

MRB – provtagning i slutenvård

Datum 2019-07-04
Version: 3.2



Faktaägare: Område Smittskydd och Vårdhygien

Godkänt av: Hälso- och sjukvårdsdirektören

Sida 1 av 2

Alla patienter har, enligt hälso- och sjukvårdslagen, rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad MRB.

Provtagning för MRB ska utföras när specifika vårdhygieniska åtgärder utöver [Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#) kan bli aktuella. MRB-provtagning behöver inte utföras vid enstaka mottagningsbesök, dagkirurgi och endoskopi. Kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare jourtid vid frågor.

Provtagning för MRB ska utföras:

- inför inläggande vård på sjukhus
- vid återkommande avancerad poliklinisk behandling, till exempel dialys, sårbehandling och medicinska behandlingar inom dagsjukvård.

Under förutsättning att patienten de senaste 6 månaderna:

- A. har erhållit sjukvård eller arbetat inom sjukvård utanför Norden
 - inläggande på sjukhus eller annan vårdinrättning exempelvis sjukhem, rehab, barnhem eller
 - avancerad poliklinisk behandling till exempel dialys, kirurgi eller sårvård
- B. har vistats i högendemiskt område för MRB: Asien, Afrika, Mellanöstern, Syd- och Centralamerika
 - med sammanhängande vistelse mer än 2 månader eller
 - pågående sår eller hudinfektion som uppstått i anslutning till utlandsvistelsen, oavsett vistelsens längd
- C. bor/har bott på asylboende
- D. har/har haft nära kontakt med känd MRSA-bärare, exempelvis person i hushållet. Provtag enbart för MRSA
- E. arbetar/har arbetat med djurbesättningar med konstaterad MRSA. Provtag enbart för MRSA

Aktuella utbrott i vården som kan föranleda provtagning

Vårdenheter inom Norden, med kända utbrott av MRB, kan föranleda provtagning. Se under ”Aktuella utbrott” på [Vårdhygien Skånes hemsida](#).

Provtagningsanvisning

- Använd e-Swab med rosa kork till alla prov förutom urinprov, där sterilt plaströr används. Vid rektumprov ska faeces vara synligt på pinnen. Följ mikrobiologens [provtagningsinstruktioner](#).
- Använd remiss [Multiresistent bakterier/Hygien](#) och ange land och provtagningsorsak i anamnesrutan. Använd en remiss per prov.
- Vid screening tas ett prov per provtagningslokal. Vid ”övriga riskfaktorer” krävs två prov per provtagningslokal eftersom de analyseras vid olika enheter på laboratoriet.

Omprovtagning

- vid pågående eller nyligen avslutad antibiotikabehandling kan nytt prov behöva tas två veckor efter avslutad antibiotikabehandling
- vid direktöverföring från utlandsvård eller vårdenhet med aktuellt utbrott
- kontakta hygienläkare och/eller infektionsläkare för bedömning

Översikt - Provtagning

	Insidan av näsvingarna	Svalg	Perineum	Rektum faeces synligt på pinnen	KAD/RIK- urin	Övriga riskfaktorer ex. sår, eksem, andra hudlesioner, CVK, katetrar, dränage, stomier
Provtagning för samtliga MRB						
	•	•	•	•	•	••(två prov)
Provtagning för enskilda MRB						
MRSA	•	•	•		•	•
VRE				•	•	•
ESBL				•	•	•
ESBL _{CARBA}				•	•	•
Multiresistenta Pseudomonas aeruginosa					•	•
Karbapenemresistenta Acinetobacter				•	•	•

Förväntade tider för provsvar

Tiden från det provet nått laboratoriet till provsvar är för MRSA cirka 1-2 dygn, för VRE och ESBL cirka 2-3 dygn. För multiresistenta Pseudomonas aeruginosa och karbapenemresistenta Acinetobacter kan det ta längre tid.

Aktuella MRB

- MRSA, Meticillinresistenta Staphylococcus aureus
- VRE, Vankomycinresistenta enterokocker
- ESBL, Extended spektrum betalaktamaser
- ESBL_{CARBA}, Karbapenemas-producerande ESBL
- Multiresistenta Pseudomonas aeruginosa
- Karbapenemresistenta acinetobacter