



Smittskydd Skåne

Giltig från och med 2024-04-10

Godkänd av Smittskyddsläkaren

Version 4.0

ESBL-carba-bildande bakterier – Smittskyddsblad patientinformation

Varför har jag fått den här informationen?

Prover har visat att du har en bakterie som är resistent (motståndskraftig) mot antibiotika. I det här informationsbladet kan du läsa mer om vad det innebär och vad du ska tänka på för att inte smitta andra.

Vad är ESBL-carba-bildande bakterier?

ESBL-carba betyder Extended Spectrum Betalactamas med karbapenemas-aktivitet. Det är ett ämne som finns hos vissa bakterier och gör att de blir resistent mot vissa antibiotika.

ESBL-carba-bildande bakterier kan finnas i tarmen som en del av den normala tarmfloran utan att man blir sjuk. Det kallas att vara bärare. Precis som vanliga bakterier kan ESBL-carba-bildande bakterier ibland orsaka infektioner, exempelvis urinvägsinfektioner.

Bakterier med ESBL-carba orsakar inte fler eller allvarligare infektioner än vanliga bakterier, men vid behandling av en infektion behöver man använda särskilda sorters antibiotika.

Hur smittar ESBL-carba-bildande bakterier?

ESBL-carba-bildande bakterier kan smitta mellan människor via händer som är förorenade med tarmbakterier, till exempel efter toalettbesök. Man kan också smittas via mat och vatten.

En person som bara är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier i tarmen sprider sällan smitta. Vid vissa situationer ökar mängden bakterier och då

ökar också risken för att sprida smitta. Det kallas för riskfaktorer för smittspridning.

Riskfaktorer för smittspridning kan till exempel vara:

- diarré
- katetrar
- läckage från stomier
- öppna sår.

Kan man bli av med ESBL-carba-bildande bakterier?

Det kan variera från månader till år hur länge man bär på ESBL-carba-bildande bakterier i tarmen. Det går inte att säga hur länge man kommer att bära på bakterierna, men de flesta blir av med dem med tiden. Man behöver oftast inte göra kontroll av avföringsprov.

Vad ska jag tänka på för att inte smitta andra?

Det viktigaste du kan göra är att ha en noggrann handhygien. Om du inte har några riskfaktorer är risken liten för att du ska smitta och du kan umgås som vanligt med andra. Du kan också ha sex som du brukar. Du kan arbeta som vanligt. Barn kan vara i förskola och skola och delta i alla aktiviteter.

Särskilda hygienrutiner för dig med riskfaktorer

Om du har riskfaktorer för smittspridning ökar risken att du sprider smitta. Då ska du tänka på följande:

- Var noga med att tvätta händerna. Använd egen handduk och toalettartiklar.
- Bada inte i bassäng som också används av andra.
- Täck över sår med förband och byt förbandet om det vätskar igenom.
- Om du har kateter bör du ha den under kläderna.
- Tvätta händerna efter att du varit i kontakt med sår, förband eller katetrar.

Behöver jag berätta för andra att jag är bärare?

Du behöver inte berätta för någon i din omgivning att du är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier.

Om du behöver behandlas med antibiotika är det mycket viktigt att du får rätt sorts antibiotika. Innan behandling behöver man också ta en bakterieodling. För din egen skull ber vi dig därför berätta för din läkare att du är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier.

Om du läggs in på sjukhus, ska opereras eller vistas på särskilt boende är det bra om du berättar för din läkare att du bär på ESBL-carba-bildande bakterier.

Smittspårning

Enligt smittskyddslagen måste du medverka i smittspårning. Det innebär att ge information så att vårdpersonal kan bedöma när, var och hur du kan ha smittats och om du kan ha smittat andra.

Det du berättar är sekretessbelagt (hemligt) och de personer som du berättar om kommer inte att få reda på vem du är.

Om smittskyddsbladet

Smittskyddsbladet tas fram av Smittskyddsläkarföreningen och gäller nationellt.