

Doknr. i Barium 13561	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2019-06-15	Version 27
RUTIN Vårdhygien - MRSA, patient med känt bärarskap			
Innehållsansvarig: Carin Lindén Gebäck, Sektionschef, Vårdhygien (carli20) Godkänd av: Jerker Isaksson, Chefläkare, Läkare onkologi (jeris) Denna rutin gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset			

Rutinen gäller även för Angereds Närsjukhus, Capio Lundby Närsjukhus, Carlanderska sjukhuset, Frölunda Specialistsjukhus, Habilitering och Hälsa, Kungälv's sjukhus samt Närhälsan i Göteborg och södra Bohuslän och är godkänd av respektive chefläkare. Kan appliceras i övrig primärvårds- och kommunal verksamhet i Göteborg och södra Bohuslän.

Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version daterad 2019-01-18. Förändring från tidigare version är att kontrollodling vid känt bärarskap endast tas rutinmässigt i samband med inläggning. I övrigt endast redaktionella ändringar.

Syfte

Syftet är att förhindra spridning av meticillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA). Rutinen omfattar individ som någon gång varit odlingspositiv för MRSA och där förhållningsregler på grund av MRSA-bärarskap inte avskrivits enligt journalanteckning eller annan skriftlig dokumentation.

Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av konstaterat bärarskap av MRSA.

Arbetsbeskrivning

Vid sjukhusvård gäller alltid

- Vård i eget rum, gärna egen toalett och dusch. Gångträning/mobilisering utanför rummet kan ske.
- Bedöm kontinuerligt riskfaktorer t ex sår, hudsjukdom, infarter, luftvägssymtom, stort omvårdnadsbehov.
 - Vid omfattande riskfaktorer ta ställning till ytterligare vårdhygieniska åtgärder, enligt nedan.
 - Om inga riskfaktorer finns, kan avsteg från eget rum övervägas utifrån odlingsstatus. Kontakta ansvarigt [kontaktteam](#) på Vårdhygien. Under joutid kontaktas bakjour på Infektion, 031 – 342 10 00
- Kontrollodling vid inläggning, enligt tabell nedan.
 - Behov av ytterligare kontrollodling för initialt odlingsnegativ patient med lång vårdtid sker efter individuell bedömning, vid behov i samråd med ansvarigt [kontaktteam](#) på Vårdhygien.
- Inför byte av vårdform ska mottagande enhet informeras om patientens bärarskap av ansvarig sjuksköterska/läkare. Vid överföring till t ex kommunal vård eller annan förvaltning informeras Vårdhygien. Läs mer i [Handlingsprogram för MRB](#).
- Kontrollera att bärarskapet är journalfört under symbolen uppmärksamhetsinformation/observation i Melior eller motsvarande.
- Riktlinje, [Grundläggande vårdhygieniska principer](#) gäller

Ytterligare vårdhygieniska åtgärder vid positivt odlings svar eller omfattande riskfaktorer

- Utifrån patientens medicinska tillstånd, [riskfaktorer](#) och vårdbehov sker bedömning om var fortsatt vård sker. Patient utan riskfaktorer kan oftast vårdas kvar på aktuell enhet. För patient med riskfaktorer eller vid tveksamhet kontaktas Infektion för diskussion om eventuellt övertag. Underlag för beslutet ska dokumenteras i patientens journal.

RUTIN Vårdhygien - MRSA, patient med känt bärarskap

- För patient som vårdas kvar på enheten gäller:
 - Vård i eget rum, gärna med egen toalett och dusch.
 - Vid omfattande riskfaktorer, bedöm behov av särskilt avdelad personal som enbart vårdar aktuell patient. Vid behov sker riskbedömning i samråd med Vårdhygien, under jourtid kontaktas bakjour på Infektion, tel 031 – 342 10 00. Underlag för beslutet ska dokumenteras i patientens journal.
 - Behov av smittspårningsodlingar på medpatienter avgörs i dialog mellan verksamhet och Vårdhygien. Det kan vara aktuellt att ta odlingar både under vårdtiden samt vid utskrivning. För medpatient som är aktuell för smittspårningsodling och skrivs ut till annan vårdenhet/vårdform bifogas, [Information till mottagande enhet](#).

