

Frågor och svar om MRSA

Vad är MRSA och hur vanlig är den?

Det finns många nödvändiga bakterier på människans hud. En av dem är Staphylococcus aureus, som ofta finns på näsans slemhinna och ibland även i svalget.

Sådan stafylokok, som är resistent mot vanliga antibiotika som används mot stafylokocker, kallas för Meticillin Resistent Staphylococcus Aureus eller MRSA.

MRSA är ett globalt problem, men lyckligtvis är MRSA tills vidare sällsynt på nordiska sjukhus.

Vad avses med MRSA-bärare och -infektion?

En person är MRSA-bärare hen nu eller tidigare har gett ett laboratorieprov där MRSA-bakterien har hittats.

Oftast finns MRSA-bakterien på huden eller på slemhinnan utan att orsaka några symptom.

Med MRSA-infektion avses att MRSA-bakterien orsakar en infektion med symptom som måste behandlas med antibiotika. De flesta MRSA-bärarna insjuknar aldrig i en infektion som orsakas av MRSA.

Hur märker man att man är MRSA-bärare?

MRSA kan upptäckas i bakterieodling av blod, sårsekret, urin eller annat sekret, som tas i samband med en vanlig infektion.

På många sjukhus söker man MRSA med s.k. screeningprov som tas från näsans slemhinnor och svalget, hudskador samt från ljumskarna/området runt ändtarmsöppningen.

Hurdana infektioner orsakar MRSA-bakterier och hur behandlas de?

MRSA-bakterien orsakar liknande infektioner som vanliga stafylokocker, t.ex. nagelbäddsinflammationer, hudinfektioner, sårinfektioner efter operation eller allmäninfektioner.

En del av de möjliga infektionerna är lindriga och behandlingen av dem kräver inte antibiotika.

Även om MRSA är resistent mot många antimikrobiella läkemedel, finns det effektiva läkemedel med vilka man kan behandla en infektion.

Hur smittar MRSA?

MRSA kan spridas från en patient till en annan via beröring. Friska löper låg risk att få MRSA. MRSA smittar inte via luften.

Varför och hur strävar man efter att hindra spridning av MRSA på sjukhus?

Man försöker förhindra spridning av MRSA på sjukhus därför att spridningen av läkemedelsresistenta bakterier försvårar behandlingen av infektioner hos svårt sjuka patienter. För att förhindra spridningen av MRSA är det ofta tillräckligt att både patienterna och personalen är noggranna med handhygienen. Personalen ger information om god handhygien.

På sjukhus får patienten antingen ett enkelrum eller delar rum med andra MRSA-patienter under hela sjukhusvistelsen. Patienten får lämna rummet endast enligt personalens instruktioner. Patienten själv och alla som besöker rummet ska vara noggranna med handhygienen. Händerna desinficeras alltid då man lämnar rummet. I närvården använder personalen skyddshandskar och skyddsrock eller -förkläde för engångsbruk. Skyddsklädnad behövs inte vid ett snabbt besök i rummet (då man hämtar t.ex. matbricka, läkemedel osv.). Besök tillåts normalt enligt personalens instruktioner. Besökare får instruktioner om god handhygien. Om besökarna deltar i vården använder även de skyddsklädnad.

Jag har MRSA, vad händer nu?

Att vara MRSA-bärare påverkar inte vardagslivet (t.ex. hemmet, arbetsplatsen, fritidsaktiviteter, andra relationer) på något sätt. Precis som vanligt tvättar du händerna noggrant med tvål efter toalettbesök och innan du hanterar livsmedel. Om du har sår ska dessa behandlas enligt de instruktioner du har fått på avdelningen. Tvätta händerna före och efter behandlingen av såret. Vid städning används vanliga tvättmedel från affären.

Att man har hittat MRSA hos dig ökar inte risken för infektion hos dina familjemedlemmar.

Vem ska jag berätta att jag är MRSA-bärare och hur länge kommer jag att vara bärare?

Om du är MRSA-bärare men inte har några symptom är det inte nödvändigt med läkemedelsbehandling, men de infektioner som MRSA orsakar kräver rätt antibiotika. Det är viktigt att du alltid berättar för läkare eller tandläkare om du eller en familjemedlem är MRSA-bärare.

Du behöver inte berätta att du är MRSA-bärare på din arbetsplats, i skolan, i daghemmet, i samband med fritidsaktiviteter eller annanstans utanför hälsovården.

Man vet inte exakt hur länge MRSA-bakterien kan leva i människokroppen. Om det har gått över ett år efter konstaterandet av MRSA hos dig och du inte har vårdats på sjukhus eller varit i behov av antibiotikabehandling, kan man överväga att ta bort MRSA-bärrinformation, om man inte kan konstatera MRSA i de tagna screening-proven. Hygienskötaren och infektionsläkaren fattar beslut om detta i varje enskilt fall.

Fick du inte svar på dina frågor ovan?

Kontakta avdelningen där du vårdades, sjukhusets infektionsläkare eller hygienskötare.

Patientanvisning | HUS | Infektionskliniken | Godkänd: 3.5.2023