

letzte Aktualisierung: 15.06.2023

Eradikation bei Patienten

1.	Pflege nach Hygienerichtlinien	Grundsätzlich legt jede Klinik gemäß eigener Risikoanalyse im Hygieneplan das einrichtungsbezogene Vorgehen im Umgang mit MRE-Patienten fest.							
2.	Abstriche von Nase, Rachen und Perinealbereich z.B. Dekubitus, Wunden	, gegebenenfalls von Hautdefekten,							
3.	schon bei Verdacht mit den Dekolonisationsmaßnahmen (z.B. Nasensalbe, Waschung) beginnen								
4.	Die Sanierung erfolgt über einen Zeitraum von 5 Tagen nach dem unten aufgeführten Schema (sofern keine andere ärztliche Anordnung vorliegt)								
5.	ohne Behandlungspause erfolgen erneute Abstrican Nase, Rachen, Hautdefekten und allen zuvor								
6.	wenn sich kein MRSA bestätigt, ist die Behandlu	ng abzubrechen.							

Reihenfolge der Pflegetätigkeiten und Häufigkeiten

	Tag 1.	Tag 2.	Tag 3.	Tag 4.	Tag 5.	Tag 6.	Tag 7.	Tag 8.	
tägl. Ganzkörperwäsche nach Anleitung									
2. tägl. Haarwäsche									
3. tägl. Verbände wechseln									
(bzw. nach Produktvorgabe) Pinseln von Wunden / Tracheostoma mit						Kontrollabstrich 1	Kontrollabstrich 2		Pausen v Abstriche sind nach
4. tägl. Wechseln von:						ollat	ollat	ollak	aktuellem Star
BettwäscheBekleidungUtensilien der Körperpflege						Kontr	Kontr	Kontr	der Wiss nicht mer erforderli
3 x tägl. antiseptische Mundspülung									
(Gebiss zusätzlich dekontaminieren)									
6. 3 x tägl. Nasensalbe mit Turixin									
(Menge wie angegeben in den vorderen Bereich der Nase einbringen; Alternative: Octenisan-Nasengel®									

WICHTIG:

- generell wird mit Einmalartikeln gearbeitet (z. B. Einmalzahnbürste etc.)
- Persönliche Gegenstände (Brille, Rasierer, Gebiss, Zahnbürste etc.) werden im Zimmer belassen und täglich bzw. nach Gebrauch desinfiziert oder ausgetauscht.
- auf Mupirocin-Resistenz ist zu achten, dann soll nur mit Octenisan-Nasengel gearbeitet werden.
- bei Infektionen und positiver Blutkultur erfolgt die Antibiotikatherapie nach ärztlicher Verordnung

