Hygienläkarmöte SHLF

ESBL-carba i tvättstället

Ellinor Melin, Vårdhygien

Region Halland

Det är ju bara ett handfat?

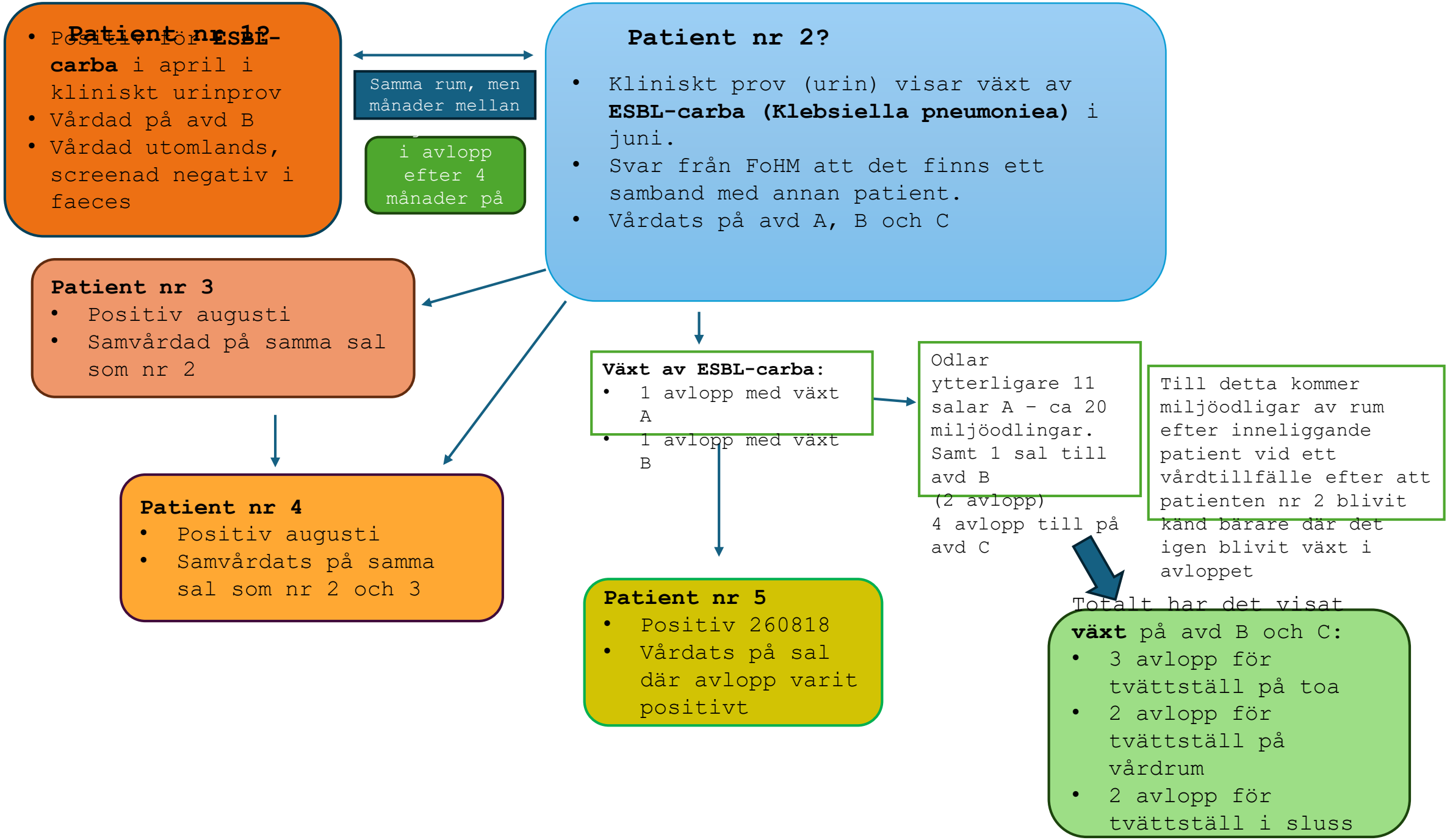


AI-bild

Multiresistenta bakterier + avlopp= sant



AI-bild


Patient nr 1?
• Positiv för ESBL-carba i april i kliniskt urinprov
• Vårdad på avd B
• Vårdad utomlands, screenad negativ i faeces
Samma rum, men månader mellan
i avlopp efter 4 månader på
Patient nr 2?
• Kliniskt prov (urin) visar växt av ESBL-carba (Klebsiella pneumoniea) i juni.
• Svar från FoHM att det finns ett samband med annan patient.
• Vårdats på avd A, B och C
Patient nr 3
• Positiv augusti
• Samvårdad på samma sal som nr 2
Patient nr 4
• Positiv augusti
• Samvårdats på samma sal som nr 2 och 3
Växt av ESBL-carba:
• 1 avlopp med växt A
• 1 avlopp med växt B
Odlar ytterligare 11 salar A – ca 20 miljöodlingar. Samt 1 sal till avd B (2 avlopp)
4 avlopp till på avd C
Till detta kommer miljöodligar av rum efter inneliggande patient vid ett vårdtillfälle efter att patienten nr 2 blivit känd bärare där det igen blivit växt i avloppet
Patient nr 5
• Positiv 260818
• Vårdats på sal där avlopp varit positivt
Totalt har det visat växt på avd B och C:
• 3 avlopp för tvättställ på toa
• 2 avlopp för tvättställ på vårdrum
• 2 avlopp för tvättställ i sluss

Sammanfattning

- 5 positiva patienter för ESBL-carba där 4 kan ha fått det från avlopp eller samvård.
- Totalt 7 avlopp positiva med samma stam.
