

INFEKCIÓKONTROLL TEVÉKENYSÉGEK GYAKORLATI MEGVALÓSÍTÁSA A PETZ ALADÁR MEGYEI OKTATÓ KÓRHÁZBAN

Az MRK-k leginkább a kórházban hosszabb ideig kezelt vagy a bentlakásos intézményekben ápolat embereket érintik, de egészséges felnőttekben és gyermekekben is előfordulhatnak.

Ezek a baktériumok ellenállóvá váltak azokkal az antibiotikumokkal (AB) szemben, amiket eddig az általuk okozott fertőzés kezelésére alkalmaztak. Azok, melyek egynél több antibiotikum csoporttal szemben ellenállóvá váltak, multirezisztens baktériumoknak vagy multirezisztens kórokozóknak nevezzük.

Kiszelektálódásukat az antibiotikumok túlzott használata vagy nem megfelelő alkalmazása okozza pl. a szükségesnél tovább vagy rövidebb ideig szedik, vagy vírusinfekciónál, amikor nem kellene.

A legismertebb multirezisztens kórokozók:

Baktérium	Hol lehetnek?
MRSA Multirezisztens Staphylococcus aureus	orrban, torokban, bőrön
VRE Vancomycin rezisztens Enterococcus sp.	bélflórában, bőrön
ESBL termelő Escherichia coli Klebsiella pneumoniae Enterobacter cloacae	bélflórában, szennyezett vízben, mosatlan gyümölcsön környezetben
MACI Multirezisztens Acinetobacter baumannii	székletben, bőrön
MPAE Multirezisztens Pseudomonas aeruginosa	székletben, légutakban, vízeletben

Az MRK-k terjedése gyakran az egészségügyi dolgozók, látogatók szennyeződött kezével, szennyeződött eszközök, tárgyak révén, vagy a környezetben szétszóródva történik.

A kórházon kívül az MRK-k általában szoros fizikai kapcsolat, közösen használt törölköző vagy közösen használt sportfelszerelés útján terjedhetnek.

Az MRK kolonizációja esetén az egyén a bőrén vagy a szervezetében hordozza a kórokozót tünetmentesen.

Az MRK megbetegedést - fertőzést is okozhat a legyengült egyének szervezetében, mely nagyon súlyos is lehet. Az MRK-k szinte bármelyik testrészen okozhatnak fertőzést, így a bőrön, a tüdőben, a húgyutakban, a véráramban, a sebekben stb.

Az MRK hordozását általában nem kell kezelni, de a kórokozó típusától függően ún. dekolonizációt, azaz a hordozás megszüntetésére irányuló javaslatot tehet az orvos, ahol erre van ajánlás.

Az MRK miatt kialakult fertőzést kezelni kell. Az ilyen esetekben szükség lehet kórházi befekvésre is.

MRK megelőzésben mindenkinek szerepet kell vállalnia az egészségügyi dolgozóknak a betegeknél és a hozzátartozóknak is.

Intézményi megelőzés kulcs elemei:

- **Tisztítás, fertőtlenítés:** A beteg ellátása során használt minden eszközt, tárgyat, felszerelést, és a kórterem felületeit naponta kell tisztítani és fertőtleníteni.
- **Szűrések, fertőzések monitorozása:** A kórházak követik az előfordulást és oktatják hogyan lehet a terjedést megelőzni.
- **Megfontolt antibiotikum használat:** Ha az antibiotikumokat csak indokolt esetben és a megfelelő kezelési időn át alkalmazzák.

A betegeknek szóló ajánlás:

- Használja a kórteremben biztosított kézfertőtlenítőszerrel, amikor a kórterem felületeit megérinti, elhagyja vagy visszaérkezik a kórterembe.
- Gyakori kézmosás szappannal és vízzel. Étkezés előtt, WC használat előtt és után is mosson alaposan kezet.
- Tartsa be az alapvető higiénés szabályokat, mindig tiszta törölközőt, ruházatot, fehérneműt használjon.
- Ne használjon golyós/stiftes dezodort, ne használjon tégelyben tárolt krémeket, testápolót.
- Szövet zsebkendő helyett használjon papír zsebkendőt, amelyet használat után azonnal dobjon szemetesbe.
- Tartsa be az egészségügyi dolgozók által kért higiénés óvintézkedéseket.
- Egészségi állapotához mérten igyekezzen megóvni kórterme és a kórházi WC/fürdő tisztaságát. A WC-t mindig a WC ülőke tetejének lehajtása után öblítse le a kórokozók szétszóródásának (fröccsenés) megelőzése érdekében.

Látogatóknak szóló ajánlás:

- Az MRK az egészséges személyekre ritkán jelent veszélyt, így ők meglátogathatják beteg hozzátartozóikat.
- Ne látogassák a beteget a várandósok, időskorúak, cukorbeteg, nagy kiterjedésű nyílt sebbel rendelkezők és az erősen immunhiányos személyek (pl. daganatos betegek).
- Fontos, hogy a látogatók alaposan fertőtlenítsék kezeiket a látogatás kezdetén és végén.
- A látogatóknak az előírt védőeszközöket (védőköpeny, orr-, szájmaszk, és kesztyű) viselniük kell.
- Nem szabad a beteg ágyára ülni, helyette a betegágy mellé helyezett széken foglalhatnak helyet.
- A használt védőeszközöket a kihelyezett veszélyeshulladék gyűjtőbe kell ledobni.

Amennyiben a fentiekben túl bármilyen kérdése lenne, forduljon bizalommal kezelőorvosához!

Ajánlás az MRK hordozó vagy fertőzött beteg biztonságos otthon ápolása alatt szükséges teendőkről:

Kézhygiéna	Kézmosás	Clostridium difficile	Bradolife Fertőtlenítő szappan
	Kézfertőtlenítés	A fertőző váladékokkal való érintkezés után (vizelet, széklet). Sebellátás előtt, után	Bradolife kézfertőtlenítő alkoholos gél
Izoláció	Általában nem szükséges.	Súlyos immundeficiens családtag védelme céljából	Szükség esetén: Szájmaszk, Védőkesztyű
Védőeszköz	Légúti MRK kolonizáció esetén.	Betegre	Szájmaszk
	A fertőző váladékokkal való érintkezés esetén.	Ápoló személy	Védőkesztyű
Lakó környezet védelme	Takarítás	A beteg környezetét naponta.	Domestos 1,5%: 1 liter víz+15 ml Domestos
	WC és váladékfertőtlenítés	Minden alkalommal	Domestos, HYPO (háztartási) töményen
	Mosogatás	Minden használat után	Normál mosogatás után HYPO 5% (1:8) oldatában 30 perc áztatás, majd öblítés.
	Mosás	A betegét külön kell mosni.	Textiliától függően magas hőfok (60-90) használata. Fertőtlenítő mosószerek használata minden mosásnál: Domestos, HYPO, Clorox, Vanish használatával
Betegszállítás	Tájékoztatni a betegszállítót az MRK-ról.	Légúti kolonizáció esetén a betegre maszk feladása.	Szájmaszk
Dekolonizálás	Fürdetés	Minden MRK esetén	InnoSept betegfürdető
	Orr	MRSA	Bactroban, Octenisan orr gél 3x, Prontoderm orr gél 3x
	Torok	MRSA	Clorhexidin, Septofort 4x, Chlorhexamed, Curasept, ProntoOral szájöblítő
	Seb	MRK	Octenisept, Prontosan sebkezelő gél

(A felsorolt termékek kereskedelmi forgalomban, gyógyszerárakban kaphatóak)

Jobbulást, mihamarabbi gyógyulást!