



# Tájékoztató a multirezisztens *Pseudomonas aeruginosa* baktériumról (MPAE)

## Mi az az MPAE?

A *Pseudomonas aeruginosa* (ejtsd: pszeudomonász eruginóza) baktériumok olyan csoportja, mely bizonyos, ellene korábban hatásos antibiotikumokkal szemben ellenállóvá vált.

A kórházi környezetben az MPAE nagyobb arányban fordul elő. A baktérium jelen lehet az emberi szervezetben úgy, hogy tüneteket nem alakulnak ki (hordozó állapot), más esetekben fertőzéseket okoz, pl. tüdőgyulladást, véráram fertőzést, húgyúti fertőzést stb.

## Hogyan terjed?

A kórokozó a környezetből a betegekre, vagy egyik személyről a másikra átvihető. Hogy a terjedés megelőzhető legyen, fontos az egészségügyi dolgozók, látogatók és a beteg rendszeres kézmosása/kézfertőtlenítése. A hordozó vagy fertőzött beteget el kell különíteni, környezetében 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. Nemcsak az egészségügyi személyzetnek, hanem az ápolott betegeknek és látogatóiknak is ügyelniük kell a kéztisztaságra, kézhigiénére, és emellett a személyi higiénére is!

## A fertőzött beteg fogadhat látogatókat?

A 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 higiénés 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 ismét kórházi kezelésre szorul, mindenképpen jelezze a kezelőorvosnak, hogy korábban multirezisztens *Pseudomonas aeruginosa* 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!**

