



# Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2025-03-14  
Godkänd av Medicinskt sakkunnig  
Version 2.0

## MRB – Provtagning och vådrutiner i dagsjukvård

Provtagning för MRB rekommenderas i dagsjukvård som innebär vistelse under längre tid, från några timmar upp till hela dagen och med återkommande besök. Exempel på sådan verksamhet är dialys, onkologiska och andra medicinska behandlingsenheter. I dagsjukvård kan specifika vårdhygieniska åtgärder utöver [Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#) bli aktuella vid bärarskap av MRB.

Vid dagkirurgi samt för patienter i dagrehabilitering hänvisas till [MRB - öppenvård](#). Vid frågor, kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare jourtid.

*Alla patienter har enligt Hälso- och sjukvårdslagen rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad diagnos.*

### Provtagning för MRB ska utföras:

#### Vård-, omsorgs- och samhällskontakter de senaste 6 månaderna

- Inneliggande vård på sjukhus, rehabilitering eller poliklinisk behandling såsom dialys, endoskopi, kirurgi eller sårvård utanför Norden
- Arbete inom vård och omsorg utanför Norden
- Vistats > 1 månad utanför Norden
- Har patienten nära kontakt med känd MRSA-bärare, t ex i hushållet

Vid eventuella [pågående utbrott](#) inom Norden, se separat information

### Provtagningsinstruktion

- Använd e-Swab med rosa kork till alla prov förutom urinprov, där sterilt plaströr används. Vid rektumprov ska faeces vara synligt på pinnen. Följ mikrobiologens [provtagningsinstruktioner](#).
- Använd remiss [Multiresistenta bakterier/Hygien](#) och ange land och provtagningsorsak i anamnesrutan. Använd en remiss per prov.

- Ta ett prov per provtagningslokal enligt tabell nedan. Vid ”övrige riskfaktorer” krävs två prov per provtagningslokal eftersom de analyseras vid olika enheter på laboratoriet.

## Översikt – Provtagning

|  | Insidan av<br>näsvingarna | Svalg | Perineum | Rektum<br>feces<br>synligt<br>på<br>pinnen | KAD/RIK-<br>urin | Övrige<br>riskfaktorer<br>- bruten<br>hudbarriär såsom<br>sår, böld, eksem<br>- rodnade infarter<br>(ej PVK)<br>- rodnade utfarter<br>(stomier, drän) |
|--|---------------------------|-------|----------|--|------------------|---|
| <b>Provtagning för samtliga MRB vid inläggning på sjukhus och vid återkommande besök i dagsjukvård</b> |                           |       |          |  |                  |   |
| MRB  | x                         | x     | x        | x  | x                | x<br><br>två prov från varje<br>provtagningslokal   |
| <b>Provtagning för enskilda MRB, riktad screening vid till exempel smittspårning</b>                   |                           |       |          |  |                  |   |
| MRSA   | x                         | x     | x        |  | x                | x   |
| VRE  |                           |       |          | x  | x                |   |
| ESBL   |                           |       |          | x  | x                | x   |
| ESBL <sub>CARBA</sub>  |                           |       |          | x  | x                | x   |
| Multiresistenta<br>Pseudomonas<br>aeruginosa   |                           |       |          |  | x                | x   |
| Karbapenemresistenta<br>Acinetobacter  |                           |       |          | x  | x                | x   |

## Omprovtagning

- vid pågående eller nyligen avslutad antibiotikabehandling kan nytt prov behöva tas tidigast efter 7 dagar i samråd med infektionsläkare
- vid direktöverföring från utlandsvård eller vårdenhet med aktuellt utbrott kan provtagning behöva upprepas efter 7 dagar. Kontakta hygienläkare eller infektionsläkare för bedömning

## Förväntade tider för provsvar

Tiden från det provet nått laboratoriet till provsvar är för MRSA cirka 1–2 dygn, för VRE cirka 1–3 dygn. För gramnegativa stavar (ESBL, ESBL<sub>CARBA</sub>, multiresistenta *Pseudomonas aeruginosa* och karbapenemresistenta *Acinetobacter*) kan det ta längre tid.