- Ca 85 patienter och 28 vårdrum screenade totalt
- Klebsiella pneumoniae MLST ST307, OXA-48 gruppen (OXA-181), både patientprov och miljöodling (analys med MLST)
- En patient även positiv med E. coli OXA-48

ESBL-carba

Region Halland



Hur ska vi hantera avloppsrisker på sjukhus?

Vad ska vi göra?

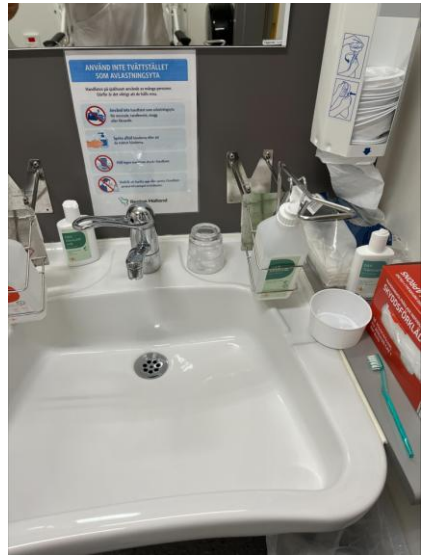
- Informera/föreläsa: personal, patient?
- Skriva riktlinjer
- Förhindra skvätt, bygga in? Placera allt 2m ifrån.
- Analysera användandet, felanvändning?
- Nudging: Se till så det blir lätt att göra rätt
  - Ingen avlasningsyta—finns det tvättställ utformade så?
- Minska bakteriella bördan från avloppen?
  - Veckorengöring av avloppssil eller ättikabehandling
- Försöka ta bort MRB från tvättställ?
  - Byta ut avlopp/rör. UV-ljus.
- Inte ha tvättställ i vårdmiljö? IVA, vårdavdelning, behandlingsrum?

Patientens tvättställ



Personalens tvättställ





Föreläsningar på olika nivåer

- Avdelningsnivå, inkl läkare
- Egna organisationen
- Stor OLG: Hallands sjukhus alla VC och områdeschefer mfl
- Regionfastigheter

Region Halland

Riktlinje

Tvättställ i vårdmiljö, Vårdhygienisk riktlinje gällande

Hitta i dokumentet

Syfte
Bakgrund
Råd till vårdpersonal
Råd till patienter

Syfte

Att minska risken för smittspridning via tvättställ. Det är viktigt att personalen har kunskap om den riskmiljö tvättstället kan innebära för patienterna samt att personalen informerar och hjälper patienterna att använda dem rätt.

