

MRSA

Maria Marklund, smittskyddsläkare Region Västerbotten

MRSA

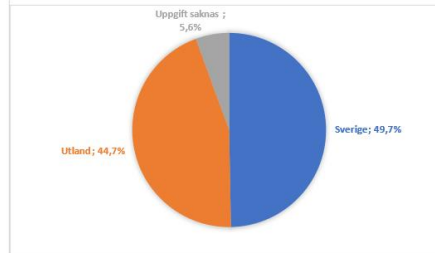
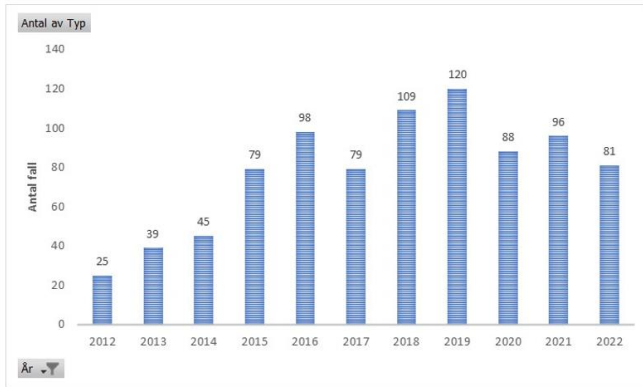
SA – Staphylococcus aureus

MRSA – **M**eticillin**r**esistent Staphylococcus aureus

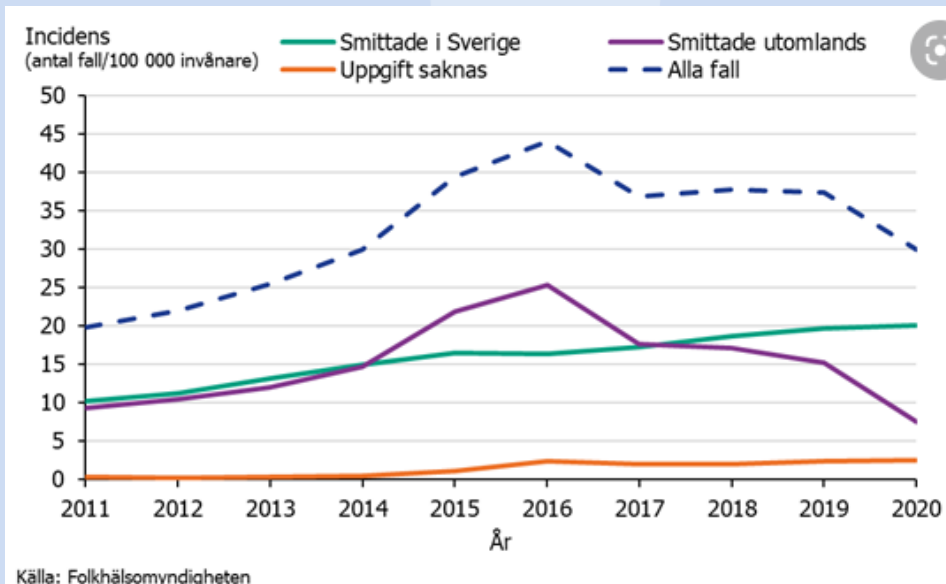
Resistent mot våra vanligaste antibiotika; penicilliner, cefalosporiner, karbapenemer

Förekomst i Västerbotten

MRSA fall per år 2012-2022



Var har smittan skett?



MRSA och Smittskyddslagen

- Allmänfarlig och smittspårningspliktig sjukdom enligt smittskyddslagen (SmL)
- Med **allmänfarliga sjukdomar** avses smittsamma sjukdomar
 - som kan vara livshotande, innebära långvarig sjukdom eller svårt lidande eller medföra andra allvarliga konsekvenser
 - där det finns möjlighet att förebygga smittspridning genom åtgärder som riktas till den smittade.

MRSA – Handläggning av nyupptäckt fall i primärvården (1)

1. Behandlande läkare är skyldig att informera patienten om nyupptäckt MRSA och ge muntlig och skriftlig information om förhållningsregler för att förhindra smittspridning
2. Behandlande läkare ska göra smittskyddsanmälan enligt Smittskyddslagen
3. Patienten ska utan dröjsmål remitteras till MRSA-teamet på Infektionskliniken för planering av uppföljning.

MRSA – Handläggning av nyupptäckt fall i primärvården (2)

Klinisk bedömning och värdering av riskfaktorer: Stöd i dokumentet *Vägledning första besök*.

- Finns sår, eksem eller annan hudlesion?
- Finns främmande material som penetrerar hud eller slemhinna exempelvis katetrar av olika slag eller piercing?
- Patienten ska undersökas med fullständigt hudstatus inklusive inspektion av hörselgångar

MRSA-team

- Består av sjuksköterskor och infektionsläkare på Infektionsmottagningen.
- Efter remiss tar teamet ansvar för planering av smittspårning och planering av uppföljning av MRSA i hela Region Västerbotten.
- Smittspårning inom vård och omsorg planeras av Vårdhygien.

Patienter med ökad risk att sprida MRSA

- Har patienten eller hushållskontakt riskyrke för smittspridning av MRSA? (yrke inom vård och omsorg eller veterinärverksamhet)
- Gravida (risk för smittspridning i samband med förlossningen)
- Har sår- eller eksemsjukdom
- Har främmande materiel som penetrerar hud eller slemhinnor

Fall 1

Olivia 21 år söker sin hälsocentral med anledning av ett infekterat sår på benet. Sårodling tas och Olivia sätts in på Heracillin.

