



Status for CD i Region Sjælland

Jørgen Engberg

DSKM møde 7. maj 2013

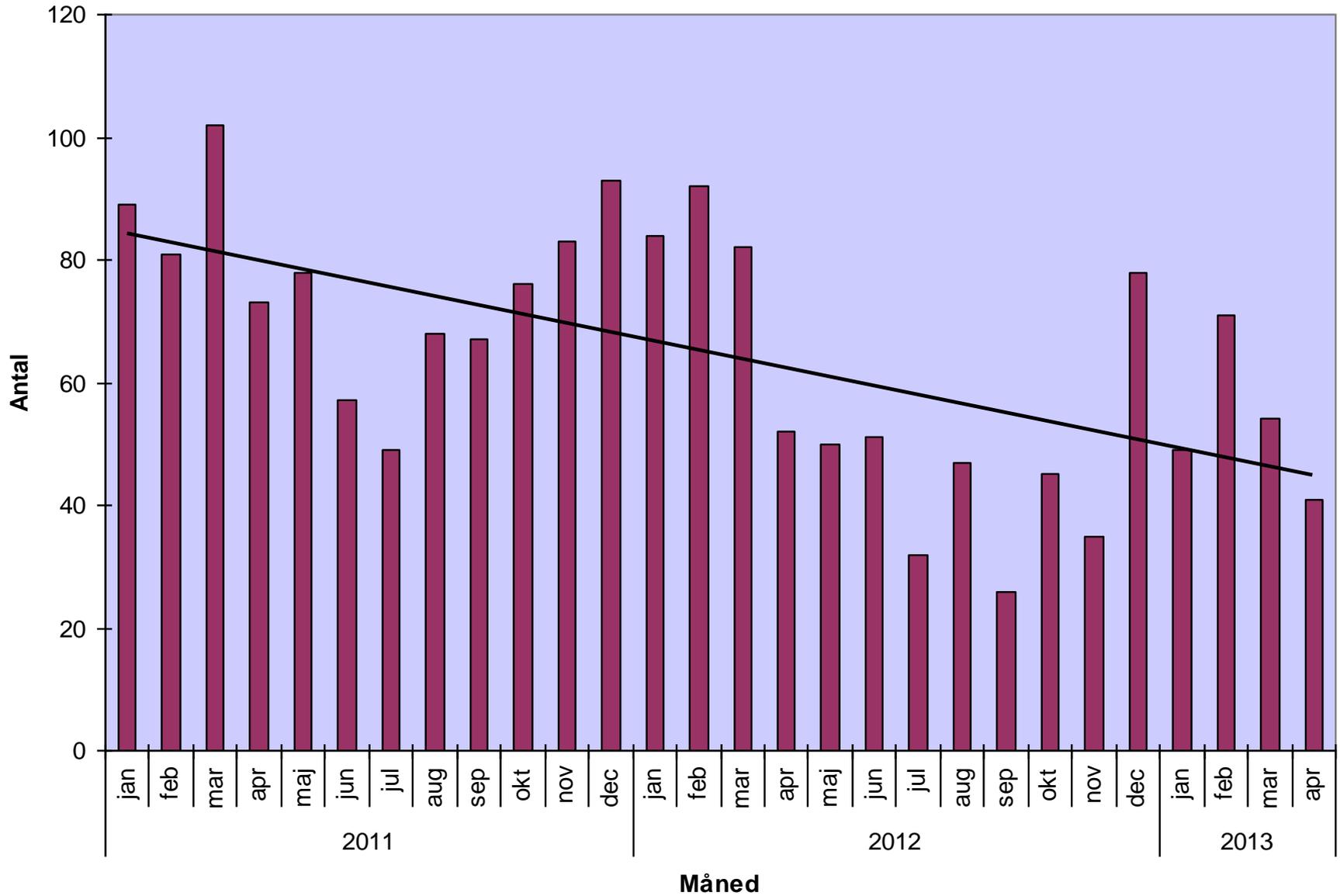


