

AcinMDR (moniresistentti *Acinetobacter baumannii*)

	AcinMDR -kantaja	AcinMDR-altistunut	Muu riski AcinMDR-kantajuudelle
Määritelmä	- Hälytysjärjestelmässä on tieto AcinMDR-kantajuudesta - Näytteestä löytyy <i>Acinetobacter baumannii</i>, joka meropeneemi I/R	- Hälytysjärjestelmässä on tieto AcinMDR-altistuksesta - Epidemiaepäilyissä / epidemiatilanteessa näytteenotto ja kosketusvaroitukset ohjeistetaan erikseen	- Sairaalahoito tai toimenpide ulkomailla 12 kk sisällä ks. erillinen ohje: Moniresistenttien mikrobien riskinarvio, varoitukset ja näytteet potilaan tullessa ulkomailta - Lähetteessä tieto AcinMDR-riskistä ks. alla
Varoitukset	Kosketusvaroitukset.	Tavanomaiset varoitukset	Kosketusvaroitukset , kunnes
Potilaan sijoittelu	1-hengen huone Jos 1 hh ei käytettävissä niin yhteys hygieniahoitajaan Tilavaroitukset eivät sovellu Ajanvarauspkl: tavanomaiset varoitukset	paitsi palovammaosastolla ja teho-osastolla kosketusvaroitukset.	kantajuus on poissuljettu seulontanäytteillä 1-hengen huone - Jos 1 hh ei käytettävissä niin yhteys hygieniahoitajaan Tilavaroitukset - ei sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäristöä esim. erittävät haavat tai ulosteinkontinenssi
AcinMDR -näytteet (MDRsVi 6730)	Hygieniahoitajan ohjeen mukaan	- Seulontanäytteet 2 eri päivänä (esim. peräkkäisenä). - Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut samassa tilassa Acin MDR-potilaan kanssa. - Poliklinikkapotilaasta voidaan ottaa kahdet seulontanäytteet samalla käynnillä	- Seulontanäytteet 2 eri päivänä (esim. peräkkäisenä). - Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut tekemisissä Acin MDR-potilaan kanssa. - Potilaasta näytteet tarpeen vain, jos potilaalle tulossa sairaalahoito tai toimenpide - Kahdet seulontanäytteet voidaan ottaa samalla käynnillä

Näytteenotto- kohdat	• Rektum / avanne • Erittävät haavat • Trakea, jos keinoilmatie • Katetrivirtsan jos katetri ollut yli viikon
Siivous	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja pyykin käsittely
Hälytystiedon purku	• Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka arvioi, voiko kantajuuden purkaa. • Purkamiseen tarvitaan useita eri aikaan otettuja näytteitä ja mikrobilääkehoito voi vaiuttaa arvioon.

AcinMDR lisätietoa

Potilasohjeet	Moniresistentin mikrobin kantaja, potilasohje
Mikä on AcinMDR	<i>Acinetobacter baumannii</i> –kantaa, joka on meropeneemi I/R, kutsutaan moniresistentiksi <i>Acinetobacter baumannii</i> -kannaksi eli AcinMDR:ksi. Akinetobakteerit ovat opportunistisia taudinaiheuttajia. <i>Acinetobacter baumannii</i> voi aiheuttaa sairaalainfektioita erityisesti vaikean pehmytkudosvamman (esim. palovammat, vaikeat muut traumat) omaavilla ja tehohoitopotilailla. Akinetobakteerit ovat luonnostaan resistenttejä useille mikrobilääkkeille, ja ne voivat kehittää lisää resistenssiä. Sairaalaepidemioita on kuvattu erityisesti teho- ja palovammayksiköissä. Tartunnan torjunnassa on tärkeää kosketusvarotoimien lisäksi hoitoympäristön tehostettu siivous, sillä akinetobakteerien häätäminen pinnoilta voi olla vaikeaa.
Kuka on AcinMDR- Kantaja?	Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on ollut AcinMDR-infektio tai oireeton löydös.
Kenen tehtävä on kertoa asiasta potilaalle?	Katso ohje Sairaalahygienisesti merkittävien mikrobivastausten ilmoittaminen potilaalle ja mahdolliseen jatkohoito-paikkaan
Kuka on AcinMDR-altis- tunut?	Hygieniahoitaja määrittelee henkilön AcinMDR-altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman AcinMDR-kantajan kanssa. Altistuneella voi olla AcinMDR, ja se tulee sulkea pois MDRsVi -seulontanäyttein.