

MRSA-UDBRUD PÅ NEONATALAFDELINGER

Uge 48, 2008

Udbrud på Glostrup Hospital

Et udbrud med methicillin-resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA) i perioden 25. juni-1. august 2008 involverede i alt 32 indlagte børn.

Indekspatienten formodes at være et barn (trilling), der blev overflyttet fra Rigshospitalet og ikke tidligere havde frembudt noget infektiøst. Ved svælgpodning den 24. juli blev der fundet MRSA, og efterfølgende blev de øvrige søskende også fundet positive. Få døgn efter fandtes et andet barn positivt for MRSA i en podning fra en pustel ved navlen. Ved screening af alle indlagte patienter samt personalet fandtes primært 14 børn, to forældre og to personalemedlemmer at være MRSA-positive.

Alle indlagte patienter i den formodede smitteperiode blev indkaldt til undersøgelse; herved fandtes yderligere 18 børn og 10 familiemedlemmer at være positive. Samlet var 25 familier involveret. Ingen af de MRSA-positive var syge af MRSA. Alle isolater var spa-type t127. Screeninger blev foretaget med opformering i selektivt medie med efterfølgende udsåning på selektiv chromagar (MRSA-ID agar). Den fundne MRSA var også resistent for fusidin.

Neonatalafdelingen blev lukket, og der blev foretaget desinfektion med persulfat (Virkon®) og forstøvet H₂O₂-sølvjoner (Sterinis®). Efterfølgende er der ikke påvist MRSA, og der er ikke tilkommet nye tilfælde. Udbruddet på Glostrup Hospital har foranlediget, at alle patienter, som flyttes mellem neonatalafdelinger i regionen, isoleres og screenes for MRSA.

(J.O. Jarlöv, KMA, Herlev Hospital)

Udbrud på Hillerød Hospital

Som led i MRSA-screening af spædbørn ved overflytning fra andre sygehuse blev der i oktober 2008 påvist MRSA hos et barn overflyttet fra Rigshospitalet. Barnet lå på neonatalafdelingens akutstue, og der blev straks iværksat isolation og podning af de øvrige børn på akutstuen og deres familier; der blev fundet MRSA i fem af seks familier. Fra de andre stuer blev MRSA fundet hos én familie, hvor barnet var transporteret i samme kuvøse som indekstilfældet; andre otte familier var MRSA-negative. I alt blev MRSA påvist hos fem

spædbørn, ni forældre og én søskende. Hos 12 af de 15 positive blev MRSA kun isoleret efter opformering i selektivt medie. Alle isolater var spa-type t189, som er resistent for methicillin (betalaktamer), gentamicin, erytromycin, clindamycin og moxifloxacin.

Akutstuen blev rengjort og desinficeret med Virkon®.

(T.I. Pedersen, KMA, Hillerød)

Udbrud på Hvidovre Hospital

Den 7. november 2008 blev den første positive prøve for MRSA fundet på neonatalafdelingen på Hvidovre Hospital; aktuelt er MRSA blevet påvist hos ni børn og tre forældre repræsenterende otte familier. Isolation af de MRSA-positive børn og screening af de øvrige børn, forældre og personale blev straks iværksat. Der er ikke fundet MRSA hos personalet. Afdelingen var kortvarigt lukket for indtag af patienter, og neonatalafdelingen er flyttet til en ny etage. Den "gamle" afdeling blev desinficeret med Sterinis® og efterfølgende rengjort.

Alle isolater var spa-type t015 og kun resistente for methicillin og andre penicilliner.

(H. Westh, KMA, Hvidovre Hospital)

Kommentar

Ovenfor er beskrevet nylige udbrud af MRSA på tre forskellige hospitaler med tre forskellige spa-typer. Spredning af MRSA på neonatalafdelinger har ikke tidligere været et problem i Danmark, men er velkendt i udlandet. Udbrud med spa-type t127 (CC1-clonal kompleks1) er beskrevet i Storbritannien, mens udbrud med t189 (CC1) eller t015 (CC45) ikke tidligere er beskrevet. Fælles for de tre danske udbrud har været, at de fleste personer kun har været koloniseret, og at smittespredningen har været betydelig. Som anført fandtes kun tre af de 15 personer på Hillerød Hospital positive uden brug af opformering. Dette understreger nødvendigheden af opformering ved screeningsundersøgelser, hvilket også anbefales i Sundhedsstyrelsens vejledning. Den store smittespredning tydeliggør betydningen af, at generelle hygiejniske forholdsregler overholdes, i særdeleshed på en travl neonatalafdeling. Undersøgelser har vist, at sta-

fykokokker hos nyfødte kan stamme fra såvel barnets forældre som fra personalet, men også fra andre forældre og børn. Risikoen for kryds-smitte er således stor og forebygges først og fremmest ved god håndhygiejne hos både personale og forældre. Miljøets rolle er ikke fuldt belyst; dog anses almindelig rengøring ikke for tilstrækkelig ved forekomst af MRSA, hvorfor daglig desinfektion af kontaktpunkter på sengestuen og særlig slutrengøring samt desinfektion anbefales. Brug af Sterinis®, der kan trænge ind i alle dele af et rum, der er tilgængelige for luft, kan effektivt desinficere store områder i forbindelse med udbrud.

