

► Cum se previne transmiterea MRSA?

Cea mai eficientă măsură de prevenire a transmiterii este spălarea regulată pe mâini. Uneori vi se poate solicita să folosiți antiseptice pentru igiena mâinilor. Toate leziunile cutanate trebuie pansate cu pansament rezistent la apă. Evitați folosirea în comun a obiectelor personale. Pe perioada izolării se va evita cât mai mult cu putință transportul pacientului în zone ale spitalului utilizate în comun. Urmăriți ca personalul medical să se spele pe mâini înainte și după ce vă acordă îngrijiri și atrăgeți-le politicos atenția acestora dacă nu procedează în acest mod. Personalul medical trebuie să aibă de asemenea grijă permanentă pentru a preveni transmiterea MRSA. Cea mai importantă măsură este spălarea pe mâini înainte și după examinarea fiecărui pacient. La îngrijirea unui pacient purtător de MRSA sau bolnav, personalul trebuie să poarte mănuși și echipament de protecție. Vă reamintim că de cele mai multe ori MRSA nu va cauza îmbolnăvirea persoanelor care nu au alte probleme de sănătate sau care au probleme de sănătate minore. Această situație se poate înregistra atât pentru pacienți, cât și pentru vizitatorii lor (inclusiv copiii).

► Când se poate externa un pacient internat și colonizat/infectat cu MRSA?

Pacientul poate fi externat, în măsura în care starea lui de sănătate permite, indiferent de persistența sau nu a colonizării; în unele situații colonizarea încetează după revenirea la domiciliu și/sau după întreruperea tratamentului antibiotic. La domiciliu, pacientul va continua să își spele des mâinile, obligatoriu după fiecare schimbare a pansamentelor. Spălarea hainelor și lenjeriei se efectuează la cea mai ridicată temperatură permisă. Riscul de transmitere interumană a MRSA de la pacientul care a fost deja externat este mult mai redus față de cel existent pe perioada internării.



Spitalul Județean de Urgență Bacău
Strada Spiru Haret 2-4, Bacău 600114
Telefon: 0234 534 000



**SPITALUL JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ BACĂU**

Infecția determinată de
**STAPHYLOCOCCUS
AUREUS (MRSA)**

informare pentru public/pacienți

► Ce este Staphylococcus aureus?

Staphylococcus aureus este o bacterie larg răspândită care poate fi prezentă pe tegumente sau mucoase la aproximativ 1 din 3 persoane, fără să cauzeze boală. În acest caz vorbim despre portaj, un fenomen obișnuit, care cel mai adesea, nu necesită nici o intervenție. Starea de portaj poate fi tranzitorie (durează doar câteva zile sau săptămâni, bacteria fiind apoi eliminată de către organism) sau poate dura mai multe luni de zile. În cursul vieții o persoană se poate coloniza în mod repetat cu *S aureus*. În anumite situații *S aureus* cauzează îmbolnăviri (de ex. infecții cutanate, osteo+articulare, pneumonii, bacteriemii, etc.). Cele mai multe infecții sunt localizate (abcese, flegmoane, infecții ale plăgilor) și de regulă se vindecă rapid; rareori, infecțiile cauzate pot fi severe precum septicemii sau meningoencefalite. Tratamentul constă de cele mai multe ori în administrarea de antibiotice; în cazul infecțiilor localizate poate fi nevoie de o incizie care să permită îndepărtarea colecțiilor purulente.

► Ce este MRSA?

MR înseamnă metilicilino-rezistent; MRSA este *S aureus* rezistent față de antibioticele folosite uzual în terapia infecțiilor stafilococice. De aceea, tratamentul poate întâmpina dificultăți.

► Cum se transmite MRSA?

