

MRB (Multiresistenta bakterier) i graviditet

Basala hygienrutiner skall följas av all personal som tjänstgör inom Bas-MHV i Z-län. Se SOSFS 2007:19, Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien inom hälso- och sjukvården med mera.

1. Alla gravida ska vid inskrivningssamtal på Bas-MHV tillfrågas om kvinnan:

- Är **känd bärare** av multiresistent bakterie.
- De **senaste 6 månaderna** tjänstgjort eller vårdats ineliggande eller erhållit poliklinisk behandling för sårskada utanför Sverige eller vid svensk enhet med "påvisade MRB-problem". Se smittskydd och vårdhygiens hemsida.
- För **flyktingar/asylsökande/nyanlända från utomnordiskt land dessutom fråga om** kvinnan genomgått rekommenderad hälsoundersökning efter ankomst till Sverige och med vilket resultat.

2. Viktigt att

- Uppmana kvinnan att informera sin MHV-barnmorska om sjukvårdskontakt enligt b) ovan inträffar under resten av graviditeten.
- Vara observant på om kvinnan har individuella riskfaktorer för bärarskap såsom infekterade sår, operationssår, kroniska eller frekvent återkommande sår/hudbesvär (exempelvis eksem, psoriasis, bölder), stomi, kateter, diarré eller urin/avföringsinkontinens.
- *Registrera att du frågat (enligt a-c ovan) i B-rutan på MHV 2 (B=bakterie).*

3. Screeningodling skall göras på:

- Alla som svarat ja på fråga a) och/ eller b) samt de som svarat nej på fråga c) eller där negativa odlingsresultat inte kan verifieras.
- Ta MRSA odling från näsöppning, svalg och perineum
- Ta VRE och ESBL odling från feces (t.ex. rektalsvabb)
- Ta en odling (MRSA, VRE, ESBL) från eventuella sår, hudförändringar och katetrar. För ytterligare information se smittskydd och vårdhygiens hemsida
- All screeningodling samt odlings svar dokumenteras tydligt på MHV 3 i Obstetrix.

4. Vid känt eller under graviditeten påvisat MRB-bärarskap

- 1) Skicka remiss till Spec-MVC för planering inför partus.
- 2) Kontakta ansvarig distriktsläkare för vidare handläggning (vid nyupptäckt bärarskap ska anmälan enligt smittskyddslagen göras och infektionsläkare kontaktas) enligt Region JH 's handlingsplan (för att förhindra spridning av MRB).
- 3) Fortsatta barnmorskebesök görs enligt basprogram på respektive Bas-MHV. Se Vårdhygieniska riktlinjer (för att motverka vidare spridning av MRB).