

PM 8. ESBL-bildande Enterobacteriaceae

Åtgärder vid nyupptäckt bärarskap

Behandlande läkare ansvarar för att åtgärderna utförs och dokumenteras

- Informera patienten muntligt och skriftligt om diagnos och eventuella åtgärder. Information och riktlinjer, för patient respektive läkare, finns i [Smittskyddsblad](#).
- Märk journalen.
- Gör journalanteckning. Ange diagnoskod, [se PM 23](#).
- Klinisk smittskyddsanmälan ska inte göras! Endast laboratoriet anmäler.
- Gör smittspårning enligt nedan. Den vårdenhet där bärarskapet upptäckts är ansvarig för att smittspårningen utförs.
- Vid slutenvård; se över vårdrutiner enligt [PM 11](#). Patient med ESBL-bärarskap och diarré ska vårdas i enkelrum med egen WC och dusch. Övriga ESBL-bärare kan dela rum, WC och dusch med andra patienter.
- Rådgör gärna med infektionsläkare inför eventuell och vid pågående antibiotikabehandling.
- Kontakta Vårdhygien Stockholm vid misstänkt smittspridning.

Smittspårning vid nyupptäckt och känt bärarskap

Smittspårning av medpatienter för ESBL görs i vissa fall i slutenvård och på SÄBO. Vid konstaterad spridning kan utökad smittspårning bli aktuell efter rekommendation från Vårdhygien Stockholm och/eller Smittskydd Stockholm. Se även [PM 9](#) "Generella rutiner vid smittspårning".

Smittspårning av vårdpersonal och familjemedlemmar ska inte göras.

a. Slutenvård, avancerad poliklinisk behandling* och korttidsboende inom särskilt boende för äldre

- Smittspårning av medpatienter görs endast då ESBL-bärare har diarré och har delat rum, wc eller dusch med annan patient > 8 timmar. I övriga fall behöver smittspårning inte göras.
- Medpatienter som delat rum, wc eller dusch provtas
- Prov tas från feces
- Prov tas:
 - När patienterna slutat dela rum, t ex vid utskrivning
 - Vid nyupptäckt bärarskap tas prov även vid upptäckt
- I de fall prov inte blir taget på aktuell enhet, se till att prov ändå blir taget i de fall patient är kvar i slutenvård eller SÄBO. Patient som utskrivits till hemmet behöver inte provtas.

b. Öppenvård, basal hemsjukvård och ASIH

Ingen smittspårning.

c. Särskilt boende för äldre

Ingen smittspårning vid enstaka fall. Smittspårning kan bli aktuellt vid konstaterad spridning.

Smittskyddsläkaren i Stockholms län/Central Hygienkommitté – CHK 1/2019	Dnr: SMST 1903-0036
Handlingsprogram för MRSA, VRE, ESBLcarba- och ESBL-bildande Enterobacteriaceae	
Gäller 2019-06-10 – 2023-05-31	Gällande original hämtas från: www.smittskyddstockholm.se