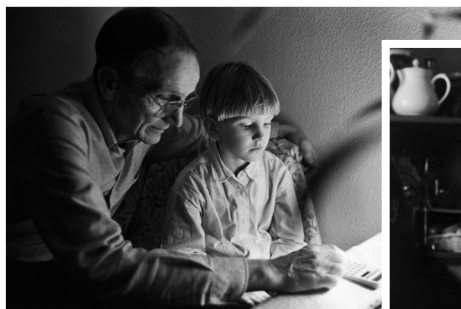


MRSA

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 infektionsläkare (PAL) som ger dig information. MRSA (meticillinresistent *Staphylococcus aureus*) är inte en sjukdom utan en bakterie. Meticillinresistens innebär att bakterierna är motståndskraftiga mot vissa antibiotika. Du får ett bärarkort som du ska visa upp när du har kontakt med sjukvården eller tandvården. Meningen med bärarkortet är att sjukvården/tandvården ska få information om ditt bärarskap för att du ska få ett verksamt antibiotika om du behöver behandling, men även för att begränsa smittspridning 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 armhålor, ljumskarna och i underlivet hos många av oss. Det är en bakterie som tillhör vår normala bakterieflora på hud och slemhinnor. I regel märker vi inte att bakterierna finns där, men ibland kan de orsaka sårinfektioner, bölder eller i sällsynta fall allvarligare infektioner. Bakterien ”trivs” dock speciellt bra när huden är skadad eller där det finns främmande material, som till exempel en urinkateter.

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.

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 krävs vård på infektionsklinik. En ökning av resistent stafylokok orsakar därmed behandlingsproblem.

Hur blir man smittad?

Erfarenheten visar att både vanliga stafylokocker och MRSA kan spridas i samband med vård på sjukhus, sjukhem och äldreboenden. Smittspridning kan ske via vårdpersonalens händer, men också via direktkontakt mellan patienter. Smittspridning förekommer även i samhället. Eftersom MRSA är vanligt förekommande i sjukvården utomlands är risken för att smittas med MRSA större vid sjukvårdskontakt i många andra länder.

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 undviker man att sprida bakterier inom vården?

All sjukvårdspersonal ska alltid arbeta enligt ”Basala hygienrutiner”. Det innebär bland annat att händerna smittrenas med sprit mellan alla patienter.

Som patient kan du, om du behöver läggas in på sjukhus, behöva vårdas på infektionsklinik om inte din eventuella grundsjukdom kräver annan medicinsk specialistvård.

Hur kan man undvika spridning av MRSA i vardagslivet?

MRSA smittar normalt inte vid sociala kontakter – till exempel när du träffar personer, tar i hand eller ger en kram därför kan du leva som vanligt. Om du inte har urinkateter eller några hudskador som sår eller eksem finns inga inskränkningar i dina kontakter med andra. Det gäller även vid bad i allmänt bassängbad. Dina kläder tvättar du som vanligt. Din MRSA PAL informerar dig om eventuella restriktioner.



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 någon påminn om god handhygien.
- under pågående infektion ska du undvika bad i allmänt bassängbad liksom fysisk aktivitet i offentliga träningsmiljöer.

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.

Vilken behandling kan du få?

Är du bärare av MRSA i näsa, sår eller urin utan att ha en infektion behövs i regel ingen antibiotikabehandling. Din MRSA PAL avgör detta och informerar dig. Om bärarskapet utvecklas till en infektion kan behandling med antibiotika bli nödvändig och avgörs då av din behandlande läkare.

Kan MRSA avskrivas?

Har du fått tre negativa odlingar avseende MRSA under minst ett år och inte har några riskfaktorer kan din MRSA PAL avskriva kontroller och förhållningsregler enligt Socialstyrelsens riktlinjer från juni 2010. Din MRSA PAL dokumenterar avskrivningen i din journal och ger dig skriftlig information.

Kan MRSA komma tillbaka?

Ja, det finns risk att MRSA åter kan påvisas i odlingar om du får ett sår eller en kateter, eller om du behandlas med antibiotika. Du bör därför fortsättningsvis informera om ditt tidigare MRSA bärarskap vid kontakt med sjukvård eller tandvård.

Har du som MRSA-bärare några skyldigheter enligt Smittskyddslagen?

- du måste följa de förhållningsregler din MRSA PAL ger dig
- du är skyldig att lämna de kontrollprover din MRSA PAL föreskriver

Smittskyddsläkarens smittskyddsblad kan du få av din MRSA PAL eller läsa på hemsidan www.vgregion.se/smittskydd.

