

## FAQ – frequently asked questions

om MRSA; behandling, pleje og adfærd jf. [Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, 2016](#)

Central Enhed for Infektionshygiejne (CEI) får tilbagevendende spørgsmål om MRSA. CEI har derfor formuleret svar på mange af disse spørgsmål og håber, at disse FAQ vil bidrage til en større forståelse af Sundhedsstyrelsens MRSA-vejledning.

- I det følgende henvises til disse skemaer i MRSA-vejledningen:
  - De 4 almene risikosituationer for MRSA ([Skema 1a](#))
  - Specielle risikosituationer ([Skema 1b](#))
  - Tidspunkter for opfølgning efter behandling ([Skema 2](#))
  - Undersøgelse for MRSA og isolation ([Skema 3](#))

CEI har udarbejdet 5 bilag til MRSA-vejledningen, og disse kan tilgås på [CEI's hjemmeside](#).

Vedrørende spørgsmål og svar om husdyr-MRSA – se SSI's hjemmeside via dette link: [www.ssi.dk/mrsa](http://www.ssi.dk/mrsa)

### Spørgsmål vedr. sundhedspersonale og patienter

Spørgsmål	Svar
<p>Skal sundhedspersonale, der er fastboende syd for grænsen, podes med regelmæssige intervaller? Hver 6. måned? (jf. <a href="#">specielle risikosituationer</a> Skema 1b).</p> <p><i>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).</i></p>	<p>Skema 1b omhandler specielle risikosituationer ved indlæggelse eller egen sygdom. Dette skema kan ikke umiddelbart overføres til, hvornår personale skal podes. Der er ikke i vejledningen krav om podning i dette tilfælde, men der kan være lokale retningslinjer på området.</p>
<p>Hvor længe skal sundhedspersonale, der er kronisk bærer af MRSA, have opretholdt en eventuel omplacering på arbejdspladsen?</p>	<p>Dette afhænger af en risikovurdering og afhænger af arbejdets karakter. Risikovurdering skal foretages løbende, så længe personen er MRSA-positiv.</p>
<p>Har sundhedspersonale pligt til at oplyse, at de er MRSA-positive til deres arbejdsgiver?</p>	<p>Ja, det har de.</p>

Spørgsmål	Svar
Må sundhedspersonale oplyse om MRSA-diagnosen til ambulancepersonale?	Ambulancepersonale skal oplyses om, at der ved løft eller behandlingsopgaver skal anvendes supplerende infektionshygiejniske retningslinjer i form af overtrækskittel. Ved almindelig båretransport er overtrækskittel ikke nødvendig.
Må sundhedspersonale oplyse om MRSA-diagnosen til taxa/ alm. taxalignende patientkørsel?	Nej, det må ikke oplyses.
Skal der anvendes værnemidler ved ambulante MRSA-patienter?	Ja, men værnemidler - som beskrevet i supplerende infektionshygiejniske retningslinjer - kan undlades, såfremt der ikke er direkte patientkontakt.
Kan det forlanges, at borgerens tøj skal skiftes hver dag?	Nej – men det kan anbefales borgeren.
Gravide, der er MRSA-positive - skal de isoleres på hospitaler?	Ja, og der skal anvendes værnemidler som beskrevet i supplerende infektionshygiejniske retningslinjer.
En gravid findes MRSA-positiv ved podning ca. 4 uger før termin. Hun kommer i behandling for sin bærertilstand og findes negativ ved kontrolpodning (1 måned efter endt behandling). Skal hun isoleres, når hun indlægges på hospitalet og føder?	Nej - hun skal ikke isoleres men podes. Personalet følger de generelle infektionshygiejniske foranstaltninger.
En gravid, der er samboende med en MRSA-positiv svineproducent, er podet negativ 4 uger før termin. Hvilke forholdsregler gælder?	Personer, der bor sammen med en MRSA-positiv, er i risiko (jf. skema 1a) uanset MRSA-type.  Personen skal podes ved indlæggelse til fødsel men ikke isoleres (jf. skema 3). Det anbefales, at den gravide ikke kommer i stalden de sidste 4 uger før fødslen.
I Skema 1b (specielle risikosituationer) er husstandslignende kontakt med person, der har boet 6 mdr. i udlandet, nævnt. Gælder det også for sundhedspersoner, hvor fx et barn	Skema 1b omhandler <a href="#">specielle risikosituationer</a> ved indlæggelse eller egen sygdom. Denne tabel kan ikke umiddelbart overføres til, hvornår sundhedspersonale skal podes. Der er

Spørgsmål	Svar
kommer hjem efter et længere ophold i udlandet, eller hvis der ansættes en au-pair fra udlandet?	ikke krav om podning i dette tilfælde. Se <a href="#">kaptitel 8</a> i MRSA-vejledningen.