REGION
SJÆLLAND

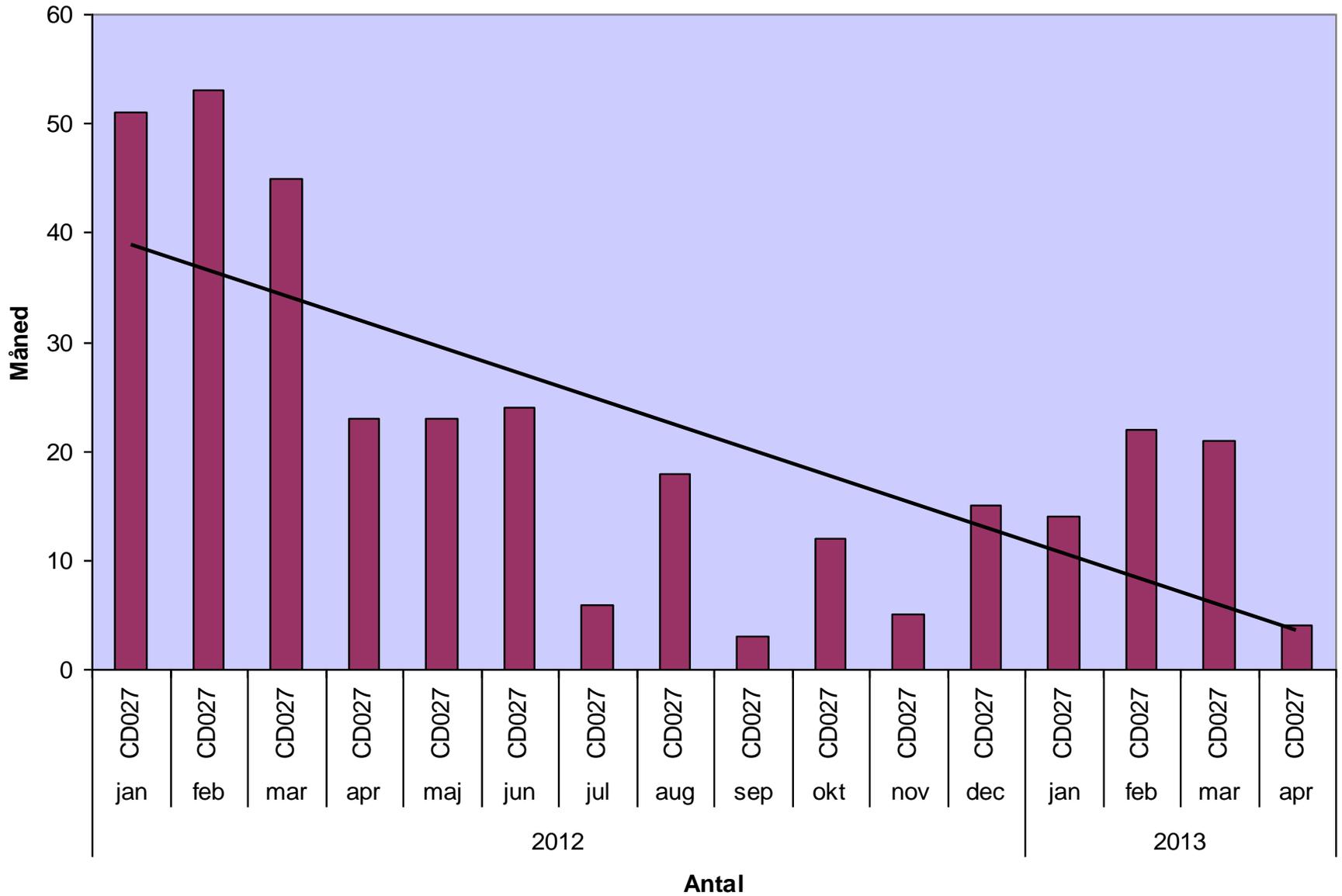


- vi er til for dig

