

ENTEROBACTERIACEAE OPORNE NA KARBAPENEMY *Klebsiella pneumoniae* NDM



INFORMACJA DLA PACJENTA

Co to jest NDM?

Enterobacteriaceae są to bakterie, które bytują w przewodzie pokarmowym każdego człowieka. Karbapenemy są to antybiotyki, które stosowane są w leczeniu ciężkich zakażeń.

Klebsiella pneumoniae NDM oznacza grupę bakterii *Enterobacteriaceae*, które uodporniły się na większość antybiotyków w tym na karbapenemy. Rozprzestrzenianie NDM wynika m.in. z masowego stosowania antybiotyków zarówno w leczeniu szpitalnym jak i w leczeniu prowadzonym przez lekarza rodzinnego.

Czy obecność NDM naraża pacjenta na zakażenie?

W zdecydowanej większości przypadków NDM bytują w przewodzie pokarmowym nie stanowiąc zagrożenia i nie powodują powstania objawów zakażenia, jest to tzw. nosicielstwo przewodu pokarmowego. W niektórych sytuacjach NDM może spowodować zakażenie, np. gdy pacjent poddany jest chemioterapii, gdy jest cewnikowany do pęcherza moczowego lub gdy leczony jest w oddziale intensywnej terapii.

Jak dochodzi do nabycia NDM?

Bakteria może łatwo rozprzestrzeniać się w środowisku szpitalnym czy domach opieki, najczęściej poprzez bezpośredni kontakt z innym chorym, który jest nosicielem NDM.

Kogo należy informować o stwierdzonym wcześniej nosicielstwie NDM?

W przypadku przyjęcia do szpitala lub powstania objawów zakażenia, należy poinformować lekarza leczącego o fakcie wcześniejszego stwierdzenia NDM. Na karcie informacyjnej wypisywanego pacjenta powinna być dokonana adnotacja o stwierdzeniu bakterii NDM.

Czy należy leczyć nosicielstwo NDM w przewodzie pokarmowym?

Nie należy leczyć nosicielstwa NDM w przewodzie pokarmowym. Konieczność leczenia występuje gdy powstają objawy zakażenia wywołane przez tą bakterię, do których należą m.in. zakażenie dróg moczowych, zakażenie rany chirurgicznej. NDM nie powoduje biegunki i innych dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego.

Jakie podejmowane są działania w szpitalu wobec pacjentów z NDM?

W każdym szpitalu pacjent z NDM musi być poddany izolacji na osobnej sali lub z innymi pacjentami, u których stwierdzana jest ta sama bakteria. Pacjent z NDM może być odwiedzany przez członków rodziny i znajomych, przy przestrzeganiu zasad prowadzenia mycia rąk przed kontaktem z odwiedzanym i bezwzględnie przed wyjściem z Sali. Po wyjściu z sali izolacyjnej osoby odwiedzające powinny opuścić oddział, nie można wchodzić na inne sale chorych.

Czy należy podejmować dodatkowe środki ostrożności w warunkach domowych?

W warunkach domowych należy przestrzegać prowadzenia częstego mycia rąk. Nie są zalecane inne środki ostrożności, jak również ograniczanie kontaktu z domownikami.

Nie jest konieczne ograniczanie przebywania w miejscach publicznych oraz pracy.

Czy można pozbyć się bakterii NDM?

Nosicielstwo w przewodzie pokarmowym może utrzymywać się przez miesiące. Większość pacjentów pozbywa się nosicielstwa w ciągu 6 miesięcy. Pozbycie się bakterii NDM powinno zostać potwierdzone

- w co najmniej dwóch badaniach wymazu z odbytu i jednym badaniu genetycznym
lub
- w co najmniej trzech ujemnych posiewach wykonanych w odstępie > 48 godz.

Dla nosicieli NDM badania wykonywane w WSSE w Poznaniu bezpłatnie nie wcześniej niż po miesiącu od wypisania ze szpitala

Czy fakt kolonizacji pacjenta NDM może skutkować ograniczeniami w dostępie do służby zdrowia?

Absolutnie nie, niedopuszczalne jest aby szpital, dom opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy, ośrodek rehabilitacji, odmawiał lub opóźniał wykonanie leczenia ze względu na obecność NDM. Każdy szpital musi dysponować salą izolacyjną umożliwiającą bezpieczny pobyt pacjenta z NDM.

Co należy zrobić w sytuacjach przeprowadzania badań w placówkach służby zdrowia?

Przed wizytą w placówkach służby zdrowia, które mają charakter przeprowadzenia badań krwi, usg, tomografii itp. należy przeprowadzić higienę rąk.

W przypadku pobierania krwi nie jest konieczne podejmowanie innych działań niż zwrócenie uwagi czy personel medyczny przestrzega zasad higieny rąk.

Jak sprawdzić ustąpienie nosicielstwa NDM?

Badania na ustąpienie nosicielstwa NDM można przeprowadzić nie wcześniej niż 1 miesiąc po ostatnim badaniu w którym NDM zostało stwierdzone. Badania są prowadzone m.in. w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu