


Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning	
Indikation	<p>Screening og kontrolpodning af patienter, der indenfor de sidste 6 måneder har været i en risikosituation, dvs. patienten er kendt med MRSA (kontrolpodning), har haft tæt kontakt til en person med MRSA, eller har daglig kontakt til levende svin.</p> <p>Hvis patienten har været indlagt i lande udenfor Norden indenfor de seneste 6 måneder, bestilles i stedet "Screening", hvor der udover MRSA også undersøges for andre, resistente bakterier, se særskilt datablad: "Screening i forbindelse med udlandsophold"</p>
Rekvisition	<p>WebReq: "Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning"</p> <p>Best/Ord: 10122</p> <p>Undersøgelse: "Staphylococcus aureus (MRSA) Dyrkning"</p> <p>Materiale: "Podning"</p> <p>Lokalisation: "Næsehule (cavum nasi)", "Perineum", "Svælg", "Anatomisk lokalisation angivet i fri tekst"</p>
Prøvemateriale	<p>Podninger fra følgende regioner</p> <ul style="list-style-type: none"> • Begge næsebor (samme podedepind) • Svælg • Perineum • Sår/eksem • Andre lokalisationer, hvor der tidligere er påvist MRSA
Prøvemедie/ Prøvetagning	<p>ESwab (lyseblåt låg).</p> <p>Podningerne foretages og låget skrues straks på. I forbindelse med den enkelte podning må den nederste del af podedepinden samt vattet ikke berøres.</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p>Podning fra næse: Podedepinden føres rundt på indersiden af næsefløjene i alt 3 gange i hvert næsebor med den samme pind.</p> <p>Podning fra svælg: Podedepinden føres op og ned på begge ganebuer med samme podedepind.</p> <p>Podning fra perineum: Podedepinden føres frem og tilbage 3 gange fra endetarmsåbningen til henholdsvis skeden eller scrotum, derefter 3 gange på tværs.</p> <p>Podning fra sår og eksem: Har patienten sår eller eksem, podes der yderligere fra disse. Bestilles som almindelig dyrkning og resistens. Anfør "obs MRSA". Kan også bestilles som MRSA dyrkning ved at vælge "anatomisk lokalisation angivet i fri tekst", men så bliver der kun undersøgt for MRSA.</p> <p>Urin: Har patienten KAD eller er MRSA tidligere fundet i urinen, sendes en urinprøve til almindelig dyrkning og resistens. Husk at anføre obs MRSA i kommentarfeltet, hvis MRSA tidligere er fundet i urinen.</p> <p>Andre lokalisationer, hvor der tidligere er påvist MRSA: Husk at anføre obs MRSA i kommentarfeltet.</p>
Transport/	<p>Sendes hurtigst muligt til KMA. Opbevares i køleskab indtil forsendelse.</p>

Holdbarhed	Prøver fra neonatalafdelingen på børn, der er overflyttet fra en anden neonatalafdeling, kan efter telefonisk kontakt til vagthavende mikrobiolog få lavet hurtigtest. Disse prøver må ikke stilles i køleskab på KMA, men skal afleveres personligt.
Svartid	Negative prøver besvares som regel 1 døgn efter modtagelse. Positive prøver besvares endeligt efter 3-4 døgn. Vær opmærksom på at en indlagt patient først kan afisoleres, når negativt svar på alle MRSA screeningspodninger foreligger.
Analyse	PCR efterfulgt af dyrkning og resistensbestemmelse, hvis PCR giver mistanke om MRSA. PCR negative podninger bliver ikke dyrket. OBS: MRSA screeningsprøver fra neonatalbørn, der overflyttes fra en anden neonatalafdeling, kan få lavet hurtigtest (GeneXpert) ved telefonisk henvendelse til vagthavende mikrobiolog, se flowskema i MRSA VIP for neonatalafdelingen. Princip for analysen fremgår af databladet "Staphylococcus aureus (MRSA) DNA/RNA Haste undersøgelse – GeneXpert".
Analysesvar samt tolkning	Ved fund af MRSA hos indlagte patienter vil rekvirenten blive kontakttet med henblik på patientbehandling og evt. infektionshygiejniske tiltag.
Princip for analysen	Undersøgelse for MRSA efter opformering natten over i specialmedium, og efterfølgende PCR. På PCR positive prøver udføres dyrkning. Ved vækst af MRSA laves resistensbestemmelse. Isolater fra nye MRSA-patienter får lavet fuldgenomsekventering (WGS) på KMA Hvidovre.
Konfirmation	Dyrkning/PCR
Vejledning/ Rådgivning	Kontakt eventuelt Hygiejnesygeplejerske på tlf. 38 62 00 45 (MRSA VidenCenter) eller vagthavende mikrobiolog på telefon 38 62 64 43
Sensitivitet/ Specificitet	Sensitivitet v. PCR: 98.1 Specificitet v. PCR: 91.5.
Kvalitetskontrol	Alle positive MRSA undersøges for <i>mecA/mecC</i> resistensgener samt de <i>S. aureus</i> specifikke gener <i>nuc</i> og <i>femA</i> . Isolatet fuldgenomsekventeres, hvis patienten ikke tidligere har fået påvist MRSA mhp. at typebestemme MRSA.
Andre oplysninger	Se isolationsvejledning på Intranettet samt VIP vejledning "Methicillin resistente Staphylococcus aureus (MRSA): Hos indlagte patienter og patienter, der skal have foretaget dagkirurgi" og MRSA VidenCenters hjemmeside. MRSA er anmeldelsespligtig og anmeldelsesblanket fremsendes til rekvirenten.
Litteratur	Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, 3. udgave 2016, Sundhedsstyrelsen