts på rummet. Hanteras som konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner. Personal med sår eller eksem bör ej vårda dessa patienter. Uppmana patient och besökare att utföra en god handhygien/handdesinfektion.

forts/

/forts

Slutstädning:

Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Dessutom desinfektion av horisontella ytor och övriga patient nära kontaktytor, t.ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning. Torka flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid, alternativt Perform/Virkon. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter god punktdesinfektion.

TARMSMITTA

Clostridium difficile

Smittämne: Toxinutlöst diarré, som förorsakas av sporbildande stavbakterier med mycket resistent sporer. Många patienter koloniserar utan att bli sjuka. Nästan alltid har antibiotikabehandling föregått diarrén.

Smitta huvudsakligen genom: Faeces. Fekal-oral smittväg. Direkt och indirekt kontaktsmitta.

Informerera patienten om noggrann handhygien!

Smittrisk: Hög för antibiotikabehandlade patienter och patienter med nedsatt immunförsvar. Låg för övriga, inklusive personal.

Smittsamhetsperiod: Sporererna kan överleva lång tid, flera månader, i miljön.

Placering: Antibiotikabehandlad patient som insjuknat i diarré bör isoleras på enkelrum med egen toalett tills svar på toxintest erhållits. Isolering så länge symtom kvarstår. Måste patienten lämna avdelningen för undersökning eller behandling - meddela mottagande avdelning om patientens tillstånd och smittvägar.

Sängkläder och patienthanddukar byts ofta – helst varannan dag. När isoleringen bryts duschas patienten, erhåller ren säng och rummet utstädas.

Omhändertagande av utrustning: Flergångsutrustning skall vara patientbunden. All flergångsutrustning som tål värmedesinfektion desinfekteras i spol- eller diskdesinfektor. Övrig utrustning rengöres **noggrant** mekaniskt med rengörings- medel och vatten.

forts/

/forts

**Smittrening,
spill av smittsamt material:**

PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

Daglig städning:

Noggrann mekanisk rengöring med vatten och rengöringsmedel. Rumsbunden städutrustning. Informera städpersonalen.

Tvätt:

Tvättsäck på vårdrummet. Tillslut väl och sänd som vanlig tvätt.

Avfall:

Avfallssäck på vårdrummet. Tillslut väl. Konventionellt avfall.

Personal:

Basala hygienrutiner. Noggrann handtvätt och handdesinfektion

Slutstädning:

Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Rengör/desinfektera handtag och andra kontaktytor, toaletterum, toalett, säng, sängbord samt övriga möbler och utrustning med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Toalettrulle byts. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

Gastroenteriter

Vid anhopning, kontakta Vårdhygien

Smittämne:	Virus, bakterier, parasiter.
Smitta huvudsakligen genom:	Faeces. Fekal-oral smitta.
Smittrisk:	Virusinfektion: Mycket hög. Övriga: Varierande beroende på smittämne.
Smittsamhetsperiod:	Under diarréperioden och därefter varierande beroende på smittämne.
Placering:	Eget rum med egen toalett. Utlandsförvärvad diarré och konstaterad samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen, d v s salmonellos, shigellos, tyfoid och paratyfoid vårdas på infektionskliniken.
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid ex. M-YTDES. Vid större spill används Virkon.
<u>Informera patienten om noggrann handhygien!</u>	
Daglig städning:	Noggrann mekanisk rengöring med vatten och rengöringsmedel. Rumsbunden städutrustning. Informera städpersonalen.
Tvätt:	Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Vanlig smutstvätt. Kraftigt kontaminerad tvätt läggs först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plastsäck.
Avfall:	Avfallssäck på rummet. Tillslut väl. Konventionellt avfall.
Personal:	Basala hygienrutiner. Noggrann <u>handtvätt och handdesinfektion</u>
Slutstädning:	Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Dessutom desinfektion av horisontella ytor och övriga patient nära kontaktytor, t.ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning med Virkon. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.

Hepatit A, E

Smittämne:	Virus.
Smitta huvudsakligen genom:	Faeces (virus kan finnas kort tid i blodbanan). Fekal-oral smitta.
Smittrisk:	Måttlig.
Smittsamhetsperiod:	Hepatit A: 2 veckor före till drygt en vecka efter icterusdebut alternativt transaminasförhöjning.
Placering:	Eget rum med egen toalett. Vid konstaterad diagnos: Infektionskliniken
Smittrening, spill av smittsamt material:	PUNKTDESINFEKTION = Noggrann upptorkning, därefter desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid t ex. M-ytdes.
	<u>Informera patienten om noggrann handhygien!</u>
Daglig städning:	Rengöringsmedel och vatten. Informera städpersonalen. Desinfektera städutrustningen.
Tvätt:	Tvättsäck på rummet. Tillslut väl. Konventionell tvätt. Kraftigt kontaminerad tvätt läggs först i vattenlöslig innersäck och sedan i gul plasticsäck.
Avfall:	Avfallssäck på rummet. Tillslut väl. Konventionellt avfall. Kraftigt kontaminerade blöjor går som riskavfall.
Personal:	Basala hygienrutiner. <u>Noggrann handhygien.</u>
Slutstädning:	Noggrann mekanisk rengöring av vårdenheten med vatten och rengöringsmedel. Dessutom desinfektion av horisontella ytor och övriga patient nära kontaktytor, t.ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar samt eventuell utrustning. Torka flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid, alternativt Perform/Virkon. Rengöring av golv med vatten och rengöringsmedel förutsätter en god punktdesinfektion.