Bakgrund

Tvättställ, framför allt avlopp och vattenlås, innehåller mycket bakterier. Bakterier som trivs i fuktig miljö lever ofta i så kallad biofilm. Biofilm bildas i avloppsledningar men även i kranar och på andra delar av tvättställ. Biofilm och bakterier gynnas om de tillförs näring i form av till exempel kaffe, saft, sondmat och kroppsvätskor – det vill säga nästan allt annat än vatten som hälls i tvättstället. Bakterier och biofilm gynnas även av stillastående vatten.

På sjukhus är det många olika personer som använder tvättställ. Det förekommer utbrott av infektioner på sjukhus med koppling till tvättställ och miljön runt omkring. Det är framför allt de mest infektionskänsliga patienterna som riskerar att drabbas. Risken ökar om det är dålig avrinning eller om vattenstrålen träffar bottensilen. Bakterier som trivs i fuktiga miljöer är oftast naturligt resistenta mot flera antibiotikagrupper och därför svårbehandlade. De kan vid stänk från bottensilen kontaminera omgivningen upp till 2m bort och på detta sätt sprida smitta.

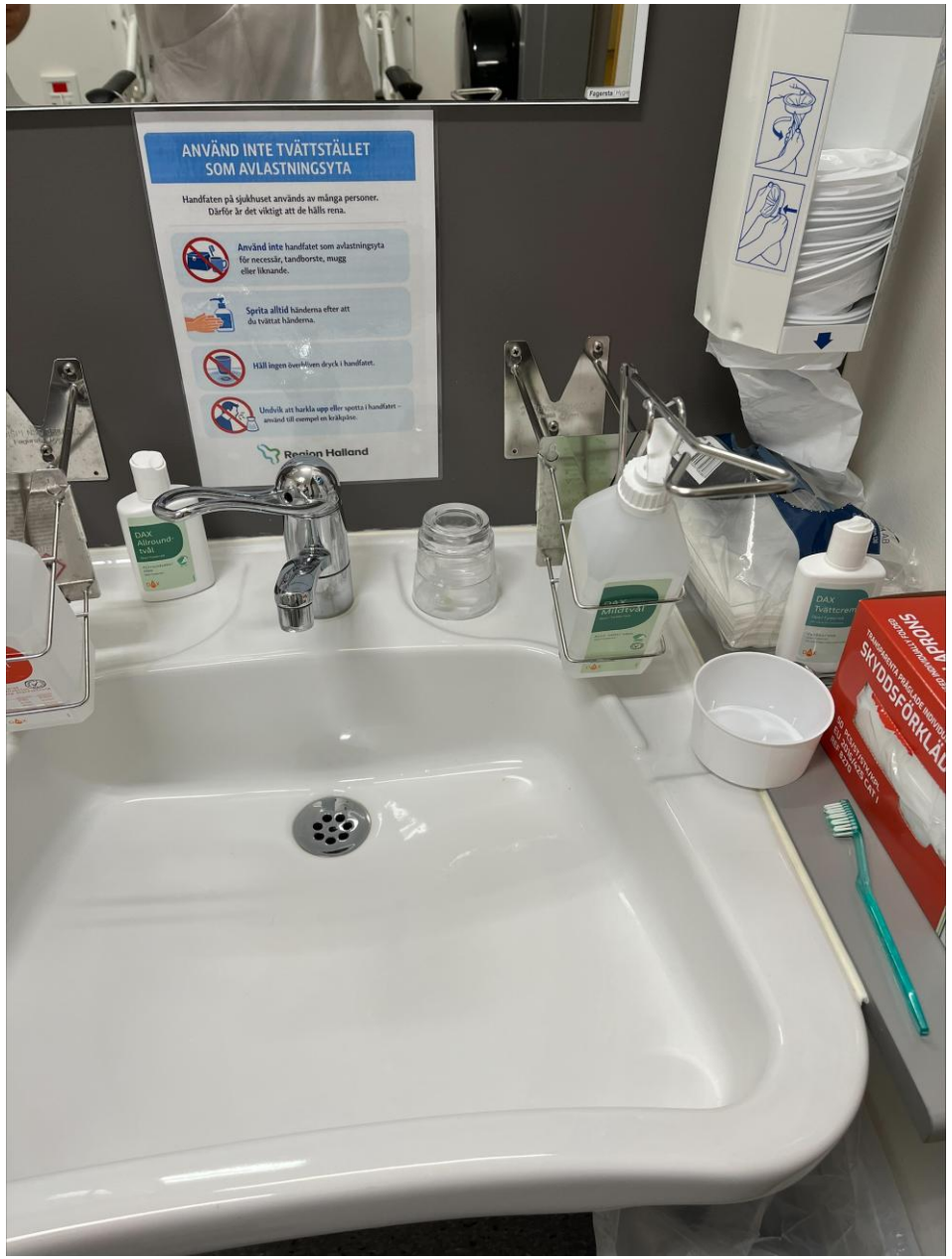


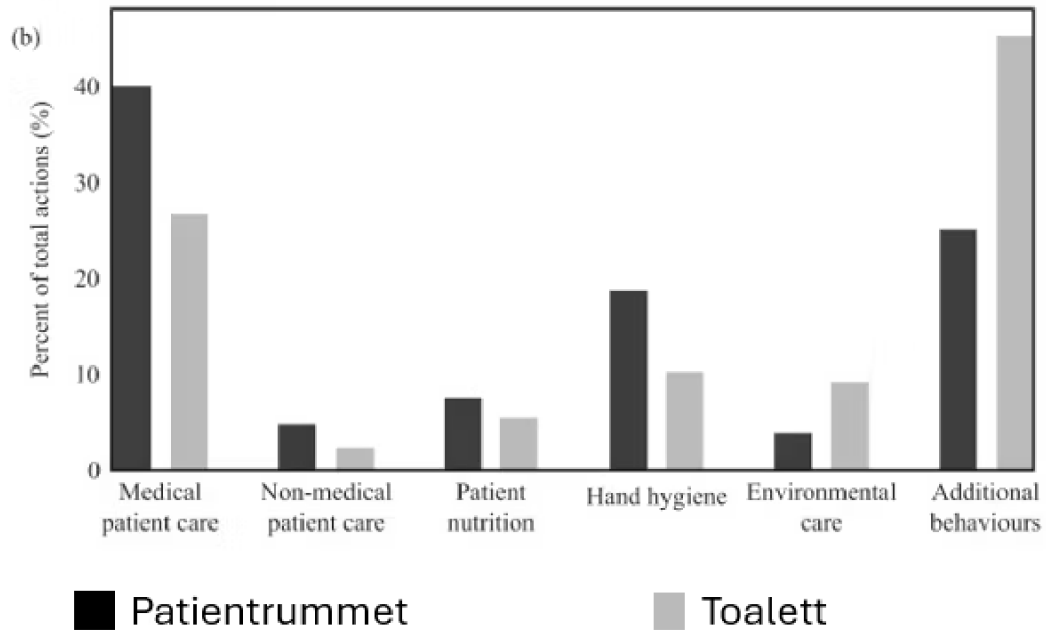
Bild från avdelning med känd smittspridning.

Behövs även efterlevnad av rutiner!

Egna analyser av tvättställsanvändningen?

Tvättställsanvändning

- Mer än 2 900 övervakningsvideos som filmade tvättställ på IVA i USA
- Bara 4% av användningen var till handtvätt!
- Mycket av användningen gynnar bakteriell tillväxt



Grabowski et al. Characterizations of handwashing sink activities in a single hospital medical intensive care unit. Journal of hospital infection 2018.

Förhindra skvätt åt sidor

Rätt utformning med vattenflöde från kran →handfat →avlopp



Minska skvätt till omgivning

Nudging

- Ny utformning där avlastningsytor inte finns
- Finns det redan olika varianter

FM-Mattsson är intresserad av samarbete





Åtgärder av rören/avlopp

- Minska bakteriella bördan från avloppen?

