

MRSA – screening, uppföljning och behandling

Malin Enarsson

Smittskyddsläkare, Region Sörmland

251016

Frågor ställs via sms, scanna kod:



Redovisning av jäv

Har inga jävsförhållanden att deklarera.



Vad är MRSA?

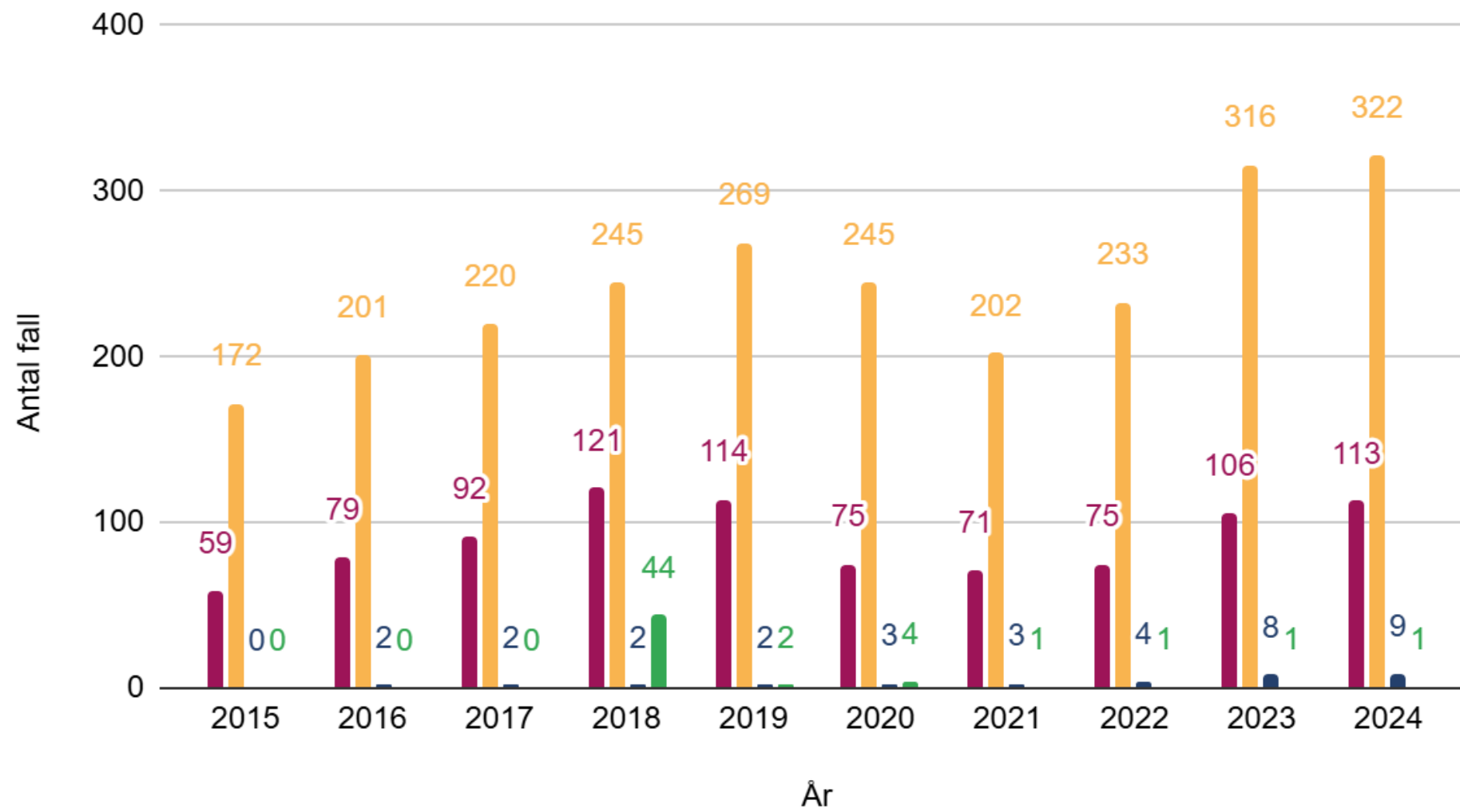
- *Metacillinresistent*
Staphylococcus aureus =
- Gul stafylokock
- Resistens mot betalaktam-
antibiotika
 - isoxazolympenicillin = Heracillin
- Även ovanliga närbesläktade
stafylokocker ingår
- Bärarskap vanligt (näsa), ofta
tillfälligt
- Infektioner i hud och mjukdelar
 - Sårinfektioner, bölder, impetigo
 - Djupare infektioner, tex sepsis, invasiva
infektioner, postoperativa infektioner,
främmande material
- Allmänfarlig sjukdom,
anmälnings- och
smittspårningspliktig enligt
smittskyddslagen





