

ANALIZA PRZYPADKU SZPITALNEGO, LUTY 2016

Skuteczna dekolonizacja pacjenta z MRSA przy użyciu płynu Skinsan® Scrub N

SZPITAL: Vivantes Kliniken, Berlin, Niemcy

ODDZIAŁ: Institute für Hygiene und Umweltmedizin, Prof. Klaus-Dieter Zastrow

STRESZCZENIE

- ▲ **Skinsan® Scrub N** był używany do mikrobójczego mycia ciała, zgodnie z istniejącą procedurą, w celu dekontaminacji nosicieli MRSA (skolonizowanych bądź zainfekowanych pacjentów) w warunkach klinicznych.
- ▲ **Dekolonizację MRSA** udawało się osiągnąć średnio po 7. dniu procedury, najpóźniej po 8 dniach.
- ▲ **Doskonała tolerancja przez skórę** została zauważona zarówno przez pacjentów, jak i personel, produkt określono też jako pielęgnujący skórę.
- ▲ **Eradykację MRGN** monitorowano tam, gdzie oprócz MRSA występowały też bakterie MRGN (wielooporne Gram-ujemne). W odróżnieniu od MRSA, naturalnym źródłem MRGN może być układ pokarmowy, nie można więc wykluczyć ponownego skażenia zdekontaminowanej skóry. Jednak zmniejszenie kontaminacji skóry pacjenta przez MRGN może przyczynić się do zmniejszenia ryzyka zakażeń.

WSTĘP

MRSA (wielooporny gronkowiec złocisty) jest znanym czynnikiem ryzyka w opiece zdrowotnej. Pacjenci skolonizowani MRSA powinni być dekolonizowani przed jakąkolwiek procedurą zawsze, gdy jest to możliwe. Jeśli dekolonizacja nie jest możliwa przed przyjęciem do szpitala, pacjenta należy izolować i dekolonizować w szpitalu. Proces dekolonizacji polega na myciu mydłem mikrobójczym w sposób, który uniemożliwia przeniesienie MRSA na wcześniej zdekolonizowane obszary ciała. Towarzyszą temu dodatkowe środki, takie jak dezynfekcja otoczenia pacjenta czy jakichkolwiek urządzeń, z którymi ma on kontakt. W niniejszym badaniu płyn i pianka Skinsan® Scrub N zostały użyte do istniejących procedur dekolonizacji w warunkach klinicznych, aby zweryfikować ich działanie dekolonizacyjne. Podczas badania oceniano także przyjazność produktów dla skóry i ich skuteczność w dekolonizacji pacjentów z MRGN.

METODYKA

Płyn i pianka Skinsan® Scrub N zostały użyte do mikrobójczego mycia ciała zgodnie z istniejącą procedurą dekolonizacji MRSA w Vivantes Klinikum na trzech różnych grupach pacjentów, po 10 pacjentów skolonizowanych MRSA w każdej.

Grupa 1: Dziesięciu samodzielnie poruszających się pacjentów używało płynu Skinsan® Scrub N codziennie podczas kąpieli pod prysznicem. Produkt był rozprowadzany po całym ciele, wcierany jako nierozcieńczony w zwilżoną skórę, łącznie ze skórą głowy i włosami, ze szczególnym uwzględnieniem fałd skóry, pach, przestrzeni między palcami, palców u stóp i uszu. Po 30 sekundach działania produkt był spłukiwany.

Grupa 2: Dziesięciu unieruchomionych pacjentów dekolonizowano przy użyciu nierozcieńzonego płynu Skinsan® Scrub N i czterech zwilżonych myjek, którymi myto skórę. Po umyciu twarzy, włosów, szyi i torsu, pach, dłoni i palców, zmieniano myjkę. Przy jej użyciu myte były plecy, odbył i obszar narządów płciowych. Kolejnej myjki używano do okolic pachwin



i kończyn dolnych. Wreszcie, po odwróceniu pacjenta na świeżo posianą część łóżka, czwartej myjki używano do umycia tych obszarów głowy, które dotąd nie zostały umyte.

Grupa 3: Dziesięciu unieruchomionych pacjentów dekolonizowano przy użyciu pianki Skinsan® Scrub N. Piankę wcierano we wszystkie obszary ciała, w podobny sposób jak w przypadku grupy 2, z tą różnicą, że używano suchych myjek.

