

HYGIENERICHTLINIE

Clostridioides difficile Ribotyp 027

(vormals Clostridium difficile Ribotyp 027)

Inhaltsverzeichnis

1.	Allgemeines	3
2.	Massnahmen	3
	2.1 Kontakt-Isolation	3
	2.2 Händehygiene	3
	2.3 Flächendesinfektion	3
	2.4 Aufhebung der Isolation	3
	2.4.1 Schlussdesinfektion	4
	2.4.2 Bettendesinfektion (Bettenzentrale)	4
3.	Literaturverzeichnis	4
4.	Überarbeitung/Freigabe	4

1. Allgemeines

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

Seit einigen Jahren ist eine weltweite Zunahme der Inzidenz sowie Schwere der Erkrankung zu beobachten. Dies wird vor allem auf das Auftreten hochvirulenter Clostridioides difficile-Stämme zurückgeführt. Im Zusammenhang mit Krankenhausausbrüchen in Nordamerika wurde der hochvirulente Clostridioides difficile-Stamm Ribotyp 027 als Ursache identifiziert. Die durch diesen Ribotyp verursachten Infektionen sind durch schwere Krankheitsverläufe, häufige Rezidive und erhöhte Sterblichkeit gekennzeichnet.

2. Massnahmen

2.1 Kontakt-Isolation

2.2 Händehygiene

- 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

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 Ausguss aufbewahren.
- Auf der IPS wird der Bettenplatz t\u00e4glich 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.
 Die Patient:innen bleiben weiterhin im Einzelzimmer bis zum Spitalaustritt.
- 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

RKI. (2018). Robert Koch Institut. Von Clostridioides (früher Clostridium) difficile: https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Merkblaetter/Ratgeber_Clostridium.html abgerufen

4. Überarbeitung/Freigabe

Erstellt von	U. Gadola, S. Riess
Erstelldatum	08.09.2014
Gültigkeitsbereich	KSGR
Titel	Clostridioides difficile Ribotyp 027
Version	5.0
Ablageort	Hygienerichtlinien
Revision durch	Alma Isakovic
Revision am	29.08.2024
Freigabe durch	Hygienekommission
Freigabe am	05.09.2024
Gültig ab	05.09.2024