Kako naj se bolnik z MRSA obnaša doma?

Posebni ukrepi v domačem okolju, kjer bivajo zdrave osebe, niso potrebni. Bistveno je redno izvajanje osebne higiene (umivanje rok, redno tuširanje) ter skrb za red in čistočo.
V primeru, da se dekolonizacija izvaja v domačem okolju, morajo zdravstveni delavci, ki so v času bivanja v Splošni bolnišnici Brežice zanj skrbeli, pred odhodom domov priskrbeti navodila za izvedbo dekolonizacije.

Kaj storiti ob ponovnem sprejemu v bolnišnico?

Prav je, da ob vsakem sprejemu v bolnišnico zdravstvene delavce opozorite, da ste imeli ali da imate MRSA. S tem boste aktivno sodelovali pri preprečevanju prenosa MRSA na druge bolnike.

Z navedenimi aktivnostmi želimo izboljšati vaše zdravstveno stanje ter preprečiti prenos na druge bolnike. Prosimo vas, da sodelujete z nami in upoštevate priporočene ukrepe.

Podrobnejše informacije dobite pri svojem zdravniku ali pri Komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb Splošne bolnišnice Brežice.

www.sb-brezice.si

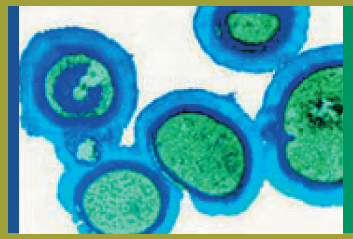
Splošna bolnišnica Brežice
Černelčeva cesta 15
8250 Brežice

telefon: 07/46 68 100
fax: 07/46 68 110

e-pošta: tajnistvo@sb-brezice.si

Javni zdravstveni zavod
Splošna bolnišnica Brežice
Moje zdravje.

MRSA

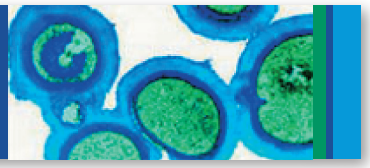


Informacije za bolnike in svojce

Spoštovani,

med obravnavo v Splošni bolnišnici Brežice smo vas/vašega svojca obvestili, da smo ugotovili kolonizacijo ali okužbo z MRSA. Delo z bolnikom je v tem primeru nekoliko spremenjeno. Možno je, da se bo vaše bivanje oziroma bivanje vašega svojca zaradi tega v bolnišnici podaljšalo. Verjetno se sprašujete zakaj namestitev v izolacijo, zakaj uporaba rokavic in ostalih zaščitnih sredstev. Odgovore na najbolj pogosta vprašanja, povezana z MRSA, vam ponujamo v zloženki, ki jo imate pred seboj.

Javni zdravstveni zavod
Splošna bolnišnica Brežice
Moje zdravje.



Kaj je *Staphylococcus aureus*? Kaj je MRSA?

Staphylococcus aureus je bakterija, ki se pogosto nahaja na koži zdravih ljudi – posebno rada se zadržuje na poraščenih predelih (našega) telesa, kot npr. v nosu, kožnih gubah, itd.. Navadno stafilokok ne povzroča zdravstvenih težav, včasih pa povzroči okužbo. Ta je lahko blaga (okužba rane, furunkel), izjemoma tudi resna in obsežna (okužba krvi ali pljučnica).
Staphylococcus aureus, ki je razvil odpornost proti antibiotiku meticilinu in pogosto tudi drugim vrstam antibiotikov, imenujemo »proti meticilinu odporen Staphylococcus aureus« - MRSA.

Ali obstaja razlika med kolonizacijo in okužbo?

Da. Kolonizacija pomeni, da je MRSA prisoten v/na telesu, vendar ne povzroča bolezni (okužbe). Okužba z MRSA pomeni, da so prisotni bolezenski znaki (povišana telesna temperatura, pljučnica, gnojni izcedek iz rane, itd.) Okužbo je treba zdraviti.
Na glede na to, ali govorimo o kolonizaciji ali okužbi, moramo v bolnišnici izvajati ukrepe, ki preprečujejo prenos MRSA na druge bolnike ali zaposlene, saj je prenos kužen tako po kolonizaciji kot pri okužbi.

