

ਸਟੈਫ਼ ਅਤੇ MRSA ਦਾ ਫੈਲਾਅ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਸਟੈਫ਼ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਅਤੇ MRSA ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਫੈਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਲਾਗ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਸੰਪਰਕ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ। MRSA ਆਮ ਕਰਕੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਹੀ ਸਿੱਧੇ ਸਰੀਰਿਕ ਸੰਪਰਕ ਰਾਹੀਂ ਫੈਲਦਾ ਹੈ, ਹਵਾ ਰਾਹੀਂ ਨਹੀਂ। ਪਰੇਖ ਰੂਪ ਵਿਚ ਉਹਨਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਛੁਹਣ ਨਾਲ ਵੀ ਫੈਲਾਅ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਹੜੀਆਂ MRSA ਜਾਂ ਸਟੈਫ਼ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀ ਲਾਗ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਛੁਹਣ ਨਾਲ ਮਲੀਨ ਹੋ ਗਈਆਂ ਹੋਣ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੌਲੀਏ, ਚਾਦਰਾਂ, ਜ਼ਖ਼ਮਾਂ ਦੀਆਂ ਪੱਟੀਆਂ, ਕਪੜੇ, ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਥਾਂ, ਖੇਡਾਂ ਦੇ ਸਮਾਨ) ।

ਗਲਾਸਗੋ ਵਿਚ MRSA ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗ ਲੱਗੇ, ਇਸ ਦੇ ਲਈ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। NHS Greater Glasgow Health Issues ਦੇ ਵੈੱਬ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਇਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਇਕ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਮੈਂ ਹਸਪਤਾਲ ਆ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ MRSA ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਡਰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ?

ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਰੋਧਕ ਆਰਗਨਜ਼ਿਮਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਾਂ ਵਜੋਂ MRSA ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਇਕ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿਚ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਏ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਵਰਤਦੇ ਹਾਂ। ਐਪਰ MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਦੇ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਜੋਖਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਲਈ ਇਹਨਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ:

- ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੰਮ ਦੇ ਮਗਰੋਂ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਦਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਲੇਕਿਨ MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵੀ ਹੈ।
- ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਅਕਸਰ MRSA ਵਾਲੇ ਰੋਗੀਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਇਹਨਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਵਿਚੋਂ ਵਿਰਲੇ ਹੀ ਕਿਸੇ ਨੂੰ MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਲੱਗਦੀ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਰਾਹੀਂ ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਵੱਧ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਉਪਰੋਕਤ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ।
- ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਟਾਲਨ ਵਜੋਂ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰਾ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਤੋਂ ਕਿਧਰੇ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਸਟੈਫ਼ ਜਾਂ MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਤੇ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

- ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਨਾ ਕਰੋ।
- ਬਿਸਤਰੇ ਦੀਆਂ ਚਾਦਰਾਂ, ਸਰ੍ਹਾਣੇ ਜਾਂ ਕੰਬਲਾਂ ਦੀ ਦੂਜੇ ਰੋਗੀਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝ ਨਾ ਪਾਓ।
- ਜਦੋਂ ਤਕ ਇਹ ਕਰਨ ਲਈ ਹਿਦਾਇਤ ਨਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਜ਼ਖ਼ਮ ਦੀ ਪੱਟੀ ਨਾ ਬਦਲੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਜ਼ਖ਼ਮ ਜਾਂ ਉਸ ਥਾਂ ਤੇ ਜਿੱਥੋਂ ਕੋਈ ਚੀਜ਼ ਜਿਵੇਂ ਕਿ IV ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗਈ ਹੈ, ਦਰਦ, ਤਕਲੀਫ਼ ਜਾਂ ਉਸ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਲਾਲੀ ਲੱਗਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਉਸ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਰਡ ਦੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਟਾਇਲਟ ਜਾਣ ਮਗਰੋਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਹੀ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਧੋਵੋ।

ਇਹ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ Centres for Disease Control, Atlanta, Georgia ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ MRSA Fact Sheet 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੈ।

MRSA

ਕੁਝ ਤੱਥ

ਇਹ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਗਲਾਸਗੋ ਵਿਖੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੋ ਮੈਥਿੱਸਲੀਨ ਰੋਧਕ ਸਟੈਫਿਲੋਕੋਕਸ ਐਂਟੀਅਸ - MRSA ਦੇ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ।

MRSA ਤੱਥ

ਸਟੈਫਿਲੋਕੋਕਸ ਐਰੀਅਸ ਕੀ ਹੈ?

