

Den Danske Kvalitetsmodel – Speciallægeklinikken Centralen			
Instruktion		Side 1 af 3	
Titel: MRSA		Dok. nr.: I-005	
		Version: 1	
Udarb.: Kirsten+Ken	Godk. af:Ken	Dato:05-10-2015	

4 Indledende undersøgelse for MRSA

Indledende undersøgelse for MRSA (screening) omfatter afklaring af eventuelle risikosituationer og risikofaktorer samt eventuel podning.

Undersøgelser, der foretages efter behandling, betegnes som kontrolundersøgelser (kapitel 6).

4.1 øget risiko for MRSA

Situationer og komplicerende lidelser, der disponerer for smitte med MRSA, betegnes som hhv. risikosituationer og individuelle risikofaktorer.

4.1.1 risikosituationer (skema 1a + 1b)

Risikosituationer er inddelt i 4 almene og en række specielle risikosituationer. De almene risikosituationer er til stede så ofte, at der skal spørges til disse i forbindelse med alle indlæggelser, operationer samt relevante infektioner, der kan skyldes stafylokokker (og dermed MRSA). Den enkelte hospitalsledelse kan dog afhængig af den lokale forekomst af MRSA dispensere fra, at alle patienter skal spørges om kontakt til levende svin.

De specielle risikosituationer er mere sjældne. Disse skal der kun spørges til, hvis lægen (typisk patientens egen læge) finder anledning til det, fx på baggrund af nærmere kendskab til patienten; personen kan også selv fx via sit arbejde kende til en risikosituation.

Tidsafgrænsningen for alle risikosituationer er 6 måneder.

For, at personer, der tidligere har fået påvist MRSA kan erklæres MRSA-negative, skal der foreligge en negativ undersøgelse 6 måneder (eller senere) efter behandling, dvs. eventuelle negative undersøgelser udført tidligere end efter 6 måneder indgår ikke i denne vurdering. Selvom personen tidligere er erklæret MRSA-fri, skal der fortsat være øget opmærksomhed, især i tilfælde af relevante infektioner.

De almene og de specielle risikosituationer fremgår af nedenstående skemaer (også som selvstændige bilag).

Den Danske Kvalitetsmodel – Speciallægeklinikken Centralen			
Instruktion		Side 2 af 3	
Titel: MRSA		Dok. nr.: I-005	
		Version: 1	
Udarb.: Kirsten+Ken		Godk. af:Ken	Dato:05-10-2015

Skema 1a: De 4 almene risikosituationer for MRSA

Spørges der til ved indlæggelser, operationer og relevante infektioner

Ved indlæggelse eller før operation samt ved relevant klinik stilles følgende 4 spørgsmål:	Hvis der svares ja, skal nedenstående betingelser også være opfyldt:
1. Har personen <u>tidligere</u> fået påvist MRSA?	Og personen ikke er erklæret MRSA-fri*
2. Har personen inden for de sidste 6 måneder haft kontakt med <u>MRSA-positiv person</u> ?	Og personen har boet sammen med eller haft anden tilsvarende længerevarende kontakt med person, der er MRSA- positiv.
3. Har personen inden for de sidste 6 måneder modtaget behandling på hospital eller klinik i <u>udlandet</u> (uden for Norden)?	Og a) Opholdet har varet over 24 timer eller b) Der har været udført invasivt indgreb (fx anlæggelse af venekateter, dræn eller katetre samt dialyse, syning af sår – uanset opholdets varighed). I denne sammenhæng anses injektioner og blodprøvetagning ikke for invasive indgreb.
4. Har personen inden for de sidste 6 måneder haft kontakt med levende <u>svin</u> ?**	Og personen selv eller et husstandsmedlem har haft dagligt arbejde i en svinestald eller på anden måde arbejdet med levende svin.
* MRSA-frihed indebærer, at en tidligere MRSA-positiv person er testet MRSA-negativ 6 måneder (eller senere) efter behandling. ** Med mindre hospitalsledelsen har dispenseret pga. lav lokal forekomst af MRSA 398	

4.1.2 Individuelle risikofaktorer

For den enkelte person kan der findes individuelle risikofaktorer, der dels øger risikoen for at få MRSA, dels vanskeliggør behandling og endelig også øger risikoen for videresmitte. Disse inkluderer:

- sår, herunder recidiverende abscesser
- kroniske hudlidelser
- kroniske luftvejsinfektioner, herunder bihulebetændelse og kronisk obstruktiv lungelidelse
- fremmedlegemer (fx urinvejskatetre/dræn/intravenøse katetre, PEG sonder)
- intravenøst stofmisbrug

Den Danske Kvalitetsmodel – Speciallægeklinikken Centralen			
Instruktion		Side 3 af 3	
Titel: MRSA		Dok. nr.: I-005	
		Version: 1	
Udarb.: Kirsten+Ken	Godk. af:Ken	Dato:05-10-2015	

Skema 1b: Specielle risikosituationer

Spørges der kun til, hvis lægen (typisk patientens egen læge) finder anledning til det, fx på baggrund af kendskab til patienten. Personen kan også selv fx via sit arbejde kende til en risikosituation.

Personen har inden for de sidste 6 måneder:	<ul style="list-style-type: none"> - boet i eller haft dagligt ophold i plejeboliger og lignende institutioner (fx for handicappede) samt været indlagt på hospitalsafdeling med MRSA-udbrud - arbejdet (herunder haft studie- og praktikophold med patientkontakt): <ul style="list-style-type: none"> • på udenlandsk hospital, plejebolig, institution og klinikker uden for Norden • afdeling i Danmark og øvrige Norden, såfremt der har været udbrud af MRSA på arbejdsstedet - haft ophold eller arbejde under dårlige hygiejniske forhold (fx krigszoner, flygtningelejre eller på udenlandske børnehjem) eller ophold på asylcenter - haft husstandslignende kontakt med personer, der bor/har boet uden for Norden inden for de sidste 6 måneder (fx udenlandske adoptivbørn, au pair eller familiemedlemmer) - været i udlandet og har tegn/symptomer på stafylokokiinfektion, specielt hvis personen har fået lavet tatovering eller piercing, dyrket kontaktsport, delt udstyr (fx dykning) eller været i fængsel.
---	---