

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	R-S bakterier, virus og parasitter og anbefalte smitteverntiltak
Kategori: Pasientbehandling/Smittevern	Gyldig fra/til: 11.07.2023/11.07.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 3.03
Godkjenner: Dorthea Hagen Oma	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Smittevern, Seksjon for pasientsikkerhet	Dok.id: D42839

Det viktigste tiltaket for å begrense smitteoverføring er de [basale smittevernrutinene](#). Noen infeksjøsne agens har imidlertid større potensiale for å smitte mellom mennesker, og det kan da være aktuelt med forsterkede smitteverntiltak som [kontakt](#)-, [dråpe](#)- eller [luftsmitteregimer](#). Rådene nedenfor er veiledende, ved tvil konsulter smittevernpersonell.

Rhinovirusinfeksjon

[Basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no/ rhinovirusinfeksjon](https://fhi.no/rhinovirusinfeksjon) for mer informasjon.

Rotavirusenteritt

[Kontaktsmitteregime](#) dersom pasienten har ukontrollerbar diaré eller ikke kan ivareta sin personlige hygiene.

Se [fhi.no/ rotavirussykdom](https://fhi.no/rotavirussykdom) for mer informasjon.

RS-virusinfeksjon

[Dråpesmitteregime](#) fra symptomdebut og 5 påfølgende dager (som hovedregel). Det kan være behov for forlengede isolasjonstiltak i spesialavdeling (for eksempel barneklirikken) eller dersom pasienten er immunsupprimert.

Se [fhi.no/ RS-virusinfeksjon](https://fhi.no/RS-virusinfeksjon) for mer informasjon.

Rubella (røde hunder)

[Dråpesmitteregime](#) i 1 uke etter debut av utslett. Ikke-immune helsearbeidere skal unngå å pleie pasienter rubella.

Se [fhi.no/ rubella](https://fhi.no/rubella) for mer informasjon.

Salmonellose

[Kontaktsmitteregime](#) dersom pasienten har ukontrollerbar diaré eller ikke kan ivareta sin personlige hygiene. Pasienten bør uansett ha eget toalett.

Se [fhi.no/ salmonellose](https://fhi.no/salmonellose) for mer informasjon.

Sapovirus

[Dråpesmitteregime](#). Både Norovirus og Sapovirus er lignende virus som forårsaker svært smittsom gastroenteritt og utbrudd av «omgangssyke».

Smitteregime kan oppheves tidligst 48 timer etter symptomfrihet.

Se [fhi.no/ norovirus og sapovirus-entereitt](#) og HUS` smittevernhåndbok [EK: Norovirus- og sapovirus; omgangssyke, håndtering av utbrudd](#) for mer informasjon.

SARS og MERS (alvorlige coronavirusinfeksjoner)

Ved mistenkt eller påvist tilfelle bør pasienten isoleres på [Luftsmitteregime](#) .

Se [fhi.no/ SARS](#) og [fhi.no/ MERS](#) for mer informasjon.

SARS-CoV-2 (Koronavirus)

Se HUS smittevernhåndbok [Covid-19](#) fhi.no [Koronaveilederen \(FHI\)](#)

Shigellose

[Kontaktsmitteregime](#) dersom pasienten har ukontrollerbar diare og ikke kan ivareta personlig hygiene. Pasienten bør uansett ha eget toalett. Ellers basale smittevernrutiner

Se [fhi.no/ shigellose](#) for nærmere informasjon.

Skabb

[Kontaktsmitteregime](#) til 1 døgn etter start av behandling.

Se HUS/smittevernhåndboken [Skabb](#) og [fhi.no/ skabb](#) for nærmere informasjon.

Stafylokokkinfeksjoner (inkl MRSA-infeksjoner)

MSSA: Meticillin-sensitive stafylokokkinfeksjoner håndteres med basale smittevernrutiner. Ved ikke-kontrollerbar sekresjon, utbredte eksfoliative hudlidelser og MSSA-pneumoni med hoste benyttes [dråpesmitteregime](#).
MRSA:

MRSA: Ved funn av MRSA hos inneliggende pasient (screening eller tilfeldig funn i klinisk isolat) isoleres pasienten etter retningslinjer for [dråpesmitteregime](#).

EK HBE: [MRSA - smitteverntiltak i sykehus](#)

Se [fhi.no/ stafylokokkinfeksjoner](https://fhi.no/stafylokokkinfeksjoner) for mer informasjon.

Staphylococcus lugdunensis: Ved funn av meticillin-resistent *S.lugdunensis* (*S.lugdunensis* med påvist mecA) hos inneliggende pasient er det anbefalt å isolere pasienten etter [dråpesmitteregime](#).

Smittesporing eller merking av journal er som hovedregel ikke nødvendig.

Stafylokokkmatforgiftning

Smitter ikke fra person til person.

Se [fhi.no/ stafylokokkmatforgiftning](https://fhi.no/stafylokokkmatforgiftning) for mer informasjon.

Streptokokker gruppe A-infeksjon

Luftveisinfeksjon: [Dråpesmitteregime](#) til 1 døgn etter påbegynt effektiv antibiotikabehandling. Sårinfeksjon: [Kontaktsmitteregime](#).

Ved ikke-kontrollerbar sekresjon og ved utbredte eksfoliative hudlidelser benyttes [dråpesmitteregime](#).

Se [fhi.no/ strep A](https://fhi.no/strep_A) for mer informasjon.

Streptokokker gruppe B-infeksjon

Luftveisinfeksjon: [Dråpesmitteregime](#) til 1 døgn etter påbegynt effektiv antibiotikabehandling. Sårinfeksjon: [Kontaktsmitteregime](#).

Genitalt bærerskap krever ingen tiltak utover [basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no/ strep B](https://fhi.no/strep_B) for mer informasjon.