

MRSA

	MRSA-kantaja	MRSA-altistunut	Muu riski MRSA:lle
Määritelmä	- Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-kantajuu-desta - Kliinisestä näytteestä löy-tyy MRSA	- Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-altistuksesta - Epidemiaepäilyissä / epide-miatilanteessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeiste-taan erikseen	- Lähteessä tieto riskistä (esim. laitos, jossa MRSA:ta) - Samassa taloudessa MRSA-kantaja - Pistoshuumeita käyttävät - Sairaalahoito tai toimenpide ulkomailla 12 kk sisällä tai pa-kolainen/turvapaikanhakija jne ks. erillinen ohje Ulko-mailta tulevan potilaan moni-resistanttien mikrobien ris-kinarvio, varotoimet ja näyt-teet ohjepankki
Varotoimet ja potilaan sijoittelu	Kosketusvarotoimet ja 1hh. Jos 1hh ei ole käytettä-vissä, voidaan väliai-kaisesti hoitaa tilavaro-toimin ja siirretään 1hh heti kuin mahdollista. Tilavarotoimet eivät so-vellu, jos potilas on sekava tai eritteet kontaminoivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai hilseilevä ihosai-raus. Ajanvaraus pkl: Tavan-omaiset varotoimet ohje-pankki, toimenpiteissä Kos-ketusvarotoimet	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet (kunnes kantajuus poissuljettu seulonta-näytteillä) - Tiedetään tai lähteessä maininta, että laitoksessa MRSA:ta - Pistoshuumeita käyttävät - Jos 1 hh ei käytettävissä, voidaan väliaikaisesti hoi-taa tilavarotoimin ohje-pankki yhteys hygieniahoi-tajaan virka-aikana. Tilavarotoimet eivät sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäris-töä esim. erittävät haavat tai hil-seilevä ihosairaus Tavanomaiset varotoimet - Samassa taloudessa MRSA-kantajan kanssa asuva - Ajanvaraus pkl
MRSA-näytteet (MRSA Vi 4358)	Yhdet seulontanäytteet jos tulossa toimenpiteeseen tai edellisistä positiivista seu-lontanäytteestä on yli vuosi.	Yhdet seulontanäytteet aikai-sintaan 3 vrk altistumisen päättymisen jälkeen Jos altistuneella on MRSA:n tehoava mikrobilääke seulon-tänäytteitä otettaessa, näytteet otetaan uudelleen vii-ikon kuluttua mikrobilääke-hoidon päättymisestä. Tarv. yhteys hygieniahoitajaan. - Potilaalle kerrotaan, että ky-seessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissul-keminen, koska hän on mah-dollisesti ollut samassa tilassa MRSA-potilaan kanssa. Ks potilasohje alempana.	Yhdet seulontanäytteet Pistoshuumeita käyttävät seu-lotaan, jos edellisistä näyt-teistä >1kk Jos potilaalla on MRSA:n te-hoava mikrobilääke seulonta-näytteitä otettaessa, näytteet otetaan uudelleen viikon ku-luttua mikrobilääkehoidon päättymisestä. Tarv. yhteys hygieniahoitajaan. - Potilaalle kerrotaan, että ky-seessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissul-keminen, koska hän on mah-dollisesti ollut tekemisissä MRSA-potilaan kanssa. Ks. potilasohje alempana.

Näytteenotkohdat	- Nenä, nielu ja perineum - Erittävät haavat ja ihorikot, vastasyntyneillä napa - Katetrivirtsä, jos katetri on ollut yli viikon - Trakea, jos keinoilmatie		
Hälytystiedon purku	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka arvioi, voiko kantaajuuden purkaa. - Purkamiseen tarvitaan useita eri aikaan otettuja näytteitä ja mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen erillisen ohjeen mukaan. - Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan. - Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa hygieniahoitajan arvioon.
Siivous	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja Pyykin käsittely		

MRSA-lisätietoa

Potilasohjeet	Kysymyksiä ja vastauksia MRSA:sta Tietoa altistumisesta MRSA-bakteerille Hygieniaohe pistoshuumeiden käyttäjille MRSA-infektioiden ehkäisemiseksi
Mikä on MRSA? = <u>meti-</u>silliinille <u>resistentti</u> <u>Staphylococcus aureus</u>.	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. Tavallisesti MRSA kolonisoit 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.
Kuka on MRSA-kantaja?	Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on joskus ollut MRSA-infektio tai oireeton löydös.
Kenen tehtävä on kertoa potilaalle asiasta?	Kun näytteestä löytyy MRSA, hoitavan lääkärin tehtävä on kertoa asiasta potilaalle. Katso kohta Potilasohjeet yllä.
Kuka on MRSA-altistunut?	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.