

# MRSA

Information till  
patienter och närstående



# I denna folder får Du några svar och dessutom tips om vem Du kan vända Dig till med fler frågor

## ■ Smittad av MRSA? Vem kan Du fråga och vart kan Du vända Dig?

---

Många frågor dyker upp när man får beskedet att man smittats av MRSA.

På Infektionskliniken får Du en patientansvarig sjuksköterska och en patientansvarig läkare som ger Dig information. MRSA (meticillin-resistenta Staphylococcus aureus) är inte en sjukdom utan en bakterie. Meticillin står för en grupp av antibiotika och meticillinresistenta innebär att bakterierna är motståndskraftiga mot antibiotika som tillhör den gruppen, till exempel penicillin. Du får ett patientkort som Du alltid ska ha med Dig och visa upp när Du har kontakt med sjukvården eller tandvården (exempelvis läkare, sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut, fotvårdsspecialist, tandläkare). Meningen med patientkortet är att sjukvården/tandvården ska få information om Ditt bärarskap för att kunna begränsa smittspridningen av MRSA.

## ■ Vad är Staphylococcus aureus (S. aureus)?

---

S. aureus är bakterier som normalt förekommer i näsan hos ungefär var tredje person. S. aureus finns också på huden till exempel i armhålorna, i ljumskarna och i underlivet hos många av oss. Det är alltså en bakterie som tillhör vår normala bakterieflora på hud och slemhinnor. Bakterien "trivs" dock speciellt bra när huden är skadad eller där det finns "främmande" material, som till exempel en urinkateter. I regel märker vi inte av att bakterierna finns där, men ibland kan de orsaka infektioner och då vanligen sårinfektioner.

## ■ Vad är skillnaden mellan vanliga *S. aureus* och MRSA?

---

MRSA är inte någon ny bakterie utan en variant av *S. aureus*. Skillnaden mellan vanliga *S. aureus* och MRSA är att MRSA är resistent mot de antibiotika som oftast används för att behandla infektioner orsakade av stafylokocker. Man kan bära MRSA i näsan eller på huden utan att de ger besvär och då ska de inte behandlas. MRSA kan precis som andra stafylokocker orsaka sårinfektioner, bölder eller i sällsynta fall allvarigare infektioner. MRSA är dock inte farligare än andra stafylokocker.

## ■ Vad är problemet med MRSA?

---

MRSA utgör ett problem när de sprids på sjukhus mellan sjuka patienter eftersom MRSA inte kan behandlas med vanliga ”stafylokokantibiotika” när de orsakar en infektion. Det gör att behandlingen kan bli mer komplicerad och ibland kan kräva vård på infektionsklinik.

## ■ Hur blir man smittad?

---

Erfarenheten visar att både vanliga stafylokocker och MRSA sprids i samband med vård på sjukhus, sjukhem och äldreboenden. Smittspridning sker oftast via vårdpersonalens händer, men kan också ske via direktkontakt mellan patienter.

Eftersom MRSA är vanligt förekommande i sjukvården utomlands är risken för att smittas av MRSA större vid sjukvårdskontakt i länder utanför Sverige. Har man haft sjukvårdskontakt i utlandet ska man därför alltid uppges detta när man söker vård i Sverige, MRSA-odlingar tas då för att utesluta MRSA bärarskap.

## ■ Vem riskerar att smittas av MRSA?

---

Ökad risk att bli smittad har personer med sår, eksem, urinvägskateter eller annan kateter, samt de som har nedsatt immunförsvar på grund av någon sjukdom eller medicinering.

## ■ Hur kan man undvika spridning av MRSA inom vården?

---

All sjukvårdspersonal ska alltid arbeta efter "Basala hygienrutiner". Det innebär handdesinfektion med sprit mellan alla patienter. Engångs plastförkläde och handskar används vid till exempel såromläggning. Som patient ska Du, när Du behöver läggas in på sjukhus, vårdas på infektionsklinik om inte Din grundsjukdom kräver annan medicinsk specialistvård.

## ■ Hur kan Du göra hemma för att inte smitta närstående eller andra personer?

---

MRSA smittar normalt inte vid "sociala" kontakter – till exempel när Du träffar personer, tar i hand eller ger en kram – och därför kan Du leva som vanligt. Är Du bärare av MRSA men inte har några hudskador som sår, eksem eller urinkateter finns inga inskränkningar i Dina kontakter med andra. Det gäller även bad i badkar och i allmänt basängbad. Dina kläder tvättar Du som vanligt.

Har Du sår eller kateter – tänk på följande:

- Ha såret täckt med förband.
- Tvätta händerna noggrant med flytande tvål om Du tagit på sårområdet.
- De som hjälper till att lägga om Ditt sår eller byta kateterpåse bör inte ha sår eller eksem.
- Dela inte handduk med någon.
- Rengör badkaret med vanligt rengöringsmedel efter bad.
- Det är olämpligt att bada på allmänna bad/bastu/solarium om Du har MRSA i sår eller i urin.
- Tvätta Dina kläder som vanligt.

## ■ Kan Du ta emot besök hemma och på sjukhuset?

---

Det finns inga hinder för att ta emot besök eller träffa andra personer hemma eller på sjukhus. Det finns inte heller några hinder för att Du som smittad besöker andra personer i deras hem.

## ■ Vilken behandling kan Du få?

---

Är Du bärare av MRSA i näsan, sår eller urin utan att ha en infektion behövs i regel ingen antibiotikabehandling. Din läkare avgör detta och informerar Dig.

Om bärarskapet av MRSA skulle utveckla sig till en infektion brukar det bli nödvändigt att sätta in antibiotikabehandling. Din läkare väljer lämpligt preparat och avgör hur länge Du behöver behandlas.

## ■ Kan Du bli av med MRSA?

---

Så länge sår, eksem eller kateter finns kvar har Du MRSA kvar. När dessa riskfaktorer är borta minskar förekomsten av MRSA och upprepade odlingar som är negativa visar att smittriskan är mycket liten.

## ■ Kan MRSA komma tillbaka?

---

Ja, tyvärr finns det risk att MRSA kommer tillbaka. Det kan inträffa om Du får ett nytt sår eller en ny kateter, eller om Du behandlas med antibiotika. Därför ska Du alltid vid kontakt med sjukvård eller tandvård visa Ditt patientkort, även om Du haft upprepade negativa odlingar.

## ■ Är det något närstående ska tänka på?

---

Om Du, som är närstående, behöver söka sjukvård är det viktigt att Du berättar att det finns MRSA i Din omgivning. Eventuellt vill man då även provta Dig.

Foto: Lars Johansson och Ulf Sjöstedt/pixgallery



Infektionshygien/Vårdhygien  
Smittskyddsenheten  
2005