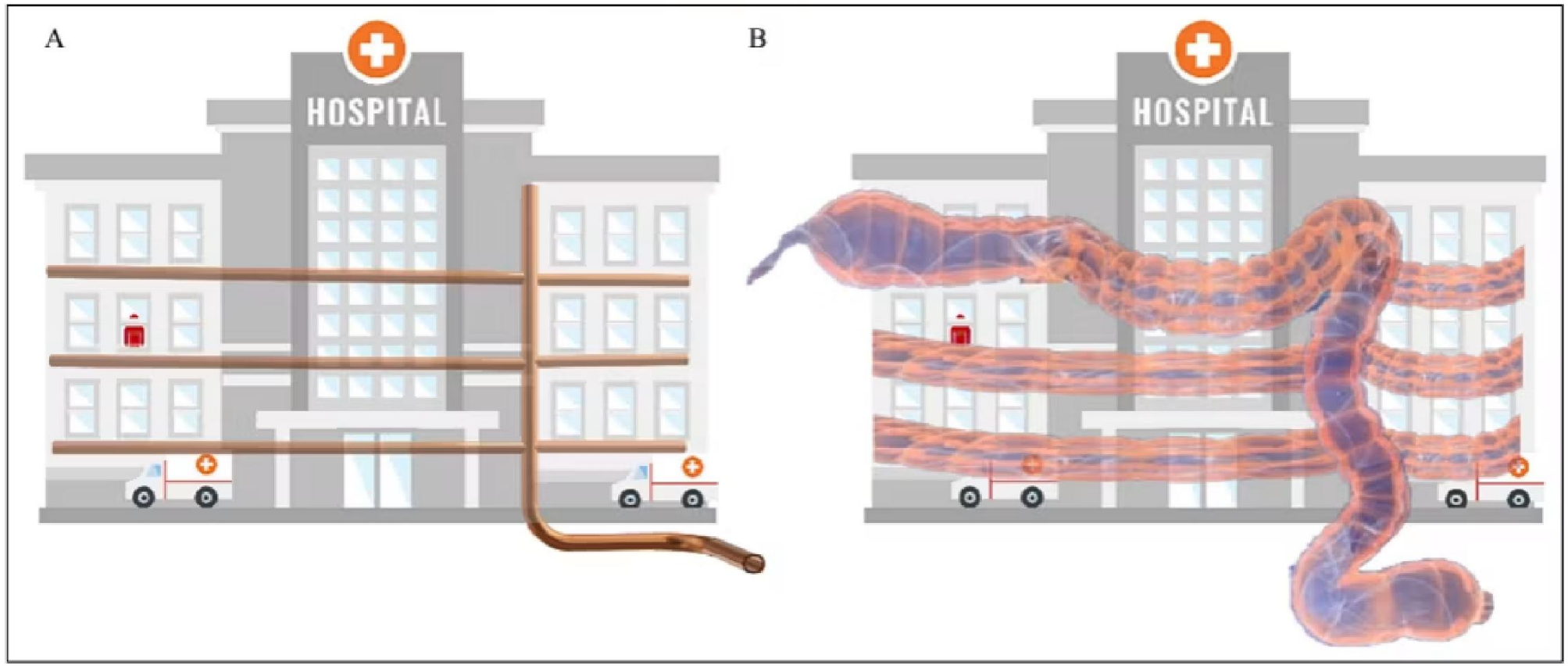
  -Veckorengöring av avloppssil eller ättikabehandling, UV-ljus

- Försöka ta bort MRB från tvättställ?

  -Byta ut avlopp/rör

- Övervakning med odlingar?

Eller är det meningslöst?


A
HOSPITAL
B
HOSPITAL

Måste jobba multidisciplinärt:

- Förståelse för bekymmer med avlopp
- Ledarskap och styrning
- Träning och utbildning
- Utbrottshantering
- Bygg in säkerhet i våra sjukhusbyggnader
- Rena avloppsvatten?



