



Tájékoztató a multirezisztens Acinetobacter baumannii baktériumról

Mi az a multirezisztens Acinetobacter baumannii?

Olyan baktérium, amely igen sokféle antibiotikummal szemben ellenálló. Kórházi környezetben az Acinetobacter baumannii fertőzéseket okozhat, így pl. tüdőgyulladást, sebfertőzést, húgyúti fertőzést.

Hogyan terjed?

Ez a kórokozó főleg érintéssel és eszközök közvetítésével terjed. A terjedés megelőzése érdekében a beteget el kell különíteni, környezetében higiénés óvintézkedésekre van szükség. Ezeket mind a betegnek, mind a látogatóknak el kell fogadni és be is kell tartani. A fertőzés továbbvitelében legjelentősebb szerepe a kéznek van. Hogy az átvitel a környezetből a betegre, vagy egyik személyről a másikra megelőzhető legyen, nemcsak az egészségügyi személyzetnek, de az ápolott betegeknek és látogatóiknak is ügyelniük kell a kéztisztaságra, kézhigiénére, és emellett a személyi higiénére is!

A fertőzött beteg fogadhat látogatókat?

A multirezisztens Acinetobacter baumannii-val fertőzött beteg egészséges személyekre különösebb veszélyt nem jelent, így a látogatók megbetegedésétől nem kell tartani. Azok az ismerősök, rokonok, akik maguk sem egészségesek (sebeik vannak, valamilyen súlyos, idült betegségben szenvednek, daganat vagy más kórkép miatt immunrendszert gyengítő kezelésben részesülnek) a látogatás kezdetén kérjék ki – és fogadják el - a kezelőorvos tanácsát.

A látogatás elején a látogatók keressék fel az osztályos ápolót vagy orvost, hogy a rájuk vonatkozó higiénés tájékoztatást, a szükséges védőeszközök használatával kapcsolatos tennivalókat megismerjék. Fontos, a körültekintő kézfertőtlenítés a kórterembe lépés előtt, a beteggel történő érintkezés előtt és után, WC használat után és étkezés előtt. A látogatók ne üljenek a beteg ágyára, ehelyett a kórteremben található széken foglaljanak helyet. Távozáskor minden látogatónak kézfertőtlenítést kell végeznie. A használt védőeszközöket (kesztyű, köpeny stb.) a kórteremben elhelyezett gyűjtőedénybe kell ledobni.

Mire figyeljünk otthon?

A fertőzést vagy hordozás tényét az elbocsátáskor a zárójelentésben is feltüntetik. A hazabocsátott betegnek és családtagjainak is figyelnie kell a kéztisztaságra és kézhigiénére, főleg étkezés előtt és WC használat után. Ajánlott a patikákban is kapható kézfertőtlenítő szerek egyikét otthon is alkalmazni.

Fontos, hogy a beteg ruházata, fehérneműi, törülközője, ágyneműje stb. legalább 60°C-on kerüljenek mosásra, lehetőség szerint vasalják is át őket. Ét elkészítés, tálalás előtt kézfertőtlenítés szükséges. Figyelni kell a székletszóródás megakadályozására. A kórokozót széklettel vagy vizelettel ürítők számára javasolt a WC ülőke tetejének lehajtása az öblítés előtt, illetve a WC használat után a WC kagyló fertőtlenítése, illetve az ülőke letörlése a kereskedelmi forgalomban kapható fertőtlenítő szerekkel, kendőkkel.

Kórházi felvétel esetén

Amennyiben a beteg később ismét kórházi kezelésre szorulna, mindenképpen jelezze a kezelőorvosnak, hogy korábban multirezisztens Acinetobacter baumannii kórokozót mutattak ki nála. Ez azért fontos, mert így az orvos intézkedhet a beteg elkülönítéséről, és egyéb óvintézkedésekről, hogy a fertőzés átvitelét meg lehessen előzni.

Ha további kérdése lenne, forduljon bizalommal a kezelőorvosához!

