

# Moniresistenttien bakteerien torjunnan valtakunnalliset linjaukset - Mikä muuttui?

Lotta Simola infektio­lääkäri OYS  
Sairaalahygieni­päivät 9.3.2015



# Ohje moniresistenttien mikrobien tartunnantorjunnasta

# Moniresistenttien mikrobien torjunta

Hoitoon liittyvien infektioiden ehkäisy

Asianmukainen antibioottien käyttö

Tartunnantorjunta (seulonta ja eristys)

- Valtakunnallinen ohje keskittyy tartunnan torjuntaan
- Mutta kertoo myös **tavanomaisista varotoimista**, jotka ovat **TÄRKEÄ** osa hoitoon liittyvien infektioiden torjuntaa

# Tavanomaiset varotoimet

Tähän panokset

Miten?

# Kosketusvarotoimet

Hyvä termi!

Kohdistetaan kantajiin ja kliinisiin infektioihin

Ei koske altistuneita

PPSHP:ssä myös ESBL E. coli

Ohjeen myötä luovuimme kosketusvarotoimista  
poliklinikalla

# Seulontanäytteet

Seulotaan silloin, kun se johtaa johonkin

altistus

passivointi

MDR-mikrobin epäily

epidemiat

Ei henkilökuntaa, jos se ei vaikuta mihinkään

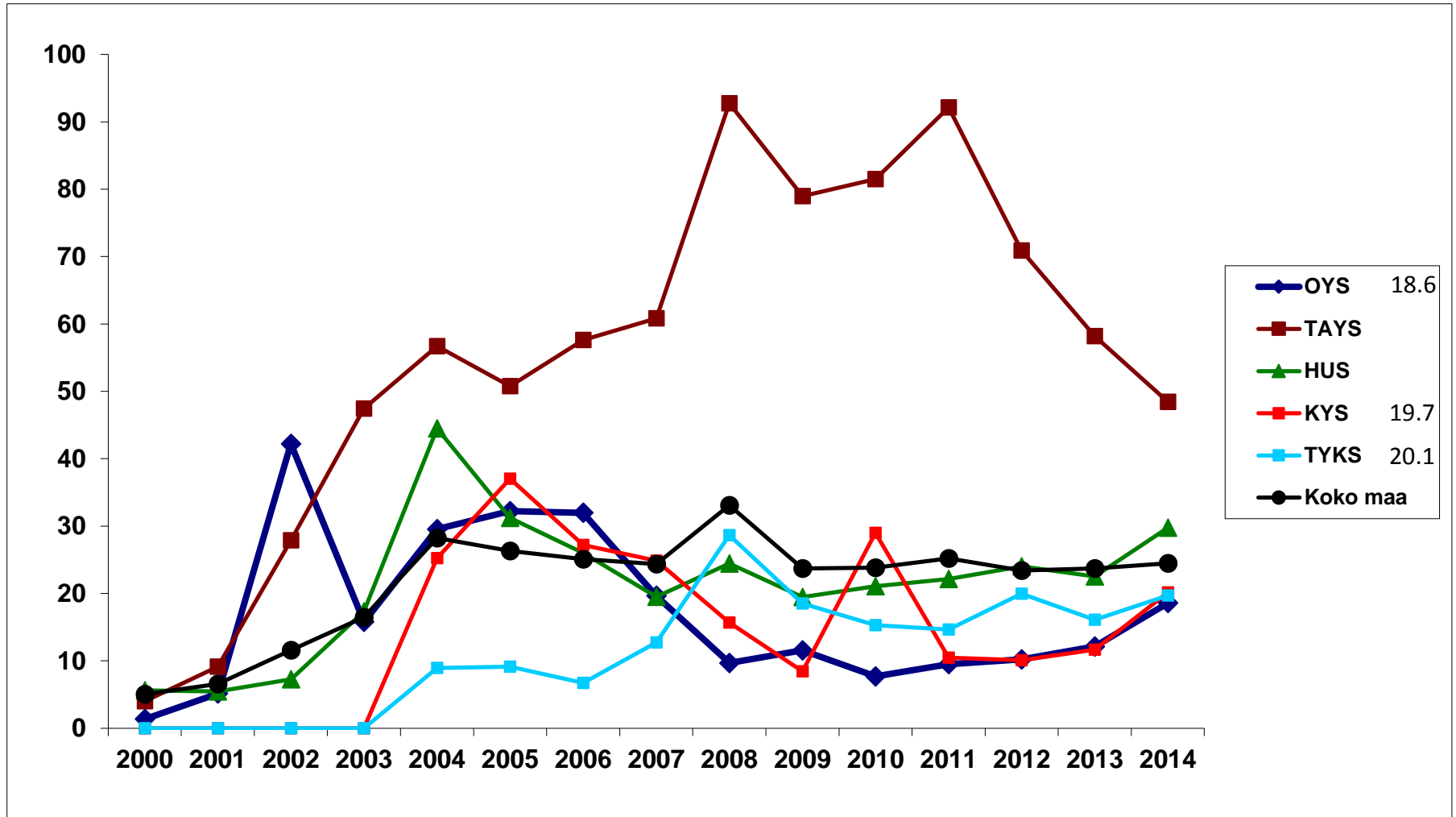
# Altistuneiden seulonnat

Kansallisessa ohjeessa kaksi näytettä peräkkäisinä päivinä. OYS:ssa yksi näyte.

