

Tumregler för definition av vårdrelaterad infektion

Infektionsverktyget



Innehåll

Tumregler för definition av vårdrelaterad infektion..... 3

Revisionshistorik

Version	Datum	Författare	Kommentar
1.0	2012-10-15	Ingela Linered	En första officiell version. Informationsinnehållet framtagit av IV:s förvaltningsgrupp.
1.1	2015-08-24	Claudia Ehrentraut, Mawell	Dokumentet har bytt mall från Cehis till Inera.
1.2	2016-03-11	Sofia Sundkvist, Mawell	Uppdatering av definition framtagen av Infektionsverktygets förvaltningsgrupp
1.3	2019-01-14	Linnea Timgren	Uppdaterat till ny mall



Tumregler för definition av vårdrelaterad infektion.

1. Varje infektion som bedöms ha samband med ett tidigare ingrepp eller en behandling, oberoende av i vilken vårdform ingreppet/behandlingen utförts eller ordinerats. Tre huvudtyper kan särskiljas:
 - a. **Postoperativ infektion:** ytlig eller djup infektion i operationsområdet som debuterar <30 dagar efter kirurgi utan implantat eller <1 år efter kirurgi med implantat.
 - b. **Övrig ingreppsrelaterad infektion:** infektion som kan relateras till tidigare eller pågående användning av kateter, kärlinfart, dränage, intubation, punktion, injektion m.fl. åtgärder som bryter eller försvagar kroppens naturliga infektionsbarriärer.
 - c. **Läkemedelsrelaterad infektion:** infektion som uppkommer till följd av direkt läkemedelsverkan; t.ex. *Clostridium difficile*-enterit i samband med antibiotikaanvändning, eller som en följd av läkemedels effekt på infektionsförsvaret; t.ex. vid behandling med cytostatika, immunhämmare eller kortison.
2. Varje infektion som debuterar två dygn eller mer (≥ 48 timmar) efter inskrivning inom slutenvården oberoende av tidigare vård eller behandling.
3. Varje infektion som debuterar inom två dygn efter utskrivning från slutenvård.

Bärarskap av olika typer av smittämnen (MRSA, VRE, ESBL) utan infektionstecken skall inte betraktas som vårdrelaterad infektion.