Университетская больница Тампере / инфекционное отделение
Инструкция для пациентов 10.42.06

Информация для носителей инфекции CRE.

Во взятой у вас бактериальной пробе обнаружена бактерия CRE. Аббревиатура CRE является сокращением от названия Carbapenemase Producing Enterobacterae (карбапенемаза-продуцирующие энтеробактерии). Это означает, что бактерия вырабатывает разрушающий антибиотики фермент, карбапенемазу. Бактерии CRE – это кишечные бактерии, у которых развилась резистентность к антибиотикам. Информация о носительстве CRE вносится в вашу историю болезни в раздел рисков.

Наиболее распространенными воспалениями, вызываемыми бактериями CRE, являются инфекции мочевыводящих путей и инфекции, возникающие в ранах. При лечении воспаления, вызванного бактериями CRE, обычные антибиотики оказываются неэффективными. Для этих целей подходит ограниченное количество типов антибиотиков. Бактерия CRE может также встречаться только в бактериальной флоре кишечника.

Чаще всего бактерия CRE обнаруживается у лиц, которые были госпитализированы в ходе поездок за границу. Наиболее высокий риск заражения у пациентов, проходивших лечение в больницах азиатских стран, Индии, России, Греции и Италии. Лиц, проходивших лечение за границей, проверяют на наличие этих бактерий. Иногда эта бактерия может быть обнаружена и у пациентов, которые не были госпитализированы за границей.

Носителем CRE считается человек, у которого подтверждено присутствие бактерии CRE в организме. Носительство CRE – это не болезнь, а отклонение в составе бактериальной флоры организма. CRE-инфекция – это воспаление, вызванное бактерией CRE.

При госпитализации и на приеме у врача

В стационарном отделении вам предоставят отдельную палату и туалет. Все посетители палаты должны тщательно соблюдать правила гигиены рук. Это означает обязательную дезинфекцию рук перед тем, как войти в палату и выйти из нее. Персонал проинструктирует вас и ваших близких относительно использования дезинфицирующего средства для рук. При обращении за медицинской помощью следует сообщить, что вы являетесь носителем CRE, так как это обстоятельство может повлиять на планирование лечения с использованием антибиотиков.

Во время осуществления ухода за вами персонал будет использовать защитные перчатки и защитный халат. Защитная одежда не используется при кратковременных визитах в палату, например, для того, чтобы принести лекарства или поднос с едой. При осуществлении ухода на дому персонал будет использовать защитные средства.

На приеме у врача и в стоматологии вам будут оказывать медицинскую помощь в обычном порядке. Пожалуйста, соблюдайте тщательную гигиену рук, когда приходите на прием. Если у вас есть мокнущие раны, персонал будет использовать защитные средства при уходе за вами.

Что необходимо принять во внимание дома

Наличие инфекции CRE не влияет на вашу жизнь дома, на работе, на проведение досуга или отношения. Вы можете встречаться с друзьями и родственниками привычным образом. Если у вас открытые или мокнущие раны, не посещайте бассейн или общую сауну. Распространение бактерий в домашних условиях можно предотвратить с помощью обычных правил домашней гигиены:

- Мойте руки после посещения туалета, перед приготовлением пищи и перед едой.
- Мойте и вытирайте руки до и после обработки ран и катетеров.
- Средства личной гигиены должны быть индивидуальными
- Для уборки достаточно обычных моющих средств, которые можно приобрести в магазинах
- Белье стирается как обычно

В случае возникновения вопросов, можно обратиться к гигиенисту Университетской больницы Тампере по тел. 044 472 9385.

Мониторинг статуса носительства СРЕ

Не существует антибиотика, способного уничтожить бактерию СРЕ. Бактерия СРЕ может исчезнуть из организма сама по себе. Статус СРЕ можно систематически отслеживать с помощью контрольных проб.

- Отслеживать статус СРЕ можно начинать не раньше, чем через год после подтверждения присутствия в организме СРЕ или последнего обнаружения бактерии в пробах на бакпосев.
- Если СРЕ был обнаружен в ране, рана должна зажить до начала взятия контрольных проб.
- Если у вас есть хроническая незаживающая рана, для получения инструкций можно обратиться к гигиенисту по тел. 044 472 9385
- Контрольные пробы следует брать в том случае, если вы не проходили курс лечения антибиотиками в течение недели.
- Катетер длительного использования или цистофикс не являются препятствием для взятия контрольных проб.

Контрольные пробы на статус СРЕ

Попросите направление и инструкции для скринингового анализа СРЕ у специалистов своей участковой или рабочей поликлиники. Покажите эти инструкции, обращаясь за направлением для контрольных проб.

Отбор проб:

MDRsVi 9690 образец кала или мазок слизистой оболочки прямой кишки три раза, примерно каждые полтора месяца. Интервал между первым и последним взятием проб должен составлять не менее трех месяцев. Помимо этого

- Если у вас установлен цистофикс, из основания катетера три раза берется проба MDRsVi 9690 и один раз бакпосев мочи U-BaktVi 1155
- Если у вас установлен катетер длительного действия, один раз берется бакпосев мочи U-BaktVi 1155.

Контрольные пробы на СРЕ можно при соблюдении инструкций брать дома, на приеме у медсестры, во время прохождения стационарного лечения, в других медицинских учреждениях или при лечении на дому. Если отбор и хранение проб будет осуществляться в соответствии с инструкциями, вы можете самостоятельно взять их дома.

Если в вышеупомянутых пробах не будет обнаружено бактерий СРЕ, продуцирующих карбапенемазу, для снятия соответствующей отметки в истории болезни можно обратиться к гигиенисту инфекционного отделения Университетской больницы Тампере по тел. 044 472 9385.

Вы можете позвонить сами или попросить позвонить врача или медсестру. Решение о снятии отметки о риске заражения СРЕ принимает инфекционное отделение.

При обращении необходимо предоставить информацию:

- о состоянии здоровья и кожи
- о регулярном приеме лекарств и последнем пройденном курсе антибиотиков
- о контрольных пробах на статус VRE и их результатах

Если в контрольных пробах по-прежнему обнаруживается бактерия СРЕ, новый мониторинг можно начать через год.