

Chlostridium Difficile

Chlostridium Difficile

Er en naturligt forekommende tarmbakterie, som kan danne toksiner (giftstoffer) hos svækkede personer. Det er toksinerne, som giver symptomer i mave -tarmkanalen.

Bakterien danner sporer, som kan ligge latent i mave-tarmsystemet i måneder op til flere år (bæretilstand). Bakterien smitter ved direkte og indirekte kontakt - fra afføring til mund.

Ved kontakt med borger med infektion, kan personalet bære bakterien til andre svækkede borgere. Eller borgeren kan selv bringe smitten til andre.

Særligt udsat for smitte er dem der:

- Er eller lige har været i behandling med antibiotika
- Har nedsat naturlig tarmflora
- Lider af anden alvorlig sygdom
- Har nedsat immunforsvar
- Har svækket almen tilstand
- Er indlagt på hospital

Dignostisering

1 afføringsprøve sendes til Mikrobiologisk Afdeling

Fremgangsmåde

Det er praktiserende/behandlende læge, som ordinerer prøvetagning og behandling
Behandlingen er gratis.

Brug af supplerende hygiejniske værnemidler opretholdes 48 timer efter borgeren er symptomfri og har normal formet afføring.

Der skal ikke sendes opfølgende prøver til diagnostik.

Håndhygiejne:

Ved infektion med Chlostridium Difficile er brug af håndsprit alene uvirksomt.

Korrekt håndhygiejne efter borgerkontakt og kontakt med potentielt forurenede områder (f.eks. sengehest, sengebord, sengetøj, kaldeapparat, vandhaner, toilet m.m.) er:

- Grundig håndvask op til albuerne med vand og sæbe
- Efterfølgende desinfektion med håndsprit, som indgundes på hænderne i 30 sek.
- Håndsprit desinficerer for andre bakterier.

Det er vigtigt, at borgeren vejledes/hjælpes til samme håndhygiejne efter toiletbesøg og inden boligen forlades.

Værnemidler

Der anvendes

- Nitrilhandsker
- Engangsovertrækskittel med lange ærmer i forbindelse med pleje- og behandlingsopgaver med tæt kontakt samt praktisk bistand
 - – herunder rengøring, skift af sengetøj og sortering af vasketøj.

Værnemidler bortskaffes som almindeligt affald.