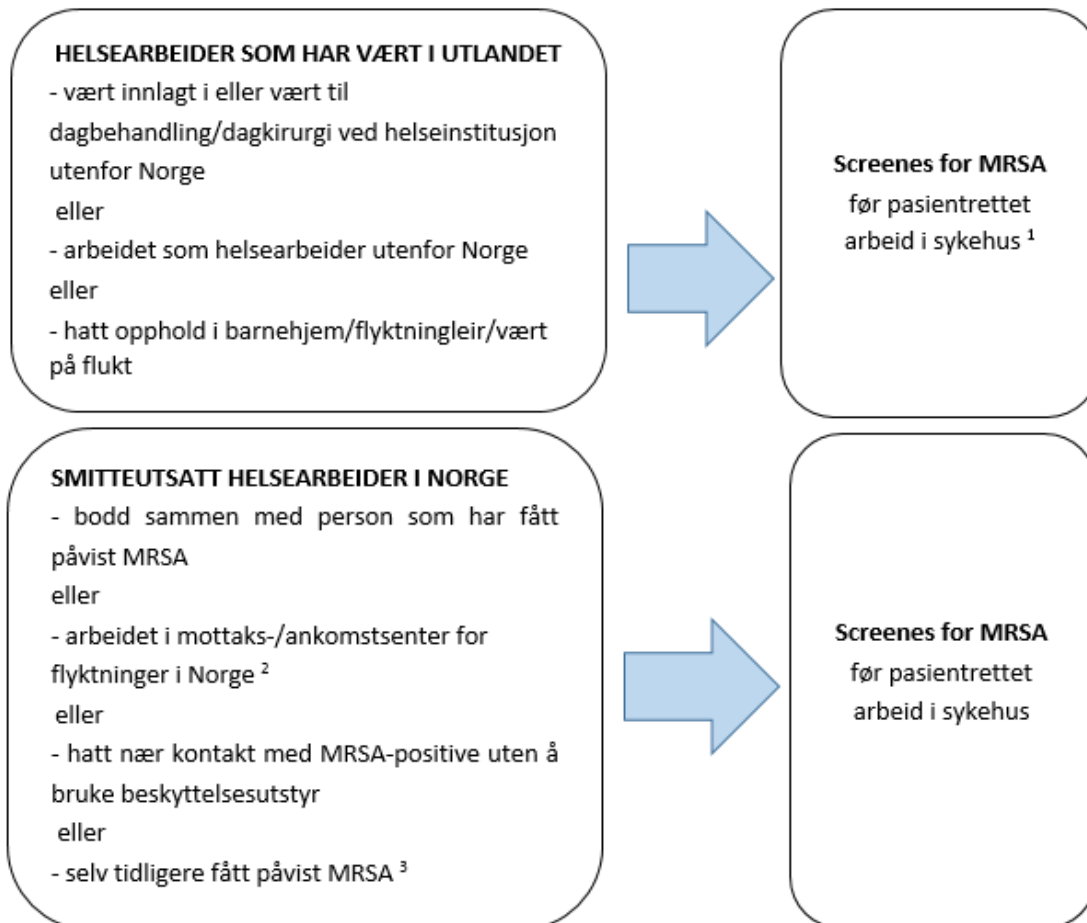


MRSA-screening av helsearbeidere

- Hensikt:** Hindre spredning av antibiotikaresistente bakterier ved UNN HF.
- Omfang:** Gjelder alle helsearbeidere (ansatte, ekstravakter, studenter og hospitanter) før tiltredelse/gjeninntredelse i arbeid på UNN. Gjelder også ved MRSA smitteoppsporing, se [RL2937](#).
- Ansvar:** Avdelingsleder har ansvar for at ingen starter i jobb uten gyldig [helseattest](#). Helsearbeidere har et personlig ansvar for å få utført MRSA-screening før tiltredelse/gjeninntredelse i arbeid etter å ha vært i risikosituasjoner som kan ha medført smitte med MRSA. Avdeling for mikrobiologi og smittevern har ansvar for rask undersøkelse av prøver merket «MRSA-screening». Avdelingen varsler nye MRSA-funn per telefon til rekvirent, i tillegg til elektronisk prøvesvar. BHT har ansvar for oppfølging av MRSA-positive arbeidstakere.

