

(Succesfuld) håndtering af candidozyma auris case på RH.

Hygiejneansvarlig speciallæge Magnus Glindvad Ahlström, IHE, RH

Inden man fejrer sine
succeser så vær
sikker på at det rent
faktisk er en succes.

Case – hjemkomst fra Tyrkiet

28/8

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning Podning Næsehule (cavum nasi)

1. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _

Kliniske oplysninger
Næsehule (cavum nasi)
Antibiotika før:

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning Podning Svælg

1. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _

D. 17/8 svømmet

ter t
porter
es u
mt

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning Podning Anatomisk lokalisation angivet i fri tekst

1. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _

Kliniske oplysninger
aksil
Antibiotika før:
Antibiotika efter:

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning Podning Perineum

1. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _

Kliniske oplysninger
Perineum
Antibiotika før:
Antibiotika efter:

29/8

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Screening i forbindelse med udlandsophold Podning Axil og lyske

1. Isol. Candida auris ikke påvist _

Kliniske oply
Axil + lyske
Antibiotika
Antibiotika

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Screening i forbindelse med udlandsophold Podning Næsehule (cavum nasi)

1. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _
2. Isol. Candida auris ikke påvist _

Resultater
Undersøgelse, materiale og lokalisation
Screening i forbindelse med udlandsophold Podning Svælg

Undersøgelse, materiale og lokalisation
Screening i forbindelse med udlandsophold Podning Rektum (endetarm)

1. Isol. Klebsiella pneumoniae komplekset Vækst af
Isolatet har resistensgenet af KPC-typen
2. Isol. Candida auris ikke påvist _
3. Isol. VRE ikke påvist _
4. Isol. S. aureus (MRSA) ikke påvist _

Men det var ikke kun podninger der skulle undersøges!

LOKAL-version af Mikrobiologisk svar Vis basevers

Resultater

Undersøgelse, materiale og lokalisation: Screening i forbindelse med udlandsophold Urin fra kateter a demeure .

Undersøgt af: AFDELING FOR KLINISK MIKROBIOLOGI, Afs. 9301

1. Isol. Candida auris _
Se VIP vejledning "Multiresistente bakterier og svampe".
Pt skal isoleres ved indlæggelse på hospital. Evt antimykotikabehandl. bør ske i samarbejde med Afd. for kl. Mikrobiologi

2. Isol. CPO ikke påvist _

Antibiotikafølsomhed

Antibiotika	Isolat	
	1	2
Amphotericin B	S	-
Fluconazol	R	-

S: Følsom ved standarddosis I: Følsom ved øget eksponering (hø
Mic-bestemmelse

1. Candida auris
Amphotericin B: =0,500 mg/L = *
Fluconazole: =256,000 mg/L = *

Kliniske oplysninger

Beh.niveau: Genoplivning, fuld behandling
Patient-FYI: Ingen

august

Smittorisiko: CPO (carbapenemase-producerende organismer), Candida Auris

Isolation: Kontakt

MiBAAlert

Deltager i forskning

CAVE: Skaldyr


Medicingennemgang: Afsluttet

Medicinoversigt

Blodfortyndende behandling

PAL: Rikke Lenhard Ratzer
Ingen restriktioner

INDLAGT: 28-08-2025 (36 DAGE)



	Afser	Modta	Svar	Afsender	Bakterie			Fryser	Ref.lab
U	Urin (midtstråle)	16.01	10:57 19.01	23.01.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	= 100.000 CFU/ml	+R	7/7/19/6/c-84095 Ref
T	Podning/Axil + lyske	16.01	10:57 17.01	21.01.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	Vækst af	+R	
T	Urin fra KAD	16.01	10:57 17.01	21.01.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	Vækst af	+R	7/7/19/6/b-83998
U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	05.01	09:52 06.01	08.01.	641HRS3	<i>Enterococcus faecalis</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	WGS/6/646/8/g-8:
U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	17.12	09:42 18.12	20.12.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	= 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
T	Podning/rektum	11.12	06:00 12.12	14.12.	641HRS3	<i>Klebsiella pneumoniae komplekset</i>	Vækst af	+R	CPO WGS/6/634/4/h-8:
U	Urin (midtstråle)	11.12	06:01 12.12	15.12.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin (midtstråle)	08.12	10:42 09.12	11.12.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin (midtstråle)	04.12	10:43 05.12	08.12.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	01.12	12:45 02.12	04.12.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	24.11	15:05 25.11	27.11.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	20.11	14:29 21.11	24.11.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
						<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	Ref
T	Podning/rektum	30.10	07:28 31.10	02.11.	641HRS3	<i>Klebsiella pneumoniae komplekset</i>	Vækst af	+R	CPO WGS/6/618/3/d-8!
T	Urin fra KAD	30.10	07:35 31.10	03.11.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	7/7/19/4/i-80929 Ref
U	Urin fra KAD	27.10	19:11 28.10	31.10.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	7/7/19/4/h-80859 Ref
						<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL
U	Urin fra KAD	18.09	10:26 18.09	22.09.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL WGS/5/599/4/b-7!
						<i>Candida auris</i>	= 10.000 CFU/ml	+R	
U	Urin fra KAD	03.09	07:26 04.09	05.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	+++		
T	Podning/Axil + lyske	03.09	07:26 04.09	08.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	+	+R	
U	Urin fra KAD	02.09	13:57 03.09	06.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml		
						<i>Enterococcus faecium</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	WGS/5/594/8/a-7!
						<i>Enterococcus faecium</i>			
T	Podning/rektum	29.08	11:15 30.08	01.09.	NGNSØB1	<i>Klebsiella pneumoniae komplekset</i>	Vækst af	+R	CPO WGS/5/589/4/b-7! Ref
U	Urin (midtstråle)	29.08	11:56 30.08	31.08.	NGNSØB1	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml		
T	Urin fra KAD	29.08	11:15 30.08	31.08.	NGNSØB1	<i>Candida auris</i>		+R	Ref

