Dokumentnamn: MRSA-handläggning		Revision: 06
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-578	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet	
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare	
Beslut datum: 2012-02-17	Nästa revidering: 2027-04-01	

MRSA-handläggning

Inledning

Stafylococcus aureus eller gula stafylokocker är en del av vår vanliga hudflora. Bakterierna kan även finnas i näsa, svalg och perineum. Vanligtvis ger dessa inga infektioner utan innebär endast bärarskap. Ibland kan infektioner med bölder eller andra hudinfektioner uppkomma, särskilt efter operationer eller andra ingrepp.

MRSA innebär att den gula stafylokocken blivit resistent mot vanliga stafylokockantibiotika och exempelvis flukloxacillin, cefotaxim och meropenem är verkningslösa. Spridning av MRSA var tidigare vanligast inom sjukvården men sprids nu till stor del även i samhället. Det sker framför allt genom direkt kontaktsmitta via personer och indirekt via föremål. I sjukvården är indirekt kontaktsmitta via personalens händer eller föremål vanligaste smittvägen. Smittrisken är störst då hudbarriären är bruten, som till exempel sår eller eksem.

MRSA är **anmälningspliktig enligt smittskyddslagen och ska smittspåras.**

Definitioner

Individberoende riskfaktorer

- Hudåkommor (till exempel sår, eksem, psoriasis med mera)
- Stomi, infarter (gäller inte oretad PVK), drän
- Urinavledare (exempelvis KAD , intermittent katetrisering och suprapubisk kateter)

Bedömning av smittsamhet

- Den som har en pågående symtomgivande infektion med MRSA bedöms som smittsam.
- Den som är MRSA-bärare och har individberoende riskfaktorer i form av sår, eksem, psoriasis, stomi, infarter (gäller inte oretad PVK), drän, KAD, intermittent katetrisering eller suprapubisk kateter, bedöms som smittsam.
- De MRSA-bärare som inte har någon symtomgivande pågående infektion eller individberoende riskfaktor utgör i de flesta fall en mycket liten smittrisk.

Misstanke om MRSA

När ska MRSA misstänkas?

Se PM ”*Multiresistenta bakterier – screening och vård*”.

Screeningodling av patienter

Screeningodling ska ske minst två veckor efter avslutad antibiotikabehandling. Om prov tas tidigare eller under antibiotikabehandling ska screeningodlingen upprepas.

Remiss/beställning:

- Välj **Multiresistenta bakterier screen (MRB), patient** (N+S+P+F)
- Kortfattad anamnes, ange eventuellt land
- Samma remiss används till svalg, näsa, perineum samt faeces. Vid prov från annan lokal skrivs en remiss till varje sådant prov. Välj **Multiresistenta bakterier screen (MRB), patient (prov med spec)**.

Tas på alla patienter					**Tas vid förekomst**		
Provtagning	**Svalg**	**Näsans främre del (Bilateralt prov med samma pinne)**	**Perineum**	**Faeces**	**Sår, eksem, nagelbands-infektion, eventuell hörselgång**	**KAD**	**Drän, CVK, PVK med mera**
	Pinnprov	**Pinnprov***	**Pinnprov***	**Pinnprov från rectum**	**Pinnprov****	**Urinodlings-rör**	**Pinnprov***
Analys	**MRSA**	**MRSA**	**MRSA**	**VRE, ESBL, ESBLcarba**	**MRSA, VRE, ESBL, ESBLcarba**		

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

Prov förvaras i kylskåp i väntan på transport. Det tar cirka 2 dygn att få svar på odlingen.

Till samtliga pinnprov används ”vanlig sårodlingspinne”.

Rutiner vid nyupptäckt fall med MRSA

Vid misstänkt eller säkerställd MRSA informerar mikrobiologen behandlande läkare. Kopia på svaret går till Vårdhygien och infektionskliniken. Eventuella screeningodlingar på personal/andra patienter beslutas av Vårdhygien. Övrig smittspårning runt patienten sker via infektionsmottagningen.

Normalt utförs smittspårning med odling från näsa, svalg och perineum samt eventuella övriga riskfaktorer på patienter som vårdats på samma sal samt på personal som haft nära patientkontakt och har riskfaktor i form av skadad hud.

För screening av personal avseende MRSA se PM ”*Screening personal avseende MRSA*”.

Remitterande läkare ska informera patienten, smittskyddsanmäla samt skriva remiss till infektionsmottagningen. Hygienläkare tänder uppmärksamhetssymbolen i Cosmic.

Diagnostik, behandling eller annan åtgärd som är medicinskt nödvändig får inte förhindras eller fördröjas på grund av MRSA-bärarskap.

Basala hygienrutiner är den viktigaste åtgärden för att förhindra smittspridning och ska konsekvent följas av all personal.

