

Hasta ve hasta yakınları için MRSA hakkında kısa bilgiler (türkisch)

MRSA, „Metisilin dirençli Staphylococcus aureus“un kısaltılmış şeklidir. Staphylococcus aureus, doğal olarak çok kişinin deri ve mukozasında, bilhassa burun ve boğaz içinde rastlanan bir bakteridir. Normal olan bu durumu uzmanlar ‚yerleşme‘ olarak tabir ederler. Fakat bazı koşullarda Staphylococcus aureus enfeksiyonlara da yol açabilir. Günlük yaşamımızda bunlar, örn. kan çıbanı veya tırnak yatağı iltihaplanması şeklinde ortaya çıkar.

Fakat hastane ve diğer klinik ortamlarda, enfeksiyonlara aşırı meyilli, çoğul hastalıkları bulunan ve bağışıklık sistemleri zayıflamış insanlar karşımıza çıkmaktadır. Buralarda söz konusu bakteri bazı durumlarda yara, idrar yolu veya solunum yolu enfeksiyonlarına neden olabilir veya kan zehirlenmelerine kadar da götürebilir; bilhassa ameliyat, solunum desteği veya serum verilmesi gibi tedbirler alındığında.

Staphylococcus aureus’tan kaynaklanan enfeksiyonlar genelde iyi tedavi edilebilmektedir. Fakat günümüzde bu bakterilerin bazıları hastanede antibiyotiklere karşı direnç (rezistans) geliştirmiş bulunmaktadır. Bunun bir örneği, metisilin adlı antibiyotiktir („Metisilin dirençli Staphylococcus aureus“). Bir Staphylococcus aureus’un, metisiline karşı direnç kazanmış olması sonucunda, normalde uygulanabilen diğer antibiyotiklerin büyük bir kısmı da bu bakteriye karşı kifayetsiz kalmaktadır; bu durumda „çoğul direnç“ tabiri kullanılmaktadır. Bu çoğul dirençli MRSA bakterilerine, klinik ortamlarda bulunan hastalarda sıklıkla rastlanmaktadır. Bu tür vakalarda, MRSA kaynaklı enfeksiyonlar sadece özel ve dezavantajları olan („Rezerv antibiyotikler“ denilen) antibiyotiklerle tedavi edilebilmektedir.

Bakterinin bulaşması, bu bakteriyi eli üzerinde barındıran hasta/mukim veya hasta bakıcı ya da tıbbi personelin teması veya bu bakterinin yerleşmiş olduğu nesnelere (örn. giysiler) vasıtasıyla gerçekleşir. Dolayısıyla tıbbi kuruluşlarda bakterinin daha fazla yayılmasını önlemek için geniş çapta hijyen tedbirleri alınmaktadır. Buna karşın, tıbbi ortamlar dışında bir bulaşma hemen hemen hiç görülmemiştir. Burada ağırlıklı olarak, Staphylococcus aureus’un -dirençli ya da dirençsiz, fark etmez- özel bir sorun teşkil etmediği sağlıklı insanlarla karşı karşıyayız.

MRSA tespiti durumundaki hijyen talimatları, bu bakteriyi henüz taşımayan bina sakinlerinin güvenliği için düşünülmüştür. Münferit tedbirler, ilgili mek-

anlarda hasta veya bağışıklık sistemi zayıflamış kişilerin bulunup bulunmadığı ve bunların hangi oranda mevcut olduğunu esas almaktadır: Hastanelerde çok sıkı hijyen tedbirleri uygulanmaktadır: MRSA’nın yerleşmesini ve akabinde diğer hastalara bulaşmasını engellemek için, MRSA’lı hastalar tecrit edilir, personele önlük, ağız/burun maskesi ve eldivenler („Örtünme“) dağıtılır. Hasta yakınları ve ziyaretçiler, gerekli tedbirler hakkında bilgilendirilmek için klinik personeline başvururlar.

Huzur ve bakım evlerinde korunma tedbirlerine daha az gerek duyulmaktadır. Uygun tedbirler, örn. söz konusu mekan sakinlerinin sık sık çamaşırlarını değiştirmeleri ve düzenli olarak ellerini dezenfekte etmeleri (onların ziyaretçileri de dahil). Buna karşın, tecrit tedbirleri genelde anlamsızdır.

Özel yaşam alanında normal hijyen tedbirleri yeterlidir. Fakat bu tedbirlere tüm kişiler, yani bizzat MRSA’lı kişiler ile birlikte onların yakınları, bakıcıları vs. uymalıdır. Bu tedbirler arasında yer alanlar:

- Ellerin düzenli olarak yıkanması (ellerin dezenfekte edilmesi gerekmez)
- Şahsi giysilerin değiştirilmesi,
- İç çamaşırı, yatak çarşafı, pijamalar ve havluların en azından 60°C’de yıkanması (daha iyisi: daha yüksek ısılarda)
- Bulaşıkların mümkün mertebe 65°C’de bulaşık makinesinde yıkanması.

Diğer insanlarla yapılan şahsi görüşmelerde sınırlama yoktur. Sadece, meslek icabı klinik ortamlarda çalışanlar, açık yarası veya cilt hastalıkları (örn. nörodermit) olanlar veya ağır hasta ya da hastaneye yatırılması öngörülen kişilerde ilave güvenlik tedbirleri alınmalıdır. Bu durumlarda lütfen künyede anılan adrese sorularınız için başvurunuz.

Seyyar bakım hizmetleri sunan veya hekimlerin, hasta ziyaretlerinde ek hijyen tedbirleri almalarını anlayışla karşılamanızı rica ederiz çünkü onlar başka hastaları da ziyaret etmektedirler ve dolayısıyla MRSA’nın bulaşmasından korunmak zorundadırlar.

MRSA taşıyıcısı olduğunuzu biliyorsanız, tıbbi mekanelere (muayenehane, huzur evi, hastane vb.) başvurduğunuzda lütfen bunu sürekli hatırlatınız.



MRSA pozitif kişilerin çoğu bu bakterileri sadece taşımaktadırlar ve enfekte değildirler. Durum böyle ise, bu bakteriyi esas itibarıyla antibiyotik veya antiseptik maddelerle bertaraf etmek mümkündür. Bu prosedüre onarım denir. Bir onarım kapsamında, bazı vakalarda hastayı oldukça yorabilen ve ara sıra, ümit edilen başarıyla sonuçlanmayan farklı tedbirler de uygulanacaktır. Ayrıca, şu an sağlık sigortalarının, giderleri karşılaması garanti edilememektedir.

Dolayısıyla aile hekiminiz, tedavi edilecek kişi ve gereğinde bakım personeli ile birlikte, böyle bir tedbirin alınıp alınmayacağı ve ne şekilde düzenleneceği konusunu aydınlığa kavuşturmanız tavsiye olunur.

<http://www.mrsa-netzwerke.niedersachsen.de> internet adresi üzerinden erişebileceğiniz detaylı bilgileri, „Hasta ve hasta yakınları için MRSA hakkında bilgiler“ isimli yazıda bulabilirsiniz.

Künye

Aşağı-Saksonia'da MRSA ağları

Temas için:

Niedersächsisches Landesgesundheitsamt

MRSA-Netzwerke in Niedersachsen

Roesebeckstr. 4-6, 30449 Hannover

Tel.: 0511-4505-0

E-posta: mrsa-netzwerke@nlga.niedersachsen.de

Temmuz 2010