

## Pseu MDR (moniresistentti karbapenemaasigneenin omaava *Pseudomonas aeruginosa*)

	Pseu-MDRn -kantaja	Pseu-MDR -altistunut	Muu riski Pseu-MDR -kantajuudesta
Määritelmä	<p>Hälytysjärjestelmässä on tieto Pseu-MDR –kantajuudesta</p> <p>Kliinisestä näytteestä löytyy <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, joka resistentti keftatsidiimille ja mero-peneemille</p>	<p>Hälytysjärjestelmässä on tieto Pseu-MDR -altistuksesta</p> <p>Epidemiaepäilyissä / epidemia-tilantessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeistetaan erikseen</p>	<p>Lähetteessä tieto riskistä</p> <p>Ulkomailla 12 kk sisällä ks. erillinen ohje Ulkomaat</p>
Varotoimet	<p>Kantajuustieto hälytysjärjestelmässä kosketusvarotoimet</p> <p>1-hengen huone Jos 1-hh ei käytettävissä, yhteys hygieniahoitajaan</p> <p>Tilavarotoimet Ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi</p> <p>Ajanvarauspk_l_tavanomaiset varotoimet</p>	<p>Tavanomaiset varotoimet</p>	<p>Kosketusvarotoimet kunnes kantajuus on poissuljettu seulontanäytteillä</p> <p>1-hengen huone Jos 1-hh ei käytettävissä, yhteys hygieniahoitajaan</p> <p>Tilavarotoimet Ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi</p>
Potilaan sijoittelu			
Pseu-MDR näytteet (MDRsVi 20837)	<p>Hygieniahoitajan ohjeen mukaan.</p>	<p>Kahdet seulontanäytteet peräkkäisinä päivinä</p> <p>Poliklinikkapotilaasta voidaan ottaa kahdet seulontanäytteet samalla käynnillä</p>	<p>Kahdet seulontanäytteet peräkkäisinä päivinä</p> <p>Poliklinikkapotilaasta näytteet tarpeen vain, jos potilaalle tulossa sairaalahoito tai toimenpide</p> <p>Kahdet seulontanäytteet voidaan ottaa samalla käynnillä</p>
Näytteenottokohdat	<p>Rektum</p> <p>Erittävät haavat</p> <p>Trakea, jos keinoilmatie</p> <p>Katetrivirtsas jos katetri on ollut yli viikon</p>		
Hälytystiedon purku	<p>Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen tai kantajuuden erillisen ohjeen mukaan.</p>		
Siivous	<p>Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja pyykin käsittely</p>		

## MDR-Pseu –lisätietoa

<p>Mikä on MDR-Pseu?</p>	<p>MDR-Pseu on sellainen <i>Pseudomonas aeruginosa</i> –kanta, joka on resistentti keftatsidiimille ja karbapeneemille (meropeneemille). Noin 5 %:lla tällaisista vastustuskykyisistä kannoista on karbapenemaasigeeni. Kannat joilla on karbapenemaasigeeni ovat sairaalahygieenisesti erityisen merkittäviä.</p> <p>Kun laboratorio löytää MDR-Pseu -kannan, vastauksessa lukee aluksi ”Sairalahygieenisesti merkittävä MDR –Pseu –kanta”.</p> <p>Hygieniahoitaja päättää tarvitaanko kosketusvaroitoimia. Riskiosastoilla saattaa olla myös osastokohtaisia ohjeita muiden <i>Pseudomonas aeruginosa</i> -kantajien kosketuseristystarpeesta.</p> <p>Viimeistään kahden viikon kuluttua ensimmäisestä vastauksesta laboratorio ilmoittaa, onko kannalla karbapenemaasigeeni vai ei.</p>
<p>Minkälainen mikrobi on <i>Pseudomonas aeruginosa</i>?</p>	<p><i>Pseudomonas aeruginosa</i> on gramnegatiivinen sauvabakteeri, joka aiheuttaa erityisesti hoitoon liittyviä infektioita. <i>Pseudomonas aeruginosan</i> aiheuttamat infektiot ovat tavallisia kroonisesti tai vakavasti sairailta, esimerkiksi potilailla, joilla on runsaasti edeltäviä antibioottihoitoja, kestopatetri, krooninen haava/pehmytkudos -ongelma (esim. palovamma), syöpä tai edeltävä tehohoito.</p> <p><i>Pseudomonas aeruginosa</i> saattaa esiintyä oireettomana ulosteessa, virtsassa (erityisesti katetripotilaat) ja kroonisissa haavoissa, keuhkokroonikoilla joskus myös hengitysteissä.</p> <p><i>Pseudomonas aeruginosa</i> viihtyy kosteissa olosuhteissa ja tarvitsee kasvaakseen vain niukasti ravinteita.</p> <p><i>P. aeruginosa</i> voi olla vastustuskykyinen mikrobilääkkeille useilla eri mekanismeilla ja vastustuskyky voi lisääntyä antibiootihoidon aikana.</p>
<p>Kuka on MDR-Pseu -kantaja?</p>	<p>Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on joskus ollut MDR-Pseu (resistentti meropeneemille ja keftatsidiimille) -infektio tai oireeton löydös ja MDR-Pseu-kannoilta on löytynyt karbapenemaasigeeni.</p>
<p>Kuka on MDR-Pseu -altistunut?</p>	<p>Hygieniahoitaja voi määritellä henkilön MDR-Pseu -altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman MDR-Pseu -kantajan kanssa. Altistuneella voi olla MDR-Pseu, ja se tulee sulkea pois MDR-Pseu -seulontanäyttein.</p>