Kriterier for MRSA-screening av helsearbeidere

Ta MRSA-prøve før pasientrettet arbeid i sykehus av helsearbeider som siste 12 måneder har:



¹ kun helsearbeidere som har arbeidet eller vært innlagt/vært til dagbehandling/dagkirurgi ved helseinstitusjon utenfor Norden (Sverige, Danmark, Finland eller Island) har arbeidsforbud inntil negative MRSA-prøver foreligger.

² helsearbeidere som arbeider ved både sykehus/helseinstitusjon og mottaks-/ankomstsenter bør testes jevnlig for MRSA. I utgangspunktet anbefales tester i intervaller på to til fire uker, etter avtale med arbeidsgiver og smittevernlege

³ helsearbeider som for mer enn 12 mnd. siden fått påvist MRSA, men senere ikke hatt 3 negative kontrollprøver eller som siste 12 mnd. fått påvist MRSA (selv om senere prøver har vært negative).

Arbeidsrestriksjon

For ansatte som siste 12 måneder har arbeidet eller vært innlagt/vært til dagbehandling/dagkirurgi i helseinstitusjon utenfor Norge:

- ALLE screenes mot MRSA
- KUN de som har arbeidet eller vært innlagt/vært til dagbehandling/dagkirurgi ved helseinstitusjon utenfor Norden (Sverige, Danmark, Finland eller Island) har arbeidsforbud inntil negative MRSA-prøver foreligger.

Hospitering

Ved hospitering der helsearbeideren ikke har pasientkontakt er det ikke behov for MRSA screening.

MRSA-prøvetaking av helsearbeider

NB! Screeningprøver tatt under pågående antibiotikabehandling kan gi falskt negativt svar. Kontakt smittevernlege for rådgivning.

Ved smitteoppsporing tas prøvene tidligst 2-3 dager etter at man har vært utsatt for smitte.

- Prøvesett for bakteriologisk prøve.
- Den som tar prøven skal benytte smittefrakk, latex/nitrilhansker og kirurgisk munnbind.
- Ta **en prøve fra hver aktuell lokalisasjon: nese, hals, eventuelle sår/eksem**. For helsearbeidere som har fått påvist MRSA i én av ovennevnte prøver, bør det også tas prøver fra perineum for å kartlegge omfanget av MRSA-bærerskap.
 - Nese: fukt penselen først med en dråpe sterilt saltvann (NaCl 0,9 %). Bomullspenselen skal strykes mot innsiden av begge nesevinger tre ganger og settes tilbake i røret. Bruk samme pensel i begge nesevinger.
 - Svelg: begge sider inkludert tonsiller
 - Sår/eksem eller lignende: fjern eventuelt først puss og skorper med sterilt saltvann
- [Rekvisisjon](#) mikrobiologisk laboratorium merkes:
 - Kryss av i rubrikk for «**MRSA-screening**» og fyll ut kliniske opplysninger.
 - Nese, hals og perineum kan føres på én rekvisisjon. Utover dette en prøve pr. rekvisisjon.
 - Angi lokalisasjon både på prøveglass og rekvisisjon, for eksempel «Nese».
 - For rekvirentnummer kontakt Bedriftshelsetjenesten UNN HF, tlf. 77 62 77 20.

Prøvesvar fra utenlandsk laboratorium

Prøvesvar fra utenlandsk laboratorium må vurderes mhp detaljer omkring prøvetakning og analysemetode før svaret kan godtas.

Referanser

1. Smittevern 2009: 16; [MRSA-veilederen](#)
2. Smittevern 2004: 9; [Isoleringsveilederen](#)
3. Lov 1994-08-05 nr 55: [Lov om vern mot smittsomme sykdommer](#)
4. FOR 1996-07-05 nr 700: [Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet – antibiotikaresistente bakterier](#)