

PseuMDR (moniresistentti karbapenemaasigneenin omaava *Pseudomonas aeruginosa*)

	PseuMDRn -kantaja	PseuMDR -altistunut	Muu riski PseuMDR -kantajuudesta
Määritelmä	Hälytysjärjestelmässä on tieto PseuMDR –kantajuudesta Kliinisestä näytteestä löytyy <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , joka resistentti keftatsidiimille ja mero-peneemille	Hälytysjärjestelmässä on tieto PseuMDR -altistuksesta Epidemiaepäilyissä / epidemia-tilantessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeistetaan erikseen	- Sairaalahoito tai toimenpide ulkomailla 12 kk sisällä ks. erillinen ohje: Moniresistenttien mikrobien riskinarvio, varotoimet ja näytteet potilaan tullessa ulkomailta - Lähetteessä tieto PseuMDR-riskistä, ks. alla
Varotoimet Potilaan sijoittelu	Kosketusvarotoimet 1-hengen huone Jos 1-hh ei käytettävissä, yhteys hygieniahoitajaan Tilavarotoimet eivät sovellu Ajanvarausplk tavanomaiset varotoimet	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet kunnes kantajuus on poissuljettu seulonnanäytteillä 1-hengen huone Jos 1-hh ei käytettävissä, yhteys hygieniahoitajaan Tilavarotoimet Ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi
PseuMDR näytteet (MDRsVi 6730)	Hygieniahoitajan ohjeen mukaan.	- Seulonnanäytteet 2 eri päivänä (esim. peräkkäisenä) - Poliklinikkapotilaasta voidaan ottaa kahdet seulontanäytteet samalla käynnillä	- Seulonnanäytteet 2 eri päivänä (esim. peräkkäisenä) - Poliklinikkapotilaasta näytteet tarpeen vain, jos potilaalle tulossa sairaalahoito tai toimenpide. Kahdet seulontanäytteet voidaan ottaa samalla käynnillä
Näytteenottokohdat	Rektum Erittävät haavat Trakea, jos keinoilmatie Katetrivirtsa jos katetri on ollut yli viikon		
Hälytystiedon purku	Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen tai kantajuuden erillisen ohjeen mukaan.		
Siivous	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja Pyykin käsittely		

MDRPseu –lisätietoa

Mikä on MDRPseu?	MDRPseu on sellainen <i>Pseudomonas aeruginosa</i> –kanta, joilla on karbapenemaasigeeni. Useille mikrobilääkkeille vastustuskykyisiä kantoja on enemmän, mutta näistä karbapenemaasigeeni on noin 5 %:lla. MDRPseu-kantajia hoidetaan aina kosketusvarotoimin. Riskiosastoilla saattaa olla myös osastokohtaisia ohjeita muiden <i>Pseudomonas aeruginosa</i> -kantajien kosketuseristystarpeesta. Viimeistään kahden viikon kuluttua ensimmäisestä vastauksesta laboratorio ilmoittaa, onko kannalla karbapenemaasigeeni vai ei.
Minkälainen mikrobi on Pseudomonas aeruginosa?	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> on gramnegatiivinen sauvabakteeri, joka aiheuttaa erityisesti hoitoon liittyviä infektioita. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> aiheuttamat infektiot ovat tavallisia kroonisesti tai vakavasti sairailta, esimerkiksi potilailla, joilla on runsaasti edeltäviä antibioottihoitoja, kestopatetri, krooninen haava/pehmytkudos -ongelma (esim. palovamma), syöpä tai edeltävä tehohoito. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> saattaa esiintyä oireettomana ulosteessa, virtsassa (erityisesti katetripotilaat) ja kroonisissa haavoissa, keuhkokroonikoilla joskus myös hengitysteissä. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> viihtyy kosteissa olosuhteissa ja tarvitsee kasvaakseen vain niukasti ravinteita. <i>P. aeruginosa</i> voi olla vastustuskykyinen mikrobilääkkeille useilla eri mekanismeilla ja vastustuskyky voi lisääntyä antibiootihoidon aikana.
Kuka on MDRPseu -kantaja?	Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on ollut MDRPseu (resistentti meropenemille ja keftatsidiimille) -infektio tai oireeton löydös ja MDRPseu-kannoilta on löytynyt karbapenemaasigeeni.
Kuka on MDRPseu -altistunut?	Hygieniahoitaja voi määritellä henkilön MDRPseu -altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman MDRPseu -kantajan kanssa. Altistuneella voi olla MDRPseu, ja se tulee sulkea pois MDRPseu -seulontanäyttein.