

Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt och bekräftad mässling i Region Stockholm

Arbetsgivarens skyldigheter

- Enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift Smittrisker (AFS 2018:4) ska arbetsgivaren ansvara för att göra riskbedömning avseende mikrobiologiska risker, såsom smittsamma sjukdomar på arbetsplatsen, och kostnadsfritt erbjuda de åtgärder och hälsokontroller som motiveras av riskbedömningen.
- Varje arbetsgivare (vid behov med hjälp av företagshälsovården) ska identifiera vilka anställda födda 1960-1980, samt vid varje nyanställning av all personal, som kan vara oskyddade mot mässling och erbjuda de som inte har skydd vaccination.

Mål

Målet är att alla som arbetar inom vården, samt alla andra anställda inom Region Stockholm som arbetar eller regelbundet vistas i lokaler där vård bedrivs, ska vara skyddade och känna till sitt eget skydd mot mässling. Därigenom minimeras risken att patienter smittas i vården och att medarbetare blir smittade på arbetet.

Vilka betraktas som immuna?

Flertalet personer som är

- födda före 1960 - de flesta har haft mässling
- födda efter 1980 - $\geq 95\%$ har fått två vaccinationer

Vi kan därför räkna med att dessa båda grupper har ett gott, om ej 100-procentigt, skydd.

Vad göra vid misstänkt mässling?

Se även "Handläggning vid misstanke om och vid bekräftad mässling"

<http://www.vardgivarguiden.se/behandlingsstod/smittskydd/sjukdomar/massling/>

Patient som ringer vården: Vårdgivaren tar kontakt med jour/bakjour på barn/infektionskliniken Karolinska Universitetssjukhuset, 08-517 700 00/08-585 800 00. Informera om fallet och be att få anvisning till isoleringsrum med ingång utifrån. Informera patienten om vart hen ska bege sig och vikten av att undvika allmänna väntrum och allmänna transportmedel.

Patient som redan är på vårdcentral/närakut/akutmottagning:

- Patienten tas omedelbart in på ett enskilt rum för undersökning, om möjligt direkt utifrån.
- Undersökning och behandling av patienten ska i första hand ske av personal som genomgått mässlingssjukdom eller har vaccinerats x 2.
- Personalen tillämpar basala hygienrutiner.
- Om personal med osäker immunitet måste delta i undersökning/behandling så ska de använda andningsskydd FFP3 och visir. (Osäker immunitet föreligger då personen inte vet om hen fått vaccination x 2 eller haft mässlingssjukdom, alternativt vet att hen bara fått vaccination x 1).

Dokumentets namn Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt och bekräftad mässling i Region Stockholm	Dokument nr: STY013(E)	Version 2.0	Sida 1 (2)
Utarbetat av Vårdhygien Stockholm	Godkänt Rebecca Lundholm Krig	Rev. datum 2022-12-28	Fastställt 2020-12-28

När patienten lämnat rummet

- Ytor – t.ex. undersökningsbrets, dörrhandtag och kranar – och medicinteknisk utrustning – t.ex. saturationsmätare, inhalationsutrustning, blodtrycksmanschett och stetoskop – rengörs och desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid tillsats.
- Besöksrummet ska hållas stängt och inte användas under två timmar och bör om möjligt vädras via öppet fönster.

Vad göra när diagnosen mässling är bekräftad?

Vård

Patienten ska i första hand vårdas i hemmet. Patient som är i behov av sjukhusvård ska vårdas på infektionsklinik med möjlighet att ta in patienter på vårdrum direkt utifrån. I dagsläget är detta Infektionskliniken, Karolinska Huddinge samt Infektionskliniken, Danderyds sjukhus

- Vård ska ske i eget rum avsett för patient med luftburen smitta (sluss och separat ventilation).
- Vård, undersökning och behandling av patienten ska i första hand ske av personal som genomgått mässlingssjukdom eller har vaccinerats x 2.
- Personalen tillämpar basala hygienrutiner.
- Om personal med osäker immunitet måste delta i vård/undersökning/ behandling så ska de använda andningsskydd FFP3 och visir eller skyddsglasögon. (Osäker immunitet föreligger då personen inte vet om hen fått vaccination x 2 eller haft mässlingssjukdom, alternativt vet att hen bara fått vaccination x 1).
- Daglig rengöring och desinfektion liksom slutstädning görs enligt dokumentet Rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö RoD (<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/vardhygien/hygienrad/rengoring-och-desinfektion/>)
- Efter utskrivning av patienten ska vådrummet hållas stängt och inte användas under två timmar och bör om möjligt vädras via öppet fönster.

Dokumenthistorik

Version	Fastställd	Publicerad	Ändringar
1.0	2018-01-24		
2.0	2020-12-28		<ul style="list-style-type: none"> • Stockholms Läns Landsting ändrat till Region Stockholm (flera ställen) • AFS 2005:1 ändrat till AFS 2018:4 (sid. 1) • Länk till dokumentet Rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö uppdaterad (sid. 2)

Dokumentets namn Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt och bekräftad mässling i Region Stockholm		Dokument nr: STY013(E)	Version 2.0	Sida 2 (2)
Utarbetat av Vårdhygien Stockholm		Godkänt Rebecca Lundholm Krig	Rev. datum 2022-12-28	Fastställt 2020-12-28