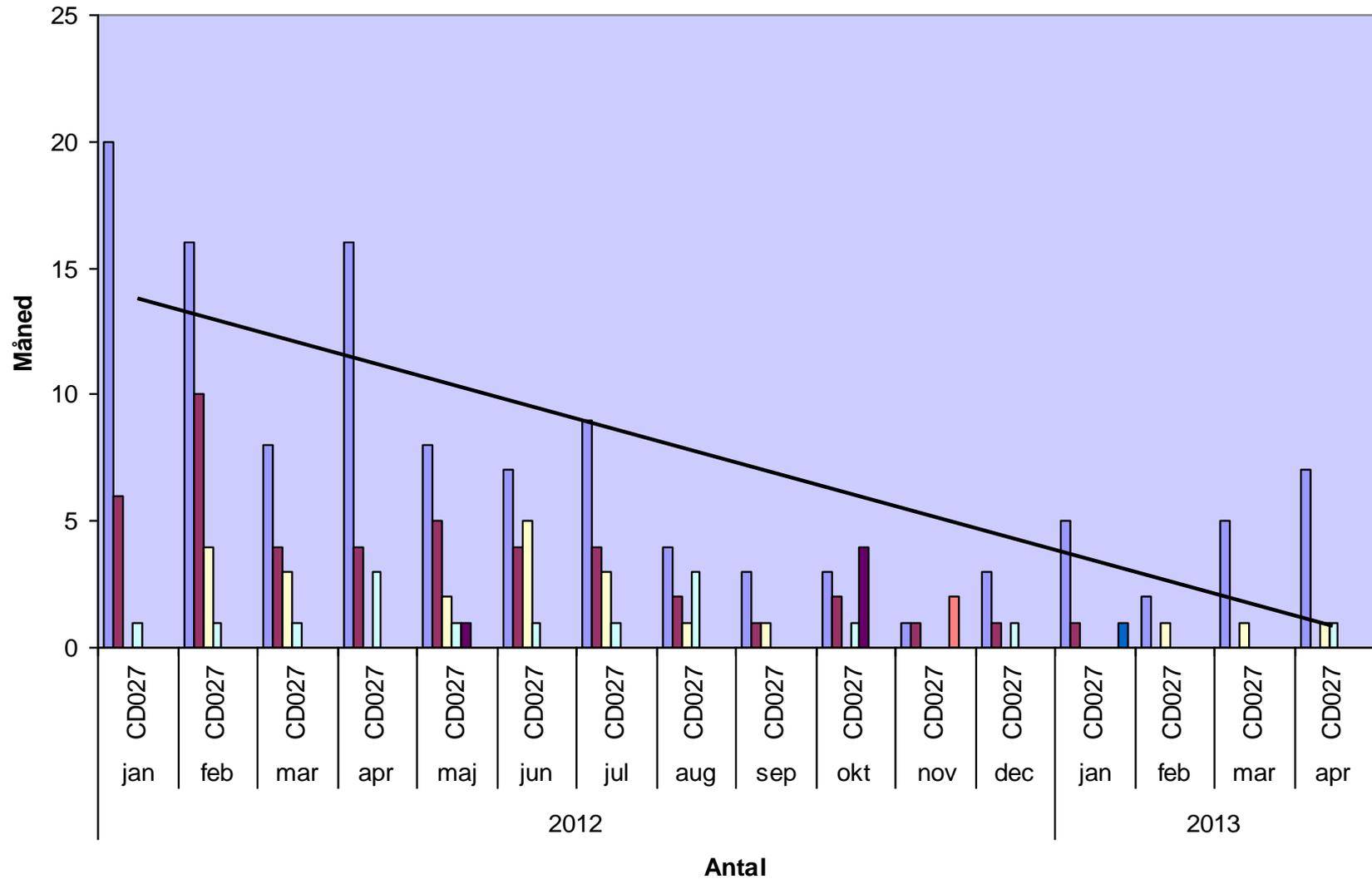
Nye CD patienter (alle typer), Region Sjælland



