

VRE (Vankomysiinille resistentti enterokokki)

	VRE-kantaja	VRE-altistunut	Muu riski VRE-kantajuu- delle
Määritelmä	- Hälytysjärjestelmässä on tieto VRE-kantajuudesta - Kliinisestä näytteestä löytyy VRE	- Hälytysjärjestelmässä on tieto VRE-altistuksesta - Epidemiaepäilyissä / epidemiatilanteessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeistetaan erikseen	- Suora sairaalasiirto ulkomaisesta sairaalasta - Lähetteessä tieto riskistä
Varotoimet	Kosketusvarotoimet	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet kunnes kantajuus on poissuljettu seulontanäytteillä
Potilaan si- joittelu	1-hengen huone - Jos 1 hh ei käytettävissä niin yhteys hygieniahoitajaan Tilavarotoimet - Ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi Ajantavarausplk tavanomaiset varotoimet		1-hengen huone - Jos 1 hh ei käytettävissä niin yhteys hygieniahoitajaan Tilavarotoimet - Ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi
VRE- näyt- teet (VREVi 1788)	Yhdet seulontanäytteet jos edellisistä positiivista seulontanäytteestä on yli vuosi	- Seulontanäytteet 2 eri (esim. peräkkäisenä) päivänä. - Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut samassa tilassa VRE-potilaan kanssa. Ks potilasohje alempana. - Poliklinikkapotilaasta voidaan ottaa kahdet seulontanäytteet samalla käynnillä	- Seulontanäytteet 2 eri (esim. peräkkäisenä) päivänä. - Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut tekemisissä VRE-potilaan kanssa. Ks. potilasohje alempana. - Poliklinikkapotilaasta voidaan ottaa kahdet seulontanäytteet samalla käynnillä
Näytteenot- tokohdat	- Rektum - Erittävät haavat - Trakea, jos keinoilmatie - Katetrivirtsä, jos katetri on ollut yli viikon		
Hälytystie- don purku	Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka arvioi, voiko kantajuuden purkaa.	Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen erillisen ohjeen mukaan.	Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan.

	• Purkamiseen tarvitaan useita eri aikaan otettuja näytteitä ja mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	• Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	• Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa hygieniahoitajan arvioon.
Siivous	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja pyykin käsittely		

VRE – lisätietoa

Potilasohjeet	Kysymyksiä ja vastauksia VRE:stä Tietoa altistumisesta VRE-bakteerille
Mikä on VRE ?	VRE = vankomysiinille resistentti enterokokki. Tavallisesti VRE löytyy ulosteesta, mutta usein myös potilaan käsistä ja iholta. VRE leviää tavallisimmin kosketustartuntana henkilökunnan käsien välityksellä potilaasta toiseen. VRE säilyy tarttumiskykyisenä pitkään hoituhuoneen kosketuspinnilla, jos sitä joutuu niihin esimerkiksi eritteiden tai käsien välityksellä. Oireettoman kolonisaation lisäksi VRE voi aiheuttaa infektioita, joista tyypillisimpiä ovat virtsatieinfektiot, leikkausalueen infektiot ja bakteremiat.
Kuka on <u>VRE-kantaja</u> ?	Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on joskus todettu VRE-infektio tai oireeton löydös.
Kuka on <u>VRE-altistunut</u> ?	Hygieniahoitaja määrittelee henkilön VRE-altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman VRE-kantajan kanssa. Altistuneella voi olla VRE, ja se tulee sulkea pois VRE-seulontanäyttein.