

Bärare av ESBL-kolibakterie

Kolibakterierna ingår i den normala tarmfloran. En del av de här bakterierna kan orsaka infektioner, om de kommer i kontakt med sår, i blodet eller i urinen. Några av tarmens kolibakterier producerar ESBL -enzym (engl. "extended-spectrum -lactamase"), som spjälkar antibiotika. ESBL -bakterierna skiljer sig från de vanliga bakterierna i att de är resistenta mot flera antibiotika.

ESBL - kolibakterien kan orsaka en infektion med symptom. Urinprovet av en ESBL -bärare skall **alltid** odlas för att bestämma känsligheten för antibiotika hos den möjliga ESBL -bakterien. Det finns effektiva antibiotika mot ESBL -infektioner. Också symptomfritt ESBL -bärarskap är vanligt. Symptomfritt bärarskap behöver inte behandlas.

ESBL – kolibakterien har blivit vanligare i hela världen, också i Finland. ESBL –kolibakterier hittas hos helt friska personer, personer i olika åldrar, och sådana, som inte haft någon kontakt med hälso- och sjukvården. Smittan kan fås t.ex. via mat eller vatten speciellt i utlandet, men också i Finland. Sjukhusvården utomlands är också en riskfaktor för smittan.

Bärarskapet är inget hinder för ett normalt umgänge med andra människor

Hemma kan man leva ett helt normalt liv. Bärarskapet är inget hinder för besök eller andra samröre med andra människor. Det är viktigt att tvätta händerna noggrant efter WC -besök och före hantering av livsmedel. Handdukar och andra hygienartiklar är personliga. En bärare kan jobba inom hälso- och sjukvården.

Bärare av ESBL -kolibakterie på sjukhus och på övriga enheter inom hälsovården

Bärarskapet får inte fördröja eller förhindra tillgång till behandling eller undersökningar. Svårt sjuka patienter är mer utsatta för infektioner orsakade av kolibakterien. ESBL -kolibakterien kan t.ex. orsaka en urinvägsinfektion, sårinfektion eller blodförgiftning. Bärare av ESBL - kolibakterien kan vårdas med sedvanliga försiktighetsåtgärder, men om det finns en förhöjd smittorisk till andra patienter t.ex. ifall patienten är helt inkontinent eller oförmögen att följa handhygienriktlinjer, måste hen vårdas i kontaktisolering på eget rum. Detta görs alltid också på bäddavdelningen för blod- och cancersjukdomar.

Bärare av ESBL -kolibakterie kräver vanligtvis inte speciell uppmärksamhet i hemsjukvården och hemvården.

Enheten för infektionsbekämpning vid Egentliga Finlands välfärdsområde upprätthåller, i enlighet med lagen om smittsamma sjukdomar, ett register över bärare, där alla personer som bär multiresistenta bakterier i distriktet ingår. Enligt lagen kan information om bärarskapet från registret ges till hälsovårdscentralen i din hemkommun.

I patientjournalen antecknas en s.k. riskuppgift ("riskitieto") om bärarskap och krävda försiktighetsåtgärder. På detta sätt förmedlas information om de vårdåtgärder som behövs till hälsovårdspersonalen. Om du använder andra hälsotjänster än din hemkommuns eller Egentliga Finlands välfärdsområde, ber vi dig att själv meddela om ditt bakteriefynd till sektorn i fråga.

Kolibakterien kan försvinna från bäraren utan någon behandling. Därför avslutas riskuppgiften om ESBL-kolibakterie bärarskapet automatiskt efter ett år efter konstaterandet. Ändå kan man inte häva riskuppgiften om bäraren vårdas på blod- eller cancersjukdomsavdelningar eller personens omgivning blir smutsig av sekret (t.ex. avföring, urin, sårsekret) eller inte kan följa handhygienriktlinjer.

Mer information kan du få från personalen på din hälsovårdscentral, på sjukhuset där du vårdats och på enheten för infektionsbekämpning vid Egentliga Finlands välfärdsområde telefon 02 313 3273