



Oslo

Utbrudd av skabb,
- og hvordan vi stanset det.

Smittevernforums årskonferanse
18/10-22

Turid Mood
Institusjonssjef
Økernhjemmet



Økernhjemmet

- Langtidshjem med tilbud til personer med demens og APSD (atferdsforstyrrelser og psykologiske symptomer ved demens)
- 55 beboere fordelt på 2 avdelinger – 8 boenheter fra 5 til 8 beboere på hver
- Plassfordeling pr 2019 var:
 - 29 skjermet
 - 27 forsterket skjermet ekstra





Tidslinje første runde mars 2019

- ▶ 14. mars: skabb bekreftet av hudlege på en beboer, mistenker smitte hos ytterligere fire
- ▶ 15. - 18. mars: sanering forberedes, informasjon sendes ut til medarbeidere og pårørende
- ▶ 19. - 26. mars: saneringsrunde 1
 - Tolv beboere og medarbeidere får to runder med behandling med Permetrin krem med en ukes mellomrom
- ▶ April: kløe – skabb, eller kløe etter skabb?
- ▶ 2. mai: resmittet beboer, bekreftet av hudlege
- ▶ 3.-24. mai: saneringsrunde 2:
 - Fem beboere får to runder med kombinasjonsbehandling (krem og tablett) med en ukes mellomrom og to runder med tablettbehandling med en ukes mellomrom.
 - Syv beboere og medarbeidere får to runder med tablettbehandling med en ukes mellomrom
- ▶ 27. juni: behandling anses som vellykket og utbruddet meldes avsluttet i Vesuv



Saneringsrunde 1

- ▶ Plan for hvordan saneringen skulle forberedes og gjennomføres
- ▶ Inneholdt alle oppgaver og ansvarlige for gjennomføringen
- ▶ Smittevernoverlege og hudlege ble kontaktet ift. anbefalt behandling
- ▶ Utfordring behandling – krem skal smøres over hele kroppen og skal virke i minimum 10 timer.
 - forholde seg til informasjon - smøre på nytt
 - refleksjon i forkant knyttet til samtykke og tvang
 - kjent personell – med relasjon til beboer

Plan for sanering av skabb

Mandag 18/3-19		
Tid	Oppgave	Ansvarlig
-----	Innleie av ekstra bemanning til tirsdag kveld (1+1) og onsdag morgen (2+2)	
-----	Innleie av ekstra bemanning renhold onsdag	
-----	Kartlegging av ansatte hvilke ansatte som skal ha utlevert legemiddel for sanering	
-----	Oppstart av utlevering av legemiddel til ansatte. Hvem som har fått og om de har symptomer dokumenteres på ark	
-----	Bestilling av legemidler for p.o behandling for beboere som nekter behandling med krem	
Tirsdag 19/3-19		
Tid	Oppgave	Ansvarlig
Etter 15:00	Ansatte fra drift begynner å ta av trekk på møbler (noen krever fjerning av ben) og legger i poser Oppstart av nedvasking av fellesareal (møbler)	
Ved legging	Innsmøring av alle beboere på post når de legger seg med klokkeslett, Hakes av for utført på sjekkliste	
Kveld	Medarbeidere fra vest 3 og 4 gjennomfører behandling hjemme	
Onsdag 20/3-19		
Tid	Oppgave	Ansvarlig
Morgen	Alle renholdere møter opp på vest 3 og 4 og starter vasking av fellesarealer	
Morgen	Beboere dusjes når de står opp og får på nytt tøy (fra poser pakket ned før helg). Hakes av for utført på sjekkliste	
Beboerrom etter dusj	Fjerning av alt privattøy (legges i poser). Fjerning av institusjonstøy (legges i poser og deretter i smittesekk) Fjerning av sengetøy og dynes – has i smittesekker Innpakking av møbler i plast hvor trekk ikke kan fjernes for vasking. Skal stå innpakket i minimum 5 dager	
Renhold	Grundig vask av beboerrom	
Etter renhold	Legge på nytt sengetøy	
Tirsdag 26/3-19		
Tid	Oppgave	Ansvarlig
Ved legging	Innsmøring av alle beboere på post når de legger seg med klokkeslett, se vedlagt sjekkliste for utfylling	
Kveld	Medarbeidere fra vest 3 og 4 med symptomer gjennomfører behandling nr 2	
Onsdag 27/3-19		
Tid	Oppgave	Ansvarlig
Morgen	Beboere dusjes når de står opp og får på nytt tøy. Hakes av for utført på sjekkliste	
Beboerrom etter dusj	Fjerning av sengetøy og dynes – has i smittesekker	
Renhold	Grundig vask av beboerrom	
Etter renhold	Legge på nytt sengetøy	



Saneringsrunde 2

- ▶ Møte med smittevernoverlege, bydelsoverlege m. flere
 - La en ny mer intensiv plan for behandling
- ▶ Evaluerte tidligere tiltak:
 - Klær og møbler må stå inne. Kapsler seg inn i minusgrader og overlever
 - Møbler tas ned i kjeller og det settes inn nye
 - Kjøpes inn nye klær til beboere pakker bort og lagrer de gamle
- ▶ Kvalitetssjef får ansvar og myndighet for å kunne koordinere utbruddet
 - Ledergruppe og lege innkalles til to møter ukentlig i perioden fram til 28. mai
 - Ved usikkerhet rundt behandling kontaktes hudlege

PLAN FOR BEHANDLING AV SKABB MAI 2019,

Behandling foregår denne gangen i to ulike puljer, da det skal gis ulik behandling.

