

Riskfaktorer för att förvärva Meticillinresistent *Staphylococcus aureus* (MRSA) i vård och omsorg

Roseli Sandbreck
Hygiensjuksköterska



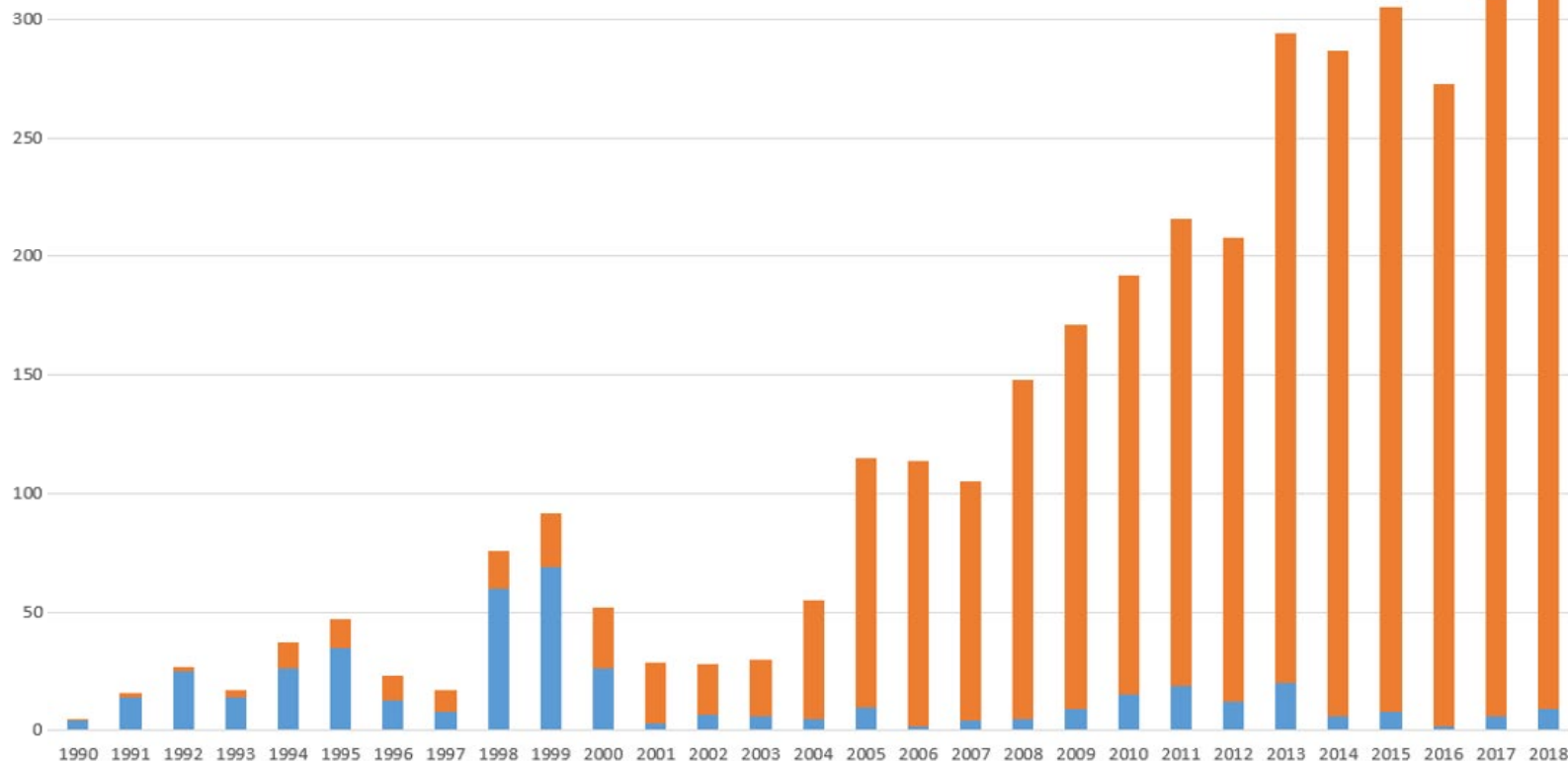
[Länk till uppsats i diva-portalen.org](https://diva-portalen.org)

