

HYGIENERICHTLINIE

Clostridioides difficile

(vormals Clostridium difficile)

Inhaltsverzeichnis

1. Allgemeines	3
2. Massnahmen	3
2.1 Kontakt-Isolation	3
2.2 Händehygiene Personal/Patient:innen	3
2.3 Flächendesinfektion	3
2.3.1 Ohne Kontakt-Isolation	3
2.3.2 Mit Kontakt-Isolation	3
2.4 Aufhebung der Isolation	4
2.4.1 Schlussdesinfektion	4
2.4.2 Bettendesinfektion (Bettenzentrale)	4
3. Literaturverzeichnis	4
4. Überarbeitung/Freigabe	5

1. Allgemeines

Clostridioides difficile ist als Erreger Antibiotika-assoziiierter Durchfallerkrankungen bekannt. Als Risikofaktoren für eine *Clostridioides difficile*-assoziierte Diarrhöe gelten eine vorausgehende Antibiotika-Therapie, hohes Lebensalter und ein verlängerter Krankenhausaufenthalt.

Der Erreger wird durch orale Aufnahme der Bakterien (Sporen) über Kontakt übertragen. Symptomatische Patient:innen scheiden grosse Mengen von Bakterien/Sporen mit ihrem flüssigen Stuhl aus. Somit können diese direkt oder indirekt auf andere Personen übertragen werden z. B. beim Kontakt mit infizierten Patient:innen, den kontaminierten Händen des Pflegepersonals oder indirekt über kontaminierte Oberflächen der Umgebung der Erkrankten.

Die Verbreitung *C. difficile* ist während der akuten Erkrankung besonders ausgeprägt. Allerdings scheiden auch asymptomatische Träger:innen Sporen (in geringerer Menge) aus.

2. Massnahmen

2.1 Kontakt-Isolation

Diese erfolgt bei:

- Inkontinenz, Windel- /Einlagen-Träger:innen, in Ausbruchssituationen
- IPS/IMC-Patient:innen

2.2 Händehygiene Personal/Patient:innen

- Aufgrund der Resistenz/Toleranz der Sporen gegen alkoholische Händedesinfektionsmittel muss das Personal, zuerst die Hände desinfizieren und danach die trockenen Hände gründlich mit Seife waschen und trocknen. Das Händewaschen ist nicht nach jedem Handschuhwechsel erforderlich. Es soll jedoch immer vor Verlassen des Zimmers erfolgen.
- Die Patient:innen sind zu gründlichem Händewaschen mit Seife nach Toilettenbesuch anzuhalten.

2.3 Flächendesinfektion

2.3.1 Ohne Kontakt-Isolation

Für die Flächendesinfektion gilt, da die üblichen Desinfektionsmittel gegen Sporen unwirksam sind, folgendes:

Flächendesinfektion nach dem Toilettengang und Desinfektion stuhlkontaminierter Oberflächen

- mit sanitizer SURFACES S1 Wipes (Wischtücher auf Basis von Peressigsäure) SAP #10118934
 - **Wichtig!** Bei Verwendung Handschuhe anziehen. Nach Öffnung der Packung ist diese 30 Tage haltbar. Verfalldatum notieren. Bei Nichtgebrauch Packung gut verschlossen im Ausguss aufbewahren.

2.3.2 Mit Kontakt-Isolation

Tägliche Zimmerreinigung mit Terralin PAA 2%

- Da die üblichen alkoholischen Desinfektionsmittel gegen bakterielle Sporen unwirksam sind, muss die tägliche Zimmerdesinfektion und Schlussdesinfektion **mit Terralin PAA 2%** getränkte Mikrofasertüchern durchgeführt werden. Wird von der Reinigungsfirma bereitgestellt.

Wichtig! Die Meldung der "*Clostridioides*-Desinfektion" muss von der Pflege an den Room-Service erfolgen, der die Reinigungsfirma informiert. Bereiche ohne Room Service melden direkt an die Reinigungsfirma.

- Flächendesinfektion nach dem Toilettengang und Desinfektion stuhlkontaminierter Oberflächen mit Sanitizer SURFACES^{S1} Wipes (Wischtücher auf Basis von Peressigsäure) SAP #10118934
- **Wichtig!** Bei Verwendung Handschuhe anziehen. Nach Öffnung der Packung ist diese 30 Tage haltbar. Verfalldatum notieren. Bei Nichtgebrauch Packung gut verschlossen im Abguss aufbewahren.
- **Auf der IPS** wird der Bettenplatz täglich mit den Sanitizer SURFACES^{S1} Wipes desinfizierend durch die Pflege gereinigt. Der Fussboden wird durch die Reinigungsfirma mit Terralin PAA 2% desinfizierend gereinigt.

2.4 Aufhebung der Isolation

- 48 Stunden nach Sistierung der Durchfälle durch den Abteilungsarzt oder die -ärztin.
- Bei fortbestehenden Durchfällen nach abgeschlossener Therapie ist Rücksprache mit der Infektiologie zu nehmen.
- Keine routinemässige Toxin-Bestimmung zur Kontrolle des Therapieerfolges.

2.4.1 Schlussdesinfektion

Nach Aufhebung der Isolation bzw. nach Patientenaustritt / -verlegung muss eine „**Schlussdesinfektion Clostridioides**“ mit Terralin® PAA 2% durchgeführt werden. Der Bereich meldet die Isolationsaufhebung bzw. Austrittsreinigung der Reinigungsfirma mit diesem Hinweis.

2.4.2 Bettendesinfektion (Bettenzentrale)

- Das Bett für den Transport in die Bettenzentrale vorbereiten - siehe [Isolationsmassnahmen im Detail](#).
- Die Sanitizer SURFACES^{S1} Wipes aufs Bett legen und mit in die Bettenzentrale geben.
- Nach der Reinigung bringt der/die Mitarbeiter:in der Bettenzentrale die angefangene Packung auf die Abteilung zurück.

Standort WST:

Das Bett bleibt im Zimmer und wird komplett von der Reinigungsfirma aufbereitet (inkl. Bettwäsche abziehen).

3. Literaturverzeichnis

KRINKO (2019). Hygienemassnahmen bei *Clostridioides difficile*-Infektionen (CDI). Robert Koch-Institut

4. Überarbeitung/Freigabe

Erstellt von	U. Gadola
Erstelldatum	11.11.2014
Gültigkeitsbereich	KSGR
Titel	Clostridioides difficile
Version	5.0
Ablageort	Hygienerichtlinien
Revision durch	A. Isakovic
Revision am	27.08.2024
Freigabe durch	Hygienekommission
Freigabe am	05.09.2024
Gültig ab	05.09.2024