

MRSA screening personal, vårdhygienisk riktlinje

Personal som

- stadigvarande arbetat i patientvård inom slutenvård och/eller öppenvård utanför Sverige
- under de senaste 6 månaderna aktivt deltagit i patientvård inom slutenvård och/eller öppenvård utanför Sverige
- under de senaste 6 månaderna aktivt deltagit i patientvård inom slutenvård och/eller öppenvård i Sverige där kända problem med MRSA föreligger
- under de senaste 6 månaderna vårdats inlaggande på sjukhus eller erhållit poliklinisk sjukvårdande behandling utanför Sverige

Vid planerad tjänstgöring enl. ovanstående punkter skall MRSA-screening förberedas inför hemkomsten.

Personal med riskfaktorer, som sår, eksem, andra hudproblem, extern otit eller piercing genom slemhinna, får ej delta i direkt vårdarbete förrän screeningsresultat erhållits.

Personal utan riskfaktorer får delta i direkt vårdarbete i avvaktan på screeningsresultat med undantag för om arbete inom riskenhet föreligger, exempelvis hudavdelning, brännskadeavdelning, intensivvårdsavdelning, neonatalavdelning, hemodialysenhet, transplantationsenhet och hematologavdelning.

Kontakta Smittskydd & Vårdhygien för individuell bedömning och ytterligare information.

Observera att provtagning skall ske efter varje arbetstillfälle som skett enligt ovan. Vid regelbunden/återkommande tjänstgöring skall MRSA screening ske 1 gång/ månad.

Ansvaret för att MRSA-screening sker enl. ovan vilar på verksamhetschefen och den enskilde medarbetaren.

MRSA-screening av auskultörande personal och studerande skall ske enligt punkterna ovan om vederbörande aktivt deltar i patientvård men gäller inte studiebesök som endast passivt ("med händerna i fickorna") studerar verksamheten.

Kontakta vid behov Smittskydd & Vårdhygien för ytterligare information.

Provtagning

Prov skall tas från:

- främre delen av båda näsöppningarna, tas med samma provtagningspinne
- svalg
- perineum alternativt ljumskarna
- eventuella sår, paronykier, eksem (inkl. hörselgångseksem) eller andra hudlesioner

Provtagning enligt lokala anvisningar. Självprovtagning rekommenderas ej.

Remiss

Kliniska upplysningar anges på remissen. Kostnaden för MRSA-screening debiteras ej enskild klinik. För screening av vårdpersonal avseende MRSA använd särskild remiss för, [se länk](#).

Svar

Analysen utförs med både PCR- och odlingsteknik. Svar på negativ MRSA screening kan vanligen ges inom 1 dygn (om provet kommer till Mikrobiologen före kl. 17.00 kan svar erhållas vid lunch följande dag). Misstänkta MRSA fynd kräver verifiering vilket tar ytterligare 1-2 dygn. Under helger är handläggningstiden längre.

Handlingsprogram

Vid positivt MRSA-fynd skall fortsatt handläggning ske i samråd med Smittskydd & Vårdhygien och den fortsatta arbetsplaceringen diskuteras beroende på arbetsuppgift och/eller ev. hudlesioner.

Såväl tillfällig omplacering som återgång i arbete sker i samråd med Smittskydd & Vårdhygien och den egna kliniken.

Behandling vid bärarskap av MRSA bör endast ske i samråd med infektionsläkare/MRB-teamet.