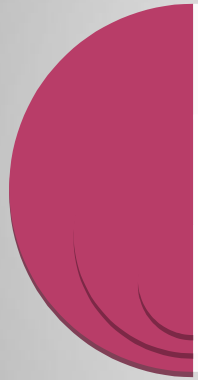




# **MRSA in VRE**



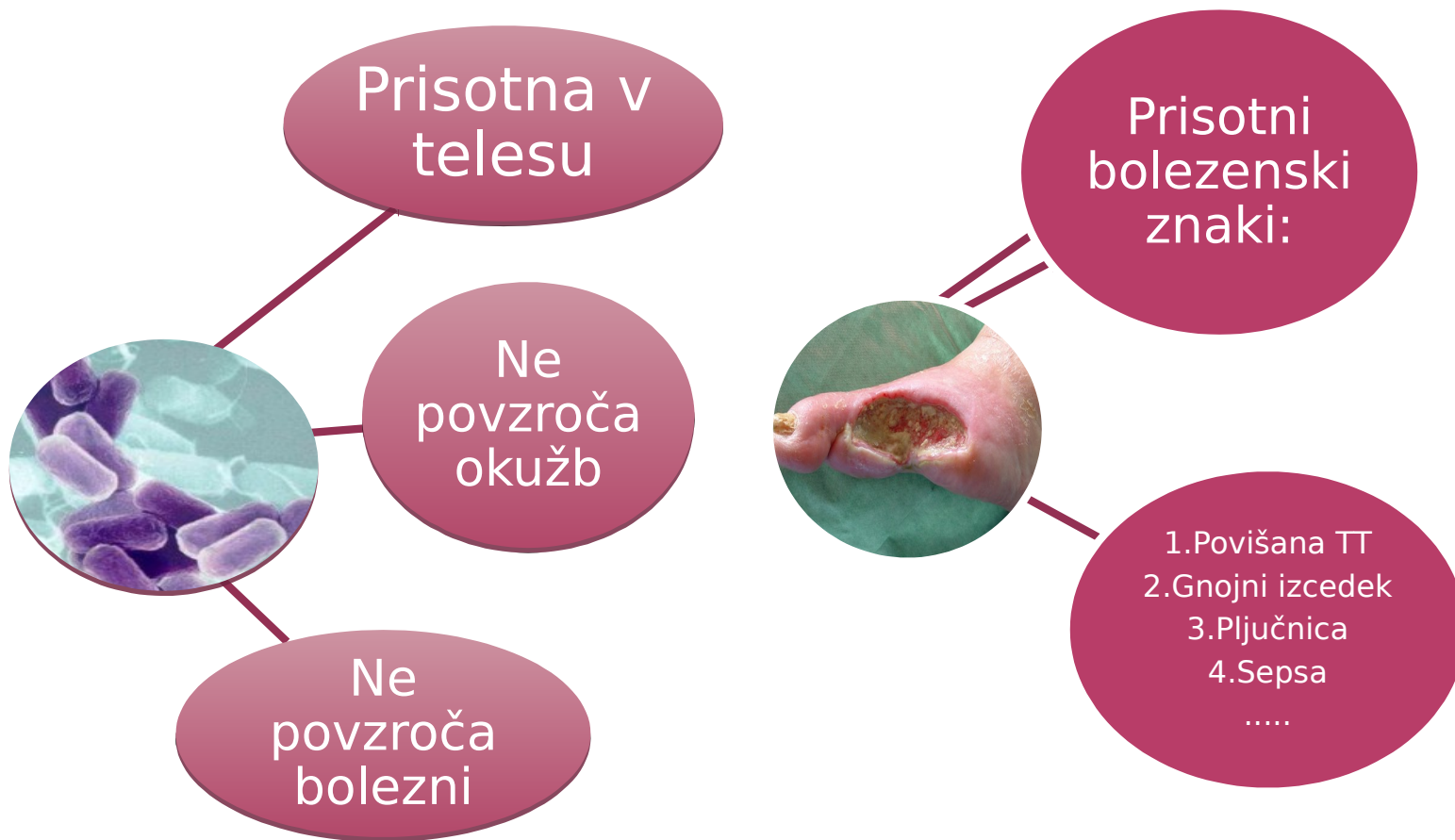
Kaj je  
Staphylococcus aureus?

- Staphylococcus aureus je bakterija, ki se pogosto nahaja na koži zdravih ljudi
- (temnih, vlažnih poraščenih delih nos, kožne gube, pazduha, dimlje itd..)

Kaj je  
MRSA?

- Staphylococcus aureus, ki je razvil odpornost proti antibiotiku meticilinu in pogosto tudi drugim vrstam antibiotikov, imenujemo »proti meticilinu odporen Staphylococcus aureus« - MRSA.