Inför mottagningsbesök, undersökning och operation etc – oavsett odlingsstatus

Mottagningsbesök, undersökningar etc

- Inga restriktioner för mottagningsbesök eller att genomföra undersökning mm.
 - Inför undersökning/ behandling av ineliggande patient informeras mottagande enhet om patientens bärarskap.
- Täck eventuella sår med ocklusivt förband. Byt urin-/dränagepåsar etc.
- Vid riskfaktorer - bedöm behov av att minimera väntetider.

Operation och invasiva ingrepp

- Inga restriktioner för att genomföra operation mm
- Meddela samtliga mottagande enheter i vårdkedjan t ex operation, postoperativ enhet, röntgen.
- Täck eventuella sår med ocklusivt förband. Byt urin-/dränagepåsar etc
- Eftervård sker på eget rum alternativt avdelad personal på uppvakningsavdelning.
 - Annan rekommendation baseras på riskbedömning, vid behov i samråd med Vårdhygien. Underlag för beslutet dokumenteras i patientens journal

Kontrollodling

- Ange på remissen ”MRSA – Kontrollodling av känd bärare”. Vid eventuell smittspårningsodling av medpatient ange ”MRSA - smittspårningsodling”. För provtagningsanvisningar se respektive mikrobiologiskt laboratorium. MRSA-odlingarna är kostnadsfria för provtagande enhet
- Prov från samma patient buntas ihop med gummiband. Används pappersremiss räcker en remiss för samtliga prov
- För mer information avseende provprofiler/beställning se [Lathund – kontrollodling av multi-resistenta bakterier](#) samt [Lathund – smittspårningsodling av multiresistenta bakterier](#)

	Odlingar
Främre näsöppning	x
Svalg	x
Perineum	x
Sår/hudlesioner	x
Infarter/drän	x
Urin*	x

* om patienten har/har haft KAD eller kateteriseras intermittent

RUTIN Vårdhygien - MRSA, patient med känt bärarskap

Ansvar

Linjechef på enheten ansvarar för att rutiner avseende MRSA är kända och följs av alla medarbetare. Enligt smittskyddslagen klassificeras bärarskap eller infektion orsakad av MRSA som allmänfarlig sjukdom.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sammanställande i arbetsgruppen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet. Avsteg från rutinen eller givna vårdhygieniska rekommendationer rapporteras i MedControl PRO eller i befintligt avvikelshanteringssystem.

Relaterad information

[Riktlinje Vårdhygien – Grundläggande vårdhygieniska principer](#)

[Information till mottagande enhet - MRSA](#)

[Lathund Vårdhygien – Kontrollodling multiresistenta bakterier \(MRB\)](#)

[Lathund Vårdhygien – Smittspåringsodling multiresistenta bakterier \(MRB\)](#)

[Handlingsprogram för multiresistenta bakterier \(MRB\) inom kommunal hälso-och sjukvård, omsorg och primärvård i Västra Götaland](#)

Kunskapsöversikt

[MRSA \(meticillinresistenta gula stafylokocker\). Smittskydd Västra Götaland](#)

[Sjukdomsinformation om meticillinresistenta Staphylococcus aureus \(MRSA\). Folkhälsomyndigheten](#)

Arbetsgrupp/granskare

Arbetsgrupp Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset:

Berith Carlsson, hygiensjuksköterska

Carin Gebäck, hygienläkare, sektionschef

Jessica Ikonen, hygiensjuksköterska

Sofia Myhrman, hygienläkare

Kerstin Möller, hygiensjuksköterska

Lotta Osbeck, hygiensjuksköterska

Granskare:

Klinisk mikrobiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Infektion, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Smittskydd Västra Götaland

Ingegerd Adlerberth, enhetsöverläkare

Lars-Magnus Andersson, verksamhetschef

Leif Dotevall, biträdande smittskyddsläkare

Godkänt av

Angereds Närsjukhus

Capio Lundby Närsjukhus

Carlanderska sjukhuset

Frölunda Specialistsjukhus

Habilitering och Hälsa, VGR

Kungälv's sjukhus

Närhälsan

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Cornelia Bergdahl, chefläkare

Ola Blomqvist, chefläkare

Anders Bengtsson, chefläkare

Camilla Larsson, tf, chefläkare

Anne-Berit Ekström, chefläkare

Jacob Wulfsberg, tf chefläkare

Monica Radeberg, chefläkare

Jerker Isacson, chefläkare