

Vejledning til forældre, hvor der er fundet MRSA hos nyfødte og børn op til 2 år

Når dit barn har MRSA, er der en række ting, du bør vide og gøre – både for at mindske risikoen for smitte og for at få optimal effekt af eventuel behandling.

Information om stafylokokker og MRSA

Stafylokokker er bakterier, som findes udbredt hos mennesker, dyr og i vores omgivelser. Stafylokokker kan inddeles i:

- "hvide stafylokokker" = hudstafylokokker, der meget sjældent giver infektioner og
- "gule stafylokokker" = *Staphylococcus aureus*, som udover at være en del af den normale bakterieflora i næse og på hud kan give infektioner, som børnesår, bylder samt infektioner i sår og rifter.

S. aureus er en del af den normale næse- og hudflora hos ca. halvdelen af befolkningen enten i perioder eller hele tiden – disse personer er raske smittebærere, og således ikke syge, men kan alligevel sprede stafylokokker til andre. Bakterierne kan ikke mærkes, og man kan være bærer af bakterien i lang tid.

Stafylokokker kan også leve på dyr samt overleve i miljøet (stofstole, telefoner, dørhåndtag osv.) i flere måneder.

MRSA (methicillin-resistente *Staphylococcus aureus*) er stafylokokker, der er modstandsdygtige over for almindelig stafylokok-penicillin. Der skal derfor bruges specialantibiotika for at behandle infektioner med MRSA.

Hvordan smitter MRSA?

MRSA smitter først og fremmest ved tæt kontakt med andre mennesker - det vil sige i din egen familie. Smitte sker hyppigst via hænderne eller ved kysse / kramme kontakt. Der vil således oftest være flere i en familie, der er smittet samtidigt. Hænder er den vigtigste smittevej for MRSA - det er dem, vi rører hinanden med, og den måde vi spreder MRSA til miljøet, når vi rører ved ting. God og hyppig håndhygiejne er derfor den vigtigste måde at forhindre smittespredning på.

- God håndhygiejne er håndvask med sæbe samt at tørre hænderne med papirhåndklæde eller EGET håndklæde (hvert familiemedlem bør bruge sit eget håndklæde). Når hænderne er rene og tørre, kan man eventuelt bruge hånddesinfektionsmiddel (håndsprit tilsat glycerol) - herved fjerner man MRSA bedst muligt.

Stafylokokker er meget hårdføre og kan overleve flere måneder på hudskæl, som findes i støv i fx sengetøj og på overflader.

Smitte fra omgivelserne kan således være en risiko, men risikoen for at blive smittet ved aktiviteter, som fx at gå i skole, gå på arbejde, gå i sportscenter / fitness / svømmehallen, eller når man er ude at handle, er minimal. Risikoen ved at være på besøg eller besøge andre mennesker er ligeledes minimal.

I kan derfor leve livet helt normalt samt frit deltage i sociale aktiviteter, som fx mødregrupper og babysvømning.

Siden 2008 har der været flere tilfælde af smittespredning af MRSA hos spædbørn på neonatalafdelinger. Man skal derfor være særlig opmærksom, hvis man er indlagt på en neonatalafdeling (se nedenfor).

Hvilken risiko er der ved at være bærer af stafylokokker

MRSA hos nyfødte giver kun i meget få tilfælde anledning til infektioner.

En rask person, der får påvist MRSA, har meget lille risiko for at blive alvorligt syg, men bakterien kan medføre generende betændelse eller bylder. Stafylokokker kan også give alvorlige infektioner som for eksempel infektioner i sår efter operationer og i sjældne tilfælde blodforgiftning.

I forbindelse med udbrud af MRSA på neonatalafdelinger har de fleste børn og deres familier ikke haft infektioner (raske bærere), selv om de har haft bakterien i længere tid.

Behandling til neonatale og nyfødte børn

Behandling af MRSA-infektioner

Hvis dit barn eller andre i familien får en infektion, kan den behandles. Valg af evt. antibiotikabehandling baseres på laboratoriesvar for bakteriestammen. Bylder behandles først og fremmest kirurgisk.

Behandling af raske bærere

Man kan fjerne MRSA, men behandling af MRSA-bærrtilstand hos små børn fravælges ofte, da erfaringerne viser, at de fleste børn skiller sig af med MRSA inden 2 års alderen uden behandling. Som hovedregel anbefales behandling for bærrtilstand derfor ikke. Dette gælder også forebyggende klorhexidinbade (vask med desinficerende sæbe).

Skønnes det nødvendigt at behandle bærrtilstand hos små børn, fx ved gentagne infektioner med MRSA, omfatter det daglig helkropsvask med klorhexidinsæbe og antibiotikasalve i begge næsebor (se Sundhedsstyrelsens "[Behandling af MRSA-bærrtilstand](#)").

Forholdsregler på hospital

For ikke at sprede MRSA tages en række forholdsregler:

- Børn og indlagte forældre isoleres så vidt muligt på enestue under hospitalsopholdet.
 - Du bør kun have kontakt med dit eget barn. Kontakt til andre børn eller forældre kan medføre smittespredning.

- Spredning af MRSA (og andre bakterier) sker hyppigst via hænderne. Få personalet til at instruere dig i korrekt håndhygiejne.
- Det er vigtigt, at du som forældre udfører håndhygiejne, når du kommer ind på afdelingen og gør det ofte under opholdet.
- Forældre og pårørende må ikke benytte fællesarealer, som fx dagligstue, køkken etc.
- Kuvøse, malkemaskiner og lignende rengøres og desinficeres efter hospitalets retningslinjer.
- Hele familien podes ved udskrivelsen fra næse, svælg og perineum (huden mellem endetarm og kønsorgan), eventuelt hos egen læge.

Overflytning til andre neonatalafdelinger

Skal dit barn overflyttes til et andet hospital, skal du være forberedt på, at dit barn bliver isoleret og podet.

Opfølgning efter udskrivelsen

For at følge om MRSA forsvinder, tilbydes du og din familie undersøgelse for MRSA 1-2 gange om året hos din egen læge. Hvis I fortsat har MRSA efter 2 år, lægges der en plan for behandling af hele familien.

Efter udskrivelsen og til I bliver erklæret MRSA-fri

Det tilrådes, at hver person har sit eget håndklæde og evt. vaskeklud (hyppig skift anbefales).

Alle håndklæder, vaskeklude og undertøj bør så vidt muligt vaskes ved minimum 80° C.

I kan frit deltage i sociale arrangementer og aktiviteter, som fx mødregrupper og babysvømning, og dit barn kan komme i daginstitution på vanlig vis. Dog må dit barn ikke deltage, hvis det har infektion, som fx bylder, inficerede sår eller luftvejsinfektion. Børn med almindelig forkølelse må gerne deltage.