

Tays / enheten för infektionssjukdomar
Patientanvisning 10.42.06

Information till bärare av CPE

CPE-bakterier har påträffats i det bakterieprov som tagits från dig. CPE är en förkortning av Carbapenemase Producing Enterobacteriae. Det innebär att bakterien producerar ett enzym, karbapenemas, som bryter ner antibiotika. CPE-bakterier är tarmbakterier som har utvecklat förmågan att motstå antibiotika. Information om att du är CPE-bärare kommer att antecknas i riskuppgifterna i din patientjournal.

De vanligaste infektionerna som orsakas av CPE-bakterien är urinvägs- och sårinfektioner. Vanliga antibiotika är inte effektiva mot infektioner orsakade av CPE-bakterier. Därför finns det endast få antibiotika för att behandla CPE-infektioner. CPE-bärarskap kan också innebära att CPE-bakterien endast finns i tarmen.

CPE-bakterien påträffas oftast hos personer som vårdats på sjukhus utomlands. Risken är störst hos patienter som har fått sjukhusvård i Asien, Indien, Ryssland, Grekland och Italien. Personer som har fått sjukhusvård utomlands screenas för dessa bakterier. Ibland kan bakterien även påträffas hos patienter som inte har fått sjukhusvård utomlands.

En bärare av CPE är en person som har konstaterats ha CPE-bakterien. CPE-bärarskap är inte en sjukdom, utan en avvikelse i kroppens vanliga bakterieflora. CPE-infektion är en infektion som orsakas av CPE-bakterien.

När du är patient på en vårdavdelning eller mottagning

När du vårdas på en avdelning får du ett separat rum med toalett. Alla som besöker rummet bör vara noggranna med handhygien. Det innebär att man ska desinficera händerna innan man går in i och ut ur rummet. Personalen visar dig och dina anhöriga korrekt användning av handsprit. När du söker vård bör du nämna att du bär på CPE, eftersom det kan påverka eventuell antibiotikabehandling.

Personalen som vårdar dig använder skyddshandskar och skyddsrock. Skyddskläder används inte alltid vid korta besök i rummet, till exempel när personalen kommer in med medicin eller matbricka. På boendeserviceenheter och hemma använder vårdpersonalen skyddsutrustning när de vårdar dig.

Du vårdas helt normalt på mottagningar och vid mun- och tandvården. Var noggrann med handhygien när du besöker mottagningen. Om du har vätskande sår använder personalen skyddsutrustning när de vårdar dig.

Att beakta hemma

Även om du bär på CPE påverkar det inte ditt liv hemma eller på arbetsplatsen, dina fritidsaktiviteter eller relationer. Du kan träffa vänner och släktingar som vanligt. Om du har öppna eller variga sår bör du inte besöka simhallar eller allmänna bastur. Du kan förebygga att bakterier sprids hemma med normal hygien:

- Tvätta händerna efter toalettbesök och innan du lagar mat och äter.
- Tvätta och torka händerna innan och efter att du skött urinkateter eller sår.
- Hygienartiklar är personliga.
- Vanliga rengöringsmedel som säljs i affären kan användas för städning.
- Smutsvätt tvättas på vanligt sätt.

Om du har frågor är du välkommen att kontakta hygienskötaren på enheten för infektionssjukdomar vid Tays, tfn 044 472 9385.

Uppföljning av CPE-bärarskap

CPE-bakterien kan inte elimineras med antibiotika. Den kan försvinna från kroppen av sig själv, vilket kan följas upp med systematiska screeningprover.

- Uppföljningen av bärarskapet kan inledas tidigast ett år efter att CPE har konstaterats eller efter att CPE har hittats för sista gången genom bakterieodlingsprov.
- Om CPE-bakterien har hittats i ett sår bör såret vara läkt innan bärarskapet börjar följas upp.
- Om du har ett kroniskt sår kan du be om anvisningar av hygienskötaren, tfn 044 472 9385.
- Efter en antibiotikabehandling kan uppföljningsprov tas tidigast en vecka efter avslutad behandling.
- En permanent kateter eller cystofix är inte ett hinder för att följa upp bärarskapet.

Uppföljningsprover för CPE-bärarskap

Begär en remiss för CPE-screeningprov via din hälsocentral eller företagshälsovård. Visa den här anvisningen när du ber om remissen.

Provtagningsställen:

MDRsVi 9690 som avföringsprov eller skrapprov från ändtarmens slemhinna tre gånger, med cirka 1,5 månads mellanrum. Mellan den första och den sista provtagningen ska det vara minst tre månader. Om du har

- en oncystofix, tas MDRsVi 9690 vid kateterns rot tre gånger och ett bakterieodlingsprov från urinen (U-BaktVi 1155) en gång
- en permanent kateter, tas ett bakterieodlingsprov från urinen (U-BaktVi 1155) en gång. CPE-uppföljningsproven kan tas hemma, på en skötmottagning, under avdelningsvård, på någon annan vårdenheter eller i hemvården. Du kan ta proverna själv hemma, så länge du tar och förvarar dem enligt anvisningarna.

Om ovan nämnda prover är negativa kan du kontakta hygienskötaren på enheten för infektionssjukdomar vid Tays, tfn 044 472 9385, för att fråga om dina riskuppgifter gällande CPE-bärarskap kan upphävas.

Du kan ringa själv eller be en läkare eller sjukskötare ringa. Infektionsenheten beslutar om upphävande av riskuppgifter gällande CPE.

När du ringer kommer vi att be information om

- hudens tillstånd och ditt hälsotillstånd
- regelbunden medicinering och eventuell senaste antibiotikakur
- prov och resultat av VRE-uppföljningsprov.

Om uppföljningsproverna fortfarande är positiva kan uppföljningen inledas på nytt om ett år.