

# ESBL-E.coli KANTAJUUS IÄKKÄÄLLÄ

## Ohjeen sisältö:

- Mikä on ESBL?
- Mitä tarkoitetaan ESBL-kantajalla ja ESBL-infektiolla?
- Miten ESBL-kantajuus huomataan?
- Minkälaisia infektioita ESBL-bakteerit aiheuttavat ja miten ne hoidetaan?
- Miten ESBL tarttuu?
- ESBL-kantajuuden merkitys, siitä kertominen kotona, sairaalassa
- Hygieniakäytännöt kotona
- Tartuntojen ehkäiseminen sairaalassa
- Miten ESBL-kantajuus vaikuttaa palveluasumiseen tai asumiseen muissa hoivayksiköissä?
- Kantajuuden kesto



## Mikä on ESBL?

Terveen ihmisen suolistossa, limakalvolla ja myös ihon kosteilla alueilla, kuten taiveissa, esiintyy erilaisia ihmiselle tarpeellisia suolistobakteereita (esimerkiksi *E. Coli* tai *Klebsiella*-bakteereita). Iän myötä oireeton bakteerien kasvu myös virtsassa lisääntyy. Yli 80v sitä todetaan 20-50%:lla.

Sellaisia suolistobakteereita, joilla on nk. ESBL-ominaisuus, kutsutaan ESBL-bakteereiksi (Extended Spectrum BetaLactamase). Tämä ominaisuus on useimmiten *E coli*-bakteereilla. ESBL-ominaisuus tekee monet antibiootit tehottomiksi infektion hoidossa.

## Mitä tarkoitetaan ESBL-kantajalla ja ESBL-infektiolla?

Henkilöä sanotaan ESBL-kantajaksi, mikäli hänen elimistöstään on löytynyt ESBL-bakteeri.

Yleensä ESBL-bakteeri on suolistossa, limakalvolla tai virtsassa aiheuttamatta mitään oireita.

ESBL-infektiolla tarkoitetaan sitä, että ESBL-bakteeri aiheuttaa henkilölle oireisen tulehduksen.

## Miten ESBL-kantajuus huomataan?

Useimmat meistä eivät tiedä, ovatko ESBL-kantajia vai eivät. Kotioloissa asialla on harvoin merkitystä ja siten kantajuutta ei tutkita ilman erityistä syytä.

ESBL saattaa löytyä, kun infektion aiheuttajaa etsitään ottamalla bakteeriviljely esim virtsasta, verestä tai haavasta. Se voi tulla esiin myös, kun ulkomailla sairaalahoitossa olleilta otetaan näytteitä antibiooteille vastustuskykyisten bakteerien löytämiseksi.

## Minkälaisia infektioita ESBL-bakteerit aiheuttavat ja miten ne hoidetaan?

ESBL-kantajuus on yleensä oireetonta. Oireettomia kantajia ei tarvitse hoitaa, sillä siitä ei ole potilaalle hyötyä ja hän voi altistua tarpeettomasti antibioottihoidon sivuvaikutuksille.

ESBL-infektiot ilmenevät yleisimmin virtsateissä tai vatsan alueella. Vaikka ESBL-bakteeri onkin vastustuskykyinen monille antibiooteille, on olemassa tehokkaita lääkkeitä.

## Miten ESBL tarttuu?

ESBL-tartunnan voi saada ruuan tai juoman välityksellä. Tartuntariski on suurempi ulkomailla kuin kotimaassa. Matkan aikana kannattaa valita erityisen tarkkaan ruoka ja juoma, niiden ostospaikka sekä huolehtimalla käsihygieniasta. Vrt. lisäohjeet matkailijan terveysopas:

[http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/ktl.mat?p\\_artikkeli=mat00017](http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/ktl.mat?p_artikkeli=mat00017). ESBL-tartunnan saa helpommin, jos käyttää samanaikaisesti antibiootteja, joka tuhoavat suolen muita, antibiooteille herkempiä bakteerikantoja. Samoin elintarviketeollisuudessa käytetyt antibiootit lisäävät tartuntariskiä.

ESBL voi levitä myös henkilöstä toiseen läheisessä kontaktissa sekä kotona että sairaalassa (esim käsien välityksellä). Sairaalassa käytetään myös runsaasti antibiootteja, jotka voivat antaa kasvuedun ESBL-kannoille. ESBL-bakteeri ei leviä ilman välityksellä.

## ESBL-kantajuuden merkitys, siitä kertominen kotona, sairaalassa

ESBL-kantajien riski sairastua infektioihin ei ole merkittävästi suurentunut. ESBL-kantajuus ei ole sairaus tai riski lähiympäristön hyvinvoinnille. Kantajuudesta ei tarvitse kertoa kenellekään sairaalan tai hoitopaikan ulkopuolella.