Tidslinje

- 28. august kommer til Danmark fra Alanya
- 9. september: overflyttes til Bodil Eskesens Center til specialiseret neurorehabilitering – isoleret må ikke træne udenfor egen stue
- 27. oktober: ”...skal have anlagt topkateter...” KAD skal konverteres til topkateter.
- 6. november: KMA involveres ift. profylakse/sanering ifm. topkateter anlæggelse.
- 7. november: ”Arrangering af et møde ift. fremtidig håndtering af c. auris”.

Tidslinje - fortsat

- 21. nov. Møde med IHE vedr. isolationsregime og c.auris.

1) Forsøg på at komme c. auris til liv

- Sep. KAD
- Rp. SIK.
- Rp. U-D+R mandag og torsdag de næste 2 uger.
- Evt. stenfjernelse (urolithiasis)

2) Der har endvidere været diskuteret hvor omfattende selve isolationsregimet skal være, men beslutning omkring dette skal godkendes på cheflæge/chefsygeplejerske niveau.

U	Urin/anatomisk lok. i fri tekst	20.11.	14:29 21.11.	24.11.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL	
						<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R		Ref
T	Podning/rektum	30.10.	07:28 31.10.	02.11.	641HRS3	<i>Klebsiella pneumoniae</i> komplekset	Vækst af	+R	CPO	WGS/6/618/3/d-8i
T	Urin fra KAD	30.10.	07:35 31.10.	03.11.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R		7/7/19/4/i-80929 Ref
U	Urin fra KAD	27.10.	19:11 28.10.	31.10.	641HRS3	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml	+R		7/7/19/4/h-80859 Ref
						<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL	
U	Urin fra KAD	18.09.	10:26 18.09.	22.09.	641HRS3	<i>Escherichia coli</i>	> 100.000 CFU/ml	+R	ESBL	WGS/5/599/4/b-7i
						<i>Candida auris</i>	= 10.000 CFU/ml	+R		
U	Urin fra KAD	03.09.	07:26 04.09.	05.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	+++			
T	Podning/Axil + lyske	03.09.	07:26 04.09.	08.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	+	+R		
U	Urin fra KAD	02.09.	13:57 03.09.	06.09.	NG28	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml			
						<i>Enterococcus faecium</i>	> 100.000 CFU/ml	+R		WGS/5/594/8/a-7i
						<i>Enterococcus faecium</i>				
T	Podning/rektum	29.08.	11:15 30.08.	01.09.	NGNSØB1	<i>Klebsiella pneumoniae</i> komplekset	Vækst af	+R	CPO	WGS/5/589/4/b-7i Ref
U	Urin (midtstråle)	29.08.	11:56 30.08.	31.08.	NGNSØB1	<i>Candida auris</i>	> 100.000 CFU/ml			
T	Urin fra KAD	29.08.	11:15 30.08.	31.08.	NGNSØB1	<i>Candida auris</i>		+R		Ref

- Flere møder i forløbet
- Udskrives fra 30/1
- 16/3 henvisning til topkateter
- 27/4 påmindelse om urindyrkning mhp. profylakse ved kirurgi.
- 28/4 (se nedenfor)

Kommentarer til svar		Rekvirent Lægerne Hvidovrevej_ 5790000127																	
Resultater																			
Undersøgelse, materiale og lokalisation Dyrkning og resistensbestemmelse Urin - midtstråle (borsyreglas) .		Undersøgt af Klinisk mikrobiologisk afdeling (HVID)																	
1. Isol. Escherichia coli	100.000/ml	Antibiotikafølsomhed <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Antibiotika</th> <th colspan="2">Isolat</th> </tr> <tr> <th>SIR</th> <th>1 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pivmecillinam po</td> <td>S</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Amoxicillin po</td> <td>R</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Trimethoprim</td> <td>S</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Nitrofurantoin</td> <td>S</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>S: Følsom ved standarddosis I: Følsom ved øget eksponering (højdosis) R: Resistent NYT: I betyder Følsom ved øget eksponering. Både S og I anvendes i høj dosering. Se doseringstabel i antibiotika</p>	Antibiotika	Isolat		SIR	1 2	Pivmecillinam po	S	-	Amoxicillin po	R	-	Trimethoprim	S	-	Nitrofurantoin	S	-
Antibiotika	Isolat																		
	SIR	1 2																	
Pivmecillinam po	S	-																	
Amoxicillin po	R	-																	
Trimethoprim	S	-																	
Nitrofurantoin	S	-																	
2. Isol. Blandingsflora (Tarmbakterier)	1.000/ml																		

Konklussion

- Ud med plastik og slanger
- Men der er også andre ting som kan holde kolonisation ved lige
- Vi må se hvad der sker

Spørgsmål/kommentarer

Tak for opmærksomheden