

AZ ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT AJÁNLÁSA

„A hVISA/VISA azonosítása esetén szükséges teendőkről és a kórokozó terjedésének megelőzését célzó infekciókontroll intézkedésekről.”

Egészségügyi szolgáltatónál vancomycinnel szemben mérsékelt szintű heterorezisztenciát mutató *Staphylococcus aureus* (továbbiakban **hVISA/VISA**) törzs azonosítása esetén, a kórokozó terjedésének megelőzése érdekében, mind a kórokozóval kolonizált, mind a fertőzött ápoltak esetében az alábbi szigorú járványügyi intézkedések megtétele és betartatása szükséges:

I. Adminisztratív intézkedések

- 1) A hVISA/VISA baktériumot azonosító laboratóriumnak az azonosítást követően azonnal telefonon értesítenie kell a beteg kezelőorvosát (a vizsgálatot kérő orvost).
- 2) A hVISA/VISA baktériumot azonosító laboratóriumnak a tárgyi mikrobiológiai vizsgálati eredményről haladéktalanul telefonon tájékoztatnia kell az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) Bakteriológiai és Kórházi Járványügyi Osztályait, valamint a szolgáltató kórházhygiénikusát a szükséges járványügyi intézkedések megtétele érdekében.
- 3) A hVISA/VISA törzset az OEK Referencia Laboratóriumba kell elküldeni.
- 4) Az intézményi kórházhygiénikus/kórházi epidemiológus azonnali helyszíni járványügyi vizsgálatot végez. A vizsgálatról írásos feljegyzést kell készíteni. A feljegyzésnek tartalmaznia kell a hVISA/VISA fertőzött/kolonizált ápolott bent fekvésével, esetleges áthelyezésével kapcsolatos információkat is az ápolott azonosítására alkalmas adatok megadása mellett (név, szül. idő).
Az elsődleges járványügyi vizsgálat eredményeiről az illetékes egészségügyi hatóságot telefonon (ÁNTSZ Regionális Intézete Járványügyi osztálya) és az OEK Kórházhygiénés osztályát elektronikus úton a korhazijarvany@oek.antsz.hu e-mail címen tájékoztatni szükséges 48 órán belül.
- 5) A hVISA/VISA okozta nosocomialis fertőzés, mint multirezisztens kórokozó (MRK) által okozott megbetegedés a vonatkozó jogszabály szerint bejelentendő -EFRIR NNSR Kötelező jelentések.
- 6) A hVISA/VISA terjedésének megelőzését célzó, az „Ajánlás” figyelembe vételével meghozott infekciókontroll intézkedések betartását az intézményi kórházhygiénés szolgálatnak folyamatosan monitoroznia és dokumentálnia kell.
- 7) Az illetékes egészségügyi hatóság ellenőrzi a hVISA/VISA terjedésének megelőzését célzó, intézményi hatáskörben meghozott intézkedések végrehajtását, szükség esetén járványügyi érdekből hatósági intézkedést hoz.

II. Járványügyi intézkedések a hVISA/VISA intézményen belüli terjedésének megelőzésére

- 1) A hVISA/VISA kolonizált/fertőzött ápoló elhelyezése izolációs, egyágyas komfortos kórteremben történjen
- 2) A hVISA/VISA kolonizált/fertőzött beteg ápolását külön személyzet végezze.
- 3) Bőrbetegségben (eczema, psoriasis) szenvedő személyzet ne vegyen részt a beteg ápolásában.
- 4) Az OEK által meghatározott „kontakt izoláció” szabályait szigorúan be kell tartani.
- 5) Az izolációs kórterembe belépő bármely személy (ápolók, orvosok, konziliárius, takarító) viseljen egyszerhasználatos köpenyt, kesztyűt és maszkot.
- 6) Plexi álarc viselése ajánlott ha aerosol képződés, vagy fröccsenés várható a beteggel történő tevékenységek közben.
- 7) Kézfertőtlenítés végzése szükséges a beteg ápolása előtt és azt követően, kesztyű felvétele előtt és levetését követően.
- 8) Az izolációs kórteremben kizárólag egyedi/vagy egyszer használatos ápolási/diagnosztikus eszközök biztosítása szükséges.
- 9) A beteg dokumentációja nem kerülhet az izolációs kórterembe.
- 10) A használt textiliala kontaminálnak tekintendő és a kórteremben gyűjtendő arra alkalmas tárolóban. A szennyeszsákokat az izolációs kórteremből történő elszállítás előtt védőcsomagolással kell ellátni (dupla zsák), a külső környezet kontaminációjának megakadályozása érdekében. A textiliala kezelése a továbbiakban nem tér el az egészségügyi textíliák kezelésére vonatkozó higiénés előírásoktól.
- 11) A beteg intézményen belül, vagy más intézménybe csak abban az esetben helyezhető át, ha a szükséges ellátás számára az adott osztályon/részlegén nem biztosítható. A fogadó osztály/intézményt előzőleg értesíteni kell a beteg hVISA/VISA kolonizált/fertőzött állapotáról, és meg kell győződni az izolálási feltételek biztosíthatóságáról.
- 12) A beteg haza bocsátását követően a kórteremben mindenre kiterjedő (felület, eszköz) záró fertőtlenítést kell végezni. A záró fertőtlenítéssel egy időben az ágytartozékok (párna, takaró, matrac, stb.) fertőtlenítő mosatását is el kell végezni. A végrehajtást az intézményi kórházhigiénés szolgálatnak felügyelnie kell, melyet dokumentál.

III. A hVISA/VISA esetén szükséges szűrővizsgálatok:

1) Ápoltak:

- Az index fertőzött/kolonizált ápoló és az adott osztályon fekvő összes beteg esetében az orr, axilla, perineum, esetleges bőr sérülések célzott szűrése indokolt hVISA/VISA irányába.
- A járványügyi vizsgálat alapján felderített további kontakt személyek szűrővizsgálata is indokolt lehet (pl. ha a beteg előzőleg más osztályon

feküdt, és nem kizárható az ott tartózkodás idejére hVISA/VISA fertőzöttsége.)

2) Egészségügyi személyzet:

- Tájékoztatni kell az egészségügyi személyzetet a szűrés okáról és szükségességéről.
- Minden a beteg ellátásában érintett dolgozó, valamint a beteggel szoros kontaktusban levő személy esetében ajánlott az orr, axilla, perineum szűrés.
- A beteget ápoló személyzetnél, a beteg távozásáig hetente el kell végezni a szükséges szűrővizsgálatokat.
- Kolonizált egészségügyi dolgozó nem foglalkoztatható olyan munkakörben, ahol a közvetlen betegellátást végzik, kivéve a hVISA/VISA fertőzött beteg ellátását.
- *A járványügyi vizsgálat alapján meghatározott és az egészségügyi hatóság által jóváhagyott szűrővizsgálatok költségei az ÁNTSz járványügyi keretének terhére történnek. Az egyéb vizsgálatok költségei az egészségügyi szolgáltatót terhelik.*

IV. Eradikáció:

A fertőzött/kolonizált ápoltak és az egészségügyi dolgozók dekolonizációja azonos az MRSA kolonizáltak esetében leírtakkal, a mindenkor érvényben lévő „Tájékoztató az MRSA fertőzések megelőzéséről” című OEK kiadvány szerint.

V. Forrás:

Coia JE, Guckworth GJ, Edwards DI et al. Guidelines for the control and prevention of meticillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) in healthcare facilities. J Hosp Infect 2006, 63S: S1-S44