

# przypadek CPE/NDM

Dodatni test Carba NP (Nordmann- Poirel)

Dodatni wynik w badaniu genetycznym dla karbapenemaz

pierwszy izolat od danego pacjenta do Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów (KORLD)

## Stwierdzenie CPE przy przyjęciu do szpitala

- stwierdzenie NDM w badaniu przesiewowym do 48 h ( 2 badania - dwa kolejne dni)
- pacjent z innej placówki, w której stwierdzono NDM
- pacjent z CPE w wywiadzie w ciągu ostatniego roku

### zakażenie objawowe

- izolacja kontaktowa do uzyskania ujemnych wyników (dwa w odstępie 48 godz.) lub do końca hospitalizacji
- badania przesiewowe od pacjentów z sali **po 48-72 godz. i co tydzień ( max. 3 badania)**
- jeśli antybiotykoterapia **badania po 3 dniach od jej wprowadzenia i co tydzień**
- **założenie karty zakażenia szpitalnego**
- zgłoszenie do **PSSE ( ZLK)**
- sprawdzanie przez ZKZSz zasad izolacji i **raport miesięczny do PSSE**

### kolonizacja/nosicielstwo

- izolacja kontaktowa do czasu uzyskania ujemnych wyników (dwa w odstępie 48 godz.) lub do końca hospitalizacji
- badania przesiewowe od pacjentów z sali **po 48-72 godz. i co tydzień ( max. 3 badania)**
- jeśli antybiotykoterapia- badania **po 3 dniach od jej wprowadzenia i co tydzień**
- **założenie karty czynnika alarmowego**
- zgłoszenie do **PSSE (ZLB)**
- sprawdzanie przez ZKZSz zasad izolacji i **raport miesięczny do PSSE** jeśli więcej niż 1 przypadek

## stwierdzenie CPE w trakcie pobytu w szpitalu (> 48 godz. od przyjęcia)

### zakażenie objawowe

- izolacja kontaktowa do końca hospitalizacji
- badania przesiewowe pacjentów hospitalizowanych w tym samym oddziale > 48 godzin (**co tydzień przez miesiąc** jeśli nie ma nowego przypadku - koniec badań)
- badania przesiewowe u pacjentów wysokiego ryzyka kolonizacji (długotrwanie hospitalizowani i poddani antybiotykoterapii) **raz w tygodniu przez kolejne 2 miesiące**
- **założenie karty zakażenia szpitalnego**
- zgłoszenie do **PSSE (ZLK)**
- sprawdzanie przez ZKZSz zasad izolacji i **raport miesięczny do PSSE**

### kolonizacja/nosicielstwo

- izolacja kontaktowa do końca hospitalizacji;
- badania przesiewowe pacjentów hospitalizowanych w tym samym oddziale > 48 godzin (**co tydzień przez miesiąc** jeśli nie ma nowego przypadku - koniec badań)
- badania przesiewowe wysokiego ryzyka kolonizacji (długotrwanie hospitalizowani i poddani antybiotykoterapii) **raz w tygodniu przez kolejne 2 miesiące**
- **założenie karty czynnika alarmowego**
- **zgłoszenie do PSSE (ZLB)**
- sprawdzanie przez ZKZSz zasad izolacji i **raport miesięczny do PSSE**

## postępowanie po wypisaniu pacjenta z CPE

- umieszczenie informacji o stwierdzeniu CPE w karcie informacyjnej/wypisowej
- przeprowadzenie analizy pochodzenia szczepu i informacja do ośrodka, z którego pacjent został przekazany
- pisemna informacja dla pacjenta i rodziny o zasadach postępowania
- wskazane badania na ustąpienie nosicielstwa szczepu CPE **1 miesiąc po ostatnim badaniu**
- ustąpienie nosicielstwa, gdy nie stwierdzono szczepu w **co najmniej dwóch badaniach wymazu** z odbytu i w jednym badaniu genetycznym
- lub nie stwierdzono szczepu w **co najmniej trzech posiewach wykonanych w odstępie > 48 godz.** od poprzedniego