

## MRSA

	MRSA-kantaja	MRSA-altistunut	Muu riski MRSA:lle
<b>Määritelmä</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-kantajuudesta</li> <li>Kliinisestä näytteestä löytyy MRSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-altistuksesta</li> <li>Epidemiaepäilyissä / epidemiatilanteessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeistetaan erikseen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lähteessä tieto riskistä (esim. laitos, jossa MRSA:ta)</li> <li>Samassa taloudessa MRSA-kantaja</li> <li>Pistoshuumeita käyttävät</li> <li>Sairaalahoito tai toimenpide ulkomailla 12 kk sisällä tai pakolainen/turvapaikanhakija jne ks. erillinen ohje Ulkomailta tulevan potilaan moniresistenttien mikrobien riskinarvio, varotoimet ja näytteet</li> </ul>
<b>Varotoimet ja potilaan sijoittelu</b>	<p>Kosketusvarotoimet   ohjepankki ja 1hh.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jos 1hh ei ole käytettävissä, voidaan <b>väliaikaisesti</b> hoitaa tilavaroimin   ohjepankki ja siirretään 1hh heti kuin mahdollista.</li> </ul> <p>Tilavarotoimet   ohjepankki eivät sovellu, jos potilas on sekava tai eritteet kontaminoivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai hilseilevä ihosairaus.</p> <p><b>Ajanvaraus pkl:</b> Tavanomaiset varotoimet, toimenpiteissä Kosketusvarotoimet</p>	Tavanomaiset varotoimet	<p>Kosketusvarotoimet (kunnes kantajuus poissuljettu seulontanäytteillä)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiedetään tai lähteessä maininta, että laitoksessa MRSA:ta</li> <li>Pistoshuumeita käyttävät</li> <li>Jos 1 hh ei käytettävissä, voidaan <b>väliaikaisesti</b> hoitaa tilavaroimin   ohjepankki yhteys hygieniahoitajaan virka-aikana.</li> </ul> <p>Tilavarotoimet eivät sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä esim. erittävät haavat tai hilseilevä ihosairaus</p> <p>Tavanomaiset varotoimet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Samassa taloudessa MRSA-kantajan kanssa asua</li> <li>Ajanvaraus pkl</li> </ul>
<b>MRSA-näytteet (MRSA Vi 4358)</b>	Yhdet seulontanäytteet jos tulossa toimenpiteeseen tai edellisistä positiivista seulontanäytteestä on yli vuosi.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Yhdet seulontanäytteet aikaisintaan 3 vrk altistumisen päättymisen jälkeen</b></li> <li>Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut samassa tilassa MRSA-potilaan kanssa. Ks potilasohje alempana.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Yhdet seulontanäytteet</b></li> <li><b>Pistoshuumeita käyttävät seulotaan, jos edellisistä näytteistä &gt;1kk</b></li> <li>Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut tekemisissä MRSA-potilaan kanssa. Ks. potilasohje alempana.</li> </ul>
<b>Näytteenotkohdat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nenä, nielu ja <b>perineum</b></li> <li>Erittävät haavat ja ihorikot, vastasyntyneillä napa</li> <li>Katetrivirtsat, jos katetri on ollut yli viikon</li> <li>Trakea, jos keinoilmatie</li> </ul>		

<b>Hälytystiedon purku</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka arvioi, voiko kantaajuuden purkaa.</li> <li>• Purkamiseen tarvitaan useita eri aikaan otettuja näytteitä ja mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen erillisen ohjeen mukaan.</li> <li>• Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan.</li> <li>• Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa hygieniahoitajan arvioon.</li> </ul>
<b>Siivous</b>	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja Pyykin käsittely		

## MRSA-lisätietoa

<b>Potilasohjeet</b>	<p>Kysymyksiä ja vastauksia MRSA:sta</p> <p>Tietoa altistumisesta MRSA-bakteerille</p> <p>Hygieniaohe pistoshuumeiden käyttäjille MRSA-infektioiden ehkäisemiseksi</p>
<b>Mikä on MRSA? = <u>metisilliinille resistentti</u> <i>Staphylococcus aureus</i>.</b>	<p>MRSA-kannat ovat resistenttejä kaikille stafylokokkeihin tavallisesti tehoaville beeta-laktaami-antibiooteille (stafylokokki-penisilliineille, kuten kloksasilliinille, laajakirjoisille penisilliineille kuten piperasilliini-tatsobaktaamille, kefalosporiineille sekä karbapeneemeille). Osa MRSA-kannoista on moniresistenttejä eli resistenttejä myös muiden mikrobilääkeryhmän lääkkeille.</p> <p>Tavallisesti MRSA kolonisoi nenän limakalvoja ja ihovaurioalueita (haavat, ihottumat, vierasesineiden tyvet jne). MRSA leviää tavallisimmin kosketustartuntana henkilökunnan käsien välityksellä potilaasta toiseen. Oireettoman kolonisaation lisäksi MRSA voi aiheuttaa infektioita, joista tyypillisimpiä ovat iho- ja pehmytkudosinfektiot, haavainfektiot ja keuhkokuume.</p>
<b>Kuka on MRSA-kantaja?</b>	<p>Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on joskus ollut MRSA-infektio tai oireeton löydös.</p>
<b>Kenen tehtävä on kertoa potilaalle asiasta?</b>	<p>Kun näytteestä löytyy MRSA, hoitavan lääkärin tehtävä on kertoa asiasta potilaalle. Katso kohta Potilasohjeet yllä.</p>
<b>Kuka on MRSA-altistunut?</b>	<p>Hygieniahoitaja määrittelee henkilön MRSA-altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman MRSA-kantajan kanssa. Altistuneella voi olla MRSA, ja se tulee sulkea pois MRSA-seulontanäyttein.</p>