

1. Osnovno u kratkim crtama

Meticilin-rezistentni zlatni stafilokok (C-MRSA) je **bakterija** koja se obično nalazi na koži (kolonizacija). Ponekad može izazvati infekciju kože ili ranu, a u retkim slučajevima ozbiljnije infekcije poput pneumonije ili sepse.

C-MRSA je otporan na više vrsta antibiotika, što znači da ga uobičajeni antibiotici ne mogu eliminisati. C-MRSA je **agresivan i uglavnom inficira zdrave osobe**. Dakle, ljudi se inficiraju prvenstveno van bolnica, u *zajednici* (C-MRSA).

2. Efikasan antibiotski tretman

Prilikom infekcije C-MRSA, možda će biti potrebno koristiti antibiotike specifično usmerene protiv ove otporne bakterije. Lekar će propisati taj tretman.

- **Oralni antibiotici**
 - Strogo poštovati broj doza koji je lekar propisao.
- **U slučaju lokalnog tretmana infekcije kože (na rani, čir, itd)**
 - Poštovati propisane doze i načine primene
 - Ne dirati mesto infekcije bez prethodnog pranja ruku
 - Dezinfikovati ruke nakon što se dotakne rana, čir, itd.
 - Nikada ne probijati niti češati mesto infekcije, da ne bi pogoršali stanje
 - Ako je potrebno, dezinfikovati ranu alkoholom od 70° ili drugim antiseptikom
 - Ako se zavoj odvoji ili postane vlažan, brzo ga zameniti.

Ne preporučuje se diranje rane između poseta lekaru.

3. Dezinfikovanje kože

To je ono što se naziva "dekolonizacija". Njen cilj je uklanjanje bakterija koje ostaju na koži ili u nosu, čak i kada je infekcija izlečena. Dekolonizaciju će propisati lekar.

- Tuširati se sa dezinfekcionim sapunom (na primer, Hibiscrub® ili Betadine®) svaki dan, najmanje 10 dana uzastopno.
- Koristiti sapun za celo telo i kosu, posebno insistirajući na pazuhu i preponama.
- Naneti antibiotsku mast za nos Bactroban® u svaku nozdrvu 2 puta dnevno tokom tih 10 dana.

4. Higijenske mere

Higijenske mere su dopuna tretmanu i dekolonizaciji C-MRSA. One pomažu da se spreči ponovna kolonizacija ili infekcija C-MRSA :

- Dezinfekcija ruku sa dezinfekcionim rastvorom (Stérilium®, Hopirub®, Soft-man®, Avitracid®, na primer) je najvažnija higijenska mera. Ruke treba dezinfikovati pre jela, nakon korišćenja WC-a i naravno nakon dodirivanja rane.
- Peškire, ubruse, posteljinu i odeću treba menjati što češće moguće. Nikada ih ne treba deliti ili razmenjivati, čak ni među članovima porodice.
- Svaki član porodice treba imati svoju sopstvenu tubu antibiotske mast za nos i svoje proizvode za ličnu higijenu.
- Nokti treba da budu kratki.
- Čišćenje domaćinstva treba da bude redovno. Preporučuje se korišćenje dezinfekcionih sredstava (beli kiseo rastvor) za kupatilo ili WC.
- Deca i tinejdžeri mogu ići u školu, ako su rane prekrivene suvim i čistim zavojem.
- Odrasli koji obavljaju profesionalne aktivnosti mogu nastaviti da rade. Rane moraju međutim biti prekrivene suvim i čistim zavojem.
- Član porodice koji se bavi menjanjem zavoja treba da nosi jednokratne rukavice i da dezinfikuje ruke sa dezinfekcionim rastvorom (Stérilium®, Hopirub®) nakon što završi.

5. Kontrolni pregled ljudi u vašem bliskom krugu

Ispitivanje na C-MRSA i/ili dekolonizacija bliže okoline (obično porodice, ali u nekim situacijama i drugih osoba) pomaže u sprečavanju novih kolonizacija ili infekcija unutar iste porodice. Ovo će biti propisano od strane lekara.

- Ispitivanje na C-MRSA u nosu i preponama može se obaviti u porodici i u bližoj okolini.
- Tretman dezinfekcije kože za celu porodicu često je potreban za optimalnu dekolonizaciju i treba biti sproveden istovremeno za sve članove porodice.
- Mesec dana nakon završetka tretmana, može biti predložena kontrola kako bi se proverilo da li članovi porodice ili bliži ljudi još uvek imaju C-MRSA na koži ili u nosu.

➤ Pogledati sajt na mreži: www.ge.ch/recommandations-aux-patients-cas-c-mrsa