

# CJD – Vårdhygieniska rekommendationer

## Revisions förslag

Arbetsgrupp:

Ingrid Ekfeldt, Göteborg

PeO Svensson och Michael Toepfer,  
Jönköping

# Presentation

- **Sjukdoms bakgrund**
  - **Nils-Olof Hagnelius**  
Överläkare, med dr, sektionsansvarig  
Geriatriska kliniken/Demenssektionen  
Universitetssjukhuset Örebro
- **Varför revidera?**
- **Vårdhygien**
- **Diskussion/frågor**

# Varför revidera?

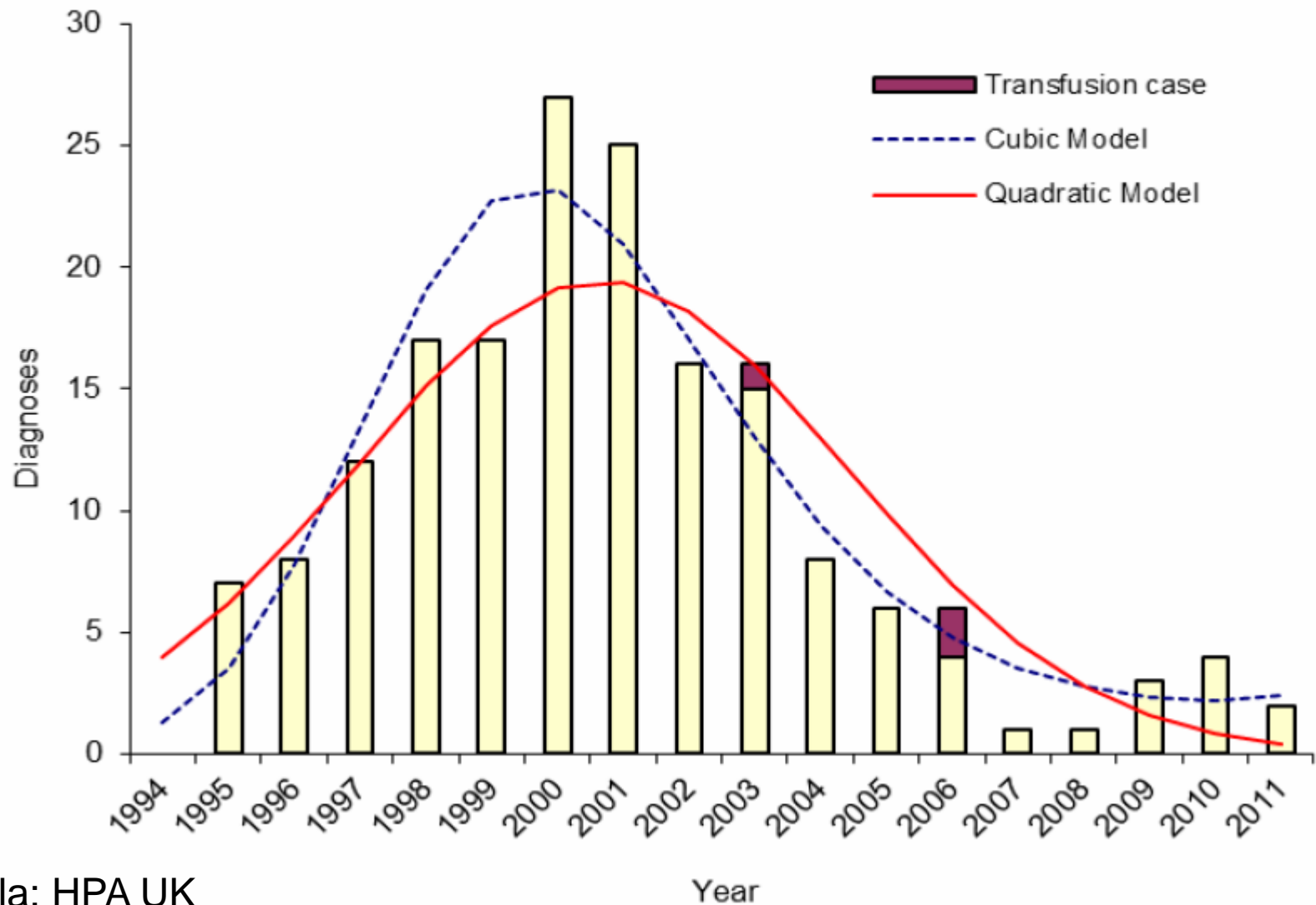
- Sista uppdatering 2006
- Händelse 2011



