

Badanie przesiewowe na obecność bakterii CPE

Informacje dla pacjentów

Uwaga: z pytaniami dotyczącymi informacji zawartych w tej ulotce należy zwracać się do lekarza prowadzącego lub pielęgniarki.

Co należy wiedzieć o enterobakteriach CPE

W jelitach normalnego, zdrowego organizmu znajdują się bakterie zwane *Enterobacteriaceae*. W swoim naturalnym środowisku, czyli w jelitach, bakterie te nie są szkodliwe, wprost przeciwnie, pomagają trawić pokarm. Jest to tzw. kolonizacja flory bakteryjnej. Natomiast gdy bakterie te przemieszczą się do innych narządów, na przykład do pęcherza moczowego lub krwiobiegu, mogą tam wywołać zakażenie.

Pałeczki jelitowe wytwarzające karbapenemazy (CPE) to szczep bakterii z rodziny *Enterobacteriaceae*. Te mikroorganizmy wytworzyły odporność na silnie działające antybiotyki z grupy karbapenemów. Karbapenemy są ważną grupą antybiotyków, na których lekarze często polegają przy zwalczaniu zakażeń opornych na inne antybiotyki. Zapobieganie rozprzestrzenianiu się bakterii CPE w szpitalach jest sprawą dużej wagi, ponieważ zależy nam na tym, aby można było nadal stosować te antybiotyki do zwalczania opornych infekcji

Jeżeli zostaną u mnie wykryte bakterie CPE, czy będzie potrzebne leczenie?

Nie - na ogół nie. Pacjent, w którego organizmie wykryto obecność CPE nie wymaga leczenia, gdyż bakterie te wchodzą w skład normalnej flory jelitowej i nie szkodzą zdrowiu. Jeżeli jednak u pacjenta wystąpi zakażenie wywołane bakteriami CPE, konieczne jest leczenie przy pomocy antybiotyków.

Co należy wiedzieć o badaniu przesiewowym na obecność CPE

Dlaczego bada się pacjentów na obecność CPE?

Pacjenci, u których stwierdzi się nosicielstwo CPE otrzymają właściwą opiekę mającą na celu niedopuszczenie do rozprzestrzeniania się tych bakterii oraz zapobieganie wywoływanym przez nie zakażeniom.

Zakażenia wywołane przez bakterie CPE mogą być oporne na leczenie. Stwierdzenie nosicielstwa CPE u pacjenta jest bardzo ważne, gdyż w przypadku wystąpienia zakażenia personel medyczny jest w stanie szybko zidentyfikować właściwy antybiotyk i wdrożyć odpowiednie leczenie.

W jakich przypadkach wykonuje się badanie na obecność CPE?

W Szkocji pacjent przy przyjęciu do szpitalnego oddziału stanów ostrych jest oceniany pod względem ryzyka nosicielstwa CPE. Pacjent może być skierowany na badanie w kierunku CPE w następujących przypadkach:

- przybywał w szpitalu poza Szkocją; lub
- wcześniej wykryto u niego nosicielstwo CPE.

Pacjent, który podczas pobytu w szpitalu miał kontakt z nosicielem CPE może być także skierowany na to badanie.

Jak wygląda badanie na obecność CPE?

Jeżeli konieczne będzie pobranie próbki, pielęgniarka wprowadzi wymazywarkę (wacik) do odbytnicy, na niewielką odległość od odbytu. Badanie to można też wykonać na

próbce kału. Może też być konieczne pobranie innych próbek np. w przypadku rany lub założonego cewnika moczowego.

Podczas pobierania próbek personel medyczny zadba o ochronę prywatności i godności osobistej pacjenta.

Wszystkie wymazy i próbki zostaną przesłane do laboratorium w celu zidentyfikowania wyhodowanych kolonii. Pacjent zostanie poinformowany o wyniku.

Pacjent może zostać umieszczony w separacie do czasu uzyskania wyniku.

Informacje dla pacjentów z dodatnim wynikiem badania na obecność CPE

Czego mogę się spodziewać w przypadku dodatniego wyniku badania?