Kdo, kdaj in kje lahko dobi MRSA?

Možnosti kolonizacije z MRSA so najbolj izpostavljeni bolniki v bolnišnicah in negovalnih ustanovah, ki imajo poleg osnovne bolezni pridružene še dejavnike tveganja, kot so odprte rane, vstavljeni katetri, dolgotrajno ali pogosto bolnišnično zdravljenje, pogosto zdravljenje z antibiotiki, operativni posegi ali zdravljenje na oddelku za intenzivno terapijo.

Kako se MRSA prenaša in ali je prenos možno preprečiti?

MRSA se prenaša večinoma prek rok zdravstvenega osebja, bolnikov ter svojcev. Prenos prek površin je možen, vendar izjemno redek.
V bolnišnici bolniku in svojcem svetujemo, da si roke razkužujejo.
Več informacij o razkuževanju rok v bolnišnici lahko dobite v zloženki »Priporočila in informacije o higieni rok za bolnike in obiskovalce«, ki jo je izdala Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb Splošne bolnišnice Brežice.

Torej, RAZKUŽITE SI ROKE!

Kaj pomeni izolacija za bolnika z MRSA?

Bolnika z MRSA izoliramo zaradi preprečevanja širjenja z MRSA na druge bolnike v bolnišnici. Izolacija bolnika z MRSA pomeni izvajanje naslednjih ukrepov:

- namestitev bolnika v enoposteljno sobo ali v sobo, ki ustreza izolacijskim merilom (dva bolnika z MRSA v isti sobi ali dva bolnika v isti sobi, od katerih je eden koloniziran z MRSA, s tem, da je vmes ena prazna postelja oz. da je med njima in njunimi predmeti: postelja, obposteljna bolniška omarica - vsaj en meter razlike),
- razkuževanje rok ter uporaba rokavic. Pri določenih primerih tudi mask, zaščitnih predpasnikov in/ali halj,
- če obiskovalci pomagajo pri negi bolnika z MRSA in pri tem prihajajo v stik z bolnikovo kožo, ranami, krvjo, urinom ali drugimi telesnimi izločki, je potrebna uporaba zaščitnih sredstev (rokavice, maske, halje) ter razkuževanje rok tudi za njih,
- omejitev gibanja bolnika izven sobe le na najnujnejše opravke,
- namestitev napisa »Kontaktna izolacija« z navodili na vrata bolniške sobe, ki opozarja zaposlene in obiskovalce na spremenjen higienski režim v bolniški sobi.

Koliko časa traja izolacija?

O trajanju izolacije odloča zdravnik na podlagi poteka zdravljenja in izvidov odvzetih nadzornih kužnin. Ker je zdravljenje okužbe z MRSA zahtevnejše od zdravljenja okužbe z bakterijo S. aureus, lahko izolacija traja nekaj dni ali tednov.
V primeru dekolonizacije bolnika z MRSA traja izolacija do laboratorijske potrditve uspešnosti dekolonizacije (negativen izvid treh zaporednih odvzemov nadzornih kužnin).

Kaj je dekolonizacija?

Dekolonizacija je postopek s katerim poskušamo MRSA odstraniti s in iz telesa bolnika (umivanje s posebnim milom, grgranje, mazanje nosu z antibiotičnim mazilom). Običajno traja pet dni. O izvedbi dekolonizacije odloča zdravnik glede na verjetnost uspešnega izida dekolonizacije.
Po naravni poti (brez dekolonizacije) MRSA navadno izgine iz telesa v približno štirih tednih.

Kako je z obiski pri bolniku v izolaciji?

Bolni z MRSA, ki je v izolaciji, lahko sprejema obiske. Obiskovalci morajo upoštevati navodila zdravstvenega osebja. Zaželjeno je, da v sobi ni preveč obiskovalcev (največ dva naenkrat). Upoštevati morajo priporočene higienske ukrepe (razkuževanje rok, morebitno uporabo zaščitnih sredstev) ter splošna navodila, povezana z obiskovanjem bolnikov (posedanje po posteljah ni dovoljeno, bolni svojci in mlajši otroci naj ostanejo doma).