

Oppklaring av infeksjonsutbrudd

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 20.12.2022

1. HENSIKT

Å avdekke, oppklare og stoppe infeksjonsutbrudd. Prosedyren gjelder ved mistenkt eller bekreftet infeksjonsutbrudd.

2. ANSVAR

Ansvarlig avdelingsleder, i samarbeid med Smittevernseksjonen

3. FREMGANGSMÅTE

3.1 Definisjon av utbrudd:

- to eller flere tilfeller av samme sykdom som mistenkes å ha felles kilde, eller
- et antall tilfeller som klart overskrider det man ville forvente (det endemiske nivået - det normale bakgrunnsnivået av sykdommen) innenfor en seksjon/sengepost i et gitt tidsrom.

1. Bekreft diagnosen, fortrinnsvis også etiologisk agens.
2. Lag en midlertidig [kasusdefinisjon](#).
3. Etabler en logg for kontinuerlig registrering av funn og tiltak. Se vedlegg: Utbruddslogg, som er delt i følgende deler.
 - utbruddsnavn
 - oppgaver
 - roller og ansvar
 - utbruddskurve
 - kommunikasjonslogg
 - miljøprøver
4. Dokumenter at det foreligger et utbrudd.
5. Kontakt mikrobiologisk avdeling og sørg for at eventuell mikrobiologiske isolater blir tatt vare på. Genotyping utføres etter vurdering.
6. Etabler kommunikasjonslinjer og plasser ansvar for informasjonsformidling internt og eksternt.
7. Varsle kommunelege og Nasjonalt Folkehelseinstitutt ([VESUV](#)), MSIS-forskriften §3-4, [Slik varsler du utbrudd gjennom Vesuv-CIM](#). Se også: [Hvilke utbrudd som skal varsles](#)
8. Lag utbruddskurve.
9. Lag hypotese om sannsynlig reservoar og smittemåte.
10. Sett inn midlertidig kontrolltiltak. Det kan være: isolering, evt kohortisolering (se eget punkt), [forsterkede renholdsrutiner](#), innskjerping av [Basale smittevernrutiner](#), [flytting av pasienter](#), inntaksstopp for pasienter, utskrivelse.
11. Søk i litteratur ved behov.
12. Gå gjennom opplysningene om alle kjente pasienter med infeksjon og lag liste over alle potensielle risikofaktorer.
13. Juster kasusdefinisjon hvis aktuelt.
14. Gjør eventuelt en kasus-kontroll-undersøkelse.
15. Korrigjer kontrolltiltak ved behov.
16. Dokumenter reservoar og smittemåte mikrobiologisk. Gjør analyse på epidemiologiske markører.
17. Dokumenter effekten av kontrolltiltak ved fortsatt registrering.
18. Skriv en utbruddsrapport.

3.2 Organisasjonskart SiV

3.3 Lokaler ved kohortisolering

Kohortisolering innebærer isolering av flere pasienter med samme infeksjon på samme rom, ev. på flere rom i en avskjermet del av en sengepost eller i en hel sengepost. Ved kohortisolering i flersengsrom er det forutsatt at det i tilslutning til pasientrommet er toalett og dusj som er reservert for de isolerte pasientene. Avdelingens fysiske standard med hensyn til oppholdsrom, postkjøkken, lager, toalett, dusj, desinfeksjonsrom etc. og utrustningen av disse skal være slik at det kan etableres forsvarlige barrierer. Det skal være klare grenser mellom kontaminerte og ikke-kontaminerte områder. Det vil også kunne oppstå behov for isolering av enkeltpasienter innenfor et kohortisolat, f.eks. ved superinfeksjoner med andre mikrober hos en eller flere av pasientene

3.3.1 Fremgangsmåte ved kohortisolering

Ved kohortisolering vil flere rom i en seksjon, et flersengsrom eller en hel seksjon fungere som et isolat i forhold til resten av seksjonen, eller sykehuset. I uren sone bør det fortrinnsvis brukes eget personale som ikke deltar i pleie eller behandling av andre pasienter i avdelingen. Forutsetningen for at kohortisolering skal kunne fungere, er at den blir gjennomført hele døgnet, også på kvelds- og nattskift. Dette skal det være tatt hensyn til i bemanningsplanen.

4. GENERELT

Et infeksjonsutbrudd er en uvanlig opphoping av infeksjoner hos pasienter og/eller personale. I noen tilfeller ved spesielt alvorlige eller uvanlige infeksjoner, eller ved multiresistens, kan ett enkelt tilfelle anses som et utbrudd. Kolonisering uten klinisk infeksjon kan også anses som utbrudd i spesielle situasjoner.

5. INTERNE REFERANSER

1.6.10.2.1	Basale smittevernrutiner
1.6.10.3.8	Transport av isolert pasient
1.6.10.5.1	Sesonginfluensa - smitteverntiltak
1.6.10.5.2	Norovirus/sapovirus - smitteverntiltak
1.6.10.5.4	Logg ved utbrudd
1.6.10.5.5	Epikurve - utbruddshåndtering
1.6.10.5.6	Smittesporingskjema
1.6.10.7.4	Forsterket daglig renhold ved øket infeksjonsforekomst

6. EKSTERNE REFERANSER

Folkehelseinstituttet: [Utbrudd- varsling og oppløring](#)

7. VEDLEGG