

Sehr geehrte, liebe Frau Kollegin, sehr geehrter, lieber Herr Kollege,

für Patienten und deren Angehörige stellt es eine irritierende Erfahrung dar, mit einem „Krankenhauskeim“ entlassen zu werden, den sie unter Umständen nicht mitgebracht hatten – wir jedoch sind in der Pflicht, akribisch nach diesen Keimen und ihren Trägern zu fahnden, um einer Weiterverbreitung multiresistenter Keime entgegenzutreten. Hieraus resultiert ein Dschungel von diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen sowie Verunsicherung allenthalben. Heute wollen wir versuchen, ein wenig Licht ins Dunkel zu bringen und hoffen, dass Ihnen dieser Brief in der alltäglichen Praxis helfen kann.

Ihre Simone Busch, s.busch@medius-kliniken.de | Oberärztin (Innere Medizin, Gastroenterologie, Infektiologie, Antibiotic Stewardship)

HILFE – KRANKENHAUSKEIM!

UM WELCHE KEIME GEHT ES ÜBERHAUPT?

1. **MRSA** methicillin-resistenter Staphylococcus aureus
2. **3-/4-MRGN** gramnegative Stäbchen, resistent gg. 3 bzw. 4 der wichtigsten Antibiotika-Gruppen
3. **VRE** vancomycinresistente Enterokokken

Diese sind nicht pathogener als artgleiche weniger resistente Stämme, aber in Form einer Infektion schwieriger therapierbar, weshalb eine Verbreitung vermieden werden soll und besiedelte (nicht infizierte) Patienten isoliert und saniert werden müssen.

WER WIRD BEI STATIONÄRER AUFNAHME GETESTET – WAS SIND DIE KONSEQUENZEN IN KLINIK UND PRAXIS?

	MRSA	3-MRGN	4-MRGN	VRE
Test wann?¹	- Wiederaufnahme bek. MRSA-Pat. - chronische Wunden - Tracheostoma - Dialysepatient - liegende Katheter - Übernahme aus and. stat. Einrichtung inkl. Pflegeheim - stat. Aufenthalt > 7 Tage in den letzten 12 Mon. - Mit-Pat. im Zimmer mit MRSA	Kontakt zu ausländischem Gesundheitssystem (12 Mon.)		VRE-Anamnese oder Dialysepatient
Test wie?	Nasen-/Rachen-/Wundabstrich	Rektum-/Wundabstrich		Rektum-/Wundabstrich
Klinik				
Isolation/Hygiene	ja	in Risikobereichen ³	ja	ja ²
Sanierung	5 Tage: Nasensalbe 3x/d Mundspülung 3x/d Körper-/Haarwäsche 1x/d	nein	nein	nein
Aufhebung Isolation	Nasen-/Rachen-/Wundabstrich 3x negativ an 3 Tagen	(ggf. Rektum-/Wundabstrich, 3x negativ in 3 Wochen, Test im Abstand von jeweils einer Woche – angesichts fehlender Sanierungsmöglichkeiten und geringer Spontan-Clearance-Raten jedoch nicht obligat!)		
Praxis				
Isolation/Hygiene	Mund-Nasenschutz bei nasopharyngealer Besiedlung	---	Mund-Nasenschutz bei nasopharyngealer Besiedlung; nach Benutzung der Pat.-Toilette Wischdesinfektion von Kontaktflächen	
	Schutzkittel und Handschuhe			
Sanierung	falls in der Klinik – siehe oben! – nicht abgeschlossen/begonnen (Information im Arztbrief!)			

¹ außer bei bekannter Besiedlung oder nicht dokumentierter Sanierung

² grundsätzlich abhängig von der lokalen Prävalenz – bei uns: ja

³ z. B. Intensivstation, Onkologische Therapiestationen



Prof. Dr. med. Bodo Klump
Chefarzt der Klinik für Innere Medizin,
Gastroenterologie und Tumormedizin

TELEFON 0711 / 4488-11400
FAX 0711 / 4488-11409
E-MAIL b.klump@medius-kliniken.de

medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER UNIVERSITÄT TÜBINGEN
Hedelfinger Straße 166
73760 Ostfildern

