Университетская больница Тампере / инфекционное отделение
Инструкция для пациентов 10.42.05

Информация для носителей MRSA-инфекции.

MRSA – это бактерия, устойчивая к широко применяемым антибиотикам.

Staphylococcus aureus (Золотистый стафилококк) относится к распространенной группе бактерий, часто встречающихся в слизистой носа и носоглотки. Стафилококк, обладающий повышенной резистентностью к антибиотикам, называют метициллин-резистентным золотистым стафилококком, или иначе МРЗС (MRSA).

Носителем MRSA-инфекции называют лицо, у которого подтверждено наличие бактерии MRSA в организме (например, в носу, носоглотке или ране). Носительство MRSA – это не заболевание, а небольшое отклонение в бактериальной флоре организма. Носительство часто выявляется на скрининговых пробах слизистых оболочек носа и глотки, взятых во время госпитализации. Бактерия MRSA может быть также обнаружена при бакпосеве, взятом из воспаленной раны, крови или других выделений.

MRSA-инфекция – это вызванное бактерией MRSA воспаление. MRSA вызывает инфекции, сходные с теми, что вызывает обычный стафилококк. Он может вызывать, например, воспаление околоногтевого валика и тканей у основания и по бокам ногтя, воспаление ран или общую инфекцию. В настоящее время существуют эффективные препараты для лечения этой инфекции. У большинства носителей MRSA инфекция, вызванная MRSA, никогда не развивается в заболевание. Бессимптомное носительство MRSA не лечат антибиотиками.

Распространение инфекции MRSA в больницах предотвращается тщательным соблюдением правил гигиены.

При госпитализации носителю MRSA, как правило, выделяют отдельную палату. Сам пациент и все посетители палаты придерживаются строгих правил гигиены рук. Персонал инструктирует пациентов и посетителей об использовании дезинфицирующего средства для рук. При непосредственном контакте во время медицинских мероприятий персонал будет использовать защитные перчатки и халаты. Защитная одежда будет не всегда использоваться во время коротких визитов в палату, например, когда вам заносят газеты, лекарства или поднос с едой.

MRSA распространяется контактно-бытовым путем, поэтому наиболее важным способом предотвращения распространения MRSA является строгая гигиена рук. В больнице осуществляется уход за тяжелобольными пациентами, поэтому очень важно предотвратить распространение инфекции MRSA.

Носительство MRSA не мешает вам жить обычной жизнью.

Наличие инфекции не влияет на вашу жизнь дома, на работе, на проведение досуга или отношения. Вы можете встречаться с друзьями и родственниками привычным образом. Как обычно, мойте руки после посещения туалета и перед обработкой пищевых продуктов. Если у вас открытые или мокнущие раны, не посещайте бассейн или общую сауну. Для уборки используйте традиционные, имеющиеся в продаже моющие средства.

Здоровые люди мало подвержены заражения MRSA. Обнаруженная у вас инфекция MRSA не повышает риск заражения ваших близких.

При обращении в медицинское учреждение проинформируйте работника о наличии у вас инфекции MRSA.

Сообщите о наличии инфекции лечащему вас специалисту, например врачу, стоматологу или физиотерапевту. Это важное обстоятельство при планировании лечения.

Вам не нужно сообщать о наличии инфекции MRSA на работе, во время посещения досуговых занятий, в школе, в детском саду или где-либо еще вне медицинских учреждений.

Однако, если вы или кто-либо из проживающих с вами лиц работает или учится в сфере здравоохранения или социального обслуживания, обратитесь к гигиенисту инфекционного отделения Университетской больницы Тампере по тел. 044 4729 385.

Можно проводить систематический мониторинг статуса носительства MRSA.

Возраст человека, заболевания и состояние кожи влияют на потерю носительства MRSA. Если вы не страдаете тяжелыми заболеваниями, у вас нет длительно незаживающих ран или экзем, инфекция MRSA может исчезнуть сама собой.

Присутствие в организме MRSA можно контролировать посредством контрольных проб. Первые пробы можно брать не ранее чем через год после обнаружения MRSA. Пробы берутся из носа и глотки.

Попросите направление в лабораторию для скринингового анализа MRSA у специалистов своей участковой или рабочей поликлиники. Покажите эти инструкции, когда обратитесь за направлением. Для мониторинга ситуации следует использовать направление 9905 MRSRiVi и попросить взять пробы из носа и глотки отдельно: из носа под кодом 109, из глотки – под кодом 110.

Пробы MRSA нельзя брать во время прохождения курса лечения антибиотиками; сдать анализы можно не ранее, чем через неделю после окончания курса. Если вы проходили курс поддерживающей терапии при MRSA в больнице, то взять пробы для мониторинга можно не ранее, чем через месяц после окончания курса лечения.

Если результат первой контрольной пробы будет отрицательным, последующие пробы можно брать через 3–4 месяца. Если обе пробы окажутся отрицательными, последнюю пробу можно сдать через год после первой.

Если все три контрольных пробы окажутся отрицательными, вы можете попросить лечащего врача позвонить гигиенисту в инфекционное отделение Университетской больницы Тампере по тел. 044 4729385. Вы можете также сами позвонить по этому номеру. Гигиенист решит, можно ли удалить отметку о риске заражения MRSA из вашей истории болезни.

Если результат контрольной пробы на MRSA окажется положительным, вы сможете продолжить мониторинг статуса носительства MRSA примерно через год.

Дополнительная информация о контроле статуса носительства

На сайте региона Пирканмаа по обеспечению благополучия населения имеется руководство для медицинских работников по контролю за носительством MRSA.

Обращения

При необходимости вы можете получить инструкции у гигиениста инфекционного отделения Университетской больницы Тампере по тел. 044 4729385.