

Omhändertagande och handläggning av patienter med infektioner vid Akademiska sjukhuset - beslutsstöd

Diagnoser/tillstånd som primärt bör handläggas och vårdas av VO Infektionssjukdomar

- Svår sepsis och septisk chock
- Meningit
- Encefalit
- Endokardit
- Svår/komplicerad pneumoni (ex organsvikt, utlandssmita)
- HIV + infektion
- MRSA + sår
- Tropiska infektioner
- Svår/komplicerad gastroenterit (ex organsvikt, utlandssmita)
- Luftburen/droppsmitta t. ex infektiösa exantemsjukdomar (morbilli, varicellae)
- Akut viral hepatit
- Misstanke om difteri, rabies, hemorragisk feber, SARS/Corona-virus, pest, antrax

Bakjouren på infektion har det övergripande ansvaret för ovanstående diagnoser.

- Immunsupprimerade med behov av skyddsisolering kan vårdas på annan klinik än infektion med möjlighet till sådan vård.
- Erysipelas eller utbredda vätskande sår ska inte vårdas inom opererande verksamhet.
- Öppen tuberkulos kan vårdas på infektion, lungmedicin eller på isoleringsrum avd 30E.

Diagnoser/tillstånd med behov av isolering som inte måste vårdas inom VO Infektionssjukdomar, utan kan vårdas på enkelrum med egen toalett på lämplig klinik, i samtliga fall med hjälp av infektionskonsult v b

- Gastroenterit där främsta kontakt-/inläggningsorsak är rehydrering (och/eller icke infektiös komplikation) bedöms av infektionsjour på infektionsmottagningen eller akutmottagningen. Vid inläggningsbehov kan infektionsjouren utföra inläggningsanteckning och akuta ordinationer.
- Mycoplasmapneumoni
- Viros UNS
- Influensa (enligt beredskapsplanen för influensa)
- Infektioner med andra antibiotikaresistenta bakterier än MRSA

Diagnoser/tillstånd inom slutenvården som primärt skall bedömas, handläggas och vårdas av annan specialitet än VO Infektionssjukdomar, eller remitteras direkt till ansvarigt VO efter primär handläggning när diagnosen fastställts

VO Öron-Näsa-Hals

- Tonsillit, otit, sinuit - se särskilt dokument [Ansvarsfördelning avseende infektioner inom Öron, näs och hals.pdf \(sharepoint.com\)](#)

VO Ortopedi

- Septisk artrit, spondylit, postoperativa infektioner inklusive djupa protesinfektioner, samtliga utan organsvikt
- Planerad inläggning före operation

VO Internmedicin och lungmedicin

- KOL-exacerbation, bronkit, okomplicerad eller sekundär pneumoni
- Infektion (utan organsvikt) med förväntat behov av telemetri

VO Kirurgi och Urologi

- Cholecystit, cholangit, leverabscess, divertikulit, appendicit, perianalabscess, nekrotiserande fasciit med kirurgiskt ursprungsorgan, postoperativ infektion (oavsett operationsindikation)
- Planerad inläggning före operation

VO Kvinnosjukvård

- Mastit, bröstabscess post partum, gynekologiska infektioner, postoperativ infektion

Patienter som ska omhändertas inom respektive verksamhetsområde

- Malignitet med behandlingsrelaterade infektioner
- Bärare av särskilt resistent bakterier (MRSA, ESBL, VRE), alt screening efter utlandsvård, där inläggningsorsaken inte beror på infektion

Diagnoser/tillstånd som primärt kan handläggas av VO Infektionssjukdomar, men som vid inläggningsbehov skall flyttas till respektive akutmottagning/avdelning för fortsatt handläggning/ansvarsövertag efter kontakt med respektive primärjour

VO Kirurgi och Urologi

- Misstänkt/konstaterad hög UVI hos män (utan organsvikt)

VO Kvinnosjukvård

- Misstänkt/konstaterad hög UVI hos kvinnor (utan organsvikt)

Dokumenthistorik

Författare: Verksamhetscheferna för infektion, kirurgi, ortopedi, urologi, öron, gynekologi och internmedicin överflyttad från kvalitetshandsboken 2016

Datum: 2017-10-19; 2019-10-04; 2021-09-28 Fredrik Sund VC Infektionssjukdomar lagt till länk för överenskommelsen med ÖNH