

MRSA Instruks		
Borgermålgruppe: Alle borgere der modtager indsatser i henhold til sundhedsloven	Gældende fra: Januar 2017	Udarbejdet af: Hygiejnegruppen
Gældende for: Medarbejdere, Sundhed og Omsorg Medarbejdere, HOPS Medarbejdere, Private leverandører	Revisionsdato: Januar 2022	Godkendt af: Styregruppe for instrukser
	Næste revisionsdato: Januar 2025	

Formål

At sikre korrekt håndtering af borgere der er MRSA-positive.

At forebygge spredning af MRSA.

Ansvar og kompetencer

Alt personale skal følge denne instruks.

Personale kan yderligere rette kontakt til Struer Hygiejneorganisation på mail sundhed-omsorg@struer.dk, hvis denne instruks ikke afklarer problematikker og spørgsmål.

Hygiejneorganisationen kan søge yderligere rådgivning hos MRSA-enheden Region Midt.

På deres [hjemmeside](#) findes vejledninger og kontaktoplysninger

Ledelsen er ansvarlig for implementering af instruksen.

Definitioner

MRSA: Methicillinresistent Staphylococcus aureus.

MRSA er en bakterie (stafylokok), der er modstandsdygtig overfor behandling med almindelige antibiotika. Bakterien kan være på huden eller i næsen, uden at man har tegn på betændelse (infektion). Dette kaldes bærertilstand. Bakterien kan overføres ved direkte berøring mellem mennesker eller ved berøring af ting, som fx et dørhåndtag.

Raske mennesker er i lav risiko for at blive syge af MRSA, men MRSA-infektion kan være meget alvorlig hos svækkede eller syge mennesker.

Fremgangsmåde- Procedure

For at undgå spredning af MRSA understreger sundhedsstyrelsen at: Korrekt udført håndhygiejne er den vigtigste enkeltstående faktor til forebyggelse af smittespredning, herunder spredning af MRSA såvel som andre mikroorganismer.

- På plejehjem inkl. genoptrænings-, akutte- og midlertidige pladser og lignende institutioner skal beboerne med MRSA have enestue, dog kan samlevende som hidtil dele bolig.
- Alle pleje- og behandlingsopgaver skal foregå på borgerens egen stue/toilet eller i sygeplejeklinik. Genoptræning må gerne foregå i genoptræningsenheden.
- Borgeren må gerne deltage i fælles arrangementer m.m.
- Borgeren og besøgende skal informeres om vigtigheden af omhyggelig håndhygiejne.
- Hvis besøgende er inddraget i plejen, kan de evt. anvende personlige værnemidler

Håndhygiejne

- Der skelnes ikke mellem håndhygiejne udført hos borgere med kendt MRSA og øvrige borgere.
- Håndhygiejne kan udføres som henholdsvis hånddesinfektion og håndvask.
- Hånddesinfektion udføres på synligt rene hænder.
- Er hænderne synligt forurenet med organisk materiale, vaskes hænderne før, der udføres hånddesinfektion.

Brug af værnemidler (Læs mere i "Hygiejne- instruks)

Plastikforklæder

Det anbefales generelt at anvende plastikforklæde i tætte plejesituationer, og hvor der er risiko for stænk eller sprøjt med biologisk materiale.

Langærmet engangsovertrækskittel

Det kan være nødvendigt at supplere med brug af langærmet engangsovertrækskittel f.eks. ved hjælp til bad, hvor personalet udsættes for stænk og sprøjt eller ved forflytninger/træning af beboer/borger i seng.

Handsker

Handsker anvendes ved alle opgaver, hvor der er risiko for forurening af hænder med blod, pus, sekreter f.eks. fra sår, dræn, næse, svælg, fæces og urin m.m.

Maske/visir

Benyttes ved risiko for stænk eller sprøjt med biologisk materiale.

De personlige værnemidler skal anbringes i rene forhold i borgerens hjem. Det sundhedsfaglige personale skal iføre og afklæde sig værnemidlerne i hjemmet.

Podning for MRSA:

Selve podningen ordineres af lægen. Lægen vil også ordinere hvilke steder der ønskes podning fra. De specielle remedier der skal anvendes medgives af ordinerende læge, eller hygiejnøgleperson kan informere om hvorledes remedierne rekvireres.

Remedier:

- Engangshandsker.
- Vat- eller kulpodepinde i forhold til antallet af podningssteder.
- Glas med transportmedium i forhold til antallet af podningssteder.
- Kuvert til forsendelse af prøverne.

Procedure:

- Informer borgeren om årsagen til podning.
- Udfør håndhygiejne efter gældende regler for håndhygiejne og tag éngangshandsker på.

