

## Patiënt met MRSA

**Omschrijving - Description:** Dragerschapsbehandeling MRSA is een onderdeel van het proces BRMO/MRSA, maatregelen bij. Klik hier om terug te gaan naar dit hoofdproces.

## Reden voor dragerschapsbehandeling?

**Omschrijving - Description:** Stel indicatie voor MRSA-dragerschapsbehandeling aan de hand van de volgende overwegingen:

1. de gevolgen voor de patiënt en zijn omgeving
2. kans op en ernst van bijwerkingen van behandeling
3. kans op succesvolle behandeling.

## Denk aan algemene uitgangspunten

**Omschrijving - Description:**

- Indien er sprake is van een bron in de thuissituatie (mens of dier), dan moet deze gelijktijdig worden meebehandeld.
- Indien er sprake is van MRSA-dragerschap op basis van een persisterende blootstelling aan varkens, vleeskalveren of vleeskippen, is vaak een blijvende eradication niet haalbaar. Behandel volgens het stroomschema.
- Indien er sprake is van actieve huidlaesies, kan de infectioloog besluiten om eerst deze huidlaesies te laten behandelen (evt. door een dermatoloog).
- Indien er sprake is van lichaamsvreemd materiaal dat een verbinding vormt tussen het inwendige- en uitwendige milieu, verdient het de voorkeur te wachten met de MRSA-dragerschapsbehandeling totdat deze verwijderd zijn, tenzij er zwaarwegende argumenten zijn om toch te behandelen (overleg met infectioloog en HIP, tel. 86895).
- Voor aanvang van de MRSA-dragerschapsbehandeling moet de patiënt volgens protocol gescreend zijn op MRSA.
- HIP zorgt voor het volledige antibiogram en vraagt, indien nodig, MRSA kweekuitslagen op in andere zorginstellingen. Deze kweekuitslagen worden vervolgens in EPD ingescand onder "medische microbiologie, overige uitslagen".

Isolatiemaatregelen altijd in overleg met HIP aanpassen.

## Plaats consultorder HIP in het EPD

-

## Gecompliceerd dragerschap?

**Omschrijving - Description:** Gebruik de volgende indeling in soorten dragerschap bij het bepalen van de soort behandeling:

### ***Ongecompliceerd dragerschap:***

Patiënt heeft:

- Alléén MRSA in neus

- Géén actieve infecties
- Géén huidlaesies
- Géén lichaamsvreemd materiaal dat een verbinding vormt tussen het inwendige- en uitwendige milieu (b.v. blaaskatheter, fixateur externe)
  - MRSA is in vitro gevoelig voor de lokaal toe te passen antibiotica

#### **Gecompliceerd dragerschap:**

Patiënt heeft:

- MRSA op andere lichaamslocaties (dit kan in combinatie met neusdragerschap zijn)
  - actieve infecties
  - huidlaesies (o.a. wonden, eczeem, psoriasis)
  - lichaamsvreemd materiaal dat een verbinding vormt tussen het inwendige- en uitwendige milieu (b.v. blaaskatheter, fixateur externe)
- MRSA is ongevoelig voor mupirocine
- Een eerdere eradication ondergaan die mislukt is



### **Lokale behandeling**

#### **Omschrijving - Description:**

gedurende 5 dagen:

- 3x daags mupirocine (Bactoban®) neuszalf in het vestibulum nasi (neuspeutergebied) onafhankelijk van aanwezigheid MRSA aldaar.

In geval van een mupirocine resistente stam, kan chloorhexidine crème (10 mg/gram) toegepast worden.

- Dagelijks douchen met chloorhexidine waslotion (Hibiscrub zeepoplossing 40 mg/ml; 250 ml, 500 ml.) (of wassen met 2% chloorhexidine Gluconate (CHG) Cloths)
-  Dagelijks haren wassen met chloorhexidine waslotion (Zeepoplossing 40 mg/ml; 250 ml, 500 ml. ) of Betadine Shampoo 
- Dagelijks, na het douchen, gehele lichaam invetten met vette zalf (Cetomacrogol) om uitdrogen te voorkomen
- 3x daags gorgelen met 10 ml chloorhexidine 0.2% FNA (of Hibitane zuigtabletten) bij keeldragerschap; kinderen alleen zodra ze kunnen gorgelen.
- verschonen:
  - Klinische patiënt:
    - Dagelijks ondergoed, kleding, handdoeken en beddengoed
  - Poliklinische patiënt (thuisituatie):
    - Dagelijks ondergoed, kleding en handdoeken


Dag 1,2,5 beddengoed en nachtkleding

Vul eventueel de Instructiekaart MRSA dragerschapsbehandeling in en geef deze mee aan de patiënt.