Pulje 1: Tre beboere med bekreftet/sterk mistanke om skabb som skal ha fire runder med behandling (3. og 10. mai med tablett og krem/ 17. og 24. mai med kun tablettbehandling).

Pulje 2: 9 beboere som har/har hatt kløe, eller ikke har hatt tegn til skabb som skal ha to runder med behandling (6. og 13. mai med kun tablettbehandling)

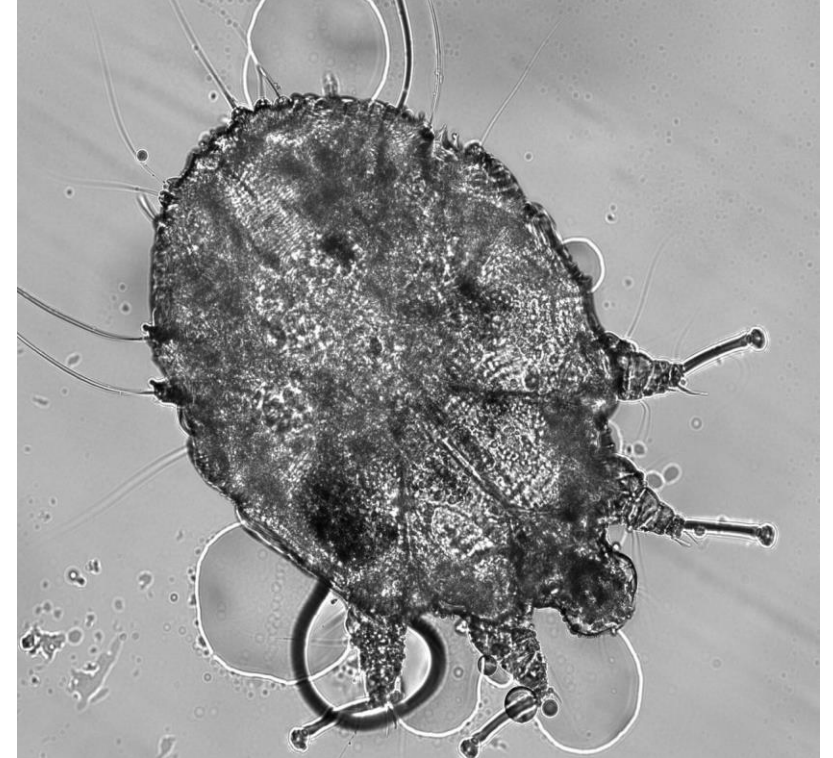
Tablettene kan tas både med og uten mat, men anbefales at det gis sammen med mat.

Dato	Oppgave	Ansvar	Utført
3. mai – A-vakt	Pulje 1: Behandling nr. 1 (med bekreftet/sterk mistanke om skabb) med tablettbehandling (<u>Ivermectin</u>) og innsmering med <u>Permitrin</u> krem	Ansvarshavende Spl	
	Vaske fire sett med klær til de tre beboere som behandles med krem	Ansvarshavende Spl vest (delegeres videre til gruppene)	
	Fjerne alt av trekk, puter og tepper fra fellesarealene.		
4. mai – D-vakt	Dusje beboere i pulje 1 12 timer etter behandling (minimum). Fullt skift av seng inkludert dyne og pute	Ansvarshavende Spl (delegeres videre til gruppene)	
4. mai – D-vakt	Pakke ned beboerklær til tre beboere (KUN disse) og ta av møbeltrekk på rom. Klær og møbler skal stå INNE! Ikke ute . Skabb overlever i kulde. Møbler plasseres på avd. spl Monikas kontor. Klær oppbevares i søppelsekker på beboerrom		
5. mai	Vaske 3 sett med klær til beboere hvor det var mistanke om skabb tidligere pga kløe som skal motta behandling 6. mai		
Fra 6. mai	Utlevering av medisiner til medarbeidere. Utlevering av to doser for to behandlinger med en ukes mellomrom. Utlevering dokumenteres på eget skjema	Spl	
6. mai – D vakt	Pulje 2: Behandling nr. 1 (Beboere som har/hatt kløe eller uten indikasjon) behandles med tablettbehandling (<u>Ivermectin</u>). De skal IKKE behandles med krem	Spl	
6. mai – D vakt	Beboere som har hatt kløe tidligere hvor det har vært mistanke om skabb, så skal klær pakkes bort og møbler plasseres bort på avtalt sted. Beboere som ikke har vært rammet av kløe, skal rommene ikke behandles.	Spl	
10. mai A-vakt	Pulje 1: Behandling nr. 2 av tre beboere med bekreftet/sterk mistanke om skabb med tablettbehandling (<u>Ivermectin</u>) og innsmering med <u>Permitrin</u> krem	Ansvarshavende Spl	
11. mai D-vakt	Dusje tre beboere 12 timer etter behandling (minimum). Fullt skift av seng inkludert dyne og pute	Ansvarshavende Spl (delegeres videre til gruppene)	
13. mai D-vakt	Pulje 2: Behandling nr. 2 (kun tablett)	Spl	
17. mai D-vakt	Pulje 1: Behandling nr. 3 av beboere med bekreftet/sterk mistanke om skabb med tablettbehandling	Spl	
24. mai D-vakt	Pulje 1: Behandling nr. 4 av beboere med bekreftet/sterk mistanke om skabb med tablettbehandling	Spl	