# RAZLIKA MED KOLONIZACIJO IN OKUŽBO!



# KAKO SE MRSA PRENAŠA? KAKO TO PREPREČITI?

-MRSA se prenaša večinoma prek rok zdravstvenega osebja, bolnikov ter svojcev. Prenos prek Površin in zraka je možen vendar izjemno redek.

-V bolnišnici bolniku in svojcem svetujemo, da si roke razkužujejo. Zdr. Osebe mora obvezno upoštevati pravila o preprečevanju prenosa okužb tako da si razkužujejo roke od bolnika do bolnika, če je izoliran bolnik pa uporabljati še dodatno zaščito (rokavice, masko, zaščitne predpasnike itd..)



# KDO, KDAJ IN KJE LAHKO DOBI MRSA?

Bolniki v bolnišnicah in negovalnih ustanovah, ki imajo poleg osnovne bolezni:

- Odprte rane, vstavljeni katetri
- Operativni posegi ...

Nosilci bakterije, ki nimajo kliničnih znakov so pa ogroženi ob:

- Padcu imunske odpornosti
- Pogostem zdravljenju z antibiotiki

# ZGODNJE ODKRIVANJE BOLNIKA Z MRSA!

Z odvzemom presejalnih kužnin na MRSA lahko zgodaj ugotovimo prisotnost okužbe pri bolnikih.

Presejalne brise opravljamo na vseh osebah, ki smo jih sprejeli iz bolnišnice.



Brise jemljemo iz nosu, žrela, kože v dimljah, ušesne ošine, pod pazduho, iz operativnih ran in tudi iz rane na kuku na goleni in ostalih odprtih ran.

# IZOLACIJA BOLNIKA Z MRSO

Namestitev bolnika v enoposteljno sobo(dva ali več z mrso) z napisom na vratih „KONTAKTNA IZOLACIJA“

Razkuževanje rok ter uporaba rokavic(pri stikih z bolnikovo kožo( z urinom, krvjo in drugimi telesnimi izločki damo zaščitno haljo, rokavice, masko)

Omejitev gibanja bolnika izven sobe(najnujnejši opravki)

Iz bolniške sobe ne odnašamo ničesar

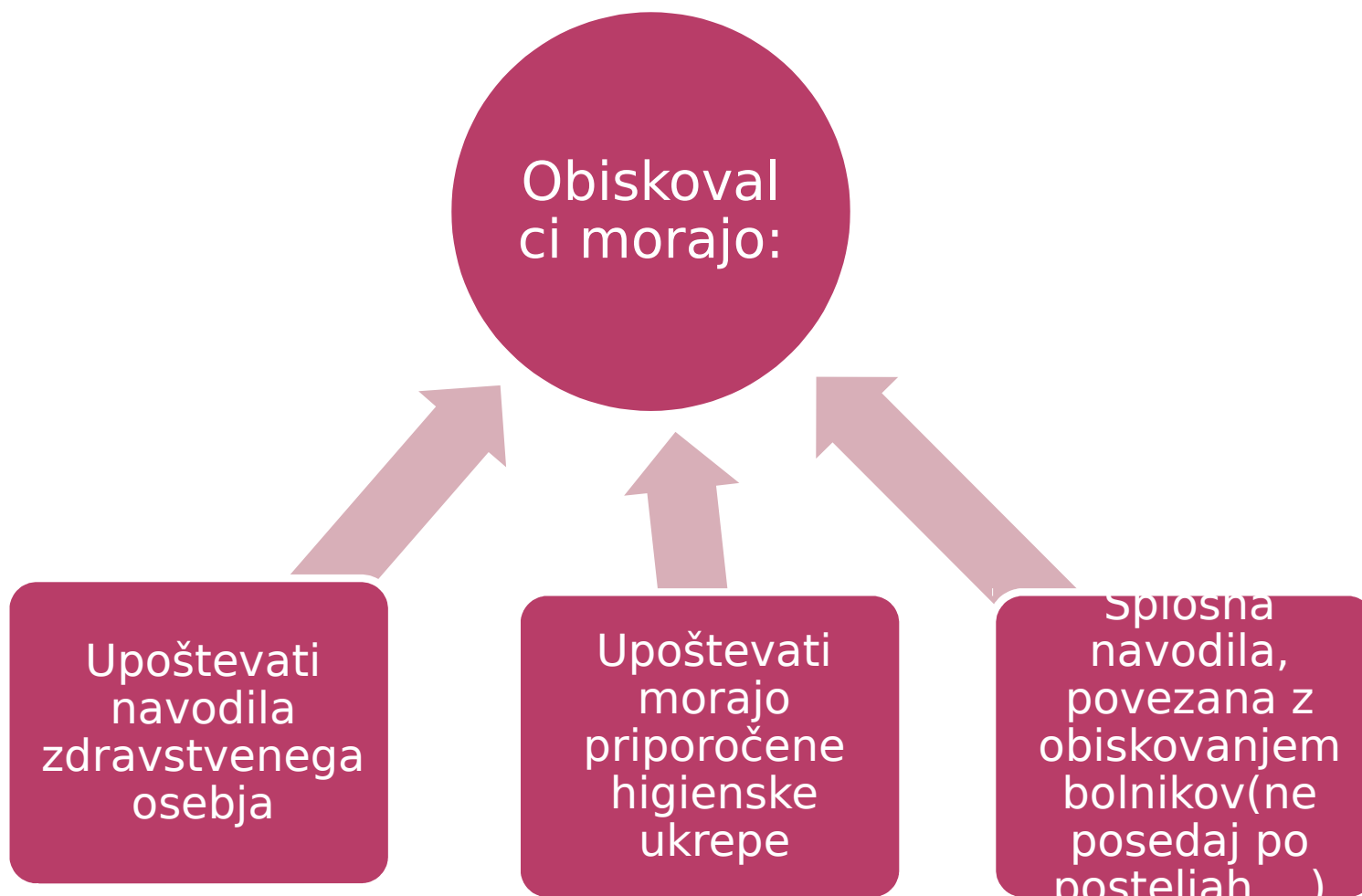
Zdravstveno nego in vizito pri izoliranih bolnikih opravimo nazadnje, da ne prenašamo okužb.