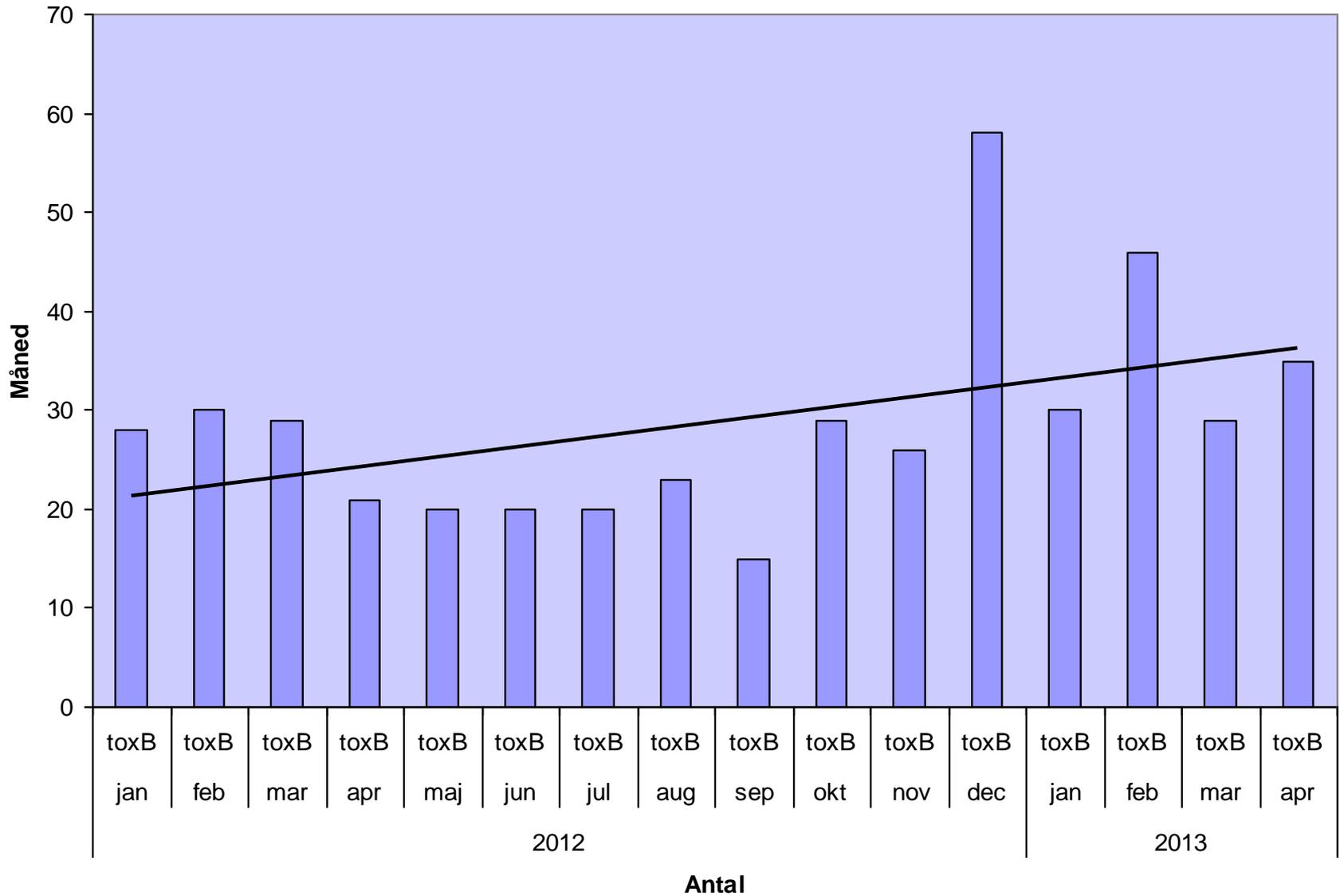
Nye CD027 patienter, Region Sjælland



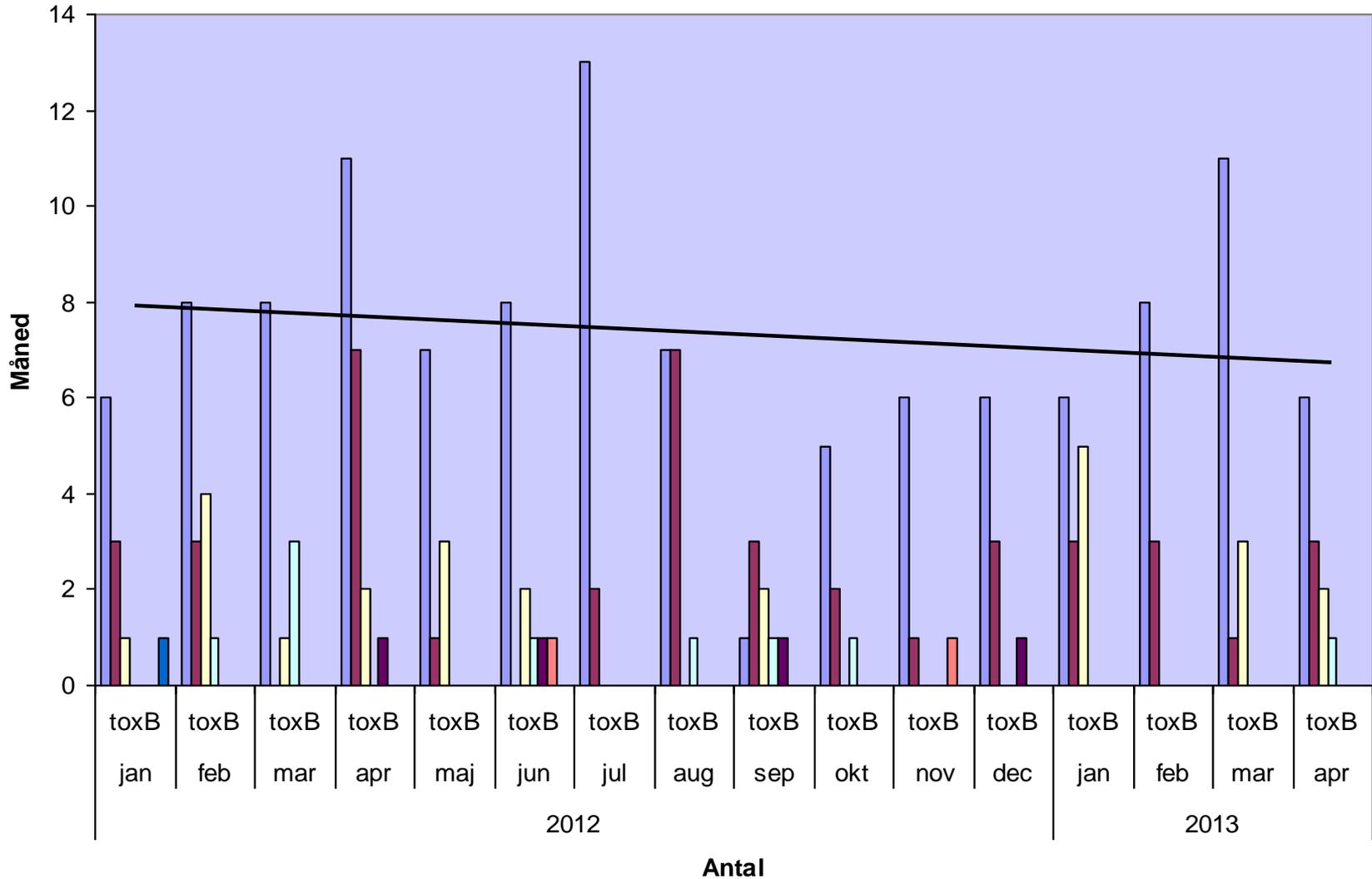
Rekurrenente CD027 patienter, Region Sjælland
 (Blå = 1. rekurrenente tilfælde, brun = 2. rekurrenente tilfælde etc.)



