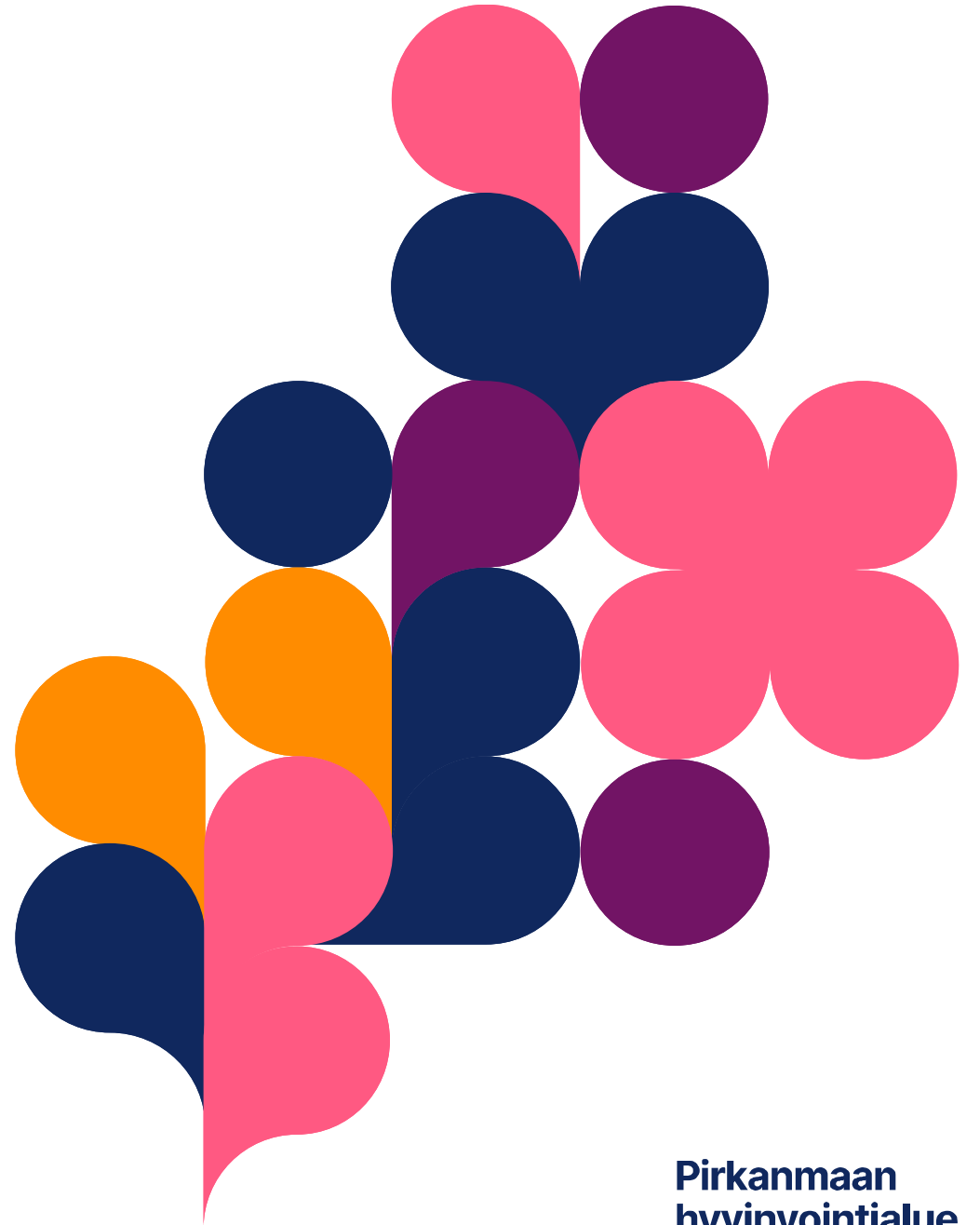


Moniresistenttien mikrobien kantajuuksien seuranta

Hygieniahoitaja Emmi Lilius
Infektioiden torjuntayksikkö



Onko riskitieto pysyvä?

