

Poprawna dezynfekcja rąk w 30 sekund

Pełną dłoń środka
dezynfekującego do rąk
(ok. 3-5 ml = 2-3 przyciśnieć
dozownika) wetrzeć w dłoń aż
do całkowitego wchłonięcia.

Szczególnie ważne:

Opuszki palców, kciuk, wewnątrz
dłoni i miejsca między palcami.

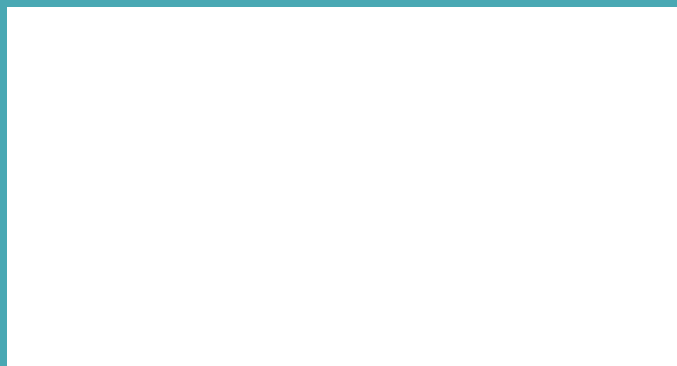


MRE - Netz Rhein – Main e.V.
jest fuzją urzędów do spraw zdrowia,
szpitali oraz innych instytucji
opieki zdrowotnej z obszaru Rhein – Main.

Dalsze informacje otrzymają Państwo:

- telefonicznie w MRE–Netz Rhein–Main
pod numerem telefonu **069-212-4 88 84**
- mailowo pod adresem:
mre-rhein-main@stadt-frankfurt.de
- w internecie na stronie:
www.mre-rhein-main.de

Przekazane przez:



Informacje dla pacjentów i członków rodziny



MRCGN

Wieloodporne
gram-negatywnych
bakterie pałeczkowe



MRGN

Wieloodporne gram-negatywnych bakterie pałeczkowe

Co to jest MRGN?

W jelicie, na skórze jak również błonie śluzowej człowieka znajdują się liczne różnorodne bakterie.

Niektóre z nich określa się na podstawie ich wyglądu pod mikroskopem mianem gram-negatywnych bakterii pałeczkowych. Do nich należą bakterie jelicie (enterobakterie) i inne zarazki (n.p. Acinetobacter baumannii oraz Pseudomonas aeruginosa), które mogą być odporne na wiele antybiotyków. Takie bakterie nazywa się właśnie bakteriami **MRGN** (Wieloodporne gram-negatywnych bakterie pałeczkowe). Bakterie, które są odporne na 3 grupy antybiotyków to bakterie **3MRGN**, natomiast takie, które opierają się 4em grupom antybiotyków to bakterie **4MRGN**.

Kiedy robi się niebezpiecznie?

Zasiedlenie się tych bakterii w jelicie lub na skórze nie jest niebezpieczne dla ludzi zdrowych i osób stykających się z nimi. Niebezpiecznie robi się natomiast, kiedy bakterie **MRGN** przenikną z jelita lub ze skóry do rany, do układu naczyń krwionośnych lub innych rejonów ciała i powodują chorobę. Choroba ta jest trudna w leczeniu ponieważ przy bakteriach **3MRGN** skutkują tylko nieliczne antybiotyki a przy **4MRGN** prawie żadne.

Kiedy powinno się poddać leczeniu?

Tylko przy zachorowaniu z objawami choroby Państwa lekarz przeprowadzi specjalne leczenie jednym z nielicznych, jeszcze skutecznych antybiotyków. Leczenie bakterii **MRGN** bez objawów chorobowych nie jest konieczne. Natomiast leczenie jelitowe jest niemożliwe.

Jako MRGN-pacjenci muszą się Państwo przygotować na:

W szpitalu:

Szczególnie ważna jest dezynfekcja rąk w celu uniknięcia dalszego rozprzestrzeniania się zarazków.

Pacjenci z bakteriami **4MRGN** zostają z reguły odizolowani we wszystkich częściach szpitala. Natomiast pacjenci z **3MRGN** zostają odizolowani tylko w poszczególnych obszarach w tych, w których ze względu na rodzaj leczenia może szczególnie łatwo dojść do infekcji (n.p. oddziały intensywnej terapii czy raka).

W przypadku kiedy Państwa lekarz zarządził **izolację**,

- o mogą Państwo opuścić swój pokój tylko po wcześniejszym ustaleniu tego z personelem,
- o odwiedzający muszą przed wejściem do pokoju zameldować się u personelu i przestrzegać określonych higienicznych środków zapobiegawczych,
- o w celu uniknięcia przenoszenia się zarazków na inne osoby, podczas Państwa leczenia personel nosi ubranie ochronne (kittel, rękawiczki).

Poza szpitalem

W domach opieki dla osób starszych, i ośrodkach dla niepełnosprawnych

Dobra podstawowa higiena, w szczególności higiena rąk, jest istotnym środkiem zapobiegającym dalszemu rozprzestrzenianiu się zarazków. Domy opieki dla osób starszych i inne tego typu ośrodki nie uchodzą z reguły za obszar ryzyka. Izolacja nie jest tam wymagana.

W domu

Proszę starannie i często myć ręce i przestrzegać zasad higieny osobistej. Wtedy ryzyko przenoszenia zarazków jest znikome. Proszę prowadzić normalny tryb życia! Proszę poinformować Państwa lekarzy prowadzących oraz opiekunów o wykryciu u Państwa bakterii **MRGN**.

Jak można złapać bakterie MRGN?

Bakterie **3MRGN** zostały w międzyczasie znalezione u wielu zdrowych osób, często po pobycie zagranicą lub po leczeniu antybiotykami. Bakterie **4MRGN** są raczej skutkiem ciężkiej choroby z dłuższym i różnicowanym leczeniem antybiotykami.

Jak przenoszone są bakterie MRGN?

Duże skupisko bakterii **MRGN** może znajdować się w stolcu, a także – w określonych przypadkach – w moczu. Czasem także w otwartych ranach. Acinetobacter baumannii i Pseudomonas aeruginosa mogą znajdować się ponadto także na skórze i w błonie śluzowej. Stamtąd przenoszone są na ogół **poprzez ręce** na inne osoby. Przenoszenie zarazków jest możliwe, w przypadku gdy zarażone rany nie są zakryte lub gdy nie były wystarczająco przestrzegane podstawowe zasady higieny.

Do jakiego celu należy dążyć i w jaki sposób można go osiągnąć?

Nadrzędnym celem jest zapobieganie dalszemu rozprzestrzenianiu się bakterii MRGN, zwłaszcza na inne osoby.

Najważniejszym i jednocześnie najprostszym środkiem jest w tej sytuacji poprawna higiena rąk!