W grupie 2 i 3 skóra pacjentów nie była splukiwana po użyciu preparatów. We wszystkich grupach, oprócz zastosowania Skinsan® Scrub N, podejmowano następujące działania: dezynfekcja otoczenia pacjenta, dekolonizacja nosa przy użyciu preparatu z mupirociną lub żelu na bazie oktenidyny, antyseptyka ust i gardła przy użyciu płynu Oralsept, dezynfekcja protez, okularów i innych przedmiotów, które miały styczność z pacjentem. Podczas dekolonizacji zmieniano pościel na świeżo wypraną, unikając jej kontaktu z jeszcze nie zdekolonizowanymi obszarami ciała.

Wyniki dekolonizacji pacjentów z MRSA i MRGN były codziennie oceniane przy użyciu wymazów z nosa, gardła, czoła, uszu, pach, obszaru pachwinowego i krocza. Badanie próbek odbywało się zgodnie z rutynową procedurą laboratoryjną na obecność MRSA i MRGN. Tolerancja preparatów przez skórę była monitorowana przez ocenę wizualną skóry pacjentów pod kątem możliwych podrażnień oraz przez ocenę zapachu i odczucia preparatu na skórze przez pacjentów.

WYNIKI

Dekolonizacja MRSA: dekolonizacja MRSA była osiągnięta średnio po 7 dniach codziennego stosowania procedury (przedział 4-8 dni).

Dekontaminacja MRGN: gdy kontaminacja skóry przez wielooporne Gram-ujemne bakterie MRGN występowała w połączeniu z MRSA, skuteczność Skinsan® Scrub N wobec nich również była monitorowana. W tym przypadku możliwa była jednak wyłącznie czasowa dekolonizacja, prawdopodobnie w związku z ciągłą ponowną kolonizacją ze strony układu pokarmowego, który jest naturalnym środowiskiem MRGN, a którego dekolonizacja nie jest możliwa. Tym niemniej redukcja kontaminacji skóry pacjenta przez MRGN może przyczynić się do zmniejszenia ryzyka zakażeń.

Tolerancja przez skórę: Podczas badania nie zaobserwowano żadnego podrażnienia skóry. Wszyscy pacjenci ocenili Skinsan® Scrub N jako przyjemny w użyciu (zapach, odczucie na skórze), co podkreślali zwłaszcza pacjenci unieruchomieni. Zaobserwowano również mniejszą podatność pacjentów unieruchomionych na odleżyny, choć wymagane jest dalsze badanie w tym kierunku. Produkt był tolerowany bez problemów, także przez pacjentów unieruchomionych, z których skóry go nie splukiwano.

Zastosowanie: Obie formy preparatu, płyn i pianka, są zalecane do codziennego użycia, przy czym pianka uznawana jest za najlepsze rozwiązanie w przypadku pacjentów unieruchomionych. Dodatkową korzyścią było łatwiejsze usuwanie opatrunków w miejscach wkłucia gastroskopów PEG i cewników układu moczowego po zastosowaniu Skinsan® Scrub N.

Podsumowując: produkt Skinsan® Scrub N został oceniony jako odpowiedni do dekolonizacji pacjentów z MRSA, zarówno mobilnych, jak i unieruchomionych, przy odpowiednich dla tych stanów procedurach. Jego tolerancja przez skórę okazała się doskonała.

SKINSAN® SCRUB N – INFORMACJE O PRODUKCIE

Skinsan® Scrub N to delikatny płyn do dekolonizacji ciała i higienicznego mycia rąk, skuteczny wobec bakterii (łącznie z MRSA i MRGN) i wirusów ostłonionych (zgodnie z rekomendacją RKI 01/2004). Działanie przedłużone jest gwarantowane w ciągu 24 godzin. Pozbawiony barwników i perfum, Skinsan® Scrub N zawiera czynniki łagodzące i nawilżające skórę, aby ją chronić i pielęgnować. Produkt nie wymaga splukiwania.

Produktów biobójczych należy używać z zachowaniem środków ostrożności. Przed każdym użyciem należy przeczytać etykietę i informacje dotyczące produktu. Tylko dla użytku profesjonalnego.

1. Zastrow, K-D, The use of Skinsan Scrub N and Skinsan Scrub N Foam for MRSA decolonization – an observational study, Berlin, Feb. 2016, data on file

