9.2.2023

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

|  |  |
| --- | --- |
| Otsikko: | Clostridium difficile infektion torjuntatoimet |
| Laatija(t): | Mauranen Ella |
| Vastuuhlö: | Mauranen Ella |
| Hyväksyjä: | Koivula Irma |
| Kuvaus: | Clostridium 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.

|  |
| --- |
| [**KOSKETUSVAROTOIMET**](https://intra.psshp.fi/haku/Sivut/ohjetulokset.aspx?k=OHJE-2013-04867)Kosketusvarotoimia noudatetaan, kunnes oireiden loppumisesta on kulunut 2 vrkPotilas peseytyy ja vaihtaa puhtaat vaatteet |
| **Potilashuone**Huoneen oveen keltainen kyltti: ”Ota yhteyttä henkilökuntaan ennen huoneeseen menoa”  | 1-hengen huone, jossa oma wc ja suihkuUseampi Cl. difficile -potilas voidaan sijoittaa samaan huoneeseen |
| **Käsihygienia** | Käsien vesi-saippuapesu ja käsien desinfektio (käsihuuhde ei tehoa bakteerin itiöihin)Ohjataan potilaalle ja omaisille |
| **Kertakäyttöiset suojakäsineet** | Potilaskontaktissa ja eritteitä, kontaminoituja alueita tai eritteiden tahrimia välineitä koskettaessaSuojakäsineiden 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.**Koko huoneen siivouksessa käytetään klooripitoista desinfektioainetta (1000 ppm)**Eritetahradesinfektio (kaksivaiheinen) kloori 1000 ppm **Potilashuoneen väliverhot** **vaihdetaan puhtaisiin**Loppusiivous tehdään kosketusvarotoimien loputtua, vaikka potilas jäisi sairaalaan |
| **Jätteet****Pyykki** | Pääosin sekajätettä, vain runsaasti eritteitä sisältävä jäte erityisjätettäTartuntavaarallinen pyykki. Vältetään pöllyttämistä.Katso ohje: [Varotoimihuoneen siivous, pyykki- ja jätehuolto](https://intra.psshp.fi/haku/Sivut/ohjetulokset.aspx?k=OHJE-2013-01341) |

#### VERITAPATURMASTA ILMOITTAMINEN JA SEURANTA

Altistuneen on tehtävä pistotapaturmailmoitus työterveyshuoltoon tai opiskelijaterveydenhuoltoon. Hyvinvointialueen työntekijät käyttävät sähköistä [HaiPro-lomaketta](https://www.awanic.fi/haipro/41/ttlomake.asp) (Pulssi - HaiPro – työturvallisuusilmoitus – vaaratyyppi: pisto, viilto, hankauma, leikkautuminen).