MRSA 1 – Vård och behandling av MRSA-patient på vårdavdelning och mottagning

**Hitta i dokumentet**

[Bakgrund](#_Toc73428767)

[Riskfaktorer för smittspridning](#_Toc73428768)

[Provtagning](#_Toc73428769)

[Patient](#_Toc73428770)

[På vårdavdelningen](#_Toc73428771)

[Besökare](#_Toc73428772)

[Mottagningsbesök](#_Toc73428773)

[På opererande enhet](#_Toc73428774)

[Personal](#_Toc73428775)

[Smittspårning bland vårdpersonal](#_Toc73428776)

[Avliden patient](#_Toc73428777)

# Bakgrund

MRSA, Meticillinresistent Staphylococcus aureus, är en antibiotikaresistent hudbakterie som främst orsakar hud- och mjukdelsinfektioner men kan även ge sepsis. Bärarskap utan symtom förekommer på slemhinnor i näsa/svalg, perineum och på huden.

I vården kan smittspridning ske med kontaktsmitta mellan personer, framför allt via händer, men kan också ske via föremål som kontaminerats.

MRSA är anmälningspliktig och smittspårningspliktig enligt smittskyddslagen. Patient med MRSA har rätt till samma bemötande och vård som andra patienter och får inte undanhållas behandling/undersökning pga. bärarskapet. Det är patientens vårdbehov som i första hand avgör vårdform.

# Riskfaktorer för smittspridning

* Sår/ hudlesioner
* Dränage, katetrar, trach och andra ”konstgjorda” kroppsöppningar
* Nedsatt kognitiv förmåga

# Provtagning

Provtagning ska ske inför inläggning i slutenvården, omfattande polikliniska undersökningar/operationer samt mödravård enligt [Screening av patienter, Mikrobiologisk](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13918) och ska utföras av vårdpersonal.

# Patient

## Vårdplacering på vårdavdelning (inklusive förlossningsavdelning)

* Patienten vårdas på enkelsal med egen toalett och dusch, helst med förrum/sluss. Patienten ska vistas på rummet och dörren ska hållas stängd
* Patient utan riskfaktorer kan vårdas kvar på aktuell enhet. För patient med riskfaktorer (framförallt sårinfektioner) kontaktas infektionsklinik för diskussion om eventuellt övertag

# På vårdavdelningen

* Minimera närförråd till en dags förbrukning (gäller oavsett känd smitta eller ej)
* Porslin hanteras som för övriga patienter. Ev. avdelningsbundet porslin/bricka skall placeras direkt i diskmaskin efter användning
* Vid flytt av patient informera mottagande enhet samt Vårdhygien Halland
* Tvätt och avfall hanteras som för övriga patienter, dvs. mängden förorening avgör om det hanteras som normaltvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall. Se dokumentet[”Städöversikt för vårdavdelningar”](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13947)
* Vid utskrivning städas vårdenheten enligt dokumentet [”Slutstädning av vårdplats/vårdrum”](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13932)
* Kassera engångsmaterial som förvarats i patientens rum och hygienutrymme. Överväg om skyddsutrustning i förpackningar som handskar och förkläden behöver kasseras relaterat till riskfaktorer (t.ex. infekterade sår) och (lång) vårdtid
* Behållare för tvål, handdesinfektion och torkpapper torkas av med desinfektionsmedel
* Oanvänd tvätt som förvarats i patientens rum och hygienutrymme skickas för tvätt
* Kontakta Vårdhygien Halland för ev. miljöodling efter slutstäd. Undvik, om möjligt, att belägga med ny vårdtagare tills negativa miljöodlingssvar erhållits. Om detta ej är möjligt belägg platsen med patient med så få riskfaktorer som möjligt

# Besökare

* Besökare bör utföra handdesinfektion före och efter besöket
* Hänvisa besökare till patientens vårdrum. De bör inte vistas i allmänna patientutrymmen

# Mottagningsbesök

* Underrätta mottagande enhet i förväg om patientens bärarskap
* Undvik väntrumsvistelse. Personal på mottagande enhet bör omhänderta patienten direkt vid ankomst
* Plocka fram material som kommer att behövas. Kassera det engångsmaterial som ev. blir över efter besöket
* Inneliggande patient ska om möjligt duscha före undersökningen/behandlingen och få nya kläder. Sängen ska vara nydesinfekterad och renbäddad
* Ev. sår ska vara täckta och ev. inkontinenshjälpmedel nyligen bytta
* Städning/desinfektion av ytor efter besök på mottagningsrummet utförs enligt dokumentet [”Städöversikt för mottagningar”](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13945)
* Tvätt och avfall hanteras som för övriga patienter, d.v.s. mängden förorening avgör om det hanteras som normal tvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall. Se dokumentet [”Städöversikt för mottagningar”](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13945)

# På opererande enhet

* Operationer utförs sedvanligt, gäller även sectio
* Uppvak på enskild sal på uppvakningsenheten alternativt på operationssal

# Personal

* Följer [Basala hygienrutiner och klädregler](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13828)
* Antal personer som deltar i vårdnära arbete av patienten ska begränsas

Se [MRSA 3 - Screening av personal och studerande som arbetat vård-/patientnära med nyupptäckt eller känd MRSA-positiv patient](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13890) om screening är aktuell

# Smittspårning bland vårdpersonal

Personal som varit i vårdnära kontakt screenas enligt [MRSA 3 - Screening av personal och studerande som arbetat vård-/patientnära med nyupptäckt eller känd MRSA-positiv patient](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13890)

# Avliden patient

* Omhändertagande av avliden MRSA-patient sker som övriga patienter

|  |
| --- |
| **Uppdaterat från föregående version**2024-08-28 Årlig genomgång av dokumentet, inga ändringar gjorda2025-06-11 Redaktionell uppdatering av länktext |