MRSA i Sörmland

MRSA ESBL ESBLcarba VRE



Uppgift saknas

7,3%

Nordamerika

0,9%

Europa

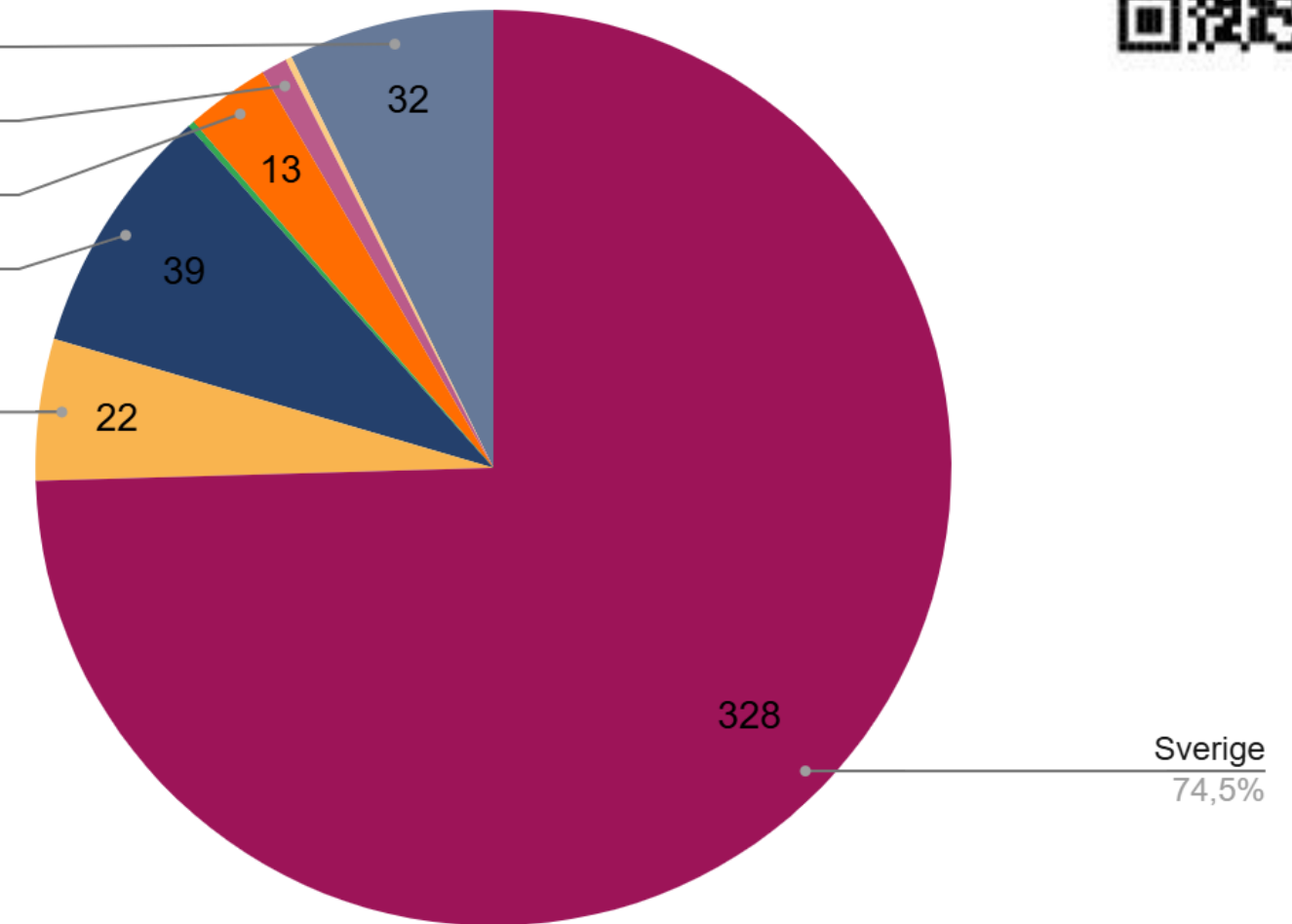
3,0%

Asien

8,9%

Afrika

5,0%





Hur smittar MRSA?