## Spørgsmål vedr. behandlinger og operationer

Spørgsmål	Svar
Skal der undersøges for MRSA-bærertilstand (podning fra næse, svælg og perineum) før en endoskopi hos en patient, der tilhører en MRSA-risikogruppe?	<p>Det afhænger af, om der i forbindelse med endoskopien foretages et invasivt indgreb (fx biopsi) eller indlæggelse af fremmedlegeme (fx stent).</p> <p>Ved et invasivt indgreb eller indlæggelse af fremmedlegeme skal der undersøges for MRSA-bærertilstand før indgrebet (dette er at sidestille med sammedagskirurgi, dvs. podning fra næse, svælg og perineum).</p> <p>Såfremt ovenstående ikke er planlagt, skal der ikke undersøges for MRSA-bærertilstand. Hvis der under indgrebet alligevel skal foretages invasivt indgreb eller indlæggelse af fremmedlegeme, fortsættes indgrebet. Det anbefales efterfølgende at undersøge patienten for MRSA-bærertilstand - dette er primært af hensyn til risiko for efterfølgende MRSA-infektion hos patienten (dvs. hensynet til patienten) – så der kan gives antibiotika, der dækker MRSA, hvis patienten er MRSA-positiv.</p>
Kan det anbefales, at der skiftes urinvejskate-ter på 2. og 5.-dagen for behandling af MRSA-bærertilstand?	Der bør ikke anvendes urinvejskateter under behandling for bærertilstand. I denne periode bør urinvejskateteret seponeres, og der benyttes ren intermitterende kateterisation (RIK) (i hjemmet) eller steril intermitterende kateterisation (SIK) (under indlæggelse) eller evt. uridom /ble i perioden.
Skal dialysepatienter, der er blevet dialyseret under ophold i udlandet, podes og isoleres ved hjemkomst?	Ved hjemkomst skal patienten podes men kun isoleres, hvis patienten har MRSA. Dialyse i udenlandske centre er en risikosituation, men

Spørgsmål	Svar
	de danske erfaringer viser, at meget få patienter har været MRSA-positive efter sådanne ambulante dialysebesøg, og de skal derfor ikke isoleres, med mindre de findes positive.
Hvor længe skal MRSA-positive dialysepatienter isoleres?	Dialysepatienter, der er MRSA-positive, isoleres i henhold til MRSA-vejledningen, indtil de har en negativ podning, dvs. tidligst en måned efter afsluttet behandling.
Er tandlægebehandling (fx tandudtrækning) en operation?	Simpel ekstraktion er ikke en operation.
Skal alle patienter, der kommer til ambulant forundersøgelse forud for operation eller indlæggelse, podes i perineum?	Ja, det skal de, da de skal indlægges.
Jf. Skema 1b Specielle risikosituationer:  Er et enkelt tilfælde af MRSA på en hospitalafdeling eller på et plejehjem generelt at opfatte som en speciel risikosituation?	Generelt skal der være et udbrud (mindst 2 eller flere tilfælde i samme personkreds), for at der er tale om en speciel risikosituation, jf. Skema 1b.
Er det en risikosituation at have dagligt ophold i en plejehjem?	Nej, kun såfremt der er udbrud (mindst 2 eller flere tilfælde i samme personkreds) med MRSA på plejehjemsinstitutionen.
<b>Kontrolpodninger og isolation:</b>  En borger med MRSA, som er i behandling for bærertilstand, skal indlægges til operation, inden der er gået 6 måneder. Skal patienten:	
1. Genpodes ved indlæggelse?	1. Ja. Eftersom patienten ikke er erklæret MRSA-fri (under 6 måneder), skal patienten podes.
2. Isoleres?	2. Ja, hvis patienten var positiv ved sidste kontrolpodning. Patienter, der er kontrolpodet én måned efter afsluttet behandling, skal ikke isoleres, hvis podningen er negativ.

Spørgsmål	Svar
<p>MRSA på en flersengsstue.</p> <p>Hvis en patient på en 3-sengs stue findes positiv, skal de 2 medpatienter på stuen så isoleres, indtil svar foreligger?</p>	<p>Jf. MRSA-vejledningen flyttes patienten med MRSA til enestue og isoleres. Medpatienter podes, men isoleres ikke, og de må frit forlade stuen.</p>

