

Tays / інфекційне відділення
Інструкції для пацієнта 10.42.06

Інформація для носія CPE

У зразку бактерій, взятому у вас, виявлено бактерію CPE. CPE означає CarbaPenemase Producing Enterobacterae, тобто карбапенемаз-продукуючі ентеробактерії. Це означає, що бактерія виробляє фермент карбапенемазу, який розщеплює антибіотики. Бактерії CPE - це кишкові бактерії, які розвинули здатність протистояти антибіотикам. Дані про те, що ви є носієм CPE, зазначаються в історії вашого захворювання у розділі ризиків.

Найпоширенішими інфекціями, викликаними бактерією CPE, є інфекції сечовивідних шляхів і інфекції ран. Звичайні антибіотики неспроможні діяти проти інфекцій, викликаних бактерією CPE. У цьому випадку для лікування інфекції підходять лише кілька антибіотиків. Бактерію CPE також можна знайти просто у якості штаму бактерій в кишечнику.

Бактерія CPE найчастіше зустрічається у людей, які були госпіталізовані за кордоном. Ризик є найвищим у пацієнтів, які лікувалися у лікарнях країн Азії, а також у Індії, Росії, Греції та Італії. Люди, які лікувалися за кордоном, проходять скринінг на наявність цих бактерій. Іноді цю бактерію можна виявити і у пацієнта, який не був госпіталізований за кордоном.

Носієм CPE є особа, у якої виявлена бактерія CPE. Носійство CPE — це не хвороба, а аномалія нормальної бактеріальної флори організму. Інфекція CPE – це запалення, викликане бактерією CPE.

Як пацієнт в палаті стаціонарного відділення і на прийомі

У стаціонарному відділенні лікарні у вас є власна палата для пацієнтів і туалет. Усі відвідувачі палати дотримуються належної гігієни рук. Це означає, що перед входом і виходом з палати завжди потрібно дезінфікувати руки. Медичний персонал дасть поради вам та вашим близьким щодо того, як треба використовувати дезінфікуючий засіб для рук. Коли ви звертаєтесь за лікуванням до медичного закладу, доцільно повідомити про CPE, оскільки це може вплинути на можливе лікування антибіотиками.

Під час догляду за вами медичний персонал використовує захисні рукавички та захисний халат. Захисний одяг не використовується, якщо хтось заходить до палати, щоб принести, наприклад, ліки або піднос із їжею. У місці проживання з наданням послуг та вдома медичний персонал під час догляду за вами використовує засоби захисту.

Під час прийому у лікаря та при наданні стоматологічних послуг вас обслуговуватимуть як зазвичай. Будь ласка, дбайте про гарну гігієну рук під час відвідування прийомів. Якщо у вас є мокнучі рани, персонал використовуватиме захисне спорядження під час догляду за вами.

Речі, на які варто звернути увагу вдома

Статус носія CPE не впливає на життя вдома, на перебування на робочому місці, на захоплення чи на стосунки з іншими людьми. Ви можете зустрічатися з друзями та родичами, як і раніше. Якщо у вас є відкриті або мокнучі рани, не відвідуйте басейн або громадську сауну. Поширенню бактерій вдома можна запобігти, дотримуючись стандартних правил домашньої гігієни:

- Мийте руки після відвідування туалету, перед приготуванням їжі та перед прийомом їжі
- Мийте та висушуйте руки до і після обробки ран і операцій з катетером.
- Засоби гігієни є особистими
- Для прибирання достатньо стандартних миючих засобів та засобів для чищення, які продаються в магазинах

- Близьку можна прати як зазвичай
- Якщо у вас виникнуть запитання, ви можете зателефонувати медсестрі-гігієністу TaYS за номером 044 472 9385.

Спостереження за статусом носія CPE

Антибіотиків, які могли б знищити бактерію CPE, не існує. CPE може зникнути з організму сама по собі. Її зникнення можна систематично контролювати за допомогою скринінгових зразків.

- Спостереження за статусом носія можна починати не раніше ніж через рік після виявлення CPE або останнього виявлення CPE у зразках бактеріальної культури.
- Якщо бактерія CPE була виявлена в рані, рана повинна зажити, перш ніж можна буде почати спостереження за статусом носія.
- Якщо у вас є хронічна рана, ви можете звернутися за інструкціями до медсестри-гігієніста за номером телефону 044 472 9385.
- Контрольні зразки слід брати в ситуації, коли ви не отримували лікування антибіотиками протягом тижня.
- Постійний катетер або цистифікс не є перешкодою для спостереження за статусом носія.

Забір контрольних проб при спостереженні за статусом носія CPE

Просіть направлення до лабораторії для забору контрольних проб для скринінгу CPE та вказівки щодо цього у вашій власній поліклініці або у закладі охорони здоров'я по місцю роботи. Покажіть цю інструкцію під час прохання щодо забору контрольних проб для скринінгу CPE.

Періодичність забору проб:

MDRsVi 9690 у вигляді зразка калу або зразка ректального мазка тричі, з інтервалом приблизно в півтора місяці. Між першим і останнім забором проб має пройти не менше трьох місяців. На додаток

- Якщо у вас є цистифікс, MDRsVi 9690 береться з основи катетера тричі та один раз бактеріальний посів сечі U-BaktVi 1155
- Якщо у вас є постійний катетер, бактеріальний посів сечі U-BaktVi 1155 береться один раз.

Зразки контрольних проб для скринінгу CPE можна взяти згідно з інструкціями вдома, на прийомі у медсестри, під час лікування у стаціонарному відділенні, в іншому відділенні по лікуванню або під час догляду вдома. Ви можете взяти проби самостійно вдома, за умови, що проби беруться та зберігаються відповідно до інструкцій щодо забору зразків.

Якщо у вищезазначених зразках не буде знайдено бактерії CPE, яка продукує карбапенемазу, ви можете звернутися до медсестри-гігієніста Інфекційного відділення TaYS за номером телефону 044 472 9385 щодо видалення позначки з інформацією про ризик.

Ви можете зателефонувати самі або попросити лікаря чи медсестру зателефонувати. Рішення про видалення позначки з інформацією про ризик приймає Інфекційне відділення.

При зверненні необхідно мати наступну інформацію:

- про стан шкіри та стан здоров'я
- про регулярний прийом ліків і останній курс лікування антибіотиками
- про зразки скринінгу носійства VRE та про їх результати

Якщо в контрольних зразках все ще виявлена бактерія CPE, спостереження можна розпочати знову через рік.