- Nykyään moniresistenttien mikrobien kantajuuksia voidaan seurata ja riskitietomerkinnot voidaan poistaa tiettyjen kriteerien täytyttyä
- Infektioiden torjuntayksikkö päättää riskitietojen poistamisesta ja hygieniahoitaja tekee riskitietojen poiston potilastietojärjestelmästä
- Hygieniahoitajan kanssa sovitaan, kuka ilmoittaa asukkaalle riskitiedon poiston (yleensä kantajuuden seurannan tehnyt taho ilmoittaa)

Kun riskitiedoissa näkyy moniresistentin mikrobin kantajuus

- Tarkista voisiko asukkaalle aloittaa kantajuuden seurannan
 - Katso kyseisen mikrobin kantajuuden seurannan ohjeet [Infektioiden torjunta ja hoito - intra.pirha.fi](https://intra.pirha.fi/infektioiden_torjunta_ja_hoito)
- Asukas hoidetaan kosketusvarotoimin (ESBL Klebsiella tavanomaisin varotoimin) kantajuuden seurannan ajan
- Voit kysyä lisätietoja hygieniahoitajalta p. 044 4729 385

Mitä kantajuuksia voidaan seuranta?

- MRSA (Metisilliinille resistentti Staphylococcus aureus)

- ESBL Klebsiella pneumoniae (ESBL-entsyymiä tuottava Klebsiella pneumoniae)

-MRSaVI	Tehty
	Staphylococcus aureus
	Oksasilliini R
	Kefuroksiimi R
	Penisilliini R
	Erytromysiini S
	Klindamysiini S
	Sulfatrimetopriimi S
	Fusidiinihappo S
	Tetrasykliini S
	Levofloksasiini I
	Rifampisiini S
	Tobramysiini S
	Vankomysiini S
	Vankomysiini (MIC) S

Sairaalahygienisesti merkitsevä löydös, katso potilaan eristämistä koskevat ohjeet infektioidentorjuntatietokannasta Metisilliiniresistentti kanta (MRSA)

anatomia: NENA JA NIELU

U-BaktJVI	Tehty
	Klebsiella pneumoniae /10E3 bakt/ml
	Trimetopriimi R
	Siprofloksasiini I
	Kefuroksiimi R
	Mesillinaami S
	Kefaleksiini R
	Sulfatrimetopriimi R
	Tobramysiini R
	Levofloksasiini I
	Meropeneemi S
	Amoksisilliini+klavulaanihappo S
	Keftriaksoni R
	Keftatsidiimi R
	Piperasilliini+tatsobaktaami S

Kyseessä on laajakirjoista beetalaktamaasia tuottava ns. ESBL-kanta.

Sairaalahygienisesti merkitsevä löydös, katso potilaan eristämistä koskevat ohjeet infektioidentorjuntaohjeista. Lopullinen vastaus / tutkimusta ei iatketa.

Mitä kantajuuksia voidaan seuranta?

- CPE (karbapeneemeja pilkkovia entsyymejä tuottava enterobakteeri)

- VRE (vankomysiinille resistentti Enterokokki)

-MDRsVi	Tehty
	Klebsiella pneumoniae /Kohtalaisesti
	Sulfatrimetopriimi R
	Tobramysiini R
	Levofloksasiini R
	Meropeneemi R
	Amoksisilliini+klavulaanihappo R
	Kefuroksiimi R
	Keftriaksoni R
	Keftatsidiimi R
	Piperasilliini+tatsobaktaami R
	Keftolotsaani-tatsobaktaami (MIC) R
	Meropeneemi+vaborbaktaami (MIC) S
	Keftatsidiimi+avibaktaami (MIC) S
	Atstreonaami R
	Tigesykliini (MIC) 2
	Sairaalahygienisesti merkitsevä löydös, katso potilaan eristämistä koskevat ohjeet sairaalahygieniaohjeistosta.
	Kyseessä on karbapenemaasia tuottava ns. CPE-kanta.
	Karbapenemaasi kuuluu luokkaan OXA-48.

