

MRSA

	MRSA-kantaja	MRSA-altistunut	Muu riski MRSA:lle
Määritelmä	- Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-kantajuu-desta - Kliinisestä näytteestä löy-tyy MRSA	- Hälytysjärjestelmässä tieto MRSA-altistuksesta - Epidemiaepäilyissä / epide-miatilanteessa näytteenotto ja kosketusvarotoimet ohjeiste-taan erikseen	- Lähteessä tieto riskistä (esim. laitos, jossa MRSA:ta) - Samassa taloudessa MRSA-kantaja - Pistoshuumeita käyttävät - Sairaalahoito tai toimenpide ulkomailla 12 kk sisällä tai pa-kolainen/turvapaikanhakija jne ks. erillinen ohje Ulko-mailta tulevan potilaan moni-resistanttien mikrobien ris-kinarvio, varotoimet ja näyt-teet ohjepankki
Varotoimet ja potilaan sijoittelu	Kosketusvarotoimet ohje-pankki ja 1hh. Jos 1hh ei ole käytettä-vissä, voidaan väliai-kaisesti hoitaa tilavaro-toimin ohjepankki ja siirretään 1hh heti kuin mahdollista. Tilavarotoimet ohjepankki eivät sovellu, jos potilas on sekava tai eritteet kontami-noivat ympäristöä, esim. erittävät haavat tai hilsei-levä ihosairaus. Ajanvaraus pkl: Tavan-omaiset varotoimet ohje-pankki, toimenpiteissä Kos-ketusvarotoimet	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet (kunnes kantajuus poissuljettu seulonta-näytteillä) - Tiedetään tai lähteessä maininta, että laitoksessa MRSA:ta Pistoshuumeita käyttävät - Jos 1 hh ei käytettävissä, voidaan väliaikaisesti hoi-taa tilavarotoimin ohje-pankki yhteys hygieniahoi-tajaan virka-aikana. Tilavarotoimet eivät sovellu, jos eritteet kontaminoivat ympäris-töä esim. erittävät haavat tai hil-seilevä ihosairaus Tavanomaiset varotoimet ohje-pankki. - Samassa taloudessa MRSA-kantajan kanssa asuva - Ajanvaraus pkl
MRSA-näytteet (MRSA Vi 4358)	Yhdet seulontanäytteet jos tulossa toimenpiteeseen tai edellisistä positiivista seu-lontanäytteestä on yli vuosi.	- Yhdet seulontanäytteet aikai-sintaan 3 vrk altistumisen päättymisen jälkeen - Jos altistuneella on MRSA:n tehoava mikrobilääke seulon-tanäytteitä otettaessa, näytteet otetaan uudelleen vii-kon kuluttua	- Yhdet seulontanäytteet Pistoshuumeita käyttävät seu-lotaan, jos edellisistä näyt-teistä >1kk - Jos potilaalla on MRSA:n te-hoava mikrobilääke seulonta-näytteitä otettaessa, näytteet otetaan uudelleen viikon ku-luttua mikrobilääkehoidon

		mikrobilääkehoidon päättymisestä. Tarv. yhteys hygieniahoitajaan. Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut samassa tilassa MRSA-potilaan kanssa. Ks. potilasohje alempana.	päättymisestä. Tarv. yhteys hygieniahoitajaan. Potilaalle kerrotaan, että kyseessä on rutiininomainen bakteerikantajuuden poissulkeminen, koska hän on mahdollisesti ollut tekemisissä MRSA-potilaan kanssa. Ks. potilasohje alempana.
Näytteenotkohdat	- Nenä, nielu ja perineum - Erittävät haavat ja ihorikot, vastasyntyneillä napa - Katetrivirtsa, jos katetri on ollut yli viikon - Trakea, jos keinoilmatie		
Hälytystiedon purku	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka arvioi, voiko kantajuuden purkaa. - Purkamiseen tarvitaan useita eri aikaan otettuja näytteitä ja mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan, joka voi purkaa altistumisen erillisen ohjeen mukaan. - Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa arvioon.	- Jos näytteet negatiiviset, yhteys hygieniahoitajaan. - Mikrobilääkehoito voi vaikuttaa hygieniahoitajan arvioon.
Siivous	Katso erilliset ohjeet Potilashuoneen siivous ja Pyykin käsittely		

1. MRSA-lisätietoa

Potilasohjeet	Moniresistentin mikrobin kantaja potilasohje Hygieniahje pistoshuumeiden käyttäjille MRSA-infektioiden ehkäisemiseksi
Mikä on MRSA? = <u>meti-</u>silliinille <u>resistentti</u> <u>Staphylococcus aureus</u>.	MRSA-kannat ovat resistenttejä kaikille stafylokokkeihin tavallisesti tehoaville beeta-laktaami-antibiooteille (stafylokokki-penisilliineille, kuten kloksasilliinille, laajakirjoisille penisilliineille kuten piperasilliini-tatsobaktaamille, kefalosporiineille sekä karbapeneemeille). Osa MRSA-kannoista on moniresistenttejä eli resistenttejä myös muiden mikrobilääkeryhmän lääkkeille. Tavallisesti MRSA kolonisoii nenän limakalvoja ja ihovaurioalueita (haavat, ihottumat, vierasesineiden tyvet jne). MRSA leviää tavallisimmin kosketustartuntana henkilökunnan käsien välityksellä potilaasta toiseen. Oireettoman kolonisaation lisäksi MRSA voi aiheuttaa infektioita, joista tyypillisimpiä ovat iho- ja pehmytkudosinfektiot, haavainfektiot ja keuhkokuume.
Kuka on MRSA-kantaja?	Kantajaksi sanotaan henkilöä, jolla on joskus ollut MRSA-infektio tai oireeton löydös.

Kenen tehtävä on kertoa potilaalle asiasta?	Katso kohta Potilasohjeet yllä. Katso ohje Sairaalahygienisesti merkittävien mikrobivastausten ilmoittaminen potilaalle ja mahdolliseen jatkohoitopaikkaa
Kuka on MRSA-altistunut?	Hygieniahoitaja määrittelee henkilön MRSA-altistuneeksi, jos häntä on hoidettu samassa potilashuoneessa tai epidemia-aikaan samalla osastolla aiemmin tunnistamattoman MRSA-kantajan kanssa. Altistuneella voi olla MRSA, ja se tulee sulkea pois MRSA-seulontanäyttein.

Muutoshistoria

17.2.2026	Määräaikaistarkastettu
28.11.2025	Lisätty kohtaan kuka kenen tehtävä kertoa asiasta linkki ohjeeseen Sairaalahygienisesti merkittävien mikrobivastausten ilmoittaminen potilaalle ja mahdolliseen jatkohoitopaikkaa
24.2.2025	Päivitetty kohtaa MRSA näytteet ja seulontanäytteiden määrää
22.12.2020	Ohje julkaistu