



Het project wordt gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede het Ministerie van Economische Zaken van de Duitse deelstaat Nordrhein-Westfalen.



Das Projekt wird finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Wirtschaftsministerium des Bundeslandes Nordrhein-Westfalen.



EUREGIO

Что означает МРСА?

Стафилококкус ауреус – это бактерии, находящиеся обычно на слизистой оболочке носоглотки, иногда на коже, как правило, у каждого третьего человека. Обычно эти бактерии не вызывают инфекции. Но при ранах на коже или при медицинских вмешательствах (операциях) *стафилококкус ауреус* бактерии могут привести к воспалительным инфекционным процессам. Подобные инфекции часто безопасны (абсцессы, гнойные воспаления и т. д.). При слабой иммунной системе могут возникнуть сложные формы инфекции, например: заражение крови и воспаление легких. При инфекционном заболевании антибиотики помогают уничтожить бактерии. Некоторые *стафилококкус ауреус* бактерии не подвержены влиянию антибиотика метицилина и других антибиотиков. Подобные метициллинрезистентные *стафилококкус ауреус* бактерии называются сокращенно МРСА.

Что способствует появлению МРСА?

МРСА бактерии легко появляются на коже или на слизистой оболочке в следующих случаях:

- Позитивная МРСА восприимчивость свидетельствует о раннем носительстве МРСА, даже не исключая случая удачного лечения.
- Контакт с носителем МРСА.
- Пребывание более 24 часов в одной из немецких больниц в течение последних шести месяцев (исключение: свободная от МРСА больница).
- Пребывание более 24 часов в Домах для престарелых в течение последних шести месяцев (исключение: свободные от МРСА заведения).
- Пребывание в заграничных больницах (исключение: Голландия, скандинавские страны).
- Терапия антибиотиками в последние шесть месяцев.
- Хронические открытые раны, глубокие инфекции или язвы (гангрена).

В некоторых случаях необходимо обследование на носительство МРСА.

Что необходимо предпринять с пациентом, имеющим подозрения на МРСА?

- МРСА-пациентов помещают в отдельной палате или же в палате с другими МРСА-пациентами, с целью предотвращения дальнейшего распространения микробов. В лучшем случае перед подобными палатами находится своего рода шлюз. Шлюз – это отдельное помещение с дверью, ведущей в палату.
- Персонал входит в палату в защитной одежде, в маске и в перчатках, по возможности, в шапочке. Перед выходом из палаты или шлюза необходимо также продезинфицировать руки сняв прежде защитную одежду.
- Также и посетители пациента должны носить защитную одежду и дезинфицировать руки перед тем, как покинуть палату.
- После беседы с участковым врачом пациента проводится лечебная терапия.
- Для лабораторных исследований необходимы мазки слизистой оболочки носоглотки, прямой кишки и открытых ран. Если при трехкратном обследовании не обнаружены МРСА бактерии – следует, что пациент не является носителем бактерий и следовательно предупредительные меры гигиены могут быть закончены
- В течение последующих 12 месяцев необходимо 2-3 раза провести контроль результатов обследования с целью подтверждения отсутствия МРСА.

- При каждом посещении врача или пребывании в больнице пациент должен сообщать о том, что он являлся в прошлом носителем МРСА для проведения необходимого обследования, с целью защиты здоровья пациента.
- Это одни из важных мер предосторожности. На другие волнующие Вас вопросы ответят сестры, врачи и другой медицинский персонал.
- Вы можете обратиться в Институт Гигиены при клинике мюнстерского университета: [MRSA-net Helpdesk](mailto:MRSA-net.Helpdesk), 0251 83 52 317, <http://www.mrsa-net.org>, info@mrsa-net.org

Что означает МРСА-контактный пациент?

МРСА-контактный пациент означает, что пациент находился или находится в одной палате с носителем МРСА бактерий. Возможно, что воспалительная инфекция перешла на контактного пациента. Для исключения или подтверждения подозрения на наличие МРСА бактерий необходимо провести обследование. При следующих пребываниях в больнице необходимо напоминать о том, что пациент находился в контакте с носителем МРСА, и провести необходимые обследования, служащие защите других пациентов.

Каким путем передаются МРСА бактерии и каковы средства самозащиты?

МРСА передаются, как уже было сказано выше, в основном в больницах, путем прямого контакта и в редком исключении воздушно-капельным путем. Передача инфекции через воздух исключена. Самая важная мера предосторожности – это уверенность в том: находились Вы или нет в контакте с носителем МРСА. Для этого необходимо обследование взятых мазков. Кроме того необходимы (исключительно в больницах) особенные меры предохранения (защитная одежда, маски, перчатки, шапочки, отдельная палата), с целью предупреждения распространения МРСА на других пациентов. В Домах престарелых, на приеме у участковых врачей, в машинах скорой помощи и в жилых домах нет необходимости в подобных мерах. В зависимости от деятельности пациента достаточно соблюдать правила личной гигиены.

Что включает в себя понятие лечения от МРСА?

Данная терапия служит уничтожению МРСА бактерий на коже и на слизистой оболочке носителя МРСА. У здоровых пациентов возможно удаление МРСА бактерий из основного места распространения, а именно - из носоглотки. Для этого используют антибиоточные и антисептиковые мази. В течение нескольких дней МРСА бактерии уничтожаются и результат лечения подтверждается обследованием мазков. Успех данного лечения длителен. При наличии у пациента открытых ран, использование катетера и т. п. – необходимо завершение лечения, и только затем начинать МРСА-терапию. Единственное, что возможно провести, это уменьшить количество проникаемых микробов.

Опасно ли находиться с МРСА пациентом в одном помещении?

Риск заражения МРСА бактериями для здорового человека не высок. Если родственники и посетители пациента здоровы, то им не грозит заражение МРСА бактериями при нахождении в одном помещении с больным. Нормальный контакт, как рукопожатия и объятия, возможны. После посещения больного необходимо вымыть и продезинфицировать руки.

У Вас МРСА и Вас скоро выпишут из больницы. Как предохранить своих родственников?

Если не были проведены лечебные мероприятия по борьбе с МРСА бактериями, необходимо провести надлежащую терапию у участкового врача. В случае инфицирования МРСА бактериями Вы должны предпринять следующие меры, чтобы предохранить Вашу семью от МРСА бактерий:

- Соблюдение личной гигиены
- Напоминание Вами при каждом посещении врача или при каждом пребывании в больнице о том, что Вы были носителем МРСА, с целью проведения своевременных обследований и соответствующего лечения.