| Dokumentnamn:<br>Screening personal avseende MRSA | | Revision:<br>04 |
|---|---|---|
| Dokumenttyp:<br>8.5.0.1.1-5 rutin | Dokumentnummer:<br>24-582 | |
| Detta dokument gäller för:<br>Region Blekinge | Programområde/Funktionsområde:<br>LSG Patientsäkerhet | |
| Dokumentansvarig:<br>LSG Patientsäkerhet | Beslut av:<br>Hygienläkare | |
| Beslut datum:<br>2009-12-09 | Nästa revidering:<br>2027-04-01 | |

# Screening personal avseende MRSA

## Screeningodling av personal/studerande

Screening ska utföras innan återgång till arbetsuppgifter med patientkontakt om man under de **senaste 6 månaderna**:

1. Aktivt deltagit i vård på sjukvårdsinrättning (sjukhus, vårdhem, rehabiliteringsklinik, tandvård) **utanför Norden.**
2. Aktivt deltagit i vård inom Norden på sjukvårdsinrättning med kända problem med MRSA.
3. Vårdats som patient på sjukvårdsinrättning eller sökt polikliniskt för sår/hudskada utanför Norden.

Gäller även utländsk auskulterande personal och studerande från andra länder om vederbörande **aktivt deltar** i patientvård.

Vid ett nytt fynd av MRSA hos en patient beslutar Vårdhygien om screeningodling ska utföras på personalen vid vårdenheten. Personal/studerande som vårdat patient med känd MRB inom Sverige behöver normalt inte screeningodlas.

Observera att vid screeningodling av personal/studerande analyseras provet normalt endast för MRSA, inte för övriga multiresistenta bakterier. Vid eventuell misstanke om annat smittämne diskutera med Vårdhygien.

Screeningodling ska ske tidigast 7 dagar efter senaste exponeringen. Vid pågående eller nyligen avslutad antibiotikabehandling ska screeningodling tas minst två veckor efter avslutad antibiotikabehandling.

Avdelningschef/sektionsledare ansvarar för att provtagning utförs. Den anställde får hjälp med provtagning i första hand på **Regionhälsan**. Regionhälsan ansvarar för handläggning av provsvaret. Provtagning av studerande ombesörjs i första hand av elevhälsovård eller vårdcentral.

Vid smittspårning ska avdelningschef sammanställa en förteckning över personal som ska screeningodlas som sändes till Regionhälsan.
Avdelningschef ska kontakta Regionhälsan för tidsbokning. Avdelningschef ansvarar för uppföljning av screeningodlingar.

Personal inom kommunal vård och omsorg vänder sig till sin företagshälsovård/vårdcentral.

Remiss/beställning:

- Välj **MRSA-screen, personal** (N+S+P).
- Kortfattad anamnes, eventuellt land, ort, sjukhus, specialitet. Ange alltid arbetsplats.
- Samma remiss används till svalg, näsa och perineum. Vid prov från annan lokal skrives en remiss till varje sådant prov. Välj **MRSA-screen, personal** (prov med spec).

| **Provtagning** | **Svalg** | **Näsans främre del** (Bilateralt prov med samma pinne) | **Perineum** | **Sår, eksem, nagelbands-infektion ev. hörselgång** |
|---|---|---|---|---|
| | **Pinnprov** | **Pinnprov*** | **Pinnprov*** | **Pinnprov**** |
| Analys: | MRSA | MRSA | MRSA | MRSA |

* Fukta provtagningspinnen i NaCl/transportmedium innan provtagning.
** Vid torra sår/eksem, fukta provtagningspinnen innan provtagning.

Prov förvaras i kylskåp i väntan på transport. Det tar ca 2 dygn för att få svar på odlingen.
**Till samtliga pinnprov används ”vanlig sårodlingspinne”.**

## Att arbeta i avvaktan på odlingssvar

Vid riskfaktorer för smittspridning såsom **kronisk hudsjukdom** (psoriasis) **eller synliga lesioner på huden** (sår, eksem, nagelbandsinfektion, hörselgångseksem med flera) **ska provsvar inväntas innan återgång i patientnära arbete**. Personal/studenter utan hudlesioner får arbeta med konsekvent följsamhet till basala hygienrutiner.

## MRSA hos vårdpersonal

Vid bärarskap hos vårdpersonal förs diskussion mellan Vårdhygien och läkare på infektionskliniken kring hygienrutiner. Generellt kan personal arbeta så länge de inte har riskfaktorer (se ovan) eller symtomgivande infektion av MRSA som till exempel hudinfektioner/mjukdelsinfektioner. Gällande arbete på riskenhet (exempelvis intensivvårds- eller neonatalavdelning) så sker individuell bedömning.
Strikt följsamhet till basala hygienrutiner är mycket viktigt!