-VREVi	Tehty
	Enterococcus faecium /
	Ampisilliini R
	Vankomysiini R
	Gentamysiini S
	Imipeneemi R
	Levofloksasiini R
	Linetsolidi S
	Piperasilliini+tatsobaktaami R
	Teikoplaniini S
	Tigesykliini S
	VRE-kanta.
	Sairaalahygienisesti merkittävä löydös, katso potilaan eristämistä koskevat ohjeet sairaalahygieniaohjeistosta.

Kantajisuuden seurannan aloittamisen kriteerit

Kantajisuuden seurannan voi aloittaa vuoden kuluttua

- mikrobin löytymisestä/toteamisesta tai
- viimeisestä näytteestä, jossa kyseinen mikrobi on ollut

Muut edellytykset

- Seurattavan asukkaan iho on kunnossa, ei ole kroonisia haavoja tai kroonista hilseilevää ihottumaa. Tarvittaessa kysy hygieniahoitajalta
- Kestokatetri, cystofix tai avanne ei ole este kantajuuden seurannalle
- Jos asukkaalla on jokin antibiootti estolääkityksenä, kysy hygieniahoitajalta toimintaohjeita

MRSA-kantajuuden seuranta

- Käytetään tutkimusnumeroa 4358 -MRSAVi
- Näytteet otetaan nenästä ja nielusta **samaan putkeen** (anatomyakoodi: 315 nenä&nielu).
- Näytteitä ei saa ottaa mahdollisen antibioottikuurin aikana vaan aikaisintaan viikon kuluttua kuurin loppumisesta.
- Tarkemmat ohjeet näytteen ottamisesta Fimlabin sivuilta: [Tutkimusohjekirja - Fimlab](#)



HUOM! OHJETTA
UUDISTETTU,
JULKAISTAAN
INTRASSA PIAN

MRSA-kantajuuden seuranta-äytteiden tulokset

- Jos ensimmäisen kontrolliseulonnan tulos on negatiivinen, seuraavat seulonta-äytteet otetaan
- **3 kuukauden kuluttua ensimmäisestä negatiivisesta näytteestä**
- **3 kuukauden kuluttua toisesta negatiivisesta näytteestä**
- Mikäli jokin MRSA-kontrollinäytteistä on positiivinen, kantajuuden seuranta aloitetaan uudelleen vuoden kuluttua.
- Mikäli asukkaan MRSA-kantajuus on vanha (yli 5 vuotta toteamisesta), eikä MRSA:ta ole löytynyt missään näytteissä toteamisen jälkeen, voit kysyä kantajuuden seurannan aikataulusta hygieniahoitajalta.



HUOM!
OHJETTA
UUDISTETTU,
JULKAISTAAN
INTRASSA PIAN

Jos kaikki MRSA- kantajuuden seurantanäytteet ovat negatiiviset

- Voit soittaa Taysin hygieniahoitajalle. Soitettaessa on oltava tiedot asukkaan:
 - ❖ terveydentilasta
 - ❖ ihon kunnosta
 - ❖ säännöllisestä lääkityksestä
 - ❖ MRSA-seurantanäytteistä ja niiden tuloksista
 - ❖ MRSA-näytteiden tulee olla otettu tilanteessa, jossa mahdollisesta kevennyshoidosta on kulunut kuukausi ja asukkaalla ei ole ollut antibioottihoitoa viikkoon

