

MRSA OG MSSA FRA RUTINEDIAGNOSTIKKEN 2023

Metode:

Registreringen tar utgangspunkt i rutinediagnostiske data generert 01.01.2022 - 01.01.2023 og resultater lagret i laboratorienes informasjonssystemer. Det forutsettes at det ikke skal gjøres laboratorieundersøkelser ut over det som allerede er utført i rutinen og at primærundersøkelsen av slike isolater omfatter alle nødvendige analyser inkludert sikker identifikasjon av isolatene og påvisning av *mecA* hos MRSA. Det skal rapporteres om antall episoder med systemisk infeksjon med meticillinresistente *S. aureus* (MRSA) og meticillinfølsomme *S. aureus* (MSSA) definert ved oppvekst i blodkultur eller spinalvæske. Det er viktig å unngå at det samme funnet blir rapportert fra flere ulike institusjoner. Det skal derfor kun rapporteres om resultater fra pasienter primærundersøkt ved eget laboratorium. Dersom et referanselaboratorium har confirmert funn av MRSA skal dette kun rapporteres fra primærlaboratoriet, også selv om primærlaboratoriet ikke selv har kunnet utføre de nødvendige undersøkelser for å stille en endelig diagnose. En pasient med påvist MRSA eller MSSA er ekskludert fra ny registrering i 1 mnd etter forrige påviste episode med henholdsvis MRSA eller MSSA. Dette innebærer at en pasient funnet positiv med MSSA skal registreres om igjen dersom det påvises MSSA i blodkultur eller spinalvæske mer enn 1 mnd etter første positive funn i den første innmeldte episoden. Funn i både blodkultur og spinalvæske hos samme pasient skal rapporteres med angivelse av at samme pasient er registrert på begge materialer ved samme episode.

Laboratorium:

| Funn | Antall |
|--|--------|
| Episoder med oppvekst av MRSA i kun blodkultur | |
| Episoder med oppvekst av MRSA i kun spinalvæske | |
| Episoder med oppvekst av MRSA i både blodkultur og spinalvæske | |
| Episoder med oppvekst av MSSA i blodkultur | |
| Episoder med oppvekst av MSSA i spinalvæske | |
| Episoder med oppvekst av MSSA i både blodkultur og spinalvæske | |