

Aktuellt om screening och utbrott för multiresistenta bakterier i Norden (MRB)

Uppdaterad: 2024-10-16

Screening för multiresistenta bakterier

Om det framkommer att det finns aktuell spridning av MRB hos avsändande enhet så ska alltid screening-provtagning ske enligt schemat nedan.

Screening på patienter från svensk och nordisk sjukvård

MRSA screening på alla patienter från: Samtliga större neonatalavdelningar (till exempel vid universitetssjukhus).

VRE screening på alla patienter från: Jönköpings sjukhus.

ESBL screening på alla patienter från: Inget känt utbrott.

Observera! Det är angeläget att frikostigt ta odlingsprov från sår hos alla patienter som läggs in på sjukhus, även om antibiotika inte sätts in. Då ökar chansen till tidig upptäckt av MRB.

Screening på patienter och personal som varit inom sjukvård utanför Norden

Screening för MRB ska alltid ske efter vård eller tjänstgöring på utländskt sjukhus enligt dokumentet MRB - Multiresistenta bakterier, Rutindokument för Region Jämtland Härjedalen och kommunal vård och omsorg (regionjh.se). Screeningen ska ske om kortare tid än 6 månader gått sedan vården eller tjänstgöringen.

	Provlokal - obligatoriska				Provlokal i förekommande fall utifrån riskfaktorer*		
	främre näsöppning	svalg	perineum	rektum (faeces)	sår, hudlesion	urin	övrigt
MRB screening	X	X	X	X	X	X	X
Smittspårning eller kontrollprov av känd bärare							
MRSA	X	X	X		X	X	X
VRE				X	X	X	X
ESBLcarba				X	X	X	X
Karbapenemresistent Acinetobacter		X	X	X	X	X	X
Multiresistent Pseudomonas				X	X	X	X
Annan multiresistent Gram-negativ bakterie				X	X	X	X

* Riskfaktorer för spridning enl. punkt 2

Se även provtagningsanvisningar från mikrobiologiska laboratoriet.

Negativa screeningodlingar under pågående antibiotikabehandling ska återupprepas tidigast en vecka efter avslutad behandling.