

## 1. L'essenziale in breve

Lo **Staphylococcus aureus meticillino-resistente non nosocomiale** (CA-MRSA) è un **batterio** che di solito si trova sulla pelle (colonizzazione). A volte può causare un'infezione della pelle o delle ferite, e raramente infezioni più gravi come polmonite o setticemia.

CA-MRSA è resistente a diverse famiglie di antibiotici, il che significa che non viene ucciso dai normali antibiotici. CA-MRSA è **aggressivo e infetta soprattutto persone sane**. Di conseguenza, le persone si infettano principalmente al di fuori degli ospedali, *in comunità* (CA-MRSA).

## 2. Trattamento antibiotico efficace

*In caso di infezione da CA-MRSA, potrebbe essere necessario assumere antibiotici specifici contro questo batterio resistente. Il trattamento sarà prescritto dal medico.*

- **Antibiotici per via orale**
  - Assumere esattamente il numero di dosi prescritte dal medico.
- **In caso di trattamento locale di un'infezione cutanea (su una ferita, una pustola, ecc.)**
  - Seguire le dosi e le modalità di applicazione prescritte.
  - Non toccare il sito dell'infezione senza aver lavato le mani.
  - Disinfettare le mani dopo aver toccato la ferita, la pustola, ecc.
  - Non perforare o grattare mai un'area infetta, perché si rischia di aggravare la situazione.
  - Se necessario, disinfettare la ferita con alcol a 70° o un altro antisettico.
  - Se la medicazione si stacca o si bagna, cambiarla rapidamente.

Non è consigliabile toccare la ferita tra una visita e l'altra del medico.

## 3. Disinfezione della pelle

*Questa operazione si chiama «decolonizzazione». Lo scopo è quello di eliminare i batteri che rimangono sulla pelle o nel naso anche dopo la guarigione dall'infezione. La decolonizzazione sarà prescritta dal medico.*

- Fare la doccia con un sapone disinfettante (ad esempio Hibiscrub® o Betadine®) ogni giorno per almeno 10 giorni consecutivi.
- Utilizzare il sapone su tutto il corpo e sui capelli, prestando particolare attenzione alle ascelle e all'inguine.
- Applicare la pomata nasale antibiotica Bactroban® in ciascuna narice due volte al giorno durante i 10 giorni.

## 4. Misure igieniche

*Le misure igieniche sono complementari al trattamento e alla decolonizzazione di CA-MRSA. Consentono di evitare la (ri)colonizzazione o l'infezione da CA-MRSA:*

- La disinfezione delle mani con una soluzione disinfettante (ad esempio Sterilium®, Hopirub®, Soft-man®, Avitracid®) è la misura igienica più importante. Le mani devono essere disinfettate prima di mangiare, dopo avere usato il bagno e, naturalmente, dopo avere toccato la ferita.
- Biancheria, lavette, lenzuola e indumenti devono essere cambiati il più spesso possibile. Non devono mai essere condivisi o scambiati, nemmeno tra i familiari.
- Ogni membro della famiglia dovrebbe avere il proprio tubetto di pomata nasale antibiotica e i propri prodotti per l'igiene.
- Le unghie devono essere mantenute corte.
- La casa deve essere pulita regolarmente. È consigliabile utilizzare un disinfettante (candeggina) per il bagno e i gabinetti.
- I bambini e gli adolescenti possono andare a scuola se le ferite sono coperte da una medicazione pulita e asciutta.
- Gli adulti che lavorano possono continuare a farlo. Tuttavia, le ferite devono essere coperte con una medicazione pulita e asciutta.
- Il familiare responsabile della medicazione della ferita deve indossare guanti monouso e disinfettare le mani con una soluzione disinfettante (Sterilium®, Hopirub®) al termine dell'operazione.

## 5. Controllo delle persone della propria cerchia ristretta

*Lo screening CA-MRSA e/o la decolonizzazione delle persone a stretto contatto (di solito la famiglia, ma in alcuni casi anche altre persone) consente di prevenire un'ulteriore colonizzazione o infezione nello stesso nucleo familiare. Verrà prescritto dal medico.*

- È possibile effettuare uno screening CA-MRSA nelle pieghe del naso e dell'inguine per il nucleo familiare e per i contatti stretti.
- Un trattamento di disinfezione cutanea per tutta la famiglia è spesso necessario per una decolonizzazione ottimale e dovrebbe essere effettuato contemporaneamente per tutti i suoi membri.
- Un mese dopo la fine del trattamento, può essere proposto un controllo per verificare che i membri della famiglia o della cerchia ristretta non abbiano più CA-MRSA sulla pelle o nel naso.

➤ Voir le site en ligne: [www.ge.ch/recommandations-aux-patients-cas-c-mrsa](http://www.ge.ch/recommandations-aux-patients-cas-c-mrsa)