## 

# Multiresistenta bakterier (MRB), screenodling - handlingsplan

## Förändringar sedan föregående version

Tillägg i tabell.

## Bakgrund, syfte och mål

För närvarande räknas till de multiresistenta bakterierna (MRB): meticillinresistenta Stafylococcus aureus (MRSA), Vancomycinresistenta enterokocker (VRE), bakterier som bildar ESBL och ESBL-CARBA.

Det är mycket viktigt att snabbt upptäcka dessa bakterier och att kunna vidta snabba vårdhygieniska åtgärder för att förhindra spridning.

\*Riskfaktorer hos patienten i detta samband är: sår/hudlesioner inkl eksem, abscesser, infarter/dränage, stomi/PEG, diarré och urinkateter (KAD).

## Arbetsbeskrivning Elektiv vård

Inläggande läkare ansvarar för att slutenvårdspatienter kontrollodlas. För patienter som anmäls till operation (akuta och elektiva operationer såväl i öppen- som slutenvård) ansvarar anmälande läkare för att kontrollodling initieras enligt rutinen. I operationsanmälan i Orbit 5 anges i avsedda fält om känd smitta eller utlandsvård senaste 12 månaderna föreligger och vilka åtgärder som vidtagits.

Kontrollodling av patienter genomförs enligt följande:

Screenodla **alltid**:

* Patient som de senaste 12 månaderna vårdats utomlands på sjukhus eller behandlats polikliniskt (inklusive tandvård), med t.ex. invasiva ingrepp eller sårbehandling.
* Patient som de senaste 12 månaderna vistats på institution utomlands, t.ex. barnhem.
* Patient med riskfaktorer\* i kombination med flyktingsituation.
* Patient som vårdats på sjukhus i Sverige med aktuell MRB-problematik.
* Patient som de senaste 12 månaderna utfört vårdarbete utanför Sverige och Norge.

**Överväg** screenodling av:

* Patient med riskfaktorer\* vid inkomst. Detta gäller särskilt vid utlandsvistelse samt efter sjukvård utomlands även längre tillbaka i tiden än ett år.
* Patient som är närstående till individ med känt bärarskap av MRSA, VRE och bakterier som bildar ESBL-CARBA. Detta gäller särskilt vid riskfaktorer\* hos patient.

Vid genomförd kontrollodling efter utlandsvård **SKA** provsvar inväntas innan **elektiv** operation genomförs. Utebliven kontrollodling enligt beskrivningen ovan eller om odlingssvar saknas innebär att elektiv operation ej genomförs vid det planerade vårdtillfället.

## Arbetsbeskrivning Akut vård

**Akuta ingrepp** får inte fördröjas i avvaktan på provtagning och analyssvar. Om inte provsvar finns tillgängliga vid tiden för akut operation, undersökning eller behandling får patienten behandlas som om smitta föreligger. Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterat bärarskap av MRB.

**Om screening avseende MRB *inte* har utförts**:

* Provta patienten för MRB
* Ge patienten informationsbroschyrn ”Därför odlas du för motståndskraftiga (antibiotikaresistenta) resistenta bakterier”.

Patienter **med** riskfaktorer\* vid inskrivning där screenodling inte utförts eller svar saknas:

* Opereras / behandlas / undersöks som planerat.
* Vårda på eget rum alternativt särskilt avdelad personal om eget rum saknas.

Patienter **utan** riskfaktorer vid inskrivning där screenodling inte utförts eller svar saknas:

* Opereras / behandlas / undersöks som planerat.
* Inget krav på eget rum eller särskilt avdelad personal

## Utlandsvårdad patient

För patient som läggs in i direkt anslutning till sjukvård utomlands och om riskfaktorer föreligger såsom sår- eller hudinfektion, eksem, diarréer, infarter/dränage, PEG/stomi eller urinkateter (KAD) ska vård på infektionsklinik övervägas redan från början. Samråd måste ske mellan mottagande läkare, infektionsjour/bakjour och Vårdhygien.

Oavsett risk för smittspridning är det alltid medicinska skäl som ytterst avgör var patienten ska vårdas. Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterat bärarskap av multiresistenta bakterier.

**I väntan på odlingssvar bör patienten alltid vårdas i enkelrum med stängd dörr och egen toalett och dusch**. Tillämpa [basala hygienrutiner.](https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/24177/Basal%20hygien%20och%20kl%c3%a4dregler.pdf?a=false&guest=true)

Individuell bedömning av riskfaktorer för smittspridning måste alltid göras. Det kan göras i samråd med Vårdhygien.

Om kontrollodling efter utlandsvård är utförd och nytt vårdtillfälle föreligger behöver inte ny kontrollodling utföras om patienten inte på nytt vårdats utomlands efter senaste kontrollodlingen.

## Odlingsschema patient MRB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVTAGNING** | **OBLIGATORISKA** | | | | | **I FÖREKOMMANDE FALL** | | |
|  | Näsa | Svalg | Perineum | Rektum/faeces (pinnprov) | Sår, hudlesioner | | Övrigt ex infarter, drän, trachsekret | Urin om KAD, intermittent kateterisering, UVI-symtom |
| MRSA | X | X | X |  | X | | X | X |
| VRE |  |  |  | X | X | | X | X |
| ESBL/ESBLCARBA |  |  |  | X | X | | X | X |

## Kontrollodling av personal/studerande

Personal/studerande som under de senaste 12 månaderna aktivt deltagit i vård (med undantag för Norge) eller vårdats på sjukhus eller annan vårdinrättning utanför Sverige, kontrollodlas avseende MRSA (se odlingsschema nedan).