Tidslinje andre runde juli 2019

- ▶ 8. juli: mistanke om smitte på to beboere på en bogruppe
- ▶ 8.- 23. juli: saneringsrunde 3
 - to beboere fikk to runder med kombinasjonsbehandling og to runder med tablettbehandling
 - ti beboere og medarbeidere på gruppene som ikke har påvist, får to runder med tablettbehandling
- ▶ 8. august: hudlegetime som bekrefter fortsatt skabbsmitte hos en, tiltak videreføres på to
- ▶ 13. august – 10. september: Saneringsrunde 4
 - bygger på erfaringene fra sanering 1,2 og 3
 - i samråd med smittevernoverlege besluttes det at behandling skal gis etter prosedyren "Crusted Scabies Grading Scale and Treatment plan" for de to beboerne



Saneringsrunde 4

- ▶ Evaluering av tidligere saneringer:
 - Kvalitetssjef kontakter sykehjem med tidligere vellykket sanering og lager ny saneringsplan
 - Innsmøring av krem – bruk av tannbørste for å rengjøre under negler
 - Utbytting av møbler underveis i saneringen
 - Leder for drift var inne på bogrupper og så hvordan forberedelse til renhold ble gjort
 - Bytter madrasser på beboere
- ▶ 20. august: beboer med mistanke om smitte avkreftes hudlege. Behandling stoppes hos denne
- ▶ 17. september: beboer smittet med skabb friskmeldes av hudlege

 Northern Territory Government	Title: RDH IFD: Medical - Crusted (Norwegian) Scabies Grading Scale and Treatment Plan	
	Type: Guidelines	Approved by: Dr Krispin Hajkovicz
	Department: Infectious Diseases	Service: Infectious Diseases
	Author: Dr Bart Currie, Dr Josh Davis	Position: Physician
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILIES		www.nt.gov.au

IFD RDH: Medical

Crusted (Norwegian) Scabies Grading Scale and Treatment Plan

Royal Darwin Hospital Infectious Diseases Department Protocol

Ivermectin dosing: 200mcg/kg rounded up to nearest 3mg, taken with food for better bioavailability

Grade 1: 3 doses: Days 0,1, 7

Grade 2: 5 doses: Days 0,1, 7,8, 14

Grade 3: 7 doses: Days 0,1, 7,8, 14, 21, 28

Topical agents: all grades:

1. Benzyl benzoate with added tea tree oil at 5% concentration (made in pharmacy) 2nd daily for first week, twice weekly thereafter till discharge/cured – or use 5% permethrin, same dosing schedule. Apply after bath or shower with soaking then scrubbing skin
2. Keratolytic cream e.g. Calmurid® (urea 10%, lactic acid 5%) second daily alternating with scabicial agent, until hyperkeratosis has resolved



Erfaringer

- ▶ Rask diagnostisering for å bekrefte/avkrefte smitte. Brukte privat lege pga lang ventetid hos offentlig hudlege.
- ▶ En person med tydelig mandat til å koordinere og lede arbeidet med utbruddet
- ▶ En plan som involverer alle nødvendige faggrupper (drift, renhold, ledere, lege, pleie) som følges opp av koordinator
- ▶ Fokus på tiltak og oppfølging av beboere for å hindre smitte
- ▶ Evalueringer mellom hver saneringsrunde – hva var bra og hva gikk vi glipp av?
- ▶ Hyppige statusmøter med klar ansvarfordeling på oppgaver
- ▶ Motiverte og dyktige medarbeidere som stod på over lang tid - mye informasjon – gratis lunsj – tett på - tilgjengelige ledere



Innspill til oppfølging:

- ▶ Meldte inn forslag til tema på legenettverk: Deling av kunnskap når det gjelder skabb og behandling
 - Ved overflytting mellom sykehjem tydelig beskjed dersom det har vært smitte eller mistanke om smitte
- ▶ Innlegg på kvalitetssjef nettverk
- ▶ Ulik informasjon i ulike kilder – Infeksjonskontrollprogram/FHI: Skabb – veileder helsepersonell
- ▶ Anbefalt førstegangsbehandling er krem – hensiktsmessig til beboere på sykehjem med kognitiv svikt/demensdiagnose?



Vi klarte det....



turid.mood@sy.e.oslo.kommune.no

46845828



Oslo