Introduktion

Förekomsten av MRSA har ökat senaste 15 åren
både globalt och i Sverige

MRSA smittspårningspliktig
- inga nationella riktlinjer hur avgränsningar ska göras

Nyupptäckta MRSA i Göteborg och södra Bohuslän 1990-2018



Blå = Smittad inom sjukvård och kommunal vård, Orange = Samhälls/ utlandssmitta

Syfte:

- Att utifrån MRSA-smittspårningar där sekundärfall upptäckts undersöka vilka individberoende riskfaktorer som ökar risken för en patient att koloniseras av MRSA i samband med vård och omsorg.

Metod

Retrospektiv fall-kontroll-studie

- Individberoende riskfaktorer - univariat analys
- Riskfaktorer med p -värde < 0.1 - Multivariat analys

Studiepopulation

- 2017-01-01 till 2019-09-30
- 140 smittspårningar, 889 odlats
- 17 med sekundärfall – 2.0 % av de som odlats
- Spa typning – SNP analys



Smittspårningar med smittspridning

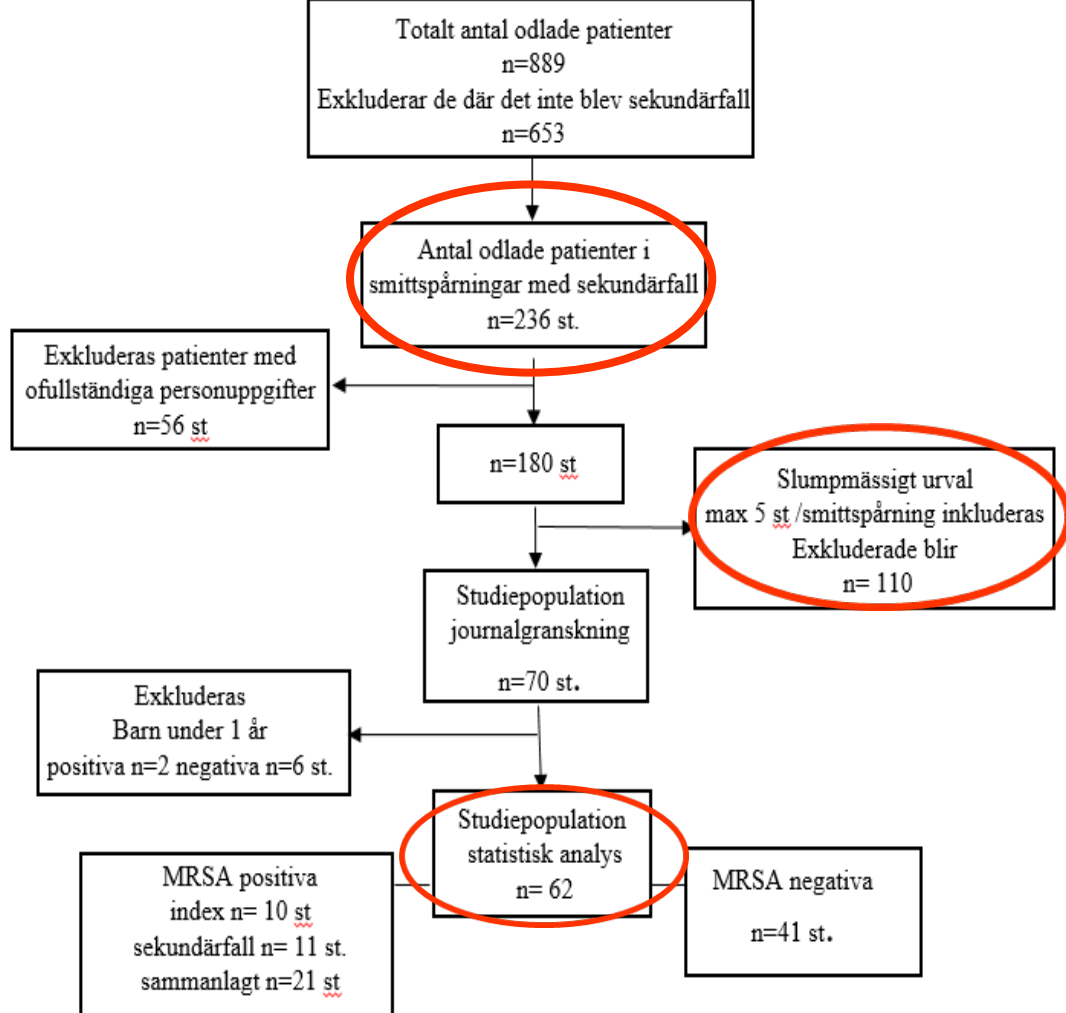
5 st - 2017

7 st - 2018

5 st - 2019



10 st inkluderades i studien



Beroende variabel

Fallgrupp (n= 21st)

- MRSA positiva,
- både index och sekundärfall

Kontrollgrupp (n=41 st)

- MRSA negativa

Individberoende riskfaktorer

Oberoende variabler

- Atopiskt eksem
- Sår
- Infarter som penetrerar hud (t.ex. CVK, PVK)
- Infarter via slemhinna (t.ex. KAD)
- Mer än en grundsjukdom
- Demens
- Pågående antibiotika

Univariat analys av riskfaktorer hos patienter som förvärvat MRSA, respektive inte förvärvat MRSA

Riskfaktor	<i>P</i>-värde	Chi2-test eller Fisher's exakta test
