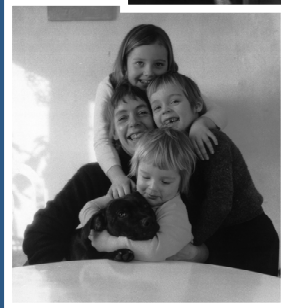


MRSA

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.

Har Du MRSA? Vem kan Du fråga och vart kan Du vända Dig?

På Infektionskliniken får Du en patientansvarig sjuksköterska och en patientansvarig läkare som ger Dig information. MRSA (meticillinresistent Staphylococcus aureus) är inte en sjukdom utan en bakterie. Meticillin är en grupp av antibiotika och meticillinresistens 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) eller om Du tatuerar eller piercar Dig. Meningen med patientkortet är att sjukvården/ tandvården ska få information om Ditt bärarskap för att kunna begränsa smittspridningen av MRSA och att Du får ett verksamt antibiotika om Du behöver behandling.

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, ljumskarna och i underlivet hos många av oss. Det är 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 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 ska då 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 patienter eftersom MRSA inte kan behandlas med vanliga ”stafylokok-antibiotika” när de orsakar en infektion. Det gör att behandlingen kan bli mer komplicerad och ibland måste ske på infektionsklinik. En ökning av resistent stafylokok orsakar därmed behandlingsproblem.

Hur blir man smittad?

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

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

Vem riskerar att smittas med 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 enligt ”Basala hygienrutiner”. Det innebär att händerna smittrenas med sprit mellan alla patienter. Engångs plastförkläde och handskar används vid t.ex såromläggning. Som patient kan Du, om Du behöver läggas in på sjukhus, behöva vårdas på infektionsklinik om inte Din eventuella grundsjukdom kräver annan medicinsk specialistvård.

Vad kan Du göra i vardagslivet 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. **Det finns inga inskränkningar i Dina kontakter med andra om Du är bärare av MRSA och inte har urinkateter eller några hudskador som sår eller eksem.** Det gäller även vid bad i badkar och i allmänt bassängbad. Dina kläder tvättas Du som vanligt. Din läkare på infektionskliniken informerar Dig om eventuella restriktioner som kan finnas.

Har Du sår eller kateter – tänk på följande:

- ha såret täckt med förband
- tvätta händerna noggrant med flytande tvål om Du tagit på sårområdet. Får Du hjälp av anhörig ska denne också ha god handhygien.
- undvik bad i offentliga badinrättningar liksom fysiska aktiviteter i offentliga träningsmiljöer under pågående infektion.

Kan Du duscha i skolan/vid idrottsaktiviteter?

Ja, men använd egen handduk.

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 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 också kvar MRSA. När dessa riskfaktorer är borta minskar förekomsten av MRSA och smittrisen är mycket liten.

Kan MRSA komma tillbaka?

Ja, det finns risk att MRSA åter kan påvisas i odlingar om Du får ett nytt sår eller en ny kateter, eller om Du behandlas med antibiotika. Du ska därför alltid visa Ditt patientkort vid kontakt med sjukvård, hemtjänst eller tandvård.

Har Du som MRSA-bärare några skyldigheter enligt Smittskyddslagen?

- Du måste följa de förhållningsregler din läkare ger
- Du är skyldig att lämna de kontrollprover din läkare föreskriver

Smittskyddsläkarens smittskyddsblad kan Du få av Din läkare eller läsa på hemsidan www.vgregion.se/smittskydd.



Infektionshygien/Vårdhygien
Smittskyddsenheten
2008