- Placer remedierne på et bord ved siden af borgeren.
- Borgeren skal lejres i en position hvor du kan komme til at pode uden risiko for forurening af podepinden.
- Tag podepind og pod det ordinerede sted. Mens du stadig holder podepinden skrues proppen af glasset med transportmediet af uden at spidsen af podepinden berør noget. Podepinden sættes ned i transportmediet og podepinden knækkes af, så den kan være i glasset.
- Låget skrues på.
- Vær opmærksom på, at der står på glasset med transportmediet, hvilket sted der et podet fra.
- Tag en ny podepind og nyt glas med transportmedie og pod de ordinerede steder.
- Altid kun én podepind i hvert glas med transportmedie.
- Prøverne puttes i kuvert og opbevares på køl indtil de sendes til mikrobiologisk afdeling (adressen er fortrykt på kuverten).
- De mest almindelige områder der ordineres podning fra er: næsen (samme podepind til begge næsebor), svælg (tonsiller) og perineum (mellem nates).
- Desuden fra eventuelle: sår, hudaffektioner så som eksem eller psoriasis, intravenøse indstiks- eller drænsteder, sonder eller urin, hvis borgeren har kateter à demeure.

Behandling for MRSA hos borgeren

Behandlingen kan påbegyndes, når der ikke er sår eller katetre. Behandlingen tager typisk 5 dage og omfatter fjernelse af bakterien fra næsen ved at smøre med en særlig næsesalve, fra hud og hår ved at vaske med en bakteriedræbende sæbe samt fra boligen ved tøjvask og rengøring. Bakterierne forsøges fjernet fra kroppen og fra omgivelserne på samme tid, så man ikke risikerer at blive smittet igen. Alle i husstanden behandles samtidigt.

Procedure:

- Daglig vask af hele kroppen og hår med klorhexidinsæbe 4% (ikke karbad). Vær især omhyggelig omkring næsen, navlen, kønsorganer, endetarmsåbning og huden mellem nates. Der må ikke anvendes anden sæbe eller shampoo end klorhexidinsæben under behandlingen.
- Hvis der anvendes flergangsvaskeklude, skal de kogevaskes, og éngangsvaskeklude smides væk straks efter brug.
- Mupirocingel 2% smøres i begge næsebor 3 gange dagligt. Creme på størrelse med en ært påføres en ren vatpind, og smøres 1-2 cm op i næseborene. Klem sammen om næseborene, og massér grundigt udvendigt på hele næsen. Snus ind, og synk.
- Der kan benyttes balsam og deodorant under behandlingen, men visse cremer modvirker virkningen af klorhexidin. Apoteket kan rådgive om cremer, der kan benyttes sammen med klorhexidin.
- Undertøj og håndklæder skiftes dagligt. Alt, der bæres direkte på huden, skiftes eller vaskes dagligt, fx proteser, armskiner og støttestrømper.

Fjernelse af MRSA fra boligen:

- Alle i husstanden skal have deres egne håndklæder og vaskeklude –skift til rent undertøj, håndklæder og vaskeklude dagligt efter brusebad.
- Alle i husstanden skifter til rent sengelinned på behandlingens 2. dag, samt når behandlingen er slut.
- Sengelinned, håndklæder, vaskeklude, undertøj, viskestykker og karklude kogevaskes efter brug.

- Hvis det er muligt, anbefaler Sundhedsstyrelsen, at man vasker dyner og puder ved behandlingens afslutning.
- Der luftes ud dagligt, ligesom dyner og puder luftes.
- Almindelig rengøring.
- Når behandlingen med klorhexidinsæbe, næsegel og rengøringen er afsluttet, skal der igen podes fra næse, svælg og evt. fra andre steder.
- Podningen foretages 7, 14 og 21 dage efter den afsluttede behandling
- hos egen læge eller af en sygeplejerske.
- Er alle podninger negative, ophører alle foranstaltninger, og bakterien betragtes som fjernet. Dog skal der afslutningsvis podes efter 6 måneder

Dokumentation

Det dokumenteres i skemaet smittefare, at borger har MRSA. Skemaet tilføjes fra Medicin-overblik og ses i borgerbanner.

Relevante tilstande opdateres og indsatsmål og handleanvisninger udarbejdes. Handleanvisning kan indeholde henvisning til denne instruks og kun særlige individuelle forhold dokumenteres.

Referencer og lovgivning

Kommunerne i Region Midt kan søge rådgivning om hos MRSA-enheden Region Midt.

På deres [hjemmeside](#) findes vejledninger og kontaktoplysninger.

Al personale kan yderligere rette kontakt til Struer Kommunes hygiejneansvarlig (Funktionsleder i akutafsnittet), som har den direkte kontakt til MRSA-enheden.

Klik [her](#) for at komme direkte til regionens vejledning om MRSA

<https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsleksikon/m/methicillin-resistente-staphylococcus-aureus>

<https://www.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-supplerende.pdf?la=da>