SMITTSKYDDSBI AD

Patientinformation

MRSA

Översättning till arabiska Version 2023-04-18

معلومات المريض ، (MRSA) المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميتيسيلين

لماذا حصلت على هذه المعلومات؟

أظهرت الفحوص أن لديك بكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية واسمها المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين (MRSA). يمكنك الاطلاع في نشرة المعلومات هذه على ما يعنى ذلك وما الذي ينبغي الانتباه إليه لكيلا تنقل العدوى إلى الأخرين.

ما هي المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين (MRSA)؟

يعني MRSA المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين وهي نوع من المكورات العنقودية التي أصبحت مقاومة لنوع معين من البكتيريا. البكتيريا.

يمكن أن توجد المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين على البشرة أو في الغشاء المخاطي دون أن يكون المرء مريضًا، ويسمى ذلك بأنه حامل للعدوى. تمامًا مثل المكورات العنقودية العادية فيمكن أحيانًا للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين أن تسبب التهابات، على سبيل المثال التهاب الجرح.

المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين لا تسبب المزيد من الالتهابات أو التهاب أكثر خطورة من المكورات العنقودية العادية، ولكن عند علاج التهاب ما، يجب استعمال أنواع معيّنة من المضادات الحيوية.

كيف تنتشر المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين؟

يمكن أن تنتشر المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين بين الناس خاصة عن طريق التواصل الجلدي، على سبيل المثال عن طريق الله المذين. كما يمكن أن تلتصق البكتيريا على أشياء في المحيط، مثل أدوات الرياضة، وتنتشر من هناك إلى الأخرين.

الشخص الذي يكون حاملاً فقط للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين نادرًا ما ينقل العدوى للأخرين. في بعض الحالات تزداد كمية البكتيريا ويزداد حينذاك أيضًا خطر نقل العدوى. يسمى ذلك بعوامل الخطر لنقل العدوى.

قد تكون عوامل الخطر لنقل العدوى مثلاً:

- الالتهاب الجلدي، مثل الجرح الملتهب، أو الخُراج أو القوباء (الحصف)
 - القرح المفتوح
 - الإكريما الصعبة أو النازة/الإكريما في قنوات الأذن
 - بعض أمراض الجلد المزمنة
 - القِتْطار أو فغر القولون.

هل يمكن التخلص من المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين؟

غالبًا ما تتلاشى المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين من تلقاء نفسها. قد يستغرق ذلك أوقاتًا مختلفة، من بضعة أشهر إلى بضعة سنوات. يجب فحص العينات بشكل متكرر للتأكد من عدم وجود البكتيريا. الطبيب المسؤول عن المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين هو الذي يحدد متى يجب إجراء الفحوص ومتى تكون القواعد السلوكية أدناه لم تعد ضرورية. غالبًا ما يمكن التوقف عن إجراء الفحوص عندما لا يتم العثور على المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين في فحصين متتابعين خلال ثلاثة أشهر على الأقل.

ما الذي يجب أن أضعه في اعتباري حتى لا أنقل العدوى للآخرين؟

أهم ما يمكنك فعله هو أن تكون حريصًا على نظافة اليدين. إذا لم يكن لديك أي عوامل خطر يمكنك أن تعيش كالمعتاد ويكون خطر انتشار العدوى ضئيلاً.

يمكن للأطفال الذهاب إلى دار الحضانة والمدرسة والمشاركة في جميع النشاطات. ولا يحتاج أولياء الأمور إلى إشعار دار الحضانة والمدرسة بأن الطفل حامل للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين. قد يحتاج أطفال دار الحضانة أحيانًا إلى البقاء في المنزل، انظر القواعد السلوكية أدناه.



إذا كنت تعمل مع الحيوانات فيمكن أن تحصل على نصائح خاصة. في تلك الحال يمكن لطبيبك التشاور مع طبيب مكافحة انتشار الأمراض المعدية.

القواعد السلوكية:

تُعتبر المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين مرضًا خطيرًا للعامة وفقًا لقانون مكافحة انتشار الأمراض المعدية. لذلك يجب عليك الخضوع لقواعد معينة يعطيها الطبيب إليك، ما يسمى بالقواعد السلوكية.

- إذا كان لديك عوامل خطر لنقل العدوى فيجب عليك اتباع قواعد النظافة الخاصة أدناه.
- إذا كان لديك التهاب جلدي أو قرح مفتوح أو إكزيما نازّة فيجب عليك ألا تشارك في الرياضة التي فيها الكثير من التواصل الجسدي وألا تستعمل أماكن الرياضة المشتركة أو قاعات الرياضة.
 - يجب على أطفال دار الحضانة البقاء في المنزل إذا كان لديهم قرح ملتهب أو قوباء (الحصف) أو إكزيما صعبة أو نازّة.
 - إذا كان لديك التهاب جلدي أو قرح مفتوح أو إكزيما نازّة فيجب عليك أن تقول أنك حامل للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين عند الثقب أو الوشم أو التدليك أو العناية بالقدمين غير الطبية والعلاج المشابه للجلد أو للغشاء المخاطى.
- يجب عليك أن تقول أنك حامل للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين عند حصولك على الرعاية الطبية ورعاية الأسنان والعناية الطبية بالقدمين. ينطبق الأمر أيضًا إذا كنت تحصل على رعاية طبية أو عناية في مسكن خاص أو في بيتك. إذا كنت تحصل فقط على المساعدة للتسوق والتنظيف وتوزيع الأدوية أو الخروج في نزهات فلا تحتاج إلى أن تقول أنك حامل للمكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين.
 - إذا كنت تعمل أو تدرس في مجال الرعاية والعناية، فيجب عليك ألا تشارك في أعمال الرعاية إذا قيّم طبيبك أن لديك عوامل خطر لنقل العدوى.
 - يجب عليك مواصلة التواصل مع طبيبك وإجراء الفحوص الضرورية.

إذا حصلت على قاعدة سلوكية تعتقد أنها خاطئة فيمكنك التواصل مع طبيب مكافحة انتشار الأمراض المعدية في منطقتك.

روتينيات النظافة الخاصة لمن لديه عوامل خطر

إذا كان لديك عوامل خطر فيزداد خطر نقل العدوى للآخرين. يجب عليك الانتباه إلى ما يلى:

- كن حريصًا على نظافة اليدين. استعمل منشفة وأدوات النظافة الخاصة بك.
 - لا تستحم في حوض سوية مع الآخرين.
 - ضع ضمادة على القرح وقم بتغيير الضمادة إذا كان السائل يسيل عبرها.
 - إذا كان لديك قِتْطار ينبغي عليك حمله تحت الملابس.
 - اغسل يديك بعد لمس القرح أو الضمادة أو القِثطار.

تتبع المخالطين

طبقاً لقانون مكافحة انتشار الأمراض المعدية أنت ملزم بالمساهمة في تتبع المخالطين. يعني ذلك إعطاء المعلومات لمقدمي الرعاية لكي يمكن لهم تقبيم متى و أين وكيف يمكن أن تكون نقلت العدوى للآخرين.

ما تقوله هو محاط بسرية المعلومات (سري) ولن يعرف الأشخاص الذين تتحدث عنهم من أنت.

معلومات حول نشرة مكافحة انتشار الأمراض المعدية

تم إعداد النشرة من قبل الجمعية السويدية لأطباء مكافحة انتشار الأمراض المعدية وهي نشرة سارية في كافة أنحاء السويد.

