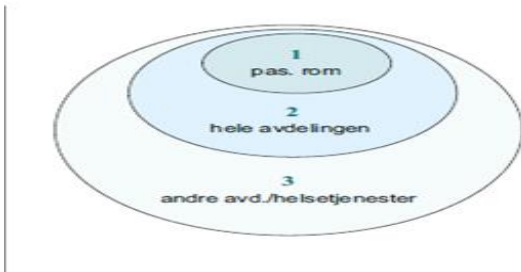


Uventet funn MRSA i sykehjem

Smitteoppsporing

Smitteoppsporing på sykehjem er aktuelt når MRSA (Meticillinresistente stafylokokker) oppdages uventet, slik at smitteoverføring allerede kan ha skjedd på grunn av manglende smitteverntiltak. På sykehjem bor beboerne over lengre tid og har noe sosial kontakt med hverandre. Det øker risikoen for at bakteriene kan ha blitt overført til flere beboere og personalet i avdelingen.

Frengangsmåte og omfang av smitteoppsporing av eventuelle utbrudd på sykehjem bestemmes av sykehjemmets ledelse og lege i samråd med smittevernlege/ kommunelege og eventuelt smittevernpersonell (hygienesykepleier/ smittevernlege) ved samarbeidende sykehus. (Kilde MRSA-veileder, kpt 5.2, side 29).



Figur 1 Viser fremdrift for smitteoppsporingen

Ring 1: MRSA-screeningprøve tas av alt personale og alle beboere i avdelingen hvor uventet MRSA-funn ble gjort. Om ingen flere positive funn blant disse, er smitteoppsporingen avsluttet.

Ved to eller flere positive funn hos screeninggruppen/ beboere i avdelingen og ansatte, kalles det et utbrudd. Gå videre til ring 2 og vurder hvem som skal inkluderes i utvidet screening for MRSA.

Ring 2: Dersom flere beboere og/eller personale som blir funnet MRSA-positive og kan ha spredd smitte i andre avdelinger, gjøres smitteoppsporing i hele eller deler av sykehjemmet. Vurder hvilke avdelinger som skal informeres og screenes.

Ring 3: Dersom beboere eller personalet som blir funnet MRSA-positive kan ha spredd smitte i andre helsetjenester, tas det kontakt med de aktuelle tjenestestedene for videre smitteoppsporing der. (Kilde: MRSA-veileder, kpt 5.2, side 30).

Hensikten med figuren over er å vise en skjematisk utgangspunkt for effektiv vurdering av situasjonen og bidra til rask smitteoppsporing, og så tidlig som mulig begrense omfanget av smittespredning.

Gjøres det nye funn av MRSA i smitteoppsporingen må ressursgruppen i kommunen (leder for institusjonen, avdelingsleder og smittevernlege/ tilsynslegen eller eventuell annet tilknyttet smittevernpersonell) vurdere situasjonen fortløpende og iverksette ytterligere screening av pasienter og helsepersonell som kan ha vært utsatt for smitterisiko.

Anbefalte smitteoppsporing ved uventet MRSA funn hos en beboer eller en personal

- Ta prøve av alt personale og alle beboere på avdelingen

- Vurder om prøve skal tas av personale og beboere ved hele eller deler av institusjonen
- Vurder om informasjon om mulig MRSA-smitte skal gis annen helsetjeneste
- Varsle kommunelegen for oppfølging av husstands-medlemmer/ partnere til MRSA-positive beboere og MRSA-positive helsearbeidere.

Arbeidsrestriksjoner helsepersonell

- Personale med individuelle risikofaktorer for bærerskap (for eksempel sår, eksem, stomi) skal ikke arbeide med MRSA-positive beboere. Hvis det ikke kan unngås må nødvendige forhåndsregler tas.
- *Personale som arbeider på avdeling med MRSA-positiv beboer som ikke isoleres skal alltid undersøkes/ screenes for MRSA før oppstart av arbeid ved annen avdeling eller andre helseinstitusjoner.*
- Personale som arbeider på annen avdeling med MRSA-positiv beboer som ikke isoleres og samtidig arbeider ved andre avdelinger ved institusjonen eller har arbeidet i annen helsetjeneste, undersøkes jevnlig (for eksempel hver 4. uke) for MRSA.
- *Personale som undersøkes for MRSA i forbindelse med smitteoppsporing, kan fortsette i arbeid ved samme avdeling inntil eventuelt positivt prøvesvar foreligger.* (Kilde MRSA-veilederen side 34).

Dette betyr at slikt personale IKKE anbefales å ha arbeid ved andre arbeidssteder eller avdelinger innen samme institusjon mens det ventes på screeningsprøvesvar (2- 4 dager).

Ved negativt prøvesvar kan personalet også jobbe ved andre avdelinger. Dette forutsetter at personale med flere arbeidsplasser tar nødvendige forhåndsregler.

Dette betyr at personalet skal ha stor fokus på de basale smittevernrutinene, spesielt god håndhygiene som inkludert fravær av klokke, smykker, øredobber, armbånd, piercing mv. Riktig utført håndhygiene til rett tid er svært enkel og lett tilgjengelig metode for å bryte smittekjeden.

Personalet som blir funnet MRSA-positive skal ikke ha direkte pasientkontakt i sykehjem eller annen helseinstitusjon. De skal tilbys sanering. Inntil sanering er gjennomført og deretter avlagt 3 negative MRSA-prøvesett med én ukes mellomrom, anbefales omplassering til ikke pasientrettet arbeid, eller sykemelding, jfr. MRSA-veilederen. (Kilde: MRSA-veilederen kpt 5.7 side 33).

Tiltak beboere

Henviser til smittevernnytt av mars 2013; MRSA i sykehjem.

Kilder

[MRSA-veilederen, Smittevern 16, Folkehelseinstituttet](#)

- Kapittel 5 «Tiltak i sykehjem»
- Kapittel 3 «Basale smittevernrutiner i helsetjenesten»
- Kapittel 8 «rettigheter og plikter»

[Smittevernnytt mars 2013, MRSA i sykehjem](#)

[Smittevernnytt okt/nov 2015 Overføring av smittestoff - smittekjeden](#)

