

UiO : Universitetet i Oslo Det odontologiske fakultet Institutt for klinisk odontologi		
Prosedyre MRSA Smitteforebyggende tiltak i klinikk		Dokumentnr. Elements: 2025/100499
		Versjon: 5 Side: 1 av 3
Utarbeidet av: Bente Teigmo, Smittevern, IKO adm	Godkjent av: Carl Hjortsjø, Instituttleder, institutt for klinisk odontologi	Godkjent fra: Juni 2025 Godkjent til: Juni 2027

1. Endringer siden forrige versjon

Endring i punkt 4.4

2. Hensikt og omfang/formål

Forebygge spredning av MRSA (meticillin resistente gule stafylokokker) til pasienter, studenter, personale og miljø ved Institutt for klinisk odontologi (IKO). Prosedyren skal sikre lik gjennomføring av smitteforebyggende tiltak ved behandling av pasienter med mistanke om eller påvist MRSA ved IKO. Prosedyren skal følges av alle som behandler og er i direkte eller indirekte kontakt med pasienter ved IKO. Gjelder ansatte, studenter, hospitanter og stipendiater med direkte pasientkontakt.

3. Ansvar

Instituttleder ved Institutt for klinisk odontologi er ansvarlig for at prosedyren revideres og oppdateres. Klinikkledere skal sørge for at prosedyren gjøres kjent og følges i sine miljøer.

4. Fremgangsmåte

Pasienter med påvist eller mistenkt MRSA bør om mulig innkalles på slutten av dagen. Mistenkt eller påvist MRSA bærerskap, skal ikke forhindre eller forsinke nødvendig behandling. Helsepersonell skal følge rutiner for basalt smittevern. MRSA smitter ved direkte og indirekte kontakt og ved dråpesmitte. Basalt smittevern og spesielt god håndhygiene er sentrale tiltak mot spredning av MRSA. Det er ikke nødvendig å bruke hansker og munnbind i samtale med pasienten. Diagnostisering skjer med penselprøver til dyrkning. IKO foretar ikke diagnostisering av MRSA. Dette utføres av primær eller spesialisthelsetjenesten.

4.1 Oppmøte

Ring pasienten, avtal at han/hun venter ved inngangen til resepsjonen og vil bli hentet av en person der. Den som henter pasienten, bruker vanlig arbeidsuniform og hilser uten å håndhilse. Bring med munnbind som pasienten tar på. Pasienten tas direkte til behandlingsunit/behandlingsrom. Forklar underveis at spesielle tiltak er gjort med hensyn til smittevern.

4.2 Hvilket utstyr skal benyttes?

- Kun nødvendig utstyr bør ligge frem
- Rydd behandlingsunit eller rom for alt unødig utstyr
- Dekk til PC og annet som ikke tåler desinfeksjon
- Alt som er i kontakt med pasient og behandler må tåle desinfeksjon

4.3 I behandlings situasjon

- Benytt langermet engangsfrakk og visir og hette/lue
- Bruk munnbind og hansker
- Om mulig, unngå bruk av turbin

4.4 Ved avsluttet behandling

- Hansker og annet engangsutstyr kastes som rest avfall
- Håndhygiene etter at hansker er tatt av
- Flergangsutstyr legges i smitte kurv for brukt utstyr og transporteres til sterilsentralen
- Inventar og flater som ikke har vært tildekket desinfiseres
- Hvis pasienten har behov for bruk av toalett i forbindelse med konsultasjonen, må dette desinfiseres før det brukes av andre pasienter. Kontakt renhold for smittevask
- Pasienten får nytt munnbind og følges ut
- Pasienten sendes faktura

5. MRSA eksponering helsepersonell

Det anbefales at ansatte og studenter med individuelle risikofaktorer tar nødvendige forholdsregler ved arbeid med påvist eller mistenkt bærerskap av MRSA.

5.1 Individuelle risikofaktorer kan være:

- Sår
- Kroniske hudlidelser som gir defekt hud. F.eks. eksem
- Fremmedlegemer som bryter hud – eller slimhinnebarrieren, eksempelvis urinveiskateter, dren, stomi og intravenøse kateter

5.2 Forhåndsregler ved individuelle risikofaktorer hos helsepersonell

- Benytt frakk og hansker i kontakt med pasienten, slik at hud med eksem/psoriasis på armer/hender ikke eksponeres for smittestoffer
- Sår dekkes til med plaster/bandasje for å redusere eksponering
- Ved hudlidelse i hodebunnen kan hette benyttes
- Vurder om pasienten kan overføres til behandler uten individuelle risikofaktorer

5.3 Mistanke om MRSA hos ansatte og studenter

- Hvis en ansatt eller student mistenker å ha vært eksponert for MRSA smitte er det anbefalt å teste seg hos fastlege
- Det er ikke forbud mot å utføre arbeid i utredningsfasen
- Ved positiv MRSA test meldes dette til nærmeste leder. Det vil i samråd med øvrig ledelse og smittevernansvarlig bli gjort en individuell vurdering av hvilke arbeidsoppgaver som kan utføres
- En positiv test vil ikke innebære yrkesforbud i tannhelsetjenesten

6. Definisjon

MRSA er gule stafylokokker som har utviklet resistens mot beta -lactam antibiotika (penicilliner, cefalosporiner, monobactamer og karbapenemer) og er i tillegg ofte resistente mot mange andre antibiotika. Gule stafylokokker er en gram-positiv bakterieart som koloniserer hud og nese hos friske personer. Den forårsaker hyppig infeksjon i helseinstitusjoner, fra overfladiske lokaliserte hudinfeksjoner til invasive tilstander. MRSA skiller seg ikke fra vanlige gule stafylokokker i evne til å forårsake sykdom, men den er vanskeligere å behandle.

7. Avvik eller dissens

Avvik rapporteres til leder og meldes inn i UiOs meldesystem for HMS avvik.

8. Referanser og henvisninger

[Faglige anbefalinger for smittevern i klinisk odontologisk praksis 2018](#)

[MRSA veilederen Fhi](#)

[Basale smittevernrutiner i helsetjenesten - FHI](#)

[LOV 1994-08-05 nr 55: Lov om vern mot smittsomme sykdommer \[smittevernloven\].](#)

[Forskrift om allmennfarlige smittsomme sykdommer - Lovdata](#)

[LOV 1999-07-02 nr 64: Lov om helsepersonell m.v.](#)

[Interne HMS prosedyrer: HMS ved Det odontologiske fakultet - Det odontologiske fakultet](#)