

## ESBL, VRE og andre multiresistente tarmbakterier - smitteverntiltak

Gjelder for: Hele SiV  
Dokumenttype: Retningslinje  
Sist endret: 18.03.2024

### Innhold

|   |   |
|---|---|
| 1. HENSIKT .....  | 1 |
| 2. ANSVAR .....   | 1 |
| 3. FREMGANGSMÅTE .....  | 1 |
| 3.1 Smittemåte .....  | 1 |
| 3.2 Indikasjon for ESBL/VRE-screening ved innleggelse i somatisk avdeling ..... | 1 |
| 3.3 Hvordan tas prøven? .....   | 2 |
| 3.4 Smitteverntiltak i påvente av prøvesvar .....                               | 2 |
| 3.5 Smitteverntiltak ved negativt prøvesvar .....                               | 2 |
| 3.6 Smitteverntiltak ved positivt prøvesvar .....                               | 2 |
| 3.7 Oppfølging .....  | 3 |
| 4. GENERELT .....   | 3 |
| 5. INTERNE REFERANSER .....   | 3 |

### 1. HENSIKT

Forebygge at multiresistente tarmbakterier etableres i sykehusmiljøet og spres til pasienter, ansatte, omgivelser, inventar og utstyr.

### 2. ANSVAR

Helsepersonell med pasientkontakt

### 3. FREMGANGSMÅTE

#### 3.1 Smittemåte

Fekal-oral-smitte, ofte via kontaminert hud som ved mangelfull håndhygiene eller gjennom dårlig rengjort utstyr og felles kontaktpunkter.

#### 3.2 Indikasjon for ESBL/VRE-screening ved innleggelse i somatisk avdeling

- Alle som har vært innlagt i helseinstitusjon i land utenfor Norden det siste året
- Alle som det siste året har vært innlagt i helseinstitusjon i Norge eller annet nordisk land der det (under det aktuelle oppholdet) pågikk et utbrudd med ESBL-holdige bakterier eller VRE
- Bodd sammen med person med påvist ESBL-holdige bakterier det siste året
- Ved direkte overflytting til SiV fra sykehus utenfor Norden:  
[Smittevern - screening og isolering av pasienter som overflyttes direkte til SiV fra sykehus utenfor Norden](#)
- Vurder om det også er indikasjon for MRSA-screening:  
[MRSA - Screening av bærerskap eller infeksjon](#)

### 3.3 Hvordan tas prøven?

Prøvetakingsutstyr og transportmedium er beskrevet i [Laboratoriehåndboken](#): [VRE-screening](#) og [ESBL-screening](#).

Prøver tas fra:

- Rectum: det må være synlig fæces på penselen.
- Sår og innstikksted for fremmedlegemer: hvis det er sekresjon.
- Luftveier: hvis pasienten har symptomer fra disse eller nylig har vært intubert.
- Urin: hvis pasienten har permanent blærekateter.

Prøven må merkes med pasientens navn og fødselsnummer, prøvetakingssted og dato.

### 3.4 Smitteverntiltak i påvente av prøvesvar

Pasienter med indikasjon for å screene for bærerskap av ESBL/VRE bør som hovedregel isoleres med [kontaktsmitte regime](#) inntil prøvesvar foreligger. [Basale smittevernrutiner](#) skal følges – særlig håndhygiene. Det er også vesentlig å følge opp pasientens egen håndhygiene uavhengig av om pasienten kontaktsmitteisoleres eller ikke.

### 3.5 Smitteverntiltak ved negativt prøvesvar

Ved screening der prøveresultatet er negativt, oppheves isoleringstiltakene og [Basale smittevernrutiner](#) praktiseres. Merk at egne regler gjelder ved direkte overføring fra sykehus utenfor Norden. [Smittevern - screening og isolering av pasienter som overflyttes direkte til SiV fra sykehus utenfor Norden](#)

