

MRSA –kantajan hoito vuodeosastolla

Yleistä

MRSA (metisilliiniresistentti *Staphylococcus aureus*) eroaa tavallisesta, ihmisen iholla ja/tai limakalvoilla usein esiintyvistä *Staphylococcus aureus* bakteerista siinä, että tavallisesti hoitoon käytetyt antibiootit eivät tehoa. MRSA -bakteeri ei välttämättä aiheuta oireita, vaan kyse voi olla ainoastaan oireettomasta kantajuudesta. Sairaaloissa ja hoitolaitoksissa MRSA voi aiheuttaa epidemioita ja myös vakavia tulehduksia (esim. leikkaushaavatulehdus, sydänlappätulehdus ja verenmyrkytys eli sepsis). Tavallisimpia MRSA -bakteerin aiheuttamia infektioita ovat iho- ja haavatulehdukset. Vaikeiden infektioiden ja epidemioiden välttämiseksi MRSA:n leviämistä sairaalassa ja hoitolaitoksissa on tärkeää torjua.

MRSA:n kantajuuden katsotaan olevan pitkäaikainen, vaikka näytteet välillä olisivat negatiiviset, varotoimia sairaalahoidossa ei voida purkaa muutoin kuin infektioyksikön tarkan harkinnan mukaan. Erikoistapauksissa infektio lääkäri voi harkita MRSA -bakteerin puhdistushoitoa. Tämä tapahtuu infektio poliklinikalla eikä ole yleensä tarpeen. Samoin suositellaan infektio lääkäri konsultaatiota, mikäli epäillä MRSA -bakteerin aiheuttamaa oireista tulehdusta. MRSA -löydös ei saa huonontaa potilaan tarvitsemaa hoitoa tai kuntoutusta. Kantajuuden tunnistaminen voi nopeuttaa MRSA -kantajan oireisen infektion oikeaa hoitoa. Jotta MRSA:n leviämistä sairaalassa / hoitotoimien yhteydessä voidaan estää, noudatetaan tavanomaisia varotoimia ja kosketusvarotoimia.

Tavanomaiset varotoimet

Tavanomaisia varotoimia tulee noudattaa kaikessa potilashoidossa. Niihin sisältyy oikea käsihygienia, oikea suojainten käyttö, oikeat työskentelytavat sekä verivarotoimien noudattaminen.

Potilashuone sairaalassa

Omalla WC- ja pesutilalla varustettu yhden hengen huone. Huoneesta poistetaan ennen eristyksen aloitusta kaikki ylimääräiset tavarat. Lääkkeenjako- tai näytteenottovaunuja ei viedä potilashuoneeseen. Jos atk-kiertovaunu on vietävä huoneeseen, siihen kosketaan vain desinfioiduin käsin ilman käsineitä.

Käsihygienia

Kädet desinfioidaan alkoholipitoisella käsihuhuhteella ennen suojaimien pukemista ja niiden riisumisen jälkeen, huoneeseen mennessä ja sieltä poistuttaessa. Desinfektio tehdään myös,

kun käsineitä vaihdetaan huoneessa työskentelyn aikana. Kädet pestään vedellä ja saippualla ennen desinfiointia, jos ne ovat tahriintuneet eritteillä tai näkyvällä lialla.

Suojaimet

Mikäli potilaan huoneessa käytäessä ei kosketeta potilasta tai ympäristöpintoja, suojaimia ei tarvita, hyvä käsien desinfektio riittää. Kertakäyttöisiä suojakäsineitä (nitrili/lateksi) ja suojatakkaa/hihallista suojaesiliinaa käytetään potilaan läihoidossa ja kliinisessä tutkimuksessa. Kirurgista suu-nenäsuojusta käytetään haavanhoidossa ja muissa tilanteissa, joissa on roiskevaara sekä hengitystieinfektiota sairastavaa MRSA –kantajaa hoidettaessa. Avustettaessa potilasta pesuissa käytetään nestettä pitävää suojatakkaa/hihallista esiliinaa.

Ruokailu

Tavanomaiset ruokailuvälineet. Ruuan tähteet laitetaan roskeen potilashuoneeseen. Astioiden keruun jälkeen kädet desinfioidaan huolellisesti.

Laboratorionäytteiden otto ja käsittely

Aseptisessä työjärjestyksessä näytteenottokierron viimeisenä. Käsihygienia ja suojautuminen: kuten hoitohenkilökunta. Huonekohtaiset näytteenottovälineet, näytteenottovaunua ei viedä potilashuoneeseen. Huoneesta tuotavat näyteputket desinfioidaan (esimerkiksi Easydes) ennen vaunuun laittoa. Laboratoriopyyntöön merkitään eristysluokka.

