

ESBL-carba-bildande bakterier - Patientinformation

Varför har jag fått den här informationen?

Prover har visat att du har en bakterie som är resistent (motståndskraftig) mot antibiotika. I det här informationsbladet kan du läsa mer om vad det innebär och vad du ska tänka på för att inte smitta andra.

Vad är ESBL-carba-bildande bakterier?

ESBL-carba betyder Extended Spectrum Betalactamase med karbapenemas-aktivitet. Det är ett ämne som finns hos vissa bakterier som gör att de blir motståndskraftiga mot vissa antibiotika.

ESBL-carba-bildande bakterier kan finnas i tarmen som en del av den normala tarmfloran utan att man blir sjuk. Det kallas att vara bärare. Precis som andra tarmbakterier kan ESBL-carba-bildande bakterier ibland orsaka infektioner, till exempel urinvägsinfektioner.

Bakterier med ESBL-carba orsakar inte fler eller svårare infektioner än vanliga bakterier. Men om du får en infektion som behöver behandlas, måste man använda särskilda sorters antibiotika.

Diagnostik

ESBL-carba-producerande Enterobacterales påvisas med mikrobiologiska metoder i både kliniska odlingar och i screeningprov.

Hur smittar ESBL-carba-bildande bakterier?

ESBL-carba-bildande bakterier kan smitta mellan människor via händer som blivit förorenade med tarmbakterier, till exempel efter toalettbesök. ESBL-carba-bildande bakterier kan också smitta genom mat och vatten.

En person som bara är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier i tarmen sprider sällan smitta. I vissa situationer ökar mängden bakterier och då ökar också risken för att sprida smitta. Det kallas för riskfaktorer för smittspridning.

Riskfaktorer för smittspridning kan till exempel vara:

- diarré.
- katetrar
- avföringsinkontinens eller läckage från stomier
- öppna sår

Kan jag bli av med ESBL-carba-bildande bakterier?

Det kan variera från månader till år hur länge man bär på ESBL-carba-bildande bakterier i tarmen. Det går inte att säga hur länge man kommer att bära på bakterierna, men de flesta blir av med dem med tiden. Man behöver oftast inte göra kontroller i form av avföringsprov.

Vad ska jag tänka på för att inte smitta andra?

Det viktigaste du kan göra är att vara noggrann med att tvätta händerna. Om du inte har några riskfaktorer är risken liten för att du ska sprida smitta och du kan umgås som vanligt med andra. Du kan också ha sex som du brukar. Du kan arbeta som vanligt. Barn kan vara i förskola och skola och delta i alla aktiviteter.

Särskilda hygienrutiner för dig med riskfaktorer

Om du har riskfaktorer för smittspridning ökar risken för att sprida smitta till andra. Då ska du tänka på följande:

- Vara noga med att tvätta händerna. Använda egen handduk.
- Täcka över sår med förband och byta förbandet om det vätskar igenom.
- Om du har kateter bör du ha den under kläderna.
- Tvätta händerna före och efter att du varit i kontakt med sår, förband eller kateter.

Behöver jag berätta för andra att jag är bärare?

Du behöver inte berätta för någon i din omgivning att du är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier.

Om du behöver behandlas med antibiotika kan man behöva ta ett prov så att din läkare vet vilken antibiotika som är bäst för dig. Därför är det bra om du berättar för din läkare att du är bärare av ESBL-carba-bildande bakterier.

Om du läggs in på sjukhus, ska opereras eller bor på särskilt boende är det också bra om du berättar för din läkare att du bär på ESBL-carba-bildande bakterier.

Smittspårning

Enligt smittskyddslagen måste du medverka i smittspårning. Det innebär att du måste ge information så att vårdpersonal kan bedöma när, var och hur du kan ha smittats och om du kan ha smittat andra.

Det du berättar är sekretessbelagt (hemligt) och de personer som du berättar om kommer inte att få reda på vem du är.