## MRB - Översikt vårdplacering och riskfaktorer för smittspridning - Dagsjukvård

|   | <b>Riskfaktorer för smittspridning</b>   | <b>Vårdrumsplacering</b>   | <b>Rengöring och desinfektion</b>  |
|---|--|--|--|
| <b>Misstänkt MRB</b>                                  | Diarré<br>Urin- och faecesinkontinens<br>Tracheostomi och produktiv hosta<br>Infektion och/eller läckage från KAD, sår, dränage och stomi<br>Fjällande hudkostym | Enkelrum med egen toalett vid förekomst av riskfaktor, annars samvård. | Ytdesinfektionsmedel med tensider på alla ytor. Punktdesinfektion vid ev. läckage av kroppsvätskor eller vid stort nedfall av hudflagor. |
| <b>MRSA</b>   | Infektion och/eller läckage från sår, dränage och stomi<br>Fjällande hudkostym   | Enkelrum med egen toalett vid förekomst av riskfaktor, annars samvård. | Ytdesinfektionsmedel med tensider på alla ytor. Punktdesinfektion vid ev. läckage av kroppsvätskor eller vid stort nedfall av hudflagor. |
| <b>ESBL<br/>ESBL<sub>-CARBA</sub><br/>VRE</b>         | Diarré<br>Urin- och faecesinkontinens<br>Infektion och/eller läckage från KAD, sår, dränage och/eller stomi  | Enkelrum med egen toalett vid förekomst av riskfaktor, annars samvård. | Ytdesinfektionsmedel med tensider på alla ytor. Punktdesinfektion vid ev. läckage av kroppsvätskor                                       |
| <b>Multiresistenta<br/>Pseudomonas<br/>aeruginosa</b> | Tracheostomi och produktiv hosta<br>Infektion och/eller läckage från KAD, sår, dränage och/eller stomi   | Enkelrum med egen toalett vid förekomst av riskfaktor, annars samvård. | Ytdesinfektionsmedel med tensider på alla ytor. Punktdesinfektion vid ev. läckage av kroppsvätskor                                       |
| <b>Karbapenemresistenta<br/>Acinetobacter</b>         | Diarré<br>Infektion och/eller läckage från KAD, sår, dränage och/eller stomi   | Enkelrum med egen toalett vid förekomst av riskfaktor, annars samvård. | Ytdesinfektionsmedel med tensider på alla ytor. Punktdesinfektion vid ev. läckage av kroppsvätskor.                                      |

| <b>Vårdrutiner</b>  |   |
|---|---|
| <p>Tillämpa <a href="#">Grundläggande vårdhygieniska rutiner – primärvård, mottagning och dagsjukvård</a></p> <p>Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:</p> <p>Individuell bedömning av riskfaktorer i de enskilda fallen kan vid behov göras tillsammans med Vårdhygien</p> |   |
| <b>Patient</b>  | Tillämpa god handhygien eventuellt med personalens hjälp.   |
| <b>Överföring till vårdavdelning</b>  | Underrätta mottagande enhet i förväg om patientens misstänkta eller konstaterade bärarskap av MRB. Vid misstänkt MRB ska patienten isoleringsvårdas på vårdavdelning. Vid konstaterat bärarskap vårdas patienten enligt respektive PM.  |
| <b>Undersökning/behandling på annan enhet eller mottagning på sjukhus</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Underrätta mottagande enhet i förväg om patientens misstänkta eller konstaterade bärarskap av MRB</li> <li>• Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse</li> <li>• Desinfektera britsens tagytor</li> <li>• Låt patienten desinfektera händerna</li> </ul> |
| <b>Tvätt</b>  | Risiktvätt vid enkelrumsvård på grund av förekomst av riskfaktorer hos patient med MRSA.  |
| <b>Slutlig smittstädning</b>  | I situationer där punktdesinfektion inte bedöms som tillräcklig ska slutlig smittstädning utföras. Se <a href="#">Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård (2).pdf</a>  |