ESBL Klebsiella pneumoniae- kantajuuden seuranta

- Virtsan bakteeriviljely otetaan kertaalleen kantajuuden seurannan aikana
- Peräsuolen sivelynäytteet otetaan **kolmasti**, eri päivinä (voi ottaa peräkkäisinä päivinä)
 - ❖ sivelynäytteenä peräsuolen limakalvolta tai ulostenäytteestä näytetikulla
 - ❖ Käytetään tutkimusnumeroa 9690 MDRsVi
- Näytteet tulee ottaa tilanteessa, jossa asukkaalla ei ole ollut antibioottihoitoa viikkoon

ESBL Klebsiella pneumoniae- kantajuuden seuranta

- ESBL-seurantanäytteet voidaan ottaa asumispalveluyksikössä/ sairaalassa/ avovastaanotolla.
- Tarkemmat ohjeet MDRsVi-näytteen ottamisesta Fimlabin sivuilta [Tutkimusohjekirja - Fimlab](#)

Jos kantajuuden seurantanäytteistä ei löydy ESBL Klebsiellaa

- Voit soittaa Taysin hygieniahoitajalle. Soitettaessa on oltava tiedot asukkaan
 - ❖ ihon kunnosta ja terveydentilasta
 - ❖ säännöllisestä lääkityksestä ja viimeisestä antibioottikuurista
 - ❖ ESBL-kantajuuden seurannan näytteistä ja niiden tuloksista
- Jos seurantanäytteistä löytyy edelleen ESBL-Klebsiella, seurannan voi aloittaa uudelleen vuoden kuluttua.

CPE kantajuuden seuranta

- **Kaikissa** seurantanäytteissä käytetään tutkimusnumeroa 9690 MDRsVi
- Virtsanäyte otetaan kertaalleen kantajuuden seurannan aikana
- Peräsuolen sivelynäytteet otetaan **kolmasti**, noin puolentoista kuukauden välein
 - ❖ Näyte otetaan ensisijaisesti peräsuolen sivelynäytteenä. Jos tämä ei ole mahdollista, näytteen voi ottaa ulosteesta geelikuljetusputkeen
 - ❖ Ensimmäisen ja viimeisen näytteenottokerran välillä tulee olla **vähintään kolme kuukautta**
- Jos asukkaalla on cystofix, otetaan MDRsVi-näyte katetrin juuresta kertaalleen
- Jos CPE on löytynyt alun perin haavasta, kyseessä olevan haavan tulee olla parantunut.

CPE-kantajisuuden seurantanäytteet

- CPE-seurantanäytteet voidaan ottaa asumispalveluyksikössä/ sairaalassa/ avovastaanotolla.
- Tarkemmat ohjeet MDRsVi-näytteen ottamisesta Fimlabin sivuilta [Tutkimusohjekirja - Fimlab](#)

Jos kantajuuden seurantanäytteistä ei löydy karbapenemaasia tuottavaa CPE-bakteeria

- Voit soittaa Taysin hygieniahoitajalle. Soitettaessa on oltava tiedot asukkaan
 - ❖ ihon kunnosta ja terveydentilasta
 - ❖ säännöllisestä lääkityksestä ja viimeisestä antibioottikuurista
 - ❖ CPE-kantajuuden seurannan näytteistä ja niiden tuloksista.
- Jos seurantanäytteistä löytyy edelleen karbapenemaasia tuottava CPE-bakteeri, seurannan voi aloittaa uudelleen aikaisintaan vuoden kuluttua.

VRE- kantajuuden seuranta

- Näytteet otetaan **kolmasti**, noin puolentoista kuukauden välein
 - ❖ Ensimmäisen ja viimeisen näytteenottokerran välillä tulee olla **vähintään kolme kuukautta**.
 - ❖ Näytteet otetaan peräsuolen limakalvon sivelynäytteenä tai ulostenäytteenä. Käytetään tutkimusnumeroa 1788 VREVi
 - ❖ Jos asukkaalla on **kestokatetri**, otetaan lisäksi kertaalleen virtsan bakteeriviljelynäyte (U-BaktVi)
 - ❖ Jos asukkaalla on **cystofix**, otetaan lisäksi kertaalleen virtsan bakteeriviljelynäyte ja VREVi-näyte katetrin juuresta
- Seurantanäytteet tulee ottaa tilanteessa, jossa asukkaalla ei ole ollut antibioottihoitoa viikkoon.