### **Systemische behandeling**

#### **Omschrijving - Description:**

Dit is een combinatie van antibiotische behandeling én lokale behandeling

- Behandel de patiënt met (meestal) 2 soorten antibiotica conform het MRSA-dragerschapsprotocol van de SWAB. 
- Daarnaast ondergaat de patiënt een lokale behandeling.

Vul eventueel de Instructiekaart MRSA dragerschapbehandeling in en geef deze mee aan de patiënt.

### Controlekweken afnemen

#### Omschrijving - Description:

- Neem controlekweken af minimaal 48 uur na het stoppen van antibiotica.
- Neem MRSA-kweken (géén PCR MRSA sneltest) af:
  - bij een klinische patiënt: op dag 3-5-7 na einde behandeling.
  - bij een poliklinische patiënt: op week 1-2-3 na einde behandeling.
    - Eventueel kweken door huisarts/ouders/verzorgers laten afnemen.
    - HIP kan op verzoek van de infectioloog een basisscreeningsset (inclusief schriftelijke instructie en verzendmateriaal) opsturen.
- Neem minimaal een keel-, neus- en rectumuitstrijk af. Indien aanwezig ook een uitstrijk van wond(en), huidlaesie(s), insteekopening(en), urine bij blaaskatheter, sputum bij sputumproductie of uitstrijk tracheacanule.
- Plaats kweekorders in het EPD, zie tipsheet kliniek.

### Controlekweken negatief?

#### Omschrijving - Description:

Indien alle controlekweken negatief zijn (3 maal negatief volgens bovenstaand schema, kweek geen MRSA PCR/sneltest), kunnen de maatregelen worden versoepeld in overleg met de (kinder)infectioloog en HIP. Dit is onder meer afhankelijk van de kans op rekolonisatie (antibioticagebruik, huidafwijkingen, aanwezigheid van invasieve hulpmiddelen zoals lijnen). Leg eventueel een aangepast kweekbeleid vast (b.v. 1x per week MRSA screening zolang patiënt opgenomen blijft). Bij akkoord geldt:

- bij opname geldt contactislatie op eenpersoonskamer,

- bij polikliniekbezoek zijn geen isolatiemaatregelen nodig.

Indien een patiënt 3 maal MRSA negatief is gekweekt, zonder MRSA dragerschapbehandeling, kunnen de maatregelen worden versoepeld in overleg met de HIP en indien nodig met hoofd HIP.

### Follow-up kweken negatief?

#### Omschrijving - Description:

Neem follow-up controlekweken af 2 en 12 maanden na de 1e negatieve kweek. Indien al deze follow-up controlekweken negatief zijn, is de patiënt MRSA negatief en wordt de HIP status verwijderd.

### MRSA-negatief

-

### Dragerschapbehandeling mislukt

























#### Oorzaken - faalwijze:

Als één of meerdere MRSA controlekweken positief zijn, is de MRSA-dragerschapbehandeling niet succesvol. De behandelaar overlegt met de infectioloog en HIP over de te nemen maatregelen en eventueel vervolgtraject.

**Geen actie**

-

**TVB matrix:**

		Behandelend arts	Infectioloog	Verpleegkundige
	Reden voor dragerschapsbehandeling?			
	Denk aan algemene uitgangspunten			
	Plaats consultorder HIP in het EPD			
	Gecompliceerd dragerschap?			
	Lokale behandeling			
	Systemische behandeling			
	Controlekwaken afnemen			
	Controlekwaken negatief?			
	Follow-up kwaken negatief?			

### Legenda



Beslissingsbevoegd (decision-making authority)



Uitvoerend (executive)



Verantwoordelijk (responsible)



Adviserend (advising)