Sairaalassa riski infektioihin on suurempi, esimerkiksi virtsateiden katetrien, vatsan alueen leikkausten seurauksena. Sairaalassakaan ESBL-kantajan riski oireeseen infektioon ei ole kovin suuri ja kantajuus ei vaikuta hoitoon pääsyyn. Kantajuudesta kannattaa kertoa lääkärille, sillä se voi vaikuttaa antibiootin valintaan, erityisesti virtsateiden- ja vatsan alueen infektioissa.

## Hygieniakäytännöt kotona

ESBL-kantajuus ei vaikuta normaaliin elämään (esim koti, harrastukset, ihmissuhteet, seksi, läheisten, esim lapsenlapsien vierailut, lemmikkieläimet) millään lailla. Tarpeettomia antibioottikuureja kannattaa välttää.

Hyvää hygieniää tulee noudattaa kotona riippumatta siitä, onko ESBL-kantaja tai ei:

- Kädet pestään saippualla huolellisesti WC:ssä käynnin, eritteiden käsittelyn (esim vaipat) jälkeen ja ennen elintarvikkeiden käsittelyä.
- Perheenjäsenillä ja myös urheiluharrastuksissa on henkilökohtaiset pyyhkeet, hygienia- ja kosmetiikkatuotteet, partakoneenterät.
- Erittävät haavat, ihorikot tulee olla peitettynä. Käytetyt haavan sidostarpeet laitetaan suoraan roskiin. Laajempien haavojen hoidossa noudatetaan osastolta saatuja ohjeita. Kädet pestään ennen ja jälkeen haavan hoidon.
- Kertakäyttöiset nenäliinat laitetaan käytön jälkeen suoraan roskiin, minkä jälkeen kädet pestään.
- Siivouksessa käytetään normaaleja kaupasta saatavia pesuaineita.
- Pyykinpesussa käytetään normaaleja pesuaineita ja tekstiilin pesuohjeita.
- Tavallisia astioita voi käyttää ja ne pestään tavanomaisesti. Astiat otetaan käyttöön kuivina.

### Tartuntojen ehkäiseminen sairaalassa

Sekä valtakunnallisesti että sairaanhoitopiiteittäin on laadittu tartuntojen torjuntaohjeet terveydenhuollon ammattilaisille. Useissa sairaaloissa ylläpidetään sähköistä muistutusta ESBL-kantajien tunnistamiseksi.

Yleensä ESBL-E. colin:n leviämisen estämiseksi riittää, että sekä potilaat että henkilökunta noudattavat hyvää käsihygieniää, erityisesti eritekontaktin yhteydessä. Henkilökunta antaa ohjausta käsihygienian toteuttamisessa. Joskus potilas voidaan sijoittaa yhden hengen huoneeseen paikallisten ohjeiden mukaisesti, jos tartuttavuus arvioidaan erityisen suureksi tai jos osaston muut potilaat ovat erityisen infektiokerkkiä. Myös tarpeettomien/liian laajakirjoisten/pitkien antibioottikuurien välttäminen on tärkeää.

ESBL:n ja muiden suolistobakteerien aiheuttamia infektioita voidaan estää myös tavanomaisilla aseptisilla toimintatavoilla erilaisissa toimenpiteissä.

### Miten ESBL-kantajuus vaikuttaa palveluasumiseen tai asumiseen muissa hoivayksiköissä?

ESBL-kantajuus ei vaikuta hoito/asuinpaikan valintaan. Jos tartuntariski arvioidaan erityisen suureksi, pyritään järjestämään yhden hengen huone.

ESBL-kantajuus ei vaikuta iäkkään henkilön hoidon laatuun tai mahdollisuuksiin virkistykseen ja kuntoutukseen. Henkilökunta antaa tarkemmat ohjeet yksikön toimintatavoista.

### Kantajuuden kesto

Kantajuuden kesto on yksilöllistä. Joillakin se häviää saman tien, joillakin se voi kestää vuosia. Kantajuutta voivat pidentää mm. toistuvat antibioottikuurit, krooniset suolistosairaudet, virtsatiekatetrit. Kotioloissa suolistobakteerien antibioottiherkkydellä ei ole merkitystä ja siten ESBL-kantajuutta ei rutiinimaisesti tutkita.

Toistuvasti sairaalapalveluja tarvitsevalle kantajuuden kesto arvioidaan tapauskohtaisesti. Arvio tehdään aikaisintaan vuoden kuluttua viimeisestä positiivisesta näytteestä.