- näyttö ja hyöty kahdesta näytteestä vs. kaksinkertaiset kustannukset ?

Kohdistammeko torjuntatoimet oikein?

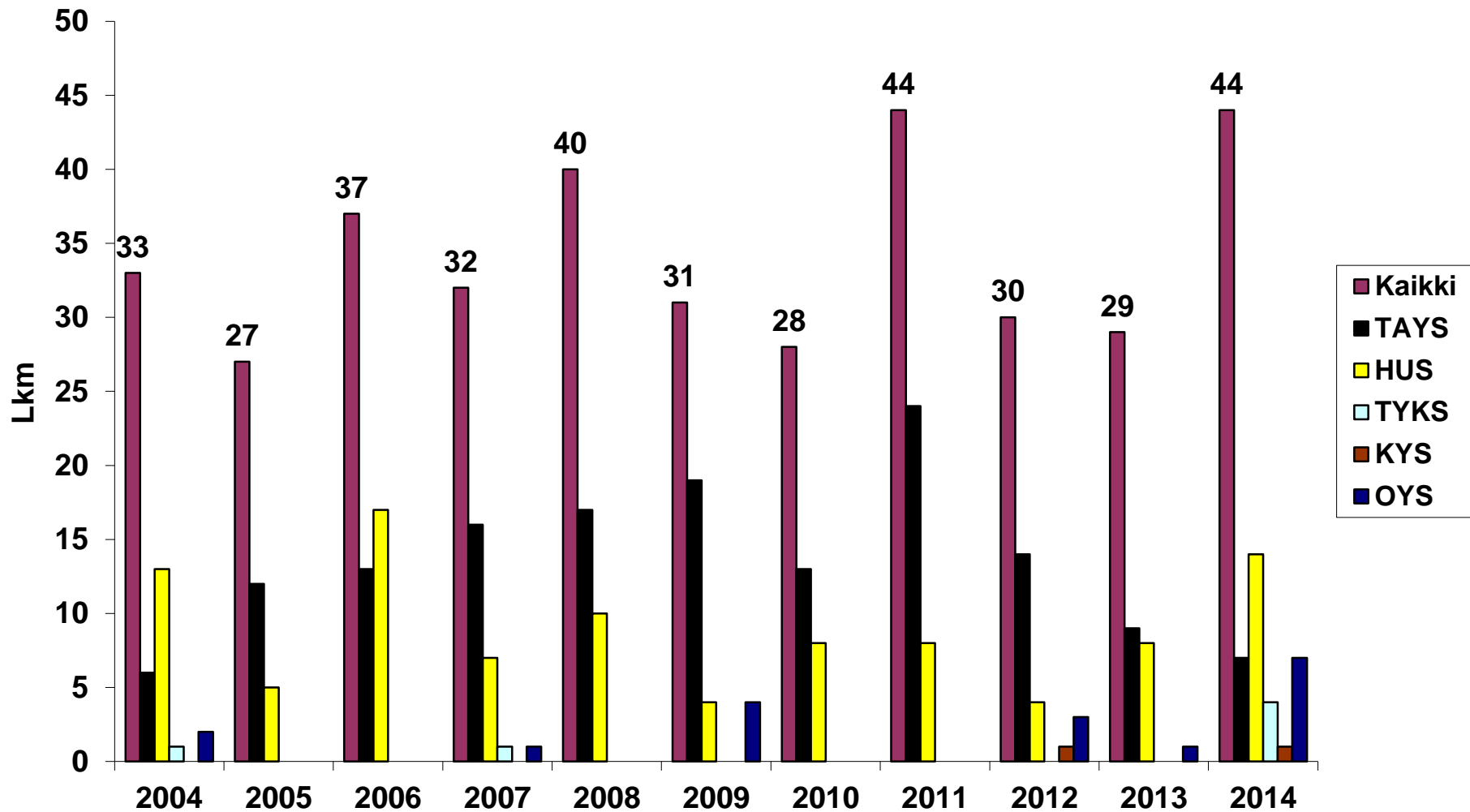
# MRSA –tilanne yliopistollisissa sairaanhoitopiireissä 2000 – 2014 (tapaukset / 100 000 asukas)



Tartuntatautirekisteri 13.1.2015



# Veriviljely- tai selkäydinnesteen MRSA-löydökset yliopistollisissa shp:ssä 2004-14



Tartuntatautirekisteri 13.1.2015

# MDR-Pseudomonas ja –Acinetobacter

- Vain karbapenemaasigeeni+ kannat
- THL tyypittää vain ulkomaisiksi epäillyt kannat
- Ei saada varmistusta:
  - MDR-luokitus pelkän herkkyyden perusteella eli varotoimet kohdistuvat geeni-negatiivisiin ???
- Riskipohjainen arvio kosketusvarotoimista: meillä geeni+ on löytynyt vain ulkomailta hoidetuista