

Kysymyksiä ja vastauksia VRE:stä

Mikä on VRE ja kuinka yleinen se on?

Terveen ihmisen ulosteessa esiintyy erilaisia, ihmiselle tarpeellisia bakteereita, mm. enterokokkia.

Sellaista enterokokkia, joka on vastustuskykyinen tavallisimmille antibiooteille, kutsutaan Vankomysiinille Resistentiksi Enterokokiksi eli VRE:ksi.

Mitä tarkoitetaan VRE-kantajalla ja -infektiolla?

Henkilöä sanotaan VRE-kantajaksi, mikäli hänen elimistöstään on nyt tai aiemmin löytynyt VRE-bakteeri. Yleensä VRE-bakteeri on suolistossa, limakalvolla tai virtsassa aiheuttamatta mitään oireita.

VRE-infektiolla tarkoitetaan, että VRE-bakteeri aiheuttaa henkilölle oireisen tulehduksen, joka pitää hoitaa antibiootein. Suurin osa VRE-kantajista ei koskaan sairastu VRE:n aiheuttamaan infektioon.

Miten VRE-kantajuus huomataan?

VRE löytyy useimmiten tavallisen bakteeriviljelyn yhteydessä virtsasta, haavasta tai limakalvolta. Se voi tulla esiin myös, kun ulkomailla sairaalahoitossa olleilta otetaan näytteitä antibiooteille vastustuskykyisten bakteerien löytämiseksi.

Minkälaisia infektioita VRE-bakteerit aiheuttavat ja miten ne hoidetaan?

Enterokokin kyky aiheuttaa infektioita on vähäinen eikä se yleensä aiheuta muita infektioita kuin virtsatietulehduksia. Sairaalapotilailla se voi aiheuttaa myös leikkauksen jälkeisiä haavatulehduksia ja yleisinfektioita. VRE aiheuttaa samanlaisia infektioita kuin tavallinen enterokokkikin. Vaikka VRE-bakteeri onkin vastustuskykyinen monille antibiooteille, on olemassa tehokkaita lääkkeitä, joilla infektion hoito onnistuu.

Miten VRE tarttuu?

VRE voi levitä sairaalassa potilaasta toiseen käsien kautta. Se ei leviä ilman välityksellä. Terveen ihmisen riski saada VRE on erittäin pieni.

Miksi ja miten VRE:n leviämistä pyritään estämään sairaalassa?

VRE:n leviämisen estäminen on sairaaloissa tärkeää, koska lääkkeille vastustuskykyisten bakteerien leviäminen vaikeuttaisi vaikeasti sairaiden potilaiden infektioiden hoitoa. VRE:n leviämisen estämisessä on tärkeää, että sekä potilaat että henkilökunta noudattavat hyvää käsihygieniää. Saatte henkilökunnalta ohjausta käsihygienian toteuttamisessa.

Sairaalassa VRE-kantajan huoneena on oma, yleensä WC- ja suihkutilalla varustettu huone. Joskus huone voi olla yhteinen muiden VRE-potilaiden kanssa. Huoneesta poistutaan vain henkilökunnan ohjauksessa. Potilas itse ja kaikki huoneessa kävijät noudattavat hyvää käsihygieniää. Kädet desinfioidaan aina huoneesta poistuttaessa. Lähihoidossa henkilökunta käyttää suojakäsineitä ja kertakäyttöistä suojatakia tai -esiliinaa. Suojavaatetusta ei tarvitse käyttää, mikäli huoneessa vain pisäydytään (tuomaan esim. ruokatarjotinta, lääkkeitä jne.). Vierailut sallitaan normaalisti osaston henkilökunnan ohjauksessa. Vierailijoita opastetaan hyvän käsihygienian toteuttamiseen. Jos vierailijat osallistuvat hoitoon, hekin käyttävät suojaimia.

Minulta löydettiin VRE, mitä nyt?

VRE-kantajuus ei vaikuta normaaliin elämään (esim. koti, työpaikka, harrastukset, ihmissuhteet) millään lailla.

Niin kuin tavallisestikin, kädet pestään saippualla huolellisesti WC:ssä käynnin jälkeen ja ennen elintarvikkeiden käsittelyä. Jos Teillä on haavoja, haavan hoidossa noudatetaan osastolta saatuja ohjeita. Kädet pestään ennen ja jälkeen haavan hoidon. Siivouksessa käytetään kaupasta saatavia, normaaleja pesuaineita.

Teiltä löydetty VRE ei lisää perheenjäsentenne riskiä saada infektio

Kenelle kerron VRE-kantajuudesta, entä kuinka kauan kantajuus kestää?

Oireetonta VRE-kantajuutta ei ole tarpeen hoitaa lääkkeillä, mutta VRE:n aiheuttamiin infektioihin tarvitaan oikein valittu antibiootti. On tärkeää, että kerrotte omasta tai perheenjäsenenne VRE-kantajuudesta lääkärille joutuessanne sairaalahoitoon.

VRE-kantajuudesta ei tarvitse kertoa työpaikalla, koulussa, päiväkodissa, harrastuksissa tai missään muuallakaan terveydenhuollon ulkopuolella.

Ei tiedetä tarkkaan, kuinka kauan VRE-bakteeri säilyy ihmisen elimistössä. Jos VRE:n toteamisesta on kulunut yli vuosi, ettekä ole ollut sairaalahoidossa, voidaan VRE-kantajuustieto poistaa, mikäli

sitä ei otetuissa näytteissä enää todeta. Tästä päättävät tapauskohtaisesti hygieniahoitaja ja infektio­lääkäri.

Eikö kysymyksiisi löytynyt edellisestä vastausta?

Ota yhteyttä sinua hoitaneeseen osastoon, sairaalan infektio­lääkäriin tai hygieniahoitajaan.

Potilasohje / HUS Infektiosairauksien klinikka / Hyväksytty: 7.1.2022