VRE-kantajisuuden seurantanäytteet

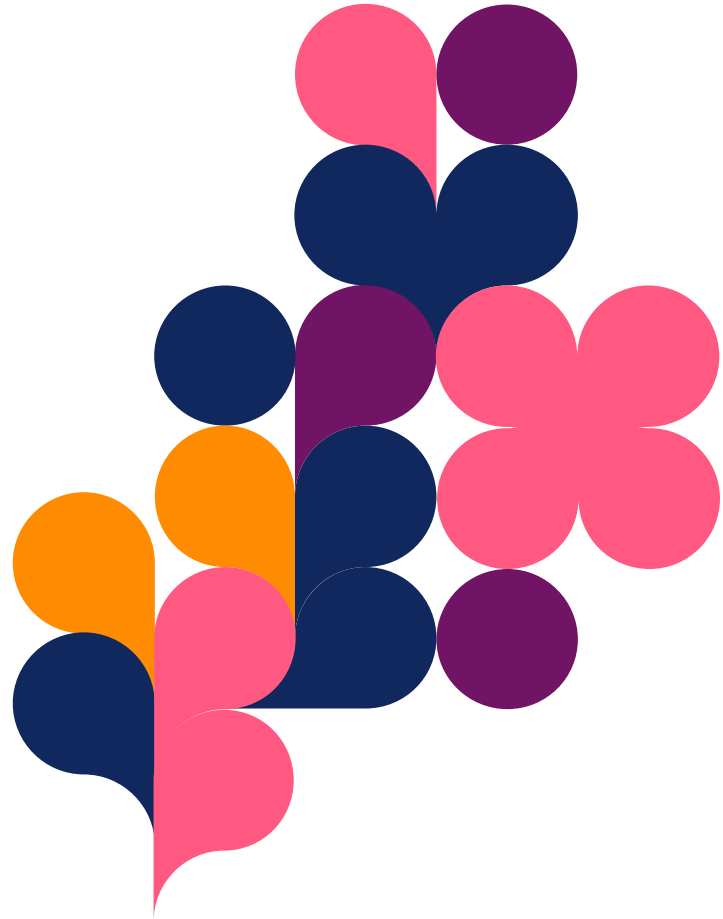
- VRE-seurantanäytteet voidaan ottaa asumispalveluyksikössä/ sairaalassa/ avovastaanotolla.
- Tarkemmat ohjeet VRE-näytteen ottamisesta Fimlabin sivuilta [Tutkimusohjekirja - Fimlab](#)

Jos kantajuuden seurantanäytteistä ei löydy VRE:tä

- Voit soittaa Taysin hygieniahoitajalle. Soitettaessa on oltava tiedot asukkaan
 - ❖ ihon kunnosta ja terveydentilasta
 - ❖ Säännöllisestä lääkityksestä ja viimeisestä antibioottikuurista
 - ❖ VRE-kantajuuden seurannan näytteistä ja niiden tuloksista
- Jos seurantanäytteistä löytyy edelleen VRE, seurannan voi aloittaa uudelleen vuoden kuluttua.

Lopuksi

- Tarkasta riskitiedot → kantajuuden seurannan aloitus?
- Lue ohjeet [Infektioiden torjunta ja hoito - intra.pirha.fi](https://intra.pirha.fi)
- Voit aina kysyä ohjeita kantajuuksien seurantaan hygieniahoitajalta
p. 044 4729 385



Yhteystiedot

Hygieniahoitaja Emmi Lilius
Tays Infektioiden torjuntayksikkö
emmi.lilius@pirha.fi

