MRSA öppenvård, vårdhygienisk riktlinje

Nödvändig medicinsk behandling får inte försenas på grund av misstänkt eller konstaterad förekomst av MRSA.

Bakgrund	Staphylococcus aureus kan förekomma normalt på hud och slemhinnor. Bakterien finns då framför allt i näsan, armhålor, svalg och ljumskar. Den trivs speciellt bra när huden är skadad eller där det finns ett ”främmande material”, som t. ex kateter. MRSA (Meticillinresistenta Staphylococcus aureus) är en grupp S. aureus stammar med förvärvad resistens mot betalaktamantibiotika vilket kan komplicera behandlingen av en infektion orsakad av MRSA. Både vanliga stafylokocker och MRSA kan lätt spridas inom vården. Även i samhället sker det en smittspridning av MRSA.
Smittväg	Kontaktsmitta. Direkt eller indirekt. Sprids framför allt via förorenade händer, kläder eller föremål.
Riskfaktorer för smittspridning	Sår, bölder, kroniska hudsjukdomar, eksem, inklusive hörselgångseksem, sonder/dräns, infarter, KAD.
Isolering	Patienten med riskfaktorer visas direkt in på behandlingsrummet.
Personal	Basala Hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.
Patient	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
Besökare	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
Avfall	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor. På sjukhus slängs avfall som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor och risk för läckage i behållare för smittförande avfall.
Rengöring	Noggrann desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid av tagytor som patient och personal kommer i kontakt med i behandlingsrum och ev. toalett. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid. Övrig rengöring med rekommenderat rengöringsmedel.