## Vedr. børn og sundhedsplejersker

Spørgsmål	Svar
<p>Skal en sundhedsplejerske, der tilser MRSA-positive børn (asymptomatiske bærere) i hjemmet, anvende værnemidler?</p>	<p>Sundhedsplejersken skal anvende de generelle infektionshygiejniske retningslinjer og kan anvende de supplerende infektionshygiejniske retningslinjer. Forældre har ikke pligt til at oplyse, om barnet har MRSA. Se <a href="#">Bilag 5: Sundhedsplejersker</a>.</p>
<p>Hvordan skal forældre forholde sig til daginstitution, skole og fritidsaktiviteter, hvis deres barn er asymptomatisk bærer af MRSA?</p> <p>Har forældre til et MRSA-positivt barn oplysningspligt over for daginstitution/skole?</p>	<p>Børn og forældre kan frit deltage i sociale aktiviteter inklusive mødregupper, babysvømning mm., og børnene kan komme i daginstitution på vanlig vis.</p> <p>Barnet må ikke komme i daginstitutionen, hvis det har en aktiv infektion, fx inficerede sår.</p> <p>Nej, forældre har ingen oplysningspligt.</p>
<p>Er forkølelse omfattet af begrebet luftvejsinfektion?</p>	<p>Det følger definitionen af syg/rask i <a href="#">Vejledningen om smitsomme sygdomme hos børn og unge / SST 2013, side 9</a>.</p> <p>Forkølelse hører under akut luftvejsinfektion. Hvis barnet er forkølet med påvirket almentilstand og feber, er barnet sygt og må derfor ikke komme i børnehave/vuggestue.</p> <p>Ved almindelig forkølelse uden påvirket almentilstand kan barnet komme i børnehave/vuggestue.</p>

Spørgsmål	Svar
Sundhedsplejersker, der deltager i mødregrupper og sundhedscafeer, hvor der deltager barn/mor med MRSA, anvender alene de generelle infektionshygiejniske retningslinjer.	
Er det udelukkende for, at barnet med MRSA ikke skal blive stigmatiseret, at der skal sprittes af mellem hvert barn?	Nej, desinfektion af det anvendte udstyr og overflader er en del af de generelle smitteforebyggende forholdsregler.

## Spørgsmål vedr. borgere og patienter

Spørgsmål	Svar
Hvordan undgår jeg at sprede MRSA til andre, mens jeg er i behandling?	<p>MRSA spredes primært ved tæt kontakt med andre mennesker (kysse- og krammekontakt), men stort set ikke ved almindeligt samvær og social kontakt. Den mest effektive måde for at undgå at sprede smitte er ved at vaske hænder hyppigt eller bruge et hånddesinfektionsmiddel (håndsprit med plejemiddel).</p> <p>Det er mere skånsomt for huden at anvende et hånddesinfektionsmiddel end at vaske hænder. Du skal dog være opmærksom på, at dine hænder ikke må være synligt snavsede eller våde, for så virker hånddesinfektionsmidlet ikke.</p> <p>Er dine hænder våde eller synligt snavsede, skal du vaske dem med vand og sæbe.</p> <p>Når du er smittet med MRSA, er det vigtigt, at du oplyser familie og nære venner om at gå til læge, hvis de får en infektion i huden, som ikke vil hele, da infektionen kan skyldes MRSA.</p> <p>Risikoen for at smitte i behandlingsperioden er meget begrænset.</p>
Kan jeg få en ny MRSA-infektion, selvom jeg har været igennem behandling?	Ja, det kan man godt.

Spørgsmål	Svar
	<p>Udover at få behandlet selve infektionen anbefales det at få fjernet MRSA generelt fra kroppen, (det vil sige, at man bliver behandlet for bærertilstand).</p> <p>Behandling af bærertilstand kan først ske efter færdigbehandling af din infektion.</p> <p>Behandling for bærertilstand skal nogle gange gentages, før alle MRSA-bakterierne er slået ihjel på hud og slimhinder.</p> <p>Du skal derfor få foretaget en kontrolpodning mindst 1 måned efter afsluttet behandling for at få konstateret, om bakterien er væk.</p> <p>Det er vigtigt, at der er gået mindst 1 måned, før der podes, fordi næsesalven også virker efter selve behandlingen og kan undertrykke bakterien, så resultatet af podningen bliver forkeert.</p>
<p>Hvordan kan jeg forebygge, at jeg bliver smittet med MRSA?</p>	<p>MRSA spredes primært gennem tæt kontakt med andre mennesker. Den bedste måde, du kan undgå at blive smittet på, er ved at have en god håndhygiejne.</p> <p>Risikoen for at blive smittet er meget lille, og det er vigtigt, at du ikke bliver "bakteriefor-skrækket"!</p> <p>Du kan desuden mindske risikoen for at blive smittet ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at holde sår og rifter rene og dækket med en forbinding eller et plaster</li> <li>• at undgå at røre ved andre menneskers sår og forbindinger</li> <li>• ikke at dele håndklæder, barbermaskine, tandbørster og lignende personlige toiletsager eller fx sportsudstyr, der bruges tæt på kroppen, med andre.</li> </ul>