

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 18.6.2024 15:14

9.2.2023

Yksikkö:	142021	Hoito- ja tutkimusohje	Julkinen
----------	---------------	------------------------	----------

Otsikko:	CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE INFEKTION TORJUNTATOIMET
Laatija(t):	Vepsäläinen Heidi
Vastuuhlö:	Vepsäläinen Heidi
Hyväksyjä:	Hämäläinen Sari
Kuvaus:	Clostridioides difficile-potilaan varotoimikäytännöt sairaalassa

Yleistä

Cl. difficile on itiöitä muodostava grampositiivinen anaerobinen sauvabakteeri. Itiöt voivat säilyä erilaisilla pinnoilla pitkään. Cl. difficileä voi olla pieniä määriä suoliston normaalifloorassa.

Cl.difficile-infektion oireita ovat ripuli, vatsakivut ja kuume. Tulehdusarvot voivat olla koholla ja infektion vaikeusaste vaihtelee lievästä ripulista rajuun suolistotulehdukseen. Taudin itämisaika on yhdestä vuorokaudesta kuuteen viikkoon.

Potilaat kolonisoituvat helposti Cl.difficilellä. Infektiota edeltää usein antibioottihoito. Vain osa kolonisoituneista potilaista saa oireisen infektion

Cl. difficile leviää kosketustartuntana, joko suoraan potilaasta potilaaseen, henkilökunnan käsien tai hoitovälineiden välityksellä sekä pintojen kautta.

Tartuntoja torjutaan oikealla suojainten käytöllä ja hyvällä käsihygienialla.

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 18.6.2024 15:14

KOSKETUSVAROTOIMET

Kosketusvarotoimia noudatetaan, kunnes oireiden loppumisesta on kulunut 2 vrk

Potilas peseytyy ja vaihtaa puhtaat vaatteet

Potilashuone Huoneen oveen keltainen kyltti: "Ota yhteyttä henkilökuntaan ennen huoneeseen menoa"	1-hengen huone, jossa oma wc ja suihku Useampi <i>Cl. difficile</i> -potilas voidaan sijoittaa samaan huoneeseen
Käsihygienia	Käsien vesi-saippuapesu ja käsien desinfektio (käsihuhde ei tehoa bakteerin itiöihin) Ohjataan potilaalle ja omaisille
Kertakäyttöiset suojakäsineet	Potilaskontaktissa ja eritteitä, kontaminoituja alueita tai eritteiden tahrimia välineitä koskettaessa Suojakäsineiden vaihto aseptisen työjärjestyksen mukaisesti
Suojatakki tai hihallinen suojaesiliina	Potilaskontaktissa ja huoneen siivouksessa
Kirurginen suu- nenäsuojus	Eritteitä käsiteltäessä
Tutkimus- ja hoitovälineet	Varataan potilashuoneeseen tarvittava tutkimusvälineistö Hoitotarvikkeita varataan vain vuorokauden tarve kerrallaan Lämpödesinfektio: (huuhtelu- ja desinfektiokone) suositeltavin Pintadesinfektio: kloori 1000ppm
Siivous	Siivotaan muiden potilashuoneiden jälkeen huonekohtaisilla siivousvälineillä. Kiinnitetään huomiota erityisesti kosketuspintoihin ja saniteettitiloihin.

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 18.6.2024 15:14

	<p>Koko huoneen siivouksessa käytetään klooripitoista desinfektioainetta (1000 ppm)</p> <p>Eritetahradesinfektio (kaksivaiheinen) kloori 1000 ppm</p> <p>Potilashuoneen väliverhot vaihdetaan puhtaisiin</p> <p>Loppusiivous tehdään kosketusvarotoimien loputtua, vaikka potilas jäisi sairaalaan</p>
<p>Jätteet</p> <p>Pyykki</p>	<p>Pääosin sekajätettä, vain runsaasti eritteitä sisältävä jäte erityisjätettä</p> <p>Tartuntavaarallinen pyykki. Vältetään pölyttämistä.</p> <p>Katso ohje: Varotoimihuoneen siivous, pyykki- ja jätehuolto</p>