

ZALECENIA PIELĘGNIARSKIE

DLA PACJENTA WYTWARZAJĄCEGO PAŁECZKI JELITOWE ENTEROBACTERALES WYTWARZAJĄCE KARBAPENEMAZY (CPE) W SZCZEGÓLNOŚCI KLEBSIELLA PNEUMONIAE NDM, KPC, OXA-48

Pałeczki jelitowe Enterobacterales wytwarzające karbapenemazy (CPE) są to bakterie, które żyją zwykle nieszkodliwie w jelicie człowieka. Nazywa się to nosicielstwem.

Jednakże, jeśli bakterie te są w niewłaściwym miejscu, takim jak pęcherz moczowy czy krew mogą wywołać zakażenie.

Rozprzestrzenianie się szczepów CPE wynika m.in. z nadmiernego stosowania antybiotyków, zarówno w leczeniu szpitalnym, jak i w leczeniu prowadzonym przez lekarza rodzinnego.

Bakterie te mogą łatwo rozprzestrzeniać się w środowisku szpitalnym lub w domach opieki, najczęściej poprzez bezpośredni kontakt z innymi chorymi, którzy są nosicielem szczepu CPE.

W każdym szpitalu pacjent ze szczepem CPE jest poddany izolacji na osobnej sali lub z innymi pacjentami, u których stwierdzana jest ta sama bakteria.

Pacjent ze szczepem CPE może być odwiedzany przez członków rodziny i znajomych (po wyrażonej zgodzie przez Kierownictwo oddziału z uwzględnieniem sytuacji epidemiologicznej), pod warunkiem przestrzegania zasad mycia i/lub dezynfekcji rąk przed kontaktem z odwiedzanym i bezwzględnie przed wyjściem z sali.

Po wyjściu z sali izolacyjnej osoby odwiedzające powinny opuścić oddział, nie mogą wchodzić na inne sale chorych.

Pacjent w czasie wizyt w placówkach ochrony zdrowia w celu przeprowadzenia badań, przyjęcia do szpitala lub powstania objawów zakażenia, powinien poinformować lekarza leczącego o fakcie wcześniejszego stwierdzenia szczepu CPE.

W domu nie są zalecane inne środki ostrożności, jak również nie ma potrzeby ograniczania kontaktu z innymi domownikami.

Nie jest konieczne także ograniczanie przebywania w miejscach publicznych oraz w miejscu pracy.

Najważniejszym elementem w profilaktyce rozprzestrzeniania się bakterii jest przestrzeganie:

- higieny rąk, najlepiej przy użyciu mydła w płynie,
- higieny osobistej,
- utrzymywanie w czystości łazienki, toalety,
- używanie czystych i oddzielnych ręczników,
- częsta dezynfekcja sprzętu użytkowego np: telefon komórkowy, pilot.

UWAGA!

Nosicielstwo w przewodzie pokarmowym może utrzymywać się przez miesiące. Większość pacjentów pozbywa się nosicielstwa w okresie do 6 miesięcy (jeśli w tym czasie nie jest stosowana antybiotykoterapia).

Badania na ustąpienie nosicielstwa szczepu CPE można przeprowadzić nie wcześniej niż 1 miesiąc po ostatnim badaniu, w którym wykryto szczep CPE.

Opracowano na podstawie Publikacji Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków
dr n. med. M. Tomaszewska-Kowalska