Information om MRSA-forekomst hos et spædbarn har også betydning ved besøg hos alment praktiserende læge og gives fra hospitalet. Praktiske anvisninger om håndtering kan hentes i MRSA-vejledningen. Embedslægeinstitutionen har udsendt særlig information til sundhedsplejerskerne vedrørende besøg i hjemmet.

(R. Skov, E.T. Jensen, Afd. for Antibiotikaresistens og Sygehushygiejne)

WORLD AIDS DAY 2008

Den 1. december er World Aids Day. Det fremgår af UNAIDS' Global Report 2008, at hiv-epidemien fortsat rammer det afrikanske kontinent hårdest: 67% af verdens godt 33 millioner hiv-smittede bor i Afrika syd for Sahara. Rapporten påpeger, at der udenfor Afrika ikke er tale om en epidemi blandt heteroseksuelle. Risikogrupperne i alle andre dele af verden er mænd der har sex med mænd (MSM), stiknarkomaner og prostituerede.

I Danmark er MSM fortsat den hårdest ramte gruppe. Det estimeres, at en ud af tyve MSM i Danmark er hiv-smittet. Cirka 1.000 personer i Danmark antages at være hiv-smittede men endnu ikke diagnosticeret; dette "mørketal" kan dog være væsentligt højere. Ved at tilbyde hiv-tests til personer i risikogrupperne vil mørketallet kunne mindskes, og flere vil kunne behandles; herved forebygges aids og risiko for videresmitte med hiv nedsættes væsentligt. Den sikreste forebyggelse mod seksuelt overført hiv er fortsat konsekvent kondombrug.

(S. Cowan, Epidemiologisk Afdeling)

26. november 2008

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2008 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 47 2008	Kum. 2008 ¹⁾	Kum. 2007 ¹⁾
AIDS	0	33	44
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	4	8
Difteri	0	0	0
Fåresyge	2	26	9
Gonoré	2	340	328
Hepatitis A	0	46	24
heraf smittet i udlandet	0	23	10
Hepatitis B (akut)	0	21	28
Hepatitis B (kronisk)	0	154	292
Hepatitis C (akut)	0	6	7
Hepatitis C (kronisk)	0	402	543
HIV	0	222	284
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	89	74
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	1	113	113
heraf smittet i udlandet	0	41	31
Lepa	0	0	0
Leptospirose	1	6	12
Levnedsmiddelbåren sygdom	12	798	581
heraf smittet i udlandet	0	127	108
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	4	2
Listeria monocytogenes	0	1	10
Streptococcus pneumoniae	0	75	93
Anden ætiologi	0	19	11
Ukendt ætiologi	0	19	15
Under registrering	2	7	-
Meningokokksygdom	0	50	63
heraf gruppe B	0	22	34
heraf gruppe C	0	15	19
heraf uspec.+ andre	0	13	10
Mæslinger	0	10	2
Neuroborreliose	0	54	92
Ornitose	0	4	9
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	2
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	2	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	2	76	209
heraf smittet i udlandet	0	60	47
Syfilis	0	125	85
Tetanus	0	1	2
Tuberkulose	8	353	353
Tyfus/paratyfus	0	32	21
heraf smittet i udlandet	0	26	20
VTEC/HUS	3	139	149
heraf smittet i udlandet	1	48	49

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2008 og i samme periode 2007

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut.

Tabel 2	Uge 47 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	3	176	197
Gonokokker	8	335	316
heraf kvinder	2	69	54
heraf mænd	6	266	262
Listeria monocytogenes	1	45	52
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	1	75	343
Serumpøver ⁴⁾ MPT	5	80	383
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	3	125	102
Gruppe B streptokokker	3	116	88
Gruppe C streptokokker	1	21	20
Gruppe G streptokokker	2	116	111
S. pneumoniae	22	825	925
Tabel 3	Uge 45 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
MRSA	27	657	591
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	58	3096	3646
S. Enteritidis	8	590	511
S. Typhimurium	36	1829	315
Andre zoon. salmonella	17	915	657
Yersinia enterocolitica	4	291	248
Verocytotoksin-producerende E. coli	2	142	144
Enteropatoogene E. coli	9	194	161
Enterotoksigene E. coli	5	367	274

²⁾ Kumulativt antal i 2008 og i samme periode 2007

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

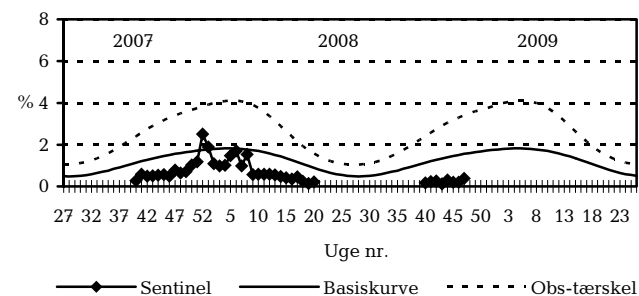
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2006/2007/2008



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer
 Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi
 Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi
 Supplerende information: Influenza-Nyt, www.ssi.dk