Tankar framåt

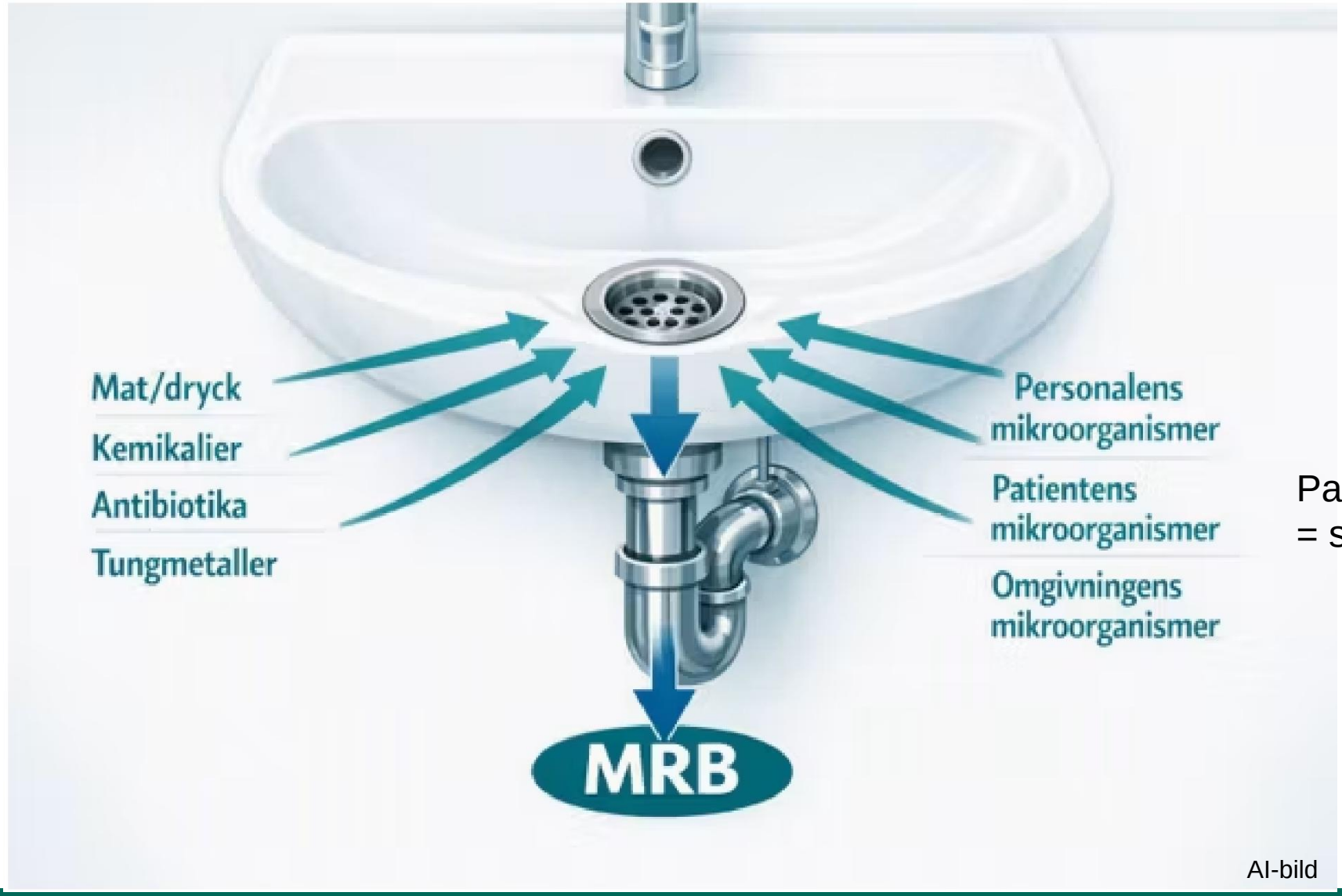
- Framtiden är redan här
- Krävs mycket jobb på många fronter för att skydda våra patienter

Tack!




Region Halland

Tvättställ i vården



AI-bild

Patient + antibiotika
= sjukhus