Pacienții colonizați-infecțați cu MRSA pot transmite aceasta bacterie altor persoane, cel mai adesea prin intermediul mâinilor contaminate cu MRSA; în spitale, cel mai adesea MRSA este transmis de pe mâinile personalului medical, dar și de pe cele ale pacienților sau ale vizitatorilor. Obiectele din jurul persoanei bolnave sau purtătoare de MRSA pot fi de asemenea contaminate, iar bacteria se poate transmite și prin atingerea acestora (inclusiv echipamente medicale, obiecte sanitare, tastaturi ale telefoanelor mobile sau ale calculatoarelor portabile). Colonizarea cu MRSA se produce mai frecvent la pacienții internați, de la personal medical, de la alți pacienți sau vizitatori, cu atât mai frecvent cu cât perioada lor de spitalizare este mai mare, mai ales dacă primesc antibiotice, iar spitalul este mai aglomerat. Există variante de MRSA care se transmit și în afara spitalelor; un risc mai mare în acest sens îl au persoanele aparținând unor colectivități semiînchise aglomerate (închisori, cazărmi militare, internate), cele care au un risc sporit de leziuni tegumentare (sportivi) sau care urmează tratament antibiotic de lungă durată.

► Cum se depistează portajul de MRSA?

Se recoltează probe cu un tampon steril de la nivelul foselor nazale, de la nivelul faringelui și uneori de pe tegumente din diverse zone ale corpului. Analiza se efectuează în laboratoarele de bacteriologie, în general durează 48-72 de ore.

► De ce este utilă depistarea portajului de MRSA la unii pacienți internați?

MRSA se poate răspândi cu ușurință în mediul spitalicesc, de aceea, fiecare spital are nevoie de o strategie de prevenire a contaminărilor intraspitalicești. Aceasta implică printre altele și depistarea portajului de MRSA la unii dintre pacienții nou+internați, iar în cazul unui rezultat pozitiv se poate recurge la izolarea pacientului în salon separat sau special dedicat pacienților colonizați-infecțați cu MRSA, măsuri pentru eliminarea portajului (aplicații de unguente antiseptice, toaletă generală cu soluții antiseptice) – mai ales dacă necesită intervenții

chirurgicale majore, implantare de proteze sau internări repetate cu tratamente antibiotice sau imunosupresoare.

Persoana purtătoare reprezintă un risc potențial pentru ceilalți pacienți care suferă de boli grave. Pe de altă parte, însăși persoana purtătoare se poate îmbolnăvi pe durata spitalizării.

► Cine poate dezvolta infecția (boala) cu MRSA?

Cel mai frecvent se îmbolnăvesc pacienții cu spitalizări prelungite, persoanele internate cu boli grave sau cele cu leziuni cutanate pe care se poate grefa MRSA (inclusiv plăgi operatorii, arsuri, escare). MRSA se poate răspândi în organism, cauzând infecții severe.

Uneori și persoanele din afara mediului de spital pot dezvolta infecții cu MRSA.

► Cum se face diagnosticul bolii (infecției) cauzate de MRSA?

Se recoltează probe în funcție de localizarea infecției (secreții purulente, urină, spută și sânge pentru hemoculturi în infecțiile invazive și se trimit la laboratorul de bacteriologie. Evidențierea bacteriei ce cauzează boala se face prin aceleași teste de laborator ca și în cazul depistării portajului.

► Cum se tratează infecțiile cauzate de MRSA?

Se folosesc antibiotice specifice. În cazul unor colecții purulente, acestea se vor deschide pentru evacuarea puroiului. Uneori tratamentul poate fi prelungit.

► Poate fi vizitat pacientul internat cu colonizare-infecție cu MRSA?

MRSA nu reprezintă de regulă un pericol pentru persoanele sănătoase (inclusiv copii, gravide) așa încât pacientul infectat-colonizat poate fi vizitat pe perioada internării.

Ca și măsură de prevedere, vizitatorii trebuie să își spele mâinile la sfârșitul vizitei, pentru a nu risca să transmită MRSA altor persoane. Dacă membrii familiei participă activ la îngrijirea pacientului ar putea fi necesare și alte măsuri de protecție (mănuși, halate de unică folosință).