Odlingen som kommer efter tre dagar visar växt av MRSA.

Vad göra nu?

Fall 1

- Muntlig och skriftlig information till patienten (Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad)
- Vid detta samtal efterhörs med vad Olivia arbetar och var?
- Tar ställning till byte av antibiotikabehandling – konsultera infektionsjour vid behov
- Gör anmälan i Sminet
- Skriv remiss till infektionskliniken MRSA-team

Fall 1

- Läkaren får snabbt tag på Olivia. Hon blir förskräckt över att ha en resistent bakterie men känns lugn när samtalet avslutas. Olivia visar sig läsa till sjuksköterska och har under sommaren arbetat på ett säbo i kommunen.
- Informationen om Olivias studier och arbetsplats dokumenteras i Sminet och i remissen till infektionskliniken MRSA-team.

Fall 1

- Eftersom Olivia arbetar inom vård och omsorg prioriteras hon snabbt för ett besök till infektionskliniken MRSA-team.
- Vid besöket på infektionskliniken får Olivia också träffa en hygiensjuksköterska för genomgång av basala hygienrutiner. Vårdhygien hjälper dessutom till med smittspårningen inom vård- och omsorg.
- Olivia har förutom såret en hel hudkostym och inga hudbesvär.
- Eradikeringsbehandling kan bli aktuell

Fall 2

Sven 32 bor på en mindre ort i norra länsdelen. Han söker sin HC pga besvär med en infekterad böld. Sårodling visar växt av MRSA.

Vad göra nu?

Fall 2

- Muntlig och skriftlig information till patienten (Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad)
- Vid detta samtal efterhörs med vad Sven arbetar och var?
- Tar ställning till byte av antibiotikabehandling – konsultera infektionsjour vid behov
- Gör anmälan i Sminet
- Skriv remiss till infektionsklinikens MRSA-team

Fall 2

Läkaren får snabbt tag i Sven. Han mår bra och tar beskedet med ro. Sven arbetar som säljare inom programvara över hela Norrland med utgångspunkt hemmet. Har partner och 4 barn.

Informationen om Svens arbetsplats dokumenteras i Sminet och i remissen till infektionskliniken MRSA-team.

Fall 2

MRSA-teamet kontaktar Svens hälsocentral och ber om hjälp med en bedömning av Svens hudkostym

MRSA-teamet initieras smittspårning hos Svens hushållskontakter. De har ett brev med remiss och instruktion när de kommer till sin HC.

Ingen av övriga i Svens familj är bärare.

Fall 2

Sven har lite svårt att få till att lämna prover via sin HC under den uppföljning som MRSA-teamet har planerat för honom de närmaste 6 månaderna.

Men till sist har han lämnar 3 på varandra följande prover. Alla har varit negativa.

MRSA-teamet ber HC om en avslutande undersökning av Svens hudkostym. Eftersom han inte har några sår eller hörselgångseksem avskrivs MRSA-bärarskapet av MRSA-teamet.

Sammanfattning av okomplicerad nyupptäckt MRSA

1. Patientinformation och smittskyddsanmälan
2. Remiss till MRSA-teamet
3. MRSA-teamet -Utför smittspårning och planerar kontroller och uppföljning
4. I okomplicerade fall ber MRSA-teamet om hjälp med bedömning av patientens hudkostym på sin hälsocentral
5. MRSA-teamet planerar uppföljande provtagning. Patienten får med ett brev och remiss och går till sin HC för provtagning
6. I okomplicerade fall ber MRSA-teamet om en "Slutbesiktning" av hudkostymen hos patientens HC.
7. Avskrivning på MRSA-konferens

Bilaga 1

MRSA – Vägledning första besök

Första besök kan efter överenskommelse ske på patientens hälsocentral och utföras av läkare eller sjuksköterska med delegering. All planering av provtagning och uppföljning görs av MRSA-teamet.

1. Klinisk bedömning och värdering av riskfaktorer för bärarskap och smittspridning

Undersök patientens hudkostym och inspektera yttre hörselgångar. Notera riskfaktorer som sår, eksem eller annan hudlesion, främmande material som penetrerar hud eller slemhinna t ex stomi, drän och katetrar av olika slag samt piercing.

2. Finns riskyrke

Har patienten eller person i samma hushåll riskyrke för smittspridning av MRSA? Notera riskyrken som arbete inom vård och omsorg, arbete på förskola och inom veterinärverksamhet.

3. Smittspårning

Har patienten sökt vård på sjukhus eller i öppenvård där överföring av MRSA kan ha skett?

Har patienten vårdats eller arbetat i sjukvård utomlands?

Har patienten haft långvarig antibiotikabehandling?

Har patienten gjort utlandsresa senaste sex månaderna? Specificera orter

Finns fritidsaktivitet med nära kroppskontakt, t ex brottning, handboll eller annan kontaktsport?

Finns familjemedlem med sår, impetigo, bölder eller eksem?

Finns familjemedlem som sökt vård eller arbetat i sjukvård utomlands? Specificera tidsperiod, plats och typ av vårdmiljö.

4. Informera om förhållningsregler enligt Smittskyddslagen

Ge muntlig och skriftlig information om förhållningsregler enl Smittskyddslagen.

[Smittskyddsläkareföreningens patientinformation finns på flera språk.](#)