

BARRIEREPLIE

Hensikt: Hindre smitte mellom pasienter.

BARRIEREPLIE:

- Barriere betyr hindring/grense.
- Skape en barriere mellom pasienter.
- Barriere på en og samme pasient.

HENSIKTEN MED BARRIEREPLIE ER Å FOREBYGGE INFEKSJON!!



SMITTEKJEDEN:

KILDE-SMITTEVEI- INNGANGSPORT- SMITTEUTSATT

Må brytes for å forhindre
infeksjon!

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT- SMITTEUTSATT

Hvor befinner infeksjonen/smittestoffet seg?

- Hud/sårinfeksjoner
- Pneumoni
- Gastroenteritt
- Urin/blod

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT- SMITTEUTSATT

- 1) Kunnskap om hva slags infeksjon det er.
- 2) Kunnskap om hvordan det smitter.
 - Kontaktmitte/dråpesmitte/luftsmitte?
- 3) Kunnskap om hvordan lage barriere.
 - Hansker
 - Håndhygiene
 - Stellefrakk
 - Munnbind
 - Desinfeksjon av utstyr

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

2) Kunnskap om hvordan det smitter:

- KONTAKTSMITTE:

- Smittestoffet lokalisert til pasient og nærområder/overflater rundt pasienten.
- Smitte gjennom fysisk kontakt med pasient eller utstyr/flater rundt pasienten.

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

2) Kunnskap om hvordan det smitter:

-DRÅPESMITTE:

- Spres med dråper ca 1 meter fra pasienten.
- Kan inhaleres og feste seg på hud/tøy.
- Dråper faller ned på flater/utstyr -> Kontaktsmitteregime.

Sårinfeksjoner

Hud/Sårinfeksjoner (Ikke MRSA)

Kontrollerbar sekresjon
(Barrierepleie/flersengsrom)

Ukontrollerbar sekresjon/økt
spredningsrisiko. (Dråpe-kontakt
smitte isolering)

Plastforkle/stellefrakk: særskilt, sengereieing, stell.
Hansker: Kontakt med bandasjer, blod, kroppsvæsker, forurensete gjenstander.
Munnbind: Kun ved fare for sprut.

Smittefrakk: Fysisk kontakt m.pas./seng,sengereieing og forurenset utstyr.
Hansker: Ved all kontakt med forurenset utstyr/materiale.
Munnbind: Kun ved fare for sprut.

Luftveisinfeksjoner

Pneumonier

Hoste u/mye ekspektorat
(Barrierepleie/flersengsrom)

Mye hoste med ekspektorat
(Drape-kontakt smitte isolering)

Plastforkle/stellefrakk:,
sengereieing, stell.
Hansker: Kontakt med
kroppsvæsker, forurenset
gjenstander.
Munnbind: Kun ved fare for
sprut av infeksjøs materiale

Smittefrakk: Fysisk kontakt
m.pas./seng,sengereieing og forurenset
utstyr.
Hansker: Ved all kontakt med forurenset
utstyr/materiale.
Munnbind: Nærmere enn 1 m fra pas.

Beskyttelses og verneutstyr



KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

➤ 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:

- HÅNDHYGIENE:
- Prosedyren sier: "Før og etter pasientkontakt."
- Håndvask/sprit?

Forutsetninger for god håndhygiene:

Klokke, armbånd og ringer er ikke forenlig med god håndhygiene.



KORREKT ANTREKK FOR HELSEARBEIDER MED PASIENTKONTAKT

ARMER
Underarmene skal være bare, slik at de kan vaskes / desinfiseres helt opp til albuen

NEGLER
Korte og rene. Fri for neglelakk.

ALLTID strøper på fettene, uansett skotype.

SKO
Skal kunne desinfiseres.



HÅR
Langt hår skal være samlet/satt opp

ANSIKT
Ingen piercing eller øredobber.

FRAKK
Pass på at nekkelsnor/nåleskilt ikke henger løst og kommer i kontakt med pasient eller utstyr

HENDER/ FINGERER
Ingen ringer, armbånd eller klokke.

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

➤ 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:

➤ ARBEIDSTØY/STELLEFRAKK:

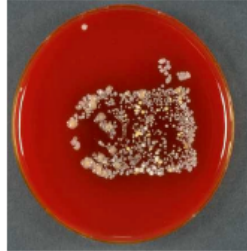
- Arbeidstøy skiftes hver dag.
- Bruk stellefrakk i nærkontakt med pasienten.



Forurensning på arbeidstøyet

- Uten beskyttelsesfrakk 100 000 cfu/mL
- Med beskyttelsesfrakk 2 000-9 000

*Hambraeus A
J Hyg (Camb)
1973;71:799-814*



Eksempel

- 43 sykepleiere brukte smittefrakk under stell av pas. med MRSA. 40% fikk pasientbakterier på smittefrakken.
- 0 fikk pasientbakterier på arbeidstøyet.

Boyce J M, Chenevert C, Poster at SHEA 1998

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

- 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:
- STELLEFRAKK/SMITTEFRAKK:
 - Gul (?) Lange ermer med tettsittende mansjett.
 - Bak-kneppet
 - Rekke nedenfor knærne
 - Skiftes x 1 pr.vakt og etter stell

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

➤ 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:

➤ SMITTEFRAKKEN/OPPBEVARING:

- I rom med sluse: Henges med innsiden ut.
- I pasientrommet: Henges med utsiden ut.

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

➤ 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:

➤ USTERILE ENGANGSHANSKER.

- Skal være knyttet til en bestemt prosedyre, og kastes etterpå.
- Beskytter KUN den som har dem på.
- Hendene må vaskes/desinfiseres etter hanskebruk.



KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

- 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:
- MUNNBIND:
 - er designet for å virke fra innsiden og ut for å beskytte pasienten og omgivelsene



KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

- 3) Kunnskap om hvordan lage barriere:
- DESINFEKSJON AV UTSTYR:
- Hva skal være rent/desinfisert/sterilt?

Avhengig av agens og overflate
Kun 3 desinfeksjonsmidler er godkjent for bruk i Helsevesenet pr. i dag:
-70% sprit- De fleste mikrober unntatt Norovirus, Clostridium og TBC.
OBS! Rene, tørre flater.
- Vircon- Alt unntatt TBC
- Perasafe- Tar "alt", Godkjent også for TBC.
Er du i tvil? Velg i så fall Perasafe for å være sikker.
Husk lang nok virketid!

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

- HVORDAN BLOKKERE INNGANGSPORTEN?
- Isolasjon
- Munnbind
- Bandasje

KILDE-SMITTEVEI-INNGANGSPORT-SMITTEUTSATT

➤ Husk at pasient som allerede har infeksjon, er ekstra utsatt for nye infeksjoner!