# KOLIKO ČASA TRAJA IZOLACIJA?

- **O trajanju izolacije odloča zdravnik na podlagi:  
-zdravljenja -izvidov**
- **Ker je zdravljenje okužbe z MRSA zahtevnejše  
lahko izolacija traja nekaj dni ali tednov.  
V primeru dekolonizacije bolnika z MRSA:  
traja izolacija do laboratorijske  
potrditve uspešnosti dekolonizacije**



# OBISKI PRI BOLNIKU Z IZOLACIJO:



# DEKOLONIZACIJA

KAJ JE DEKOLONIZACIJA?

POSTOPKI DEKOLONIZACIJE

# KAJ JE DEKOLONIZACIJA?

- Dekolonizacija je postopek s katerim poskušamo MRSA odstraniti s in iz telesa bolnika
- Običajno traja pet dni.
- O izvedbi dekolonizacije odloča zdravnik glede na verjetnost uspešnega izida dekolonizacije.
- Po naravni poti (brez dekolonizacije) MRSA navadno izgine iz telesa v približno štirih letih.

# POSTOPKI:

Umivanje telesa, ali posteljna kopel vključno z lasiščem

Nanašanje mazila v nosnici

Grgranje ali ustna nega

če je MRSA v urinu ali črevesju predpišemo antibiotik po antibiogramu odstranimo urinski kateter za najmanj 24 ur po uvedbi terapije

Rane negujemo

Če je v vagini jo z irigatorjem izpiramo

....

- <http://www.youtube.com/watch?v=G7wT6TLcKx0>



VRE

Vancomycin-  
resistant  
enterococcus

## Kaj je VRE?

- vankomicin odporni enterokoki
- Vankomicin je antibiotik, ki se pogosto uporablja za zdravljenje okužb, ki jih povzročajo enterokoki. V nekaterih primerih so enterokoki postanejo odporne na to zdravilo, in tako se imenujejo (VRE).

## Kaj je enterococcus?

- Enterococci so bakterije, ki so normalno prisotne v človeškem črevesju in v ženskem genitalnem traktu in pogosto so v okolju. Te bakterije lahko včasih povzročajo okužbe.

# KATERE OSEBE LAHKO DOBIJO VRE?

Osebe, ki so bili predhodno zdravljeni z vankomicinom

Osebe, ki so hospitalizirani, še posebej, ko so prejeli zdravljenje z antibiotiki, za dalj časa

Osebe, ki imajo oslavljen imunski sistem, kot so bolniki v intenzivnih enotah, ali z rakom ali pri presaditvah org.

Osebe, ki so opravile kirurške posege

Osebe z urinskimi katetri ali centralnimi intravenskimi katetri.



# ŠIRJENJE IN PREPREČEVANJE ŠIRJENJA

## ŠIRJENJE

- Blatom
- Urinom
- Krvjo
- Prek rok zdr. Osebja
- Onesnaženih površin
- Ne širijo se dotikom/objemom...
- Ne širijo se z zrakom(kašljanje/kihanje)
- Najpogosteje v bolnišnica

## PREPREČEVANJE

- Umivanje in razkuževanje rok
- Razkuževanje površin
- Pri ZN uporabljamo zaščito(rokavice, halja, predpasnik..)

# ZDRAVLJENJE

- Z antibiotiki, ki niso vankomicin
- Za osebe ki so kolonizirani z VRE običajno ne potrebujejo zdravljenja