# Metod

- Jämförelse med:
  - Senaste dokumentation från UK Department of Health (National CJD Surveillance Unit, Edinburgh), SHEA, WHO
  - Svenska skrivelser
- SFVH 2006 som mall, försökt att hålla dokumentet kort
- Valt att behandla *endast* icke variant CJD
  - Extremt liten vCJD risk för svenska patienter
  - Onödigt komplicering av rekommendationerna

Figure 1: vCJD diagnoses by year with fitted quadratic and cubic trend lines



Källa: HPA UK

[www.cjd.ed.ac.uk/data.html](http://www.cjd.ed.ac.uk/data.html)

# Dokument

- Bakgrundsdel
  - Generell epidemiologi
  - Motivation för diskussion av endast icke-vCJD
  - Smittämnet
  - Desinfektionsproblematik
  - Anmälningsplikt till SMI

# Riskklassning

- Patientansvarige läkarens ansvar

# Vårdrelaterad smittrisk

- Indirekt kontaktsmitta via instrument (CNS, bakre ögat), inget svenskt fall
- Ingen direkt kontakt- eller aerosolsmitta
- Ingen smittrisk vid normal vård eller familj kontakt
- Blodburen smitta liten risk





# Rutiner på vårdavdelning

- Basal hygien
- "Smittförande avfall" om kontakt med vissa vävnader
- Lumbalpunktion – spill, olika bud:
  - Klorin 10 000 ppm (spädning 1:2, dvs. en del Klorin och en del vatten) i minst 15 min.
    - HPA (part 4, 2011) rekommenderar 10 000 ppm
    - HPA (Annex C, 2009) 20 000 ppm
    - WHO (1999) utspädd

# Rutiner vid operation eller ingrepp

(CNS, ögon)

- Undvik operation i hög risk vävnader
- Prion kontaminering risk
  - Hög risk = Hjärna, ryggmärg, kraniala och spinala ganglier, bakre ögat(näthinna)
  - Låg risk = likvor
  - Luktepitel räknas till?
  - Undvek andra kategorier
- Klädsel

# Rutiner vid operation eller ingrepp

(CNS, ögon)

- Engångsmaterial till smittförande vävnad
- Övertäck utrustning med vätsketätt engångsmaterial
- Brickinstrumentering
- Fukta flergångsinstrument tills diskdesinfektion
- Återanvända efter diagnosen utesluts, annars förbrännas

# Rutiner vid operation eller ingrepp

(CNS, ögon)

- Avveckling efter operation
  - Ytor: kontamination med riskvävnad/likvor:
    - klorin, se tidigare resonemang
  - Medtek produkter: kontamination med smittförande vävnad:
    - Engångs: förbränning
    - Flergångs: diskdesinfektion, karantän (om konfirmerad CJD direkt till förbränning dock)

# Rutiner vid operation eller ingrepp

(CNS, ögon)

- Karantän
  - Behållare, märkning, inlåst
    - CJD konfirmeras: förbränning
    - CJD utesluts: flergångs till rengöring, desinfektion, sterilisering

# Omhändertagande av avliden

- Basal hygien
- Märkningar
- Information

# Skillnader mot 2006

- Kompaktare beskrivning av olika vävnad och risk
- Enzym diskmedel och separat körning vad gäller ev. smittade flergångs instrument
- 15+ min jmf med 60 min kontakt tid för klorin

# Diskussion/frågor

?