ਸਟੈਫਿਲੋਕੋਕਸ ਐਰੀਅਸ, ਜਿਸ ਦਾ ਸਧਾਰਨ ਤੌਰ ਤੇ "ਸਟੈਫ" ਕਰਕੇ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਹਨ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ, ਸਟੈਫ ਲਾਗ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਸਟੈਫ ਸਾਰੀ ਦੁਨੀਆ ਵਿਚ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਗ ਦੇ ਆਮ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ। ਇਹ ਲਾਗ ਵਧੇਰੇ ਕਰਕੇ ਮਾਮੂਲੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁਹਾਸੇ ਅਤੇ ਫੇੜੇ) ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਕਰਕੇ ਬਿਨਾਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਹੀ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਐਪਰ, ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਗੰਭੀਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲਾਗ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਮਗਰੋਂ ਦੇ ਜ਼ਖਮਾਂ ਦੀ ਲਾਗ ਜਾਂ ਨਮੂਨੀਆ)। ਪਹਿਲਾਂ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵਧੇਰੇ ਕਰਕੇ ਪੈਨਸਲੀਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਾਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਪਿਛਲੇ 50 ਸਾਲਾਂ ਵਿਚ ਇਹਨਾਂ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਹੋਰ ਵੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵੱਖ ਵੱਖ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਆਮ ਕਰਕੇ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਪੈਨਸਲੀਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਵੀ ਹਨ, ਦਾ ਰੋਧਕ ਬਣ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਰੋਧਕ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ ਮੈਥਿਸਲੀਨ ਰੋਧਕ ਸਟੈਫਿਲੋਕੋਕਸ ਐਰੀਅਸ ਜਾਂ MRSA ਆਖਦੇ ਹਨ।

ਸਟੈਫ ਅਤੇ MRSA ਕਿੱਥੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਅਤੇ MRSA ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਅਤੇ ਨੱਕ ਵਿਚ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵੱਸੋਂ ਤੇ ਲਾਗ ਵਿਚ ਕੀ ਫ਼ਰਕ ਹੈ?

ਵੱਸੋਂ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸਰੀਰ ਦੇ ਉੱਪਰ ਜਾਂ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣੇ ਬਿਨਾਂ ਵੱਸਦੇ ਹਨ। ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵੇਲੇ ਵਿਚ ਲਗ-ਪਗ 25 to 30% ਅਬਾਦੀ ਦੇ ਨੱਕ ਵਿਚ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀ ਵੱਸੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿਚ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਲਾਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਾਂ ਦੇ ਰੋਧਕ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ, MRSA, ਦੀ ਵੀ ਵੱਸੋਂ ਅਤੇ ਲਾਗ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵੱਖ ਵੱਖ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਣ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਗ, ਹੱਡੀ ਵਿਚ ਲਾਗ, ਨਮੂਨੀਆ, ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੀ ਲਹੂਧਾਰਾ ਦੀ ਲਾਗ ਅਤੇ ਹੋਰ ਵੀ। ਕਿਉਂਕਿ MRSA ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਹਨ, ਇਹ ਆਮ ਕਰਕੇ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਐਪਰ, MRSA ਵਧੇਰੇ ਕਰਕੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।

ਕਿਸ ਨੂੰ MRSA ਲੱਗਦਾ ਹੈ?

MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਆਮ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੇ ਬਿਰਧ ਹਨ, ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਬਿਮਾਰ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਜ਼ਖਮ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਕੋਈ ਟਿਊਬ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਰਾਹ ਜਾਂ ਲਹੂ ਦੀ ਨਾੜੀ ਵਿਚ ਕੈਥੇਟਰ) ਪਾਈ ਹੋਈ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਕੋਈ ਵੀ ਸਟੈਫ ਦੀ ਲਾਗ, MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਸਮੇਤ, ਤੀਬਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਖਾਸ ਕਰਨਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਲੰਮਾ ਸਮੇਂ ਠਹਿਰਨਾ, ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਲੈਣਾ, ਸਰੀਰ ਜਲਣ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਬਹੁ-ਸੰਭਾਲ ਯੂਨਿਟ ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ, ਤਾਜ਼ਾ ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਿਚ ਬਿਨਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ MRSA ਦੀ ਵੱਸੋਂ ਹੋਣਾ ਕਰਕੇ ਕੁਝ ਰੋਗੀਆਂ ਨੂੰ MRSA ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

MRSA ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੀਆਂ ਥਾਂਵਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵੀ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਮਾਜ ਵਿਚ MRSA ਦੀ ਹੋਂਦ ਦਾ ਸੰਬੰਧ ਤਾਜ਼ਾ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ, ਮਲੀਨ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਾਂਝੀ ਵਰਤੋਂ, ਚਮੜੀ ਦੀ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲ ਲਾਗ ਅਤੇ ਭੀੜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਵੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸਟੈਫ ਅਤੇ MRSA ਕਿੰਨੇ ਆਮ ਹਨ?

ਕਿਸੇ ਵੀ ਇੱਕ ਵੇਲੇ ਅਬਾਦੀ ਵਿਚ 25 to 30% ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨੱਕ ਵਿਚ ਸਟੈਫ ਦੀ ਵੱਸੋਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਯੂਕੇ ਵਿਚ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਗ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਆਮ ਕਾਰਨ ਹਨ ਅਤੇ ਨਮੂਨੀਆ ਅਤੇ ਲਹੂਧਾਰਾ ਦੀ ਲਾਗ ਦੇ ਆਮ ਕਾਰਨ ਹਨ। ਇਹ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵੇਲੇ ਕਿੰਨੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ MRSA ਦੀ ਵੱਸੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਰੁਟੀਨ ਵਿਚ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਇਸ ਲਈ ਸਹੀ ਗਿਣਤੀ ਦਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। Health Protection Scotland (HPS - ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਸਕਾਟਲੈਂਡ) ਦਾ ਦੱਸਣਾ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਸਾਲ ਲਗ-ਪਗ 13,000 ਨਵੇਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿਚ MRSA ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗ ਨਹੀਂ ਲੱਗੇਗੀ। ਸਮਾਜ ਤੋਂ MRSA ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਹੁਤ ਛੋਟੀ ਸਮਝੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿਚ ਜਦੋਂ ਵੀ ਲਹੂ ਵਿੱਚੋਂ MRSA ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਸ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ HPS ਨੂੰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਅਕਸਰ MRSA ਨੂੰ ਸਕਾਟਿਸ਼ MRSA ਹਵਾਲਾ ਲਬਾਰਟਰੀ ਨੂੰ ਘੱਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਨਵੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਨੂੰ ਤਲਾਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿਚ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿਚ ਸਮੱਸਿਆ ਪੈਦਾ ਕਰ ਰਹੀਆਂ ਹਨ।

ਕੀ ਸਟੈਫ ਅਤੇ MRSA ਦੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਹਾਂ ਜੀ। ਵਧੇਰੇ ਸਟੈਫ ਅਤੇ MRSA ਕਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਾਂ ਦੇ ਅਸਰ ਨੂੰ ਸ਼੍ਰੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਟੈਫ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਫੇੜੇ ਵਿੱਚੋਂ ਮਵਾਦ ਕੱਢ ਕੇ ਬਿਨਾਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਐਪਰ ਜੇਕਰ ਨੁਸਖੇ ਵਿਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੱਸੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਰੋਗੀਆਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਪੂਰਾ ਕੋਰਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਲਾਗ ਬੇਹਤਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਰੋਗੀਆਂ ਵਿਚ ਸਟੈਫ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਜਾਂ MRSA ਦੀ ਸਿਰਫ ਵੱਸੋਂ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।