



# Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2025-02-27  
Godkänd av Medicinskt sakkunnig  
Version 3.0

## Infektionsmanual - Snabbguide för neonatalvård

[Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#), basala hygienrutiner och klädregler syftar till att förebygga smitt-spridning och uppkomst av vårdrelaterade infektioner. [Senaste version av SOSFS 2015:10 Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg - Socialstyrelsen](#) och [Region Skånes instruktioner för basal hygien och arbetsklädsel](#).

Infektionsmanualen är tänkt som en snabb-guide i det dagliga arbetet inom neonatalvård, då vissa specifika smittämnen kräver ytterligare vård-hygieniska åtgärder.

### Vårdplaceringsbegrepp

Rekommendationen av vårdumsplacering baseras på det specifika smittämnets risk för spridning. I snabbguiden används förkortningarna I och I\*. Isoleringsvård (I) innebär vård på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten/familjen vistas på vådrummet med stängd dörr. Vid några luftburna smittämnen krävs sluss och undertrycks-ventilation (I\*).

### Städning

En del smittämnen kräver specifika medel för rengöring och desinfektion användas enligt Infektionsmanual - snabbguide. Om inget annat anges sker daglig och slutlig städning enligt sedvanlig städmetodik.

### Daglig städning

Alla ytor utom golv ska desinfekteras noggrant med ytdesinfektionsmedel med tensider i inledningen av varje arbetspass. Detta gäller alltid, oavsett förekomst av känd eller okänd smitta. Daglig städning utförs av lokalvårdaren på avdelningen. Salar med isolerade patienter städas sist.

## Slutlig smittstädning

Slutlig smittstädning ska alltid föregås av en daglig städning. Allt engångsmaterial med undantag av tvål och handdesinfektions-förpackningar kasseras. Observera att detta avviker från Vårdhygien Skånes smittämnes-dokument. Vid vissa smittämnen ska en slutlig smittstädning utföras när isolerings-vård hävs, patienten byter vårdplats eller skrivs ut.

## Medicinteknisk utrustning

Medicinteknisk utrustning ska vara rums-bunden. Om någon utrustning måste vara gemensam krävs rengöring och desinfektion som motsvarar slutlig smittstädning.

## Bröstmjök

Flaskan desinfekteras med ytdesinfektions-medel med tensider innan den lämnas ut från vådrummet. Flaskan desinfekteras av vårdpersonalen innan den placeras i mjölkkylen. Alternativt håller personalen över bröstmjölken till en ren flaska.

## Föräldrar

- Ytterkläder hängs i avsett klädkåp. Efter avslutad användning städas klädkåpet med desinfektionsmedel.
- Informera föräldrarna om hygienrutiner vid neonatalvård enligt Föräldrainformation - ”Hygienrutiner vid neonatalvård”.
- Isoleringsvård gäller för hela familjen oavsett om det är barnet eller förälder som bär på smittämnet. Föräldrar får inte vistas i andra lokaler på avdelningen än på barnets sal.
- Daglig renbäddning av föräldrasäng som finns på barnets sal.
- Om gemensam dusch används av föräldrar till isolerat barn, ska den smittstädas av lokalvården efter varje användning.
- Rekommendationen är att enheten beställer ”brickmat” till familjen.
- Föräldrar som har egen mat, ger den till personalen som lägger det i deras slutna låda för förvaring i kylskåp. Personalen lämnar, hämtar och eventuellt värmer maten till föräldrarna.

## Besök

Begränsas till barnets sal.

## Bakgrundslitteratur

[Senaste version av SOSFS 2015:10 Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg - Socialstyrelsen](#)

<b>R</b> = Rengöringsmedel	<b>V</b> = Virkon 1 %
<b>K</b> = Klorpreparat 1:10. eller förpreparerade klordukar och golvmoppar Klordesinfektion ska föregås av rengöring	<b>A</b> = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider <b>Ax2</b> = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider 2 ggr dagligen
<b>E</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vådrummet kan övervägas.	
<b>I</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vådrummet med stängd dörr.	
<b>I*</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visats på vådrummet med stängd dörr.	

Smittämne	Inkubationstid	Rums- placering	Daglig städning	Slutlig smitt- städning	Smittförande avfall	Riskvätt	Kommentar
	Smittsamhet						
<a href="#">Acinetobacter</a> <a href="#">Karbapenemresistent</a>		I	Ytor: Ax2	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.
<a href="#">Betastreptokocker grupp A, C och G</a>	De första 48 h efter insatt behandling	I	Golv: R Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Nej	Sjuk förälder ska vistas hemma eller vara isolerad de första 48 tim efter insatt behandling.
Bältros Varicella zostervirus Vid generaliserad zoster, se Vattenkoppor	Tills blåsorna har torkat in	I		Nej	Nej	Nej	
<a href="#">Campylobacter</a>	2–10 d	I (vid diarré)		Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Sjuk förälder ska vistas hemma.
<a href="#">Calici (Virusorsakad gastroenterit)</a> Sapo-, Noro- och Astrovirus	12–48 h 48 h efter att diarré/kräkning upphört	I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: V Ytor: V	Nej	Ja, om kontaminerad	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma, annars se PM – Calicivirus. Begränsa antal personal som deltar i vården – kohortvård. Munskydd klass II R vid risk för stänk eller droppsmitta.
<a href="#">Clostridioides difficile</a> Toxinproducerande	48 h efter att diarréer upphört	I		Golv: K Ytor: K	Nej	Nej	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma, annars se PM – Clostridium Difficile.
<a href="#">Covid-19</a> SARS-CoV-2	2–5 d Varierar beroende på sjukhetsgrad och förekomst av	I		Nej	Nej	Nej	Sjuk förälder ska vistas hemma. Skyddsutrustning personal: Se PM: Covid-19.