Atopiskt eksem	1,000	Fisher's exakta test
Sår	0,005	Fisher's exakta test
Infart som penetrerar huden	0,472	Chi2-test
Infart via slemhinna	0,427	Chi-2 test
Mer än en grundsjukdom	0,742	Chi-2 test
Demens	0,025	Chi-2 test
Antibiotikabehandling	0,051	Chi-2 test

Risk för MRSA bärarskap, Logistisk regressionsanalys med justering för ålder

Sår

OR 8,0 (95% CI. 1,9 – 34,2; p -värde=0,005)

Demens

OR 4,2 (95% CI 1,2–14,3; p =0,023)

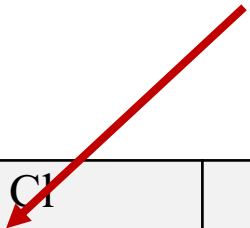
Antibiotikabehandling

OR 4,5 (95% CI 1,03–19,6; p =0,045)

Multivariat Regressions Analys

Ökade risken att förvärva MRSA

- Sår och samtidig antibiotikabehandling, justering för ålder



Variabel	OR	95 % CI	<i>P</i> - värde
Sår	27,26	3,77 – 197,08	0,001
Antibiotikabehandling	5,60	0,78 – 40,10	0,086
Ålder	0,97	0,93 – 1,03	0,406

Diskussion

Typ av antibiotikabehandling noterades inte

Nedsatt kognitiv förmåga → bristande handhygien

Fokus hamnar på de patienter som upptäcks bära på MRSA →
Kanske ska enheten istället prioritera riskanalys för att identifiera ev brister och
ta fram handlingsplan för förändringsarbete

Slutsats:

Ökad risk att förvärva MRSA för patienter med:

- Sår

- Demens

- Kan bidra till ett förbättrat beslutsunderlag vid MRSA-spårning

- Kan bidra till att öka följsamhet avseende hygienrutiner kring patienter med specifika riskfaktorer

Tack till

Koustuv Dalal, Professor
Ingemar Qvarfordt, Docent
Deborah Gustafson, Professor

Högskolan i Skövde