- Direkt eller indirekt kontaktsmitta från hud och slemhinnor
 - I vården: **händer**, ytor, medicinsk utrustning eller andra föremål
- Smittrisen är liten vid symptomfritt bärarskap hos hudfrisk person
- Smittrisen ökar vid riskfaktorer, särskilt pågående hudinfektioner och vätskande sår/eksem
- **Riskfaktorer** för smittspridning
 - Brott i hudbarriären: sår, eksem, paronyki, (piercing)
 - Kärlnfarter, urinavledning, stomier
 - Arbetsprocesser: bristande följsamhet basala hygienrutiner och klädregler (BHK)
 - Lokaler och rengöring: flerbäddsrums, förråd, överbeläggningar, personalbrist





MRSA – diagnostik och screening

- Kliniska odlingar
- Screening:
 - ALLTID: **Näsa, svalg och perineum**
 - Ev. riskfaktorer för smittspridning, t ex sår, infarter
- Patienter* och personal som sista sex månaderna utanför Norden**:
 - Aktivt deltagit i patientvård
 - Sjukhusvårdats
 - Avancerad poliklinisk behandling med invasiva ingrepp, sårvård, tandvård
- Smittspårning

*inför slutenvård, upprepad öppenvård

**även inom Norden vid pågående utbrott

Behandlande läkares ansvar enligt smittskyddslagen



1. Medicinskt omhändertagande

- Behandling?
- Enkelrum -> **vårdhygien**
- Märk journal
- Remiss till infektionsmottagningen
- Smittskyddsblad för läkare

2. Patientinformation

- Informera vid vårdkontakt, inkl tandvård och fotvård
- Smittskyddsblad för patient (flera språk)



Behandl. läkare och smittskyddslagen forts.



3. Förhållningsregler

- Riskfaktorer?
- Riskyrke?
- Inga begränsningar utanför vården vid symtomfritt bärarskap

4. Smittspårning

- Utlandskontakt?
- Vårdkontakt? -> **Kontakta vårdhygien**
- Hushållskontakter med riskfaktorer/-yrke?
- Djurkontakt?

5. Smittskyddsanmälan via [Sminet](#)

6. Kostnadsfrihet



MRSA - antibiotikabehandling

- Hanteras i primärvården, infektionskonsult vid behov
- Relevanta odlingar tas innan behandling
- Behandlas på samma indikation som vid vanlig Staf aureus
- Bärarskap behandlas inte
- Välj antibiotika utifrån resistensbesked
- Vanligen klindamycin 300 mg x3 i 7-10 dagar



Uppföljning på infektionsmottagningen



- Förhållningsregler
 - Riskfaktorer?
 - Avstängning?
 - Barnperspektiv
- Smittspårning
 - Vårdkontakt?
 - Hushållskontakter med riskfaktorer eller riskyrke?
 - Idrottsutövning?
 - Djurkontakt?
 - **Hushållskontakter utan riskfaktorer behöver inte provtas**





Infektionsmottagningen forts.

- Avskrivning
 - Utan riskfaktorer: 2 neg prov under 3 mån
 - Med riskfaktorer: individuell bedömning och i samråd med smittskyddsläkare, 3 neg prov under 6-12 mån
- Eradikering av bärarskap
 - Vid långvarigt bärarskap
 - Fr a barn, vård-/omsorgspersonal, inför kirurgi
 - Biverkningar, inte alltid tillräcklig effekt
 - Bactroban Nasal 1x3 i en vecka
 - Hibiscrub 2 ggr/vecka i 2 veckor
 - Bärarskap i svalg även: Antibiotika (rifampicin och klindamycin) i 2 veckor





MRSA – sammanfattning

- Risk för smittspridning beror på riskfaktorer
- Screena riskpatienter i vården
- Vid nyupptäckt fall
 - Märk journal
 - Remiss till infektionsmottagning
 - Kontakta vårdhygien vid vårdkontakt
- Behandla vid behov – välj rätt antibiotika, bärarskap behandlas inte
- Inga begränsningar utanför vården vid symtomfritt bärarskap



Enheten för smittskydd och vårdhygien Sörmland



- Telefon (kontorstid): 016-10 30 00 (vxl)
- Mejl: smittskydd@regionsormland.se,
vardhygien@regionsormland.se
- Infektionsjour telefon (jourtid): 016-10 30 00 (vxl)
- [MRSA \(meticillinresistent Staphylococcus aureus\) - Samverkanswebben](#)
- [Smittskyddsblad - Smittskyddsläkarföreningen \(slf.se\)](#)
- [A-Ö vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer - Samverkanswebben](#)

