

INFORMACIJA O VANKOMICIN ODPORNEM ENTEROKOKU (VRE) ZA PACIENTA, SVOJCE IN OBISKOVALCE

Spoštovani pacient, cenjeni svojci in obiskovalci,

pri vas ali vašem sorodniku, ki je bil sprejet na naš oddelek, smo na telesu odkrili bakterijo, ki se imenuje proti vankomicinu odporen enterokok (VRE). Bakterija VRE je odporna na številne antibiotike. Iz previdnosti, da je ne bi prenesli na druge osebe v bolnišnici, paciente običajno osamimo (podobno kot paciente z meticilin odpornim stafilokokom MRSA). Za lažje razumevanje naših ukrepov vam posredujemo nekaj pojasnil. Če želite več informacij, lahko vprašate pristojnega zdravnika ali medicinsko sestro.

Kaj je VRE (vankomicin odporen enterokok) in kakšne okužbe povzroča?

Enterokoki so bakterije, ki so normalno prisotne pri človeku, predvsem v prebavilih, rodilih in na koži, najdemo jih tudi v okolju. Večinoma živijo v »sožitju« s človekom in zelo redko povzročajo okužbe sečil, ran in krvi.

Vankomicin je antibiotik, ki se v bolnišnicah uporablja za zdravljenje okužb, tudi tistih, ki jih povzročajo enterokoki. Včasih enterokoki postanejo na ta antibiotik odporni. To so proti vankomicinu odporni enterokoki ali VRE (vancomycin-resistant enterococci). V Evropi so o prvem VRE primeru poročali leta 1986.

Kaj je kolonizacija in kaj okužba z VRE?

Večina bolnikov je z VRE le koloniziranih, kar pomeni, da VRE naseljuje prebavila, kožo ali rodila in ne povzroča bolezni. O okužbi govorimo takrat, ko VRE povzroči bolezenske znake – simptome in je potrebno zdravljenje z antibiotiki.

Kako se VRE prenaša?

VRE se prenaša z ene osebe na drugo preko onesnaženih rok in predmetov. Nevarnost za prenos VRE predstavlja tudi nega osebe s to bakterijo, neposreden stik z iztrebkom, sečem ali krvjo bolnika, če vsebujejo VRE.

Z dotikom, objemom, kašljanjem in kihanjem se VRE običajno ne prenaša.

Kdo je dovzeten za okužbo z VRE?

Za okužbo z VRE so dovzete predvsem osebe, ki so bile zdravljene z antibiotiki, osebe z znižano obrambno sposobnostjo organizma (pacienti v intenzivnih enotah, onkološki pacienti, pacienti po transplantaciji in pacienti po operaciji v trebuhu ali prsnem košu ter pacienti z žilnim ali urinskim katetrom).

Zdravljenje okužbe z VRE

Kadar je pacient koloniziran z VRE in VRE ne povzroča bolezni, zdravljenje ni potrebno. V primerih, ko je VRE povzročil bolezen, le-to zdravimo z antibiotikom.

Kako ravnamo s pacientom z VRE po odpustu domov?

Po odpustu so dovoljeni vsi običajni stiki. Potrebno pa je:

- dosledno umivanje rok po uporabi toaletnih prostorov in po negi telesa. Svetujemo uporabo tekočega mila s t.i. dozatorjem, ki ponudi želeno količino mila s pritiskom oz. iztisom mila. Najboljša je uporaba brisačk za enkratno uporabo.
- vsak družinski član naj ima svojo brisačo za osebno higieno, ki naj jo menja najmanj na 3 dni oz. ko je mokra.
- dosledno umivanje rok pred pripravo hrane in pred uživanjem hrane.
- priporočamo redno higieno telesa, vsaj enkrat dnevno naj si pacient umije celo telo s tekočim milom.
- svojci naj si po vsaki negi oz. po pomoči pri osebni higieni pacienta roke umijejo z milom. Če predvidevamo stik s telesnimi izločki (urin, blato, izločki iz dihal, previjanje ran), svetujemo uporabo zaščitnih rokavic. Po uporabi rokavic roke umijemo. Če pridejo telesni izločki neposredno na roke, jih takoj temeljito umijemo z milom.
- za rokovanje s perilom in jedilnim priborom posebni ukrepi niso potrebni .
- pogosto čistimo dele stanovanja, kjer se giblje pacient, predvsem kopalnico, s čistilnimi dezinfekcijskimi sredstvi (npr. klorovimi).

Zdravi družinski člani niso ogroženi za prenos kolonizacije z VRE, še posebej če izvajajo predlagane higienske ukrepe.

Ob ponovnem sprejemu pacienta, ki je imel VRE v preteklosti, v bolnišnico ali drugo zdravstveno ustanovo, ob odhodu pacienta na pregled v ambulanto ali ob sprejemu v dom za starejše občane, opozorite sprejemnega zdravnika. Pri takih osebah so potrebni ukrepi za preprečevanje prenosa VRE, dokler ne dokažemo, da bakterija VRE ni več prisotna.