Vårdrutiner

Personal med riskfaktorer (sår, eksem, psoriasis) ska inte delta i vården av MRSA-bärare på grund av ökad risk att smittas och sprida smitta. Detta gäller alla vårdformer (slutenvård, öppenvård, hemsjukvård och kommunal vård.

Slutenvård

Patienter med misstänkt eller konstaterad MRSA utan riskfaktorer för smittspridning kan vårdas i enkelrum på vanlig vårdavdelning enligt Vårdhygiens PM ”*Kontaktsmitta*”. Patienten ska vistas på rummet med stängd dörr.

Vid konstaterad MRSA bör patienter med riskfaktorer för smittspridning i första hand vårdas på infektionskliniken enligt Vårdhygiens PM ”*Kontaktsmitta*”. Patienten ska vistas på rummet med stängd dörr. Vård på andra enheter ska ges när det krävs av medicinska eller andra speciella skäl – rådgör med Vårdhygien.

Hygienkrav på patient och besökare

Patienten ska vistas på rummet utom när medicinska skäl påkallar att patienten flyttas.

- Patienten ska dagligen byta till rena kläder eller oftare vid behov.
- Patienten ska alltid tillämpa god handdesinfektion och få hjälp med detta av vårdpersonal om det behövs.
- Besökare hänvisas till patientens vårdrum och bör inte vistas i allmänna utrymmen.
- Instruera och informera besökare om vikten av god handdesinfektion.

Undersökning/behandling på mottagning

Avdelningen eller mottagningen ska **i förväg informeras om bärarskapet** och eventuella riskfaktorer för smittspridning för att kunna genomföra följande smittförbyggande åtgärder:

- Eftersträva att behandlingsrummen alltid har rena ytor, det vill säga så lite material framme som möjligt för att underlätta städningen efter besöket.
- Avsätt tid för städning inför nästa patient.
- Undvik material som förvaras öppet i rummet.

- Patienten bör om möjligt gå direkt in i undersökningsrummet.
- Vårdpersonal tillämpar konsekvent basala hygienrutiner. Använd om möjligt engångsmaterial.
- Städa undersökningsrummets horisontella ytor (brits, bord, kranar, handtag mm) med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Se ”*Lathund städrutiner för mottagning*”.
- Toaletten städas om den används.

I särskilda fall kan mottagningsbesök förläggas till infektionsmottagningen efter samråd med Vårdhygien och infektionskonsult.

Utskrivning/informationsöverföring

Vid byte av vårdavdelning ska det föregås av tydligt informationsutbyte.

Patienten får muntlig och skriftlig information (Smittskyddsblad – Patientinformation). Vid sjukvårdskontakt/inläggning ska patienten informera sjukvårdspersonal om sitt bärarskap. Uppföljande MRSA-odlingar planeras i samråd med utsedd läkare/MRSA-sjuksköterska på Infektionskliniken.

Läkare/MRSA-sjuksköterska på infektionskliniken delar ut informationskort (bärarkort) till patienter med positiv MRSA-odling. Bärarkort finns sist i dokumentet.

Kommunal vård och omsorg

Vid utskrivning till kommunal vård och omsorg inklusive hemsjukvård ska MRSA-bärarskapet särskilt uppmärksammas vid vårdplaneringen. Kontakta Vårdhygien för råd om vårdrutiner och ställningstagande till provtagning.

Övertagning till annat län

Flyttar en patient som är bärare av MRSA skickas remiss för uppföljning till respektive region.
Den som är ny behandlande läkare ska anmäla fallet till smittskyddet i det län man har sin verksamhet.

Journalmärkning vid MRSA

Bedömning av bärarskap görs av patientens läkare på infektionskliniken med ledning av odlingsresultat och smittsamhetsbedömning.
Uppmärksamhetssymbolen i Cosmic tänds av hygienläkare. Bärarskapet kan av **läkare på infektionskliniken** bedömas avslutat efter ett antal negativa odlingar. **Så länge uppmärksamhetssymbolen är tänd bedöms patienten som bärare av MRSA, oavsett antal negativa odlingar.**

Bilaga 1

MRSA-bärarkort

Bärarkort	Till sjukvården/tandvården
Du är bärare av en bakterie, MRSA. Denna bakterie är motståndskraftig mot flera antibiotika. Vi ber dig därför visa detta kort varje gång du söker sjukvård/ tandvård. Dr Infektionsmottagningen 0455-73 10 67	Denna patient är bärare av MRSA. Tillämpa alltid basala hygienrutiner. Vid inläggning på sjukhus ska patienten vårdas enligt gällande anvisningar på enkelrum. Vid frågor kontakta Vårdhygien eller Smittskyddsenheten. Utfärdat av…….