Tutkimus- ja hoitovälineistö

Suosittelaa kertakäyttövälineitä. Jatkuvasti tarvittavat välineet varataan huoneeseen. Käytön päättyessä monikäyttöiset välineet desinfioidaan välineelle sopivalla menettelyllä (lämpödesinfektio/pintadesinfektio). Huoneen varusteluun kuuluvat myös hoidossa ja tutkimuksessa tarvittavat välineet (esimerkiksi stetoskooppi) ja verinäytteiden otossa tarvittavat välineet (staasi, holder) sekä riskijäteastia. Kertakäyttöisiä hoitotarvikkeita varataan noin 1 vrk:n tarve kerrallaan. Eristyksen päättyessä huoneeseen olevat kertakäyttöiset hoitotarvikkeet laitetaan roskeen. Monikäyttöiset välineet desinfioidaan huolellisesti ja laitetaan yksikössä yhteisesti sovittuun paikkaan seuraavaa potilasta varten.

Likapyykki

Vältetään pölyttämistä. Tekstiilejä käsiteltäessä käytetään suunenäsuojusta, suojakäsineitä ja suojatakkaa. Pyykki kerätään huonekohtaisesti pyykkisäkkiin, jonka päällä voidaan telineessä käyttää suojaesiliinaa. Käytössä olleet tyynyt ja peitot pestään eristyksen päättyessä ja tarvittaessa hoitojakson aikana.

Jätteet

Huonekohtainen keräys, lajittelu jäteohjeen mukaisesti. Huoneen jättesäkkilinjassa voi käyttää suojasäkkiä.

Siivous

Huone siivotaan työjärjestyksessä viimeisenä yksikön tiloista. Huonekohtaiset siivousvälineet, kertakäyttöiset siivouspyyhkeet. Kosketuspinnat, WC- ja pesutilat: kloori 500 ppm. Muut pinnat: yleispuhdistusaine. Eritetahrat poistetaan eritetahradesinfektio-ohjeen mukaisesti. Lääkinnälliset laitteet puhdistetaan ja desinfioidaan laitteelle sopivalla CE-merkityllä tuotteella.

Kuntoutus

MRSA –kantajuus ei ole este tai hidaste potilaan tarvitsemalle hoidolle ja kuntoutukselle. Kuntoutus toteutetaan kosketusvarotoimia noudattaen. Konsultoi tarvittaessa infektioyksikköä.

Vierailijat

Vierailijat ohjataan ilmoittautumaan henkilökunnalle käsidesinfektio-ohjeen opettamista varten.

Potilaan kuljettaminen

Vastaanottavalle yksikölle on tiedotettava etukäteen kosketusvarotoimista. Ihohaavat peitetään huolellisesti ennen kuljetusta. Kuljettaja desinfioi kätensä ennen ja jälkeen kuljetuksen. Suojakäsineitä käytetään vain potilasta kosketettaessa ja ne riisutaan välittömästi potilaskosketuksen jälkeen.

Hoito toimenpide- tai tutkimusyksikössä

Kun potilaaseen ollaan fyysisessä kosketuksessa, suojaudutaan kuten osastolla. Potilas viedään suoraan toimenpidehuoneeseen. Käynnin jälkeen kosketuspintojen desinfektio kloori 500 ppm tai esimerkiksi Easydes. Laitteita ja pintoja ei kosketella suojakäsineillä, joilla on kosketettu potilasta tai hänen lähiympäristöään. Näppäimistöjä kosketetaan ilman käsineitä huolellisesti desinfioiduin käsin.

Tiedottaminen

Infektioyksikkö ylläpitää tartuntatautilain mukaista rekisteriä MRSA-kantajista ja tekee riskitietomerkin potilastietojärjestelmään. Osastolla eristyksestä tulee tiedottaa tietoa työssään tarvitseville. Eristysluokan mukainen eristyskortti kiinnitetään huoneen sulku-tilaan.

seinälle tai ellei sulkua ole, huoneen tarvikekaapin oveen. Laboratoriopyyntöön merkitään eristysluokka.

Katso myös:

1. [Tavanomaiset varotoimet](#)
2. [Eristyskortti, Kosketusvarotoimet](#)
3. [Eritetahradesinfektio](#)

Yhteystiedot

Infektioyksikkö
Puhelin 044 707 6874

SataDiag
[SataDiagin verkkosivut löytyvät osoitteesta www.satadiag.fi](http://www.satadiag.fi)