ESBL, MRSA og VRE - Screening (flytskjema)			D49418	
Utgave: 1.00	Utarbeidet av: Mette Olsen Ruud	Godkjent av Direktør medisin og helsefag Ellen H. Pettersen	Gjelder fra: 30.06.2020	Side 1 av 2

Kriterier for ESBL, MRSA og VRE – screening

Alle som siste 12 mnd har:

- vært innlagt i helseinstitusjon utenfor Norden (Sverige, Danmark, Finland, Island) inkludert gjestedialyse
- vært innlagt eller har arbeidet ved norsk eller nordisk helseinstitusjon med pågående utbrudd med en av disse (screenes for aktuell mikrobe)

  Spesielt for ESBL: Pasienter som har delt rom og/eller bad samtidig med inneliggende ESBL positiv pasient

  Spesielt for VRE: Pasienter som har ligget i samme sengepost som VRE pasient som ikke har vært isolert.
  Pasienter som har vært innlagt i helseinstitusjon utenfor Norge
- bodd i samme husstand som ESBL, MRSA eller VRE positiv (screenes for aktuell mikrobe)
- bodd i flyktningleir eller asylmottak[4] (også i Norge)

Innleggelse:
Ta MRSA , ESBL og VRE prøver på indikasjon. MRSA isoleres på dråpesmitte og ESBL og VRE på kontaktsmitte i påvente av prøvesvar.

Pol.klin/dag-behandling:
MRSA mistanke håndteres med dråpesmitte-regime. ESBL og VRE håndteres med kontaktsmitte i påvente av prøvesvar (Trenger ikke ta prøver dersom en ikke forventer ytterligere kontakt med helsevesen).

Tilleggskriterier for MRSA screening:

Mer enn 12 mnd siden:

Alle som har fått påvist MRSA, men hvor det ikke er fulgt opp med alle påkrevde kontrollprøvesett[5] og disse er negative.

Siste 12 mnd:

Alle som har:

- fått påvist MRSA, selv om senere kontrollprøver har vært negative
- bodd i samme husstand som MRSA-positive
- hatt nær kontakt med MRSA-positive uten å bruke beskyttelsesutstyr[1]
- arbeidet i asylmottak

Alle som har vært utenfor Norden og der har:

- vært innlagt i helseinstitusjon, norske helseinstitusjoner i utlandet sidestilles med andre helseinstitusjoner i utlandet).
- fått omfattende undersøkelse eller behandling[2] i en helsetjeneste
- arbeidet som helsearbeider[3] eller oppholdt seg i barnehjem eller flyktningleir

Alle som har: sår-/hudinfeksjon, kronisk hudlidelse eller medisinsk utstyr gjennom hud eller slimhinne, og har: oppholdt seg sammenhengende i mer enn 6 uker i land utenfor Norden.

MRSA-prøve og håndteres med dråpesmitte-regime i påvente av prøvesvar.

Forklaring til kriteriene for MRSA testing

Med nær kontakt menes kontakt som gir begrunnet mistanke om smitte

- hatt hudkontakt med kjent MRSA-positiv og en eller begge hadde sår
- flere ganger hatt hudkontakt med kjent MRSA-positiv
- arbeidet med en kjent MRSA-positiv pasient som ikke isoleres
- arbeidet i eller vært pasient i en helsetjeneste med aktuelt MRSA utbrudd

Med omfattende undersøkelse eller behandling menes

- at undersøkelsen/behandlingen har vært langvarig (flere timer)
- sårbehandling, eksempelvis suturering eller stell av større sår
- at fremmedlegemer har blitt ført gjennom hud eller slimhinner eller lagt inn gjennom kroppsåpninger, eksempelvis kirurgiske inngrep (tannbehandling, dialyse, innleggelse av venekateter, urinkateter, dren, tube, scopi, innvendig ultralyd, rtg. med kontrast o.l)
- Blodprøve, intramuskulær injeksjon (eks influensavaksine, B12 injeksjon), tatt rtg.uten at hud/åpninger penetreres behøver ikke screening.

Med arbeidet som helsearbeider menes

- alt pasientrettet arbeid i og utenfor helseinstitusjoner, for eksempel som primærlege, i hjemmetjenesten, i sykehjem eller sykehus, i bistands- eller nødhjelpsarbeid.

Flere miljøer enn de nevnte kan ha økt forekomst av MRSA

- MRSA-prøve tas dersom det fremkommer opplysninger om at pasienten har oppholdt seg i et miljø der det er økt risiko for å bli smittet med MRSA. Ny kunnskap kan føre til endringer i hvilke miljøer som nevnes spesifikt i dette kulepunktet.

Kontrollprøvesett

- Bakteriologisk prøvesett 7, 14 og 21 dager etter sanering og eventuelt etter systemisk antibiotikabehandling ble avsluttet. Prøvene (ett prøvesett) tas fra nese, hals og perineum samt fra eventuelle sår, eksem, stomi osv. Nye kontrollprøvesett tas etter 3, 6 og 12 måneder. Først etter et år med negative kontrollprøvesett, erklæres vedkommende MRSA fri og kritisk informasjon fjernes fra Dips.

Referanser:

Smittevern 16. MRSA – VEILEDER" Nasjonalt folkehelseinstitutt, 2009.
http://www.fhi.no/dokumenter/9bc2e5e450.pdf
Anbefalinger for ESBL holdige bakterier
http://www.fhi.no/eway/default.aspx?Main_6157=6263:0:25,6493&MainContent_6263=6464:0:25,6513&List_6212=6218:0:25,6499:1:0:0:::0:0
Håndtering av vankomycinresistente enterokokker (VRE) ved norske sykehus og sykehjem
http://www.fhi.no/artikler/?id=9151

EX.01.02-01	Basale smittevernrutiner
EX.01.02-02	Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask
EX.01.06-02	Infeksjonsutbrudd - varsel ved utbrudd av smittsom sykdom
EX.01.07-02	Kontaktsmitte, dråpesmitte, Kohortisolering
EX.01.07-03	Plakat. Isolering i sykehjem. Kontaktsmitte (oransje)
EX.01.07-04	Isolering - Dråpesmitte - dørplakat (rosa)
EX.01.07-06	Plakat smittevernutstyr - TA PÅ
EX.01.07-07	Plakat smittvernutstyr - TA AV
EX.01.11-04	Bakteriologisk prøve - MRSA
EX.01.11-05	Mikrobiologisk prøve - Bakterier eller virus i avføring

EX.01.02-01	Basale smittevernrutiner
EX.01.02-02	Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask
EX.01.06-02	Infeksjonsutbrudd - varsel ved utbrudd av smittsom sykdom
EX.01.07-02	Kontaktsmitte, dråpesmitte, Kohortisolering
EX.01.07-03	Plakat. Isolering i sykehjem. Kontaktsmitte (oransje)
EX.01.07-04	Isolering - Dråpesmitte - dørplakat (rosa)
EX.01.07-06	Plakat smittevernutstyr - TA PÅ
EX.01.07-07	Plakat smittvernutstyr - TA AV
EX.01.11-04	Bakteriologisk prøve - MRSA
EX.01.11-05	Mikrobiologisk prøve - Bakterier eller virus i avføring