Dodatni wynik badania przesiewowego w kierunku CPE oznacza nosicielstwo bakterii. Przy dobrym stanie zdrowia obecność tych bakterii nie jest szkodliwa dla organizmu i zwykle nie powoduje żadnych niepożądanych objawów. Jeżeli u pacjenta nie występują objawy infekcji, leczenie nie jest potrzebne.

W przypadku wystąpienia infekcji informacja o nosicielstwie CPE jest dla lekarza istotna, oznacza bowiem, że lekarz będzie w stanie zidentyfikować najodpowiedniejszy antybiotyk do leczenia infekcji.

W przypadku dodatniego wyniku badania przesiewowego pacjent może być co tydzień badany w kierunku CPE przez cały okres pobytu w szpitalu.

Jakie środki zostaną podjęte podczas mojego pobytu w szpitalu, aby zapobiec infekcji i nie dopuścić do rozprzestrzenienia się zakażenia?

Pacjent może być umieszczony w separacie na cały czas pobytu w szpitalu lub do czasu, gdy lekarz uzna, że minęło ryzyko przeniesienia zakażenia CPE na innych pacjentów.

Najskuteczniejszym sposobem na zapobieżenie infekcji jest staranne mycie rąk wodą i mydłem po skorzystaniu z toalety. Można też stosować antybakteryjny żel do rąk na bazie alkoholu. Nie należy dotykać podłączonych urządzeń medycznych, takich jak cewnik moczowy czy linia infuzyjna do wlewu dożylnego („kroplówka”). Takie środki ostrożności redukcją ryzyko zakażenia wywołanego przez bakterie CPE.

Czy mogę przyjmować odwiedzających?

Pacjenci będący nosicielami bakterii CPE mogą przyjmować odwiedzających. Nie zaleca się odwiedzania takiego chorego przez osoby szczególnie narażone na ryzyko infekcji, a także przez dzieci i niemowlęta. Wszyscy odwiedzający muszą starannie myć ręce przed wizytą i po wyjściu z pokoju chorego.

Czego mogę się spodziewać po wyjściu ze szpitala?

Pacjent, u którego wykryto obecność CPE może z upływem czasu przestać być nosicielem tych bakterii. Nie jest konieczne podejmowanie specjalnych środków ostrożności poza starannym myciem rąk wodą i mydłem, szczególnie po skorzystaniu z toalety. Opiekun pacjenta lub zajmujący się pacjentem członek rodziny powinien myć ręce wodą i mydłem przed przystąpieniem do czynności obsługowych i po każdym kontakcie. Pościel, ubrania, bieliznę itp. można prać jak zwykle.

Idąc ponownie do szpitala lub innej placówki ochrony zdrowia, pacjent powinien poinformować personel medyczny o wcześniejszym dodatnim wyniku badania na obecność CPE. Pacjent zostanie wówczas ponownie zbadany i otrzyma odpowiednią opiekę mającą na celu zapobieżenie rozprzestrzenieniu się bakterii CPE i zredukowanie ryzyka zakażenia.

Gdzie mogę uzyskać więcej informacji?

Aby uzyskać więcej informacji, prosimy zwrócić się do pielęgniarki lub lekarza z zespołu udzielającego pacjentowi opieki medycznej, którzy skontaktują pacjenta z zespołem ds. prewencji i ograniczania zakażeń szpitalnych.

Ewentualne pytania dla zespołu opieki medycznej prosimy zamieścić poniżej.

Ulotka dostępna jest w innych wersjach językowych oraz w wersji z powiększoną czcionką.

Aby otrzymać niniejszą ulotkę w innej wersji językowej lub w innej formie, prosimy o kontakt z departamentem ds. ochrony zdrowia w Szkocji (Health Protection Scotland):
NSS.HPSHAIScreening@nhs.net

Health Protection Scotland
Meridian Court, 5 Cadogan Street, Glasgow G2 6QE
0141 300 1100