Hudfrisk personal kan återgå i tjänst i avvaktan på provsvar. Personal med hudsjukdom eller synlig förekomst av skador på huden (t.ex. eksem, sår, hörselgångseksem) ska inte återgå i arbete förrän negativa odlingssvar erhållits.

För personal sker provtagning hos företagshälsovården "Hälsan och Arbetslivet". Studerande vänder sig till sin skolhälsovård alternativt vårdcentral.

## Odlingsschema för personal/studerande MRB

*Kontrollodling för patienter och personal/studerande som under det senaste året (12 månader) vårdats/behandlats eller arbetat på sjukhus/vårdinrättning utomlands.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provlokal** | Näsa | Svalg | Perineum | Sår/Eksem | KAD-urin | Infarter/Drän | Faeces  eller  rectumprov\* |
| **Personal/** **studerande** | MRSA | MRSA | MRSA | MRSA |  |  |  |

*\*På pinne synlig avföring*

Mikrobiologens remiss (blå) används. Flera odlingar kan begäras på samma remiss (max 8 rör). **Notera på respektive rör var odlingen är tagen och vilka analyser som önskas.** Använd provtagningsmaterial eSwab, rosa kork, VGR-produkt nr 103605440. För urin, provrör 10 ml i plast med skruvlock, VGR-produkt nr 102769965.

Man kan få flera analyser från en provpinne. Markera med kryss på remissen för näsöppning, svalg, sår med lokalisation etc. och lämplig analys under rubrik resistenta bakterier. Skriv en kort anamnes där land, ort och typ av vårdinrättning framgår, se [Unilabs provtagningsanvisningar.](http://anvisningar.se/)

Kostnad: Alla odlingar med MRSA-frågeställning i Västra Götaland debiteras ett smittskyddskonto direkt från laboratoriet (ESBL och VRE debiteras provtagande enhet)

## Riskfaktorer - faktorer hos individen som ökar risken för smittspridning av multiresistenta bakterier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lokal** | **Riskfaktorer** | **Kommentar** |
| Hud | **Skadad/ trasig hud (t.ex. sår,**  **abscesser, bölder)**  **Eksem eller annan hudskada/**  **hudsjukdom** | Ökad risk vid irriterade, infekterade, rodnade, svårläkta, omläggningskrävande sår |
| **Dränage** | T.ex. sår, pleura |
| **Infarter/kärlkatetrar** | T.ex. CVK, CDK, (PVK liten risk), Piccline,  PortáCath |
| **Trackeostoma** |  |
| Avföring | **Diarré, inkontinens, stomi** |  |
| Urin | **Inkontinens,**  **urinavledningskatetrar** | T.ex. KAD (kvarvarande urinkateter),  RIK (ren intermittent kateterisering),  PD-kateter, pyelostomi, suprapubiskateter |
| Kognitiv  förmåga | **Svårigheter att följa och förstå instruktioner** | Inklusive barn som stoppar saker i munnen, suger på leksaker m.m. |

## Relaterad information

Smittskydd Västra Götaland, [MRSA (meticillinresistenta gula stafylokocker)](https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardriktlinjer/smittskydd-vastra-gotaland/anmalningspliktiga-sjukdomar---information-och-handlaggning-av-sjukdomsfall/mrsa-meticillinresistenta-gula-stafylokocker/)

Smittskydd Västra Götaland, [VRE (vancomycinresistenta enterokocker)](https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardriktlinjer/smittskydd-vastra-gotaland/anmalningspliktiga-sjukdomar---information-och-handlaggning-av-sjukdomsfall/vre-vancomycinresistenta-enterokocker/)

Smittskydd Västra Götaland, [ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamases)](https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardriktlinjer/smittskydd-vastra-gotaland/anmalningspliktiga-sjukdomar---information-och-handlaggning-av-sjukdomsfall/esbl-extended-spectrum-beta-lactamases/)

Smittskydd Västra Götaland, [ESBL CARBA](https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardriktlinjer/smittskydd-vastra-gotaland/anmalningspliktiga-sjukdomar---information-och-handlaggning-av-sjukdomsfall/esbl-carba/)

Folkhälsomyndigheten, [Antibiotika och antibiotikaresistens](https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/antibiotika-och-antibiotikaresistens/)

Folkhälsomyndigheten (2014), [ESBL-producerande tarmbakterier. Kunskapsunderlag med förslag till handläggning för att begränsa spridning av Enterobacteriaceae med ESBL](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/f4df42e7e643414ba3499a9ee1801915/esbl-producerande-tarmbakterier.pdf)

Folkhälsomyndigheten (2015), [Människor på flykt – vägledning om smittskydd till hälso- och sjukvården](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/40cb433c909f40189884e1606f6b690c/manniskor-pa-flykt-vagledning-vardpersonal.pdf)

Folkhälsomyndigheten (2017), [Screening för antibiotikaresistenta bakterier,](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/8f56681b343b46b9a48f13c0b1774e82/screening-resistenta-bakterier-02307-2017.pdf) art.nr. 02307-2017.

[Därför odlas du för motståndskraftiga (antibiotikaresistenta) bakterier](https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/workspace/SpacesStore/686c96e1-1b57-47b8-b39a-b230296221f3/patientinfo_res_bakt.pdf?a=false&guest=true)

## Arbetsgrupp

Julia Lenzen, Överläkare

Sonja Lööv, Hygiensjuksköterska