



Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2025-03-13
Godkänd av Medicinskt sakkunnig
Version 2.0

MRB – Provtagning och vådrutiner på akutmottagning vid misstänkt eller konstaterad MRB

MRB, multiresistenta bakterier, är ett samlingsnamn och innefattar MRSA, VRE, ESBL, ESBL_{CARBA}, multiresistenta Pseudomonas samt karbapenemresistenta Acinetobacter. Provtagning för MRB ska utföras vid inläggning på sjukhus då specifika vårdhygieniska åtgärder utöver [Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#) blir aktuella. MRB-provtagning behöver inte utföras vid enstaka mottagningsbesök. Vid frågor, kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare jourtid.

Alla patienter har enligt Hälso- och sjukvårdslagen rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad diagnos.

Provta för MRB vid inläggning

Vård-, omsorgs- och samhällskontakter de senaste 6 månaderna

- Inneliggande vård på sjukhus, rehabilitering eller poliklinisk behandling såsom dialys, endoskopi, kirurgi eller sårvård utanför Norden
- Arbete inom vård och omsorg utanför Norden
- Vistats > 1 månad utanför Norden
- Har patienten nära kontakt med känd MRSA-bärare, t ex i hushållet

Vid eventuella [pågående utbrott](#) inom Norden, se separat information

Provtagningsinstruktioner

Prover tas från näsa, svalg, perineum, rektum och eventuell KAD/RIK-urin. Vid förekomst av övriga riskfaktorer tas dessutom två prov från varje lokal, då dessa prover analyseras på olika enheter på Mikrobiologen. Se **Översikt provtagning**

- Följ Mikrobiologens [provtagningsinstruktioner](#)

- Använd remiss [Multiresistenta bakterier/Hygien](#) och ange land och provtagningsorsak i anamnesrutan. Använd en remiss per prov.

Översikt - Provtagning

	Insidan av näsvingarna	Svalg	Perineum	Rektum feces synligt på pinnen	KAD/RIK- urin	Övriga riskfaktorer - bruten hudbarriär såsom sår, böld, eksem - rodnade infarter (ej PVK) - rodnade utfarter (stomier, drän)
Provtagning för samtliga MRB vid inläggning på sjukhus och vid återkommande besök i dagsjukvård						
MRB	x	x	x	x	x	x två prov från varje provtagningslokal
Provtagning för MRSA vid återkommande besök i öppenvård						
MRSA	x	x	x		x	x
Provtagning för enskilda MRB, riktad screening vid till exempel smittspårning						
MRSA	x	x	x		x	x
VRE				x	x	
ESBL				x	x	x
ESBL _{CARBA}				x	x	x
Multiresistenta Pseudomonas aeruginosa					x	x
Karbapenemresistenta Acinetobacter				x	x	x

Vårdrutiner	
Tillämpa Grundläggande vårdhygieniska rutiner – primärvård, mottagning och dagsjukvård	
Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:	
Vårdplacering	<ul style="list-style-type: none"> • Patient med riskfaktorer för smittspridning, såsom diarré, urin-/fecesinkontinens, läckage från KAD, dränage och stomier, sår och hudinfektioner, bör vårdas på eget rum med egen toalett, alternativt krävs utökad städning av tagytor. • Patient utan riskfaktorer kan oftast samvårdas.
Patient	Tillämpa god handhygien eventuellt med personalens hjälp.
Desinfektion av vårdplatsen/rummet	Det är av största vikt att noggrann rengöring och desinfektion utförs för att förhindra smittspridning till nästkommande patienter.
Överföring till vårdavdelning	Underrätta mottagande enhet i förväg om patientens misstänkta eller konstaterade bärarskap av MRB. Vid misstänkt MRB ska patienten isoleringsvårdas på vårdavdelning. Vid konstaterat bärarskap vårdas patienten enligt respektive PM.
Undersökning/behandling på annan enhet eller mottagning på sjukhus	<ul style="list-style-type: none"> • Underrätta mottagande enhet i förväg om patientens misstänkta eller konstaterade bärarskap av MRB • Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse • Desinfektera britsens tagytor • Låt patienten desinfektera händerna