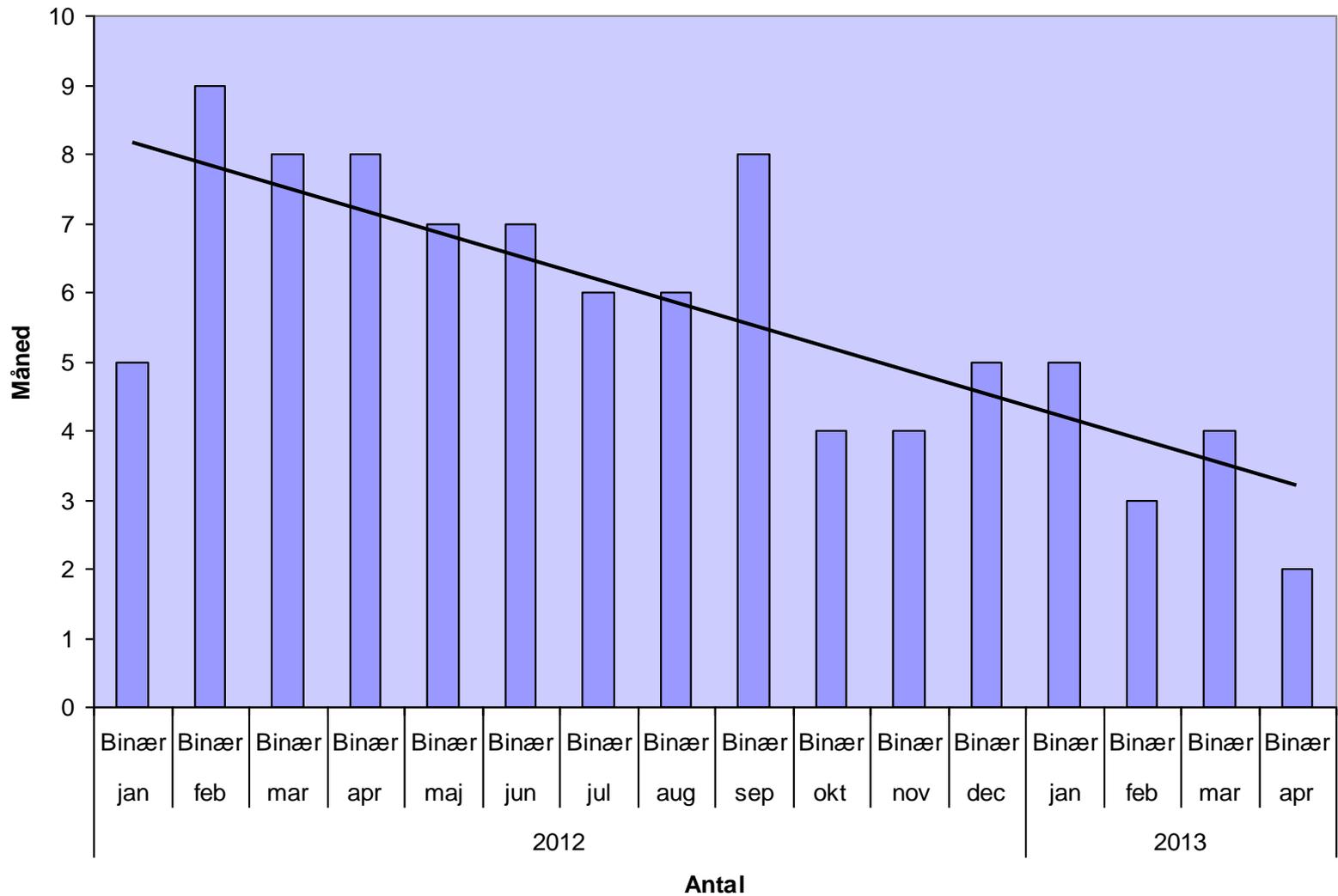
Nye toksin B positive CD patienter, Region Sjælland



Rekurrenente toksin B patienter, Region Sjælland
(Blå = 1. rekurrenente tilfælde, brun = 2. rekurrenente tilfælde etc.)



Nye Binær positive (non-CD027) CD patienter, Region Sjælland



Tiltag til bekæmpelse af CD (I)

Regionaldækkende D4 isolationsretningslinje (2009)

- Isolation på CDI mistanke (afisolation hvis neg. og ikke noro obs)
- Daglig klor desinfektion af isolationsenhed
- Vejledninger til hjemmepleje og institutioner ved udskrivelse
- Slutdesinfektion:Glosair førstevalg (fra febr. 2013) i dagtid inkl. weekends



Tiltag til bekæmpelse af CD (II)

- **Sammedags diagnostik af CD (nov. 2011)**
 - Svar sammedag ved modtagelse før 13.30 på hverdag, 11.30 i weekends og på helligdage
 - GeneXpert som stand-alone metode
 - **Regionaldækkende D4 behandlingsvejl. (febr. 2012)**
 - Vanco aftrapningsregime (2+5 uger) allerede ved 1. episode af CD027 og binære pos. non-CD027.
-

- **Ændret antibiotikavejledning (juli 2012)**
 - Lommekort (Værdi for Borgeren)
 - Nye regimer, fx:
 - Empirisk sepsis beh.: Tazo + genta (tidl. cefur+genta)
 - KOL i exacerb.: Pen iv.
 - Aspirationspneumoni: Pen + metro
- **Forbrugsmønster ændret (2. halvår 2012 vs. 2. halvår 2011):**
 - Cefuroxim forbrug reduceret 51%
 - Ciprofloxacin forbrug reduceret 12%
 - Tazocin forbrug øget 297%
 - Penicillin forbrug øget 35%

 - Vancomycin forbrug reduceret med 28%

Tiltag til bekæmpelse af CD (IV)

Specifikke tiltag i høj-prævalens afdelinger (aug. 12)

- Månedlige CD udbrudsgruppemøder
- 3 afdelinger pr. sygehus
- Ledelsesforankret
- Auditskema (ejerskab i klinisk afd.)

Tjekliste ved *Clostridium difficile* infektion

Patientdata/label indsættes her

Data	Dato for indlæggelse og udskrivning			
Mikrobiologi	Prøvetagningsdato og tidspunkt for senest positiv CD prøve			
	Svartid og tidspunkt for senest positiv CD prøve			
Sygdomsforløb	Dato for sygdomsstart			
	Har pt. modtaget antibiotika for sygdomsdebut (indenfor sidste 3 mdr)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Debut af CD infektion Egen afd <input type="checkbox"/> Anden afd <input type="checkbox"/> Primær <input type="checkbox"/> Andet hospital <input type="checkbox"/> sektor <input type="checkbox"/>		
Evaluering af sygdomsforløb				
		Ja	Nej	Ikke udført
Isolation	Blev patienten isoleret ved mistanke?			
	Blev isolationsbord anvendt?			
Infektionshygiejne	Er Regional infektionshygiejnisk retningslinje kendt og anvendt: <i>Clostridium difficile</i> (dokumentnr. 206229)?			
	Er aetionocard til <i>Clostridium difficile</i> kendt og anvendt?			
Behandling	Er Regional behandlingsvejledning kendt og anvendt: Behandling af <i>Clostridium difficile</i> (dokumentnr. 271591)?			
	Behandles med _____ Behandlings opstartdato _____			
Information	Fokus på information af samarbejdspartnere Leks andre afd. diagnostiske afd., fysio/ergo mv.?			
	Er vejledninger ved udskr. udleveret til: Patient og pårørende <input type="checkbox"/> primær sektor <input type="checkbox"/> andre <input type="checkbox"/>			
Yderligere tiltag ved udbrud i afd.	Blev vancomycin aftrapningskema fra OPUS medicin medgivet, hvis relevant? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
	Blev der foretaget kloring af hele afsnittet inkl. øvrige patientstuer, opholdsstue, skylørum og kontorarealer? Antal pt. med <i>Clostridium difficile</i> i afsnit samtidig: _____			

- **Positiv CD udvikling i Region SJ, men ikke i mål**
 - **Fortsat fokus, både på infektionshygiejne og antibiotikaforbrug nødvendig**
 - **Fremtid:**
 - Vederlagsfri udlevering af vancomycin?
 - Hyg. sygeplejerske til primær sektor?
-