Smittämne	Inkubationstid	Rums- placering	Daglig städning	Slutlig smitt- städning	Smittförande avfall	Riskvätt	Kommentar
	Smittsamhet						
	immunsupp. Individuell bedömning						
CMV Cytomegalvirus		I	Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Nej	Sjuk förälder ska vistas hemma.
<a href="#">ESBL</a> Extended spectrum betalactamases		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.
<a href="#">ESBLcarba</a>		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.
<a href="#">Hepatit B och C</a>	1–6 mån			Golv: R Ytor: A	Ja, om kontaminerad	Ja, om kontaminerad	Mamma med blödning ska ha egen toalett.
	Kronisk eller ej behandlad och/eller utläkt						
<a href="#">HIV</a>	1–6 mån			Golv: R Ytor: A	Ja, om kontaminerad	Ja, om kontaminerad	Mamma med blödning ska ha egen toalett vid avsaknad av fullgod HIV-behandling.
	Personer under HIV-behandling med välkontrollerad infektion är ej smittsamma.						
<a href="#">Influensa</a>	1–3 d	I		Nej	Nej	Nej	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma, annars se PM – Influensa.
	Vanligen 5 d. Spädbarn/Immuns upp ev. längre						
<a href="#">Kikhosta</a>	1-3 v	I			Nej	Nej	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma. Skyddsutrustning personal samt råd för exponerad och gravid personal: Se PM: Kikhosta
<a href="#">MRB, misstänkt Multiresistenta bakterier</a>		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Ja	Misstänkt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.
<a href="#">MRSA</a>		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Ja	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.

Smittämne	Inkubationstid	Rums- placering	Daglig städning	Slutlig smitt- städning	Smittförande avfall	Risktvätt	Kommentar
	Smittsamhet						
<a href="#">Mässling</a>	7–14 d	I*	Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma, annars se PM – Mässling. Personal som inte haft mässling, gravida eller ovaccinerade skall inte vistas på rummet.  Rummet ska vara stängt 2 timmar före rengöring och desinfektion.
	4 d före till 4 d efter utslagsdebut						
<a href="#">Pseudomonas multiresistent</a>		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.
Rotavirus	1–3 d	I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: V Ytor: V	Nej	Ja, om kontaminerad	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma, annars se PM – Calicivirus.
	72 timmar						
RS-virus	3–7 d	I		Nej	Nej	Nej	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma.
	Vanligen 5 d Spädbarn/immuns upp ev. längre						
<a href="#">Salmonella</a>	1–3 d	I (vid diarré)		Golv: V Ytor: A	Nej	Ja. Om kontaminerad	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma vid symtom. Annars isolering av familjen.
Serratia		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Isolering av familjen.
<a href="#">Tuberkulos i lunga och larynx</a>	Smitta kan konstateras med PPD eller IGRA efter 2–8 v	I*	Golv: R Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Nej	Individuell bedömning ska göra i samråd mellan infektionsläkare, barnläkare och Vårdhygien eftersom det finns risk att mamman smittar sitt barn.  Rummet ska vara stängt 2 timmar före rengöring och desinfektion.
	Till ca 2 v efter insatt beh. Längre vid resistent TBC.						
Vattkoppor och generaliserad zoster Varicella zostervirus	2–3 v	I*		Nej	Ja	Ja	Sjuk förälder ska i första hand vistas hemma. Personal som ej haft vattkoppor eller är ovaccinerade bör ej vårda patient med vattkoppor eller generaliserad Varicella zoster.
	Tills blåsorna torkat in.						

Smittämne	Inkubationstid	Rums- placering	Daglig städning	Slutlig smitt- städning	Smittförande avfall	Riskvätt	Kommentar
	Smittsamhet						
<a href="#">VRE</a> (Vancomycinresistent enterococcus)		I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	Känt bärarskap hos förälder innebär isolering av familjen.

<b>R</b> = Rengöringsmedel	<b>V</b> = Virkon 1 %
<b>K</b> = Klorpreparat 1:10. Eller förpreparerade klordukar och golvmoppar. Klordesinfektion ska föregås av rengöring	<b>A</b> = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider
	<b>Ax2</b> = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider 2 ggr dagligen
<b>E</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vådrummet kan övervägas.	
<b>I</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vådrummet med stängd dörr.	
<b>I*</b> = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visas på vådrummet med stängd dörr.	