# Vård av patient med bärarskap av MRSA- Meticillin Resistenta Staphylococcus Aureus

För nyupptäckt MRSA se [Handläggning av nyupptäckt MRSA hos patient](https://centuri.regionjh.se/ledningssystem/exportedfiles/15046.pdf)

## Bakgrund

Staphylococcus aureus tillhör människans normala flora av bakterier. De flesta barn och vuxna är periodvis bärare av dessa bakterier, vanligen på huden men även i näsan och på andra slemhinnor. Staphylococcus aureus är också den vanligaste orsaken till variga sårinfektioner eller bölder.

Meticillinresistenta Staphylococcus aureus (MRSA) är stammar av stafylokocker som är resistenta mot Stafylokock-penicilliner. Infektioner med MRSA kan därför vara svåra att behandla. MRSA är ett stort vårdhygieniskt problem runt om i världen. Bakterierna har en förmåga att överleva ~~i~~ månader i omgivande miljö.

MRSA är anmälningspliktigt och smittspårningspliktig enligt smittskyddslagen.

**Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av bärarskap av** **MRSA.**

**Smittvägar**

Smittspridning i vården sker vanligtvis via händer men kan även ske via föremål eller ytor som förorenats med bakterier från hud eller slemhinnor.

Både patienter och personal kan smittas.

**Riskfaktorer för ökad spridning**

* Hudsår, infekterade sår eller operationssår
* Skadad hud som sår, eksem eller psoriasis
* KAD (Kvarliggande urinkateter) eller RIK (Ren Intermittent Kateterisering)
* Stomier, dränage, trakealtub eller andra konstgjorda kroppsöppningar
* Patient som inte kan tillämpa god handhygien

**Vårdrutiner**

* Basala hygienrutiner ska som alltid tillämpas i alla vård- och undersökningssituationer.
* Informera patienten om vikten av god handhygien. Hjälp denne vid behov.

**Vårdrumsplacering**

* Patienten ska isoleras på eget vårdrum med egen toalett och dusch
* Håll dörren till vårdrummet stängd
* Begränsa mängden förbrukningsmaterial som förvaras i rummet
* Begränsa antalet vårdpersonal som rör sig in och ut i vårdrummet
* Måltider intas på rummet

Patientens medicinska behov avgör vid vilken vårdavdelning/klinik patienten ska placeras. Samråd bör ske mellan behandlande läkare, infektionsläkare och Vårdhygien.

**Meddela vårdhygien när patient med känd eller nyupptäckt MRSA vårdas på sjukhus eller annan inrättning.**

## Vård av patient

**Personal**

Personal med sår, eksem, inklusive hörselgångseksem eller psoriasis ska inte delta i vården av känd MRSA-bärare.

**Flergångmateriel/utrustning**

* Utrustning som stetoskop, blodtrycksmanschett, termometer etc. ska vara patientbunden.
* Medicinsk utrustning som varit inne i vårdrummet ska desinfekteras innan det tas ut ur rummet. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren av utrustningen rekommenderar.

Flergångsmaterial som vanligen desinfekteras i spol/diskdesinfektor hanteras som vanligt.

**Undersökning/behandling utanför avdelningen**

• Underrätta mottagande enhet om MRSA-bärarskapet i förväg, patienten ska gå direkt till undersökningsrummet.

• Byt till rena patientkläder.

• Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse.

• Sängen renbäddas.

• Låt patienten desinfektera händerna.

**Besökande**

* Besökande som deltar i omvårdnadsarbete ska tillämpa basala hygienrutiner.
* Besökande informeras om vikten av god handhygien när de lämnar vårdrummet.
* Besökande hänvisas till patientens vårdrum och ska inte vistas i allmänna patientutrymmen och ska inte heller samma dag besöka andra patienter på sjukhuset på grund av smittrisken.

**Personliga assistenter**

Personliga assistenter som deltar i omvårdnadsarbete ska tillämpa basala hygienrutiner.

**Punktdesinfektion**

Vårdpersonalen torkar omedelbart upp spill av urin, avföring, blod och sekret.

Därefter desinfekteras ytan med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

**Daglig städning**

Utförs enligt [städschema](http://centuri.jll.se/ViewItem.aspx?regno=35363). Städutrustningen desinfekteras efter användning.

**Tvätt och avfall**  
Förslut tvätt- och avfallssäckar på vårdrummet. Hanteras som vanlig tvätt respektive avfall.

**Slutstädning**

Utförs enligt [städschema](http://centuri.jll.se/ViewItem.aspx?regno=35363). Ytor slutstädas med Perform® eller Virkon®.

**Utskrivning**

* Utskrivande enhet ska tillse att mottagande enhet har fått nödvändig information om patientens MRSA-smitta.
* Meddela Vårdhygien i god tid innan patienten flyttas till annan avdelning eller om patienten skrivs ut med kommunala insatser inom vård- och omsorg.

## Vid ny vårdkontakt för person med känd MRSA gäller följande:

**Polikliniska besök, mindre ingrepp och besök på hälsocentral.**

* Har patienten nytillkomna sår eller söker för sårinfektion ska sårodling tas.
* Om möjligt ska patienten gå direkt till undersökningsrummet.

**Återinläggning**

* Provtagning behövs generellt inte, detta sköts via Infektionskliniken.
* Patienten isoleras på eget rum med egen dusch och toalett.

En MRSA-bärare kan i vissa fall avskrivas från kontroller och förhållningsregler. Detta görs av MRSA-PAL i samråd med smittskyddsenheten.

Det gäller endast personer utan riskfaktorer med negativ MRSA-screening vid minst tre konsekutiva provtagningstillfällen med minst 12 månader mellan första och sista provtagning.

Så länge patienten har sår, hudförändringar, KAD eller andra infarter/katetrar bedöms smittsamhet kvarstå.

Patient som är avskriven från kontroller och förhållningsregler men som återfår riskfaktorer (sår, hudförändringar, KAD eller andra infarter/katetrar) bör liberalt MRSA-screenas.

Patient som avskrivits från kontroller och förhållningsregler av MRSA-PAL samt saknar riskfaktorer kan dela rum.