### 3.6 Smitteverntiltak ved positivt prøvesvar

| Funn             | Risikokategori                     | Smitteverntiltak                                  |
|------------------|------------------------------------|---|
| ESBL-A og ESBL-M | Normal risiko                      | Forsterkede basale smittevernrutiner <sup>1</sup> |
|                  | Økt risiko, luftveier <sup>2</sup> | Dråpesmitteisolering                              |
|                  | Annen økt risiko <sup>3</sup>      | Kontaktsmitteisolering                            |
| ESBL-KARBA       | Normal risiko                      | Kontaktsmitteisolering                            |
|                  | Økt risiko, luftveier <sup>2</sup> | Dråpesmitteisolering                              |
| VRE og LRE       | <b>Normal risiko</b>               | <b>Kontaktsmitteisolering</b>                     |
|                  | Økt risiko, luftveier <sup>3</sup> | Dråpesmitteisolering                              |

<sup>1</sup> **Forsterkede basale smittevernrutiner**: Tilpassede smitteverntiltak som kan erstatte isolering for pasienter med bærerskap av ESBL-A/M i fravær av økt spredningsrisiko. I tillegg til [Basale smittevernrutiner](#) skal følgende tiltak iverksettes: Pasienten plasseres fortrinnsvis på enerom med eget toalett. Dersom pasienten ligger på flersengsrom skal toalettet rengjøres før det benyttes av andre. Ved søl av biologisk materiale skal det utføres [Flekkdesinfeksjon](#). Ved nedskylling i toalett skal lokket være lukket. Pasienten instrueres i nøye håndhygiene, som skal utføres etter toalettbesøk og før rommet forlates. Pasienten skal ikke forsyne seg fra matbuffet. Dersom det tilkommer økt spredningsrisiko under oppholdet skal pasienten isoleres.

<sup>2</sup> Luftveisinfeksjon med uttalt hoste og funn av resistent bakterie i hals eller luftveier.

<sup>3</sup> Annen infeksjon eller tilstand som er assosiert med økt spredningsrisiko (eksempelvis oppkast/diare, sår med omfattende eller ukontrollerbar sekresjon, inkontinens for urin eller avføring, demens eller andre tilstander som gjør at pasienten ikke er i stand til å ivareta god personlig hygiene, herunder håndhygiene etter toalettbesøk).

### 3.7 Oppfølging

Som hovedregel er det ikke nødvendig å ta kontrollprøver etter påvisning av bærerskap med ESBL/VRE. En eller flere negative kontrollprøver utelukker ikke kolonisering, og personen må anses å være kronisk kolonisert. Det understrekes at behandling/sanering av bærerskap av VRE/ESBL-holdige bakterier *ikke* er anbefalt.

## 4. GENERELT

### Gram negative stavbakterier

- **ESBL:** Extended spectrum beta-lactamase
- Undergrupper:
  - ESBL-A/M (resistens mot tredjegerasjons cefalosporiner)
  - ESBL-KARBA (resistens mot karbapenemer)

### Enterokokker

- **VRE:** Vancomycinresistente enterokokker
- **LRE:** Linezolidresistente enterokokker

## 5. INTERNE REFERANSER

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <a href="#">1.6.10.2.1</a> | <a href="#">Basale smittevernrutiner</a>  |
| <a href="#">1.6.10.3.1</a> | <a href="#">Dørplakat- kontakt- dråpesmitte</a>   |
| <a href="#">1.6.10.3.2</a> | <a href="#">Kontakt- og dråpesmitte- tiltak</a>   |
| <a href="#">1.6.10.3.4</a> | <a href="#">Dørplakat - luftsmitte</a>  |
| <a href="#">1.6.10.3.5</a> | <a href="#">Luftsmitte - tiltak</a>   |
| <a href="#">1.6.10.4.3</a> | <a href="#">MRSA - Screening av bærerskap eller infeksjon</a>   |
| <a href="#">1.6.10.4.8</a> | <a href="#">Smittevern - screening og isolering av pasienter som overflyttes direkte til SiV fra sykehus utenfor Norden</a> |
| <a href="#">1.6.10.7.3</a> | <a href="#">Flekkdesinfeksjon</a>   |

## 6. EKSTERNE REFERANSER

[Håndtering av VRE ved norske sykehus og sykehjem - FHI](#)  
[ESBL-holdige gramnegative stavbakterier - smitteverntiltak - FHI](#)

## 7. VEDLEGG