

## Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin (PRP)

- rekommendation för handläggning inom barnomsorgen i Värmland

*Detta är en lokal anpassning av rekommendationer från en arbetsgrupp med representanter från Socialstyrelsen, Smittskyddsinstitutet och Smittskyddsläkarföreningen. SoS rapport, Artikelnr 1996-00-130.*

### Identifiering av indexfall

Indexfall identifieras genom positiva odlingar tagna på klinisk indikation. Pneumokocker med MIC-värde för penicillin  $\geq 0,5$  mg/liter skall anmälas till smittskyddsläkaren (anmälningspliktig sjukdomsgrupp A1).

### Kontaktpårning och information

Behandlande läkare kontaktpårar, samt informerar om PRP och lämpliga rutiner för att förhindra smittspridning. För dessa uppgifter tar den behandlande läkaren hjälp av BVC-sköterska/distriktssköterska.

Nasopharynxodling tas på kontakter först efter diskussion med Smittskyddsenheten.

### Handläggning av bärare

PRP försvinner spontant från luftvägarna, även utan antibiotikabehandling. Vanligtvis försvinner de inom en månad, men någon gång kan det ta upp till tre månader eller längre.

För att med antibiotika eradikera PRP från luftvägarna hos friska bärare behövs en kombination av flera antibiotika. En sådan behandling ger ofta upphov till biverkningar. Man bör därför undvika att behandla friska bärare och i stället koncentrera sig på att förhindra smittspridning.

För bärare av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin gäller därför att:

- friska barn kan delta i barngruppens aktiviteter.
- sjuka barn bör vara hemma.

(Även barn med lindriga symtom från luftvägarna sprider bakterier i betydligt högre grad än symptomfria. Detta gäller även om symtomen orsakats av en virussjukdom).

### Barn som behandlas med antibiotika

Barn som behandlas med antibiotika bör vara hemma, oavsett orsaken till behandlingen. Detta gäller också oavsett om barnet är friskt eller ej. Anledningen till detta är att personer som behandlas med antibiotika lättare koloniserar med resistenta bakterier från omgivningen.

### Uppföljning/kontrollodling

Vid fynd av PRP i barngruppen bör smittskyddsläkaren kontaktas för råd om fortsatt handläggning.