

Czym jest gronkowiec złocisty oporny na metycylinę (Methicillin-resistant Staphylococcus aureus, MRSA)?

MRSA to rodzaj bakterii, który jest oporny na liczne antybiotyki zwykle używane w leczeniu zakażenia gronkowcem. Gronkowiec i MRSA mogą wywoływać różne problemy zdrowotne, w tym infekcje skóry, sepsę, zapalenie płuc i infekcje układu krwionośnego. Infekcje MRSA mogą stać się poważne i doprowadzić do sepsy, która jest silną reakcją na poważne zakażenie organizmu, zagrażającą życiu w przypadku braku leczenia.

Jakie są objawy?

MRSA zwykle uwidacznia się jako wybrzuszony lub zakażony obszar skóry, często zaczerwieniony, opuchnięty, bolesny i ciepły w dotyku, wypełniony ropą lub inną cieczą, któremu towarzyszy gorączka.

Jak długo trwa choroba?

Infekcja MRSA jest zaraźliwa, gdy jest aktywna. Większość infekcji gronkowcem można wyleczyć antybiotykami. Przystają być one zaraźliwe około 24 do 48 godzin po rozpoczęciu odpowiedniego leczenia antybiotykowego.

Jak przenosi się MRSA?

MRSA jest zwykle przenoszona w społeczności przez kontakt z zarażonymi osobami lub rzeczami i powierzchniami, na których znajdują się bakterie, np. zakażoną raną, a także przez współdzielenie przedmiotów osobistych, w tym ręczników i maszynek do golenia, które miały styczność z zakażoną skórą.

Kto jest narażony na zakażenie MRSA?

Każdy jest narażony na zakażenie MRSA. W grupie zwiększonego ryzyka infekcją MRSA znajdują się sportowcy, uczniowie i dzieci uczęszczające do żłobka, a także osoby, które niedawno otrzymały opiekę medyczną w szpitalu, przeszły operację lub w których ciele znajdowały się wyroby medyczne. Ryzyko zarażenia jest większe w czasie aktywności obejmującej kontakt ze skórą innych osób, w dużych skupiskach ludzi oraz podczas współdzielenia sprzętu lub akcesoriów.

Jakie są dostępne środki zapobiegawcze i rozwiązania?

Aby zmniejszyć ryzyko zakażenia MRSA, można podjąć następujące kroki:

- Myć ręce i cało regularnie wodą z mydłem, zwłaszcza po ćwiczeniach fizycznych, lub używać środka dezynfekującego do rąk na bazie alkoholu, zwłaszcza po zmianie opatrunku.
- Zakrywać rany czystym, suchym opatrunkiem do zagojenia.
- Nie skubać ani nie wyciskać wrzodów.



- Wyrzucać do śmieci zużyte opatrunki i taśmy.
- Unikać współdzielenia rzeczy osobistych, takich jak ręczniki, maszyny do golenia i odzież, w tym uniformy.
- Prać odzież i pościel, zanim użyje ich inna osoba, oraz myć ręce po dotknięciu brudnych ubrań.

Co powinny zrobić szkoły?

Ogniska co najmniej dwóch potwierdzonych przypadków w szkołach, żłobkach i drużynach sportowych powinny zostać zgłoszone do Wydziału Zdrowia Publicznego w Chicago (Chicago Department of Public Health, CDPH) tak szybko, jak to możliwe.

- Zgłaszać infekcje do wyznaczonej osoby decyzyjnej ze szkolnego personelu. Wyznaczona osoba poinformuje narażoną rodzinę i poinstruuje resztę personelu, aby zwracać uwagę na objawy i komunikować się ze służbą zdrowia oraz rodzicami.
- Namawiać do przestrzegania zasad higieny rąk.
- Uczyć dzieci i personel zakrywania ust i nosa przy kaszleniu i kichaniu oraz przypominać o wyrzucaniu zużytych chusteczek.

Jakie są zalecenia co do izolacji?

Nie ma potrzeby izolacji zarażonych osób z poniższymi wyjątkami:

- Gdy wycieku z rany nie można powstrzymać za pomocą opatrunku.
- Gdy podczas zajęć stwarzających ryzyko zakażenia, takich jak sporty kontaktowe, rana nie może być w pełni zasłonięta bezpiecznym bandażem, który nie przesunie się podczas ruchu (do momentu całkowitego zagojenia).

W celu uzyskania dodatkowych informacji proszę odwiedzić stronę:

<https://www.cdc.gov/mrsa/community/index.html>

https://www.cdc.gov/mrsa/pdf/MRSA_ConsumerFactSheet_F.pdf

https://www.emedicinehealth.com/how_long_is_staph_infection_contagious/article_em.htm

