

MRSA

کچھ حقائق

میں سٹیف یا MRSA انفیکشن کے خطرے کو اسپتال میں کیسے کم کر سکتا ہوں؟

- اپنے ہیلتھ کیئر کارکن کی ہدایات پر چلیں۔
- دوسرے مریضوں کے تکیے، کمبل یا چادر استعمال نہ کریں۔
- جب تک ہدایت نہ دی جائے زخم کی پٹی نہ تبدیل کریں۔
- اگر آپ درد یا بے آرامی محسوس کریں، اگر کسی زخم یا IV کے ارد گرد سرخی ہو تو نرس سے کہیں کہ آکر معائنہ کرے۔
- اگر وارڈ سے متعلق آپ کو کوئی تشویش ہو تو نرسنگ عملے کو بتائیں۔
- بیت الخلا جانے کے بعد ہمیشہ ہاتھ صاف کریں۔

یہ پرچہ Centers for Disease Control, Atlanta, Georgia کے پیش کردہ MRSA حقائق پر مبنی ہے۔

یہ پرچہ ہر اس شخص کو معلومات فراہم کرنے کیلئے لکھا گیا ہے جو گلاسگو میں صحت خدمت استعمال کرنے والا ہو یا جو Methicillin مزاحم MRSA – *Staphylococcus aureus* سے متعلق زیادہ معلوم کرنا چاہتا ہو۔

سٹیف اور MRSA کیسے پھیلتے ہیں؟

سٹیف بیکٹیریا اور MRSA انفیکشن حاصل کئے ہوئے لوگوں کے ساتھ نزدیکی رابطے سے لوگوں میں پھیلتے ہیں۔ MRSA عام طور پر دوسرے لوگوں سے براہ راست رابطے سے ہی پھیلتا ہے اور ہوا سے نہیں۔ MRSA یا سٹیف بیکٹیریا سے بیمار شخص کی جلد سے آلودہ چیزوں (جیسے کہ تولیہ، چادر، زخم کی پٹی، کپڑے، کام کی جگہ، کھیل کے سامان) کو چھونے سے بالواسطہ رابطے سے بھی پھیل سکتا ہے۔

گلاسگو میں MRSA کے خطرے کو کم کرنے کیلئے کیا جاتا ہے؟ اسپتال میں آنے والے کسی مریض کو انفیکشن نہ لگ جائے، اس خطرے کو کم سے کم کرنے کیلئے بہت زیادہ کام کیا جا رہا ہے۔ اس وضاحت کا پرچہ NHS Greater Glasgow Health Issues کے ویب صفحہ پر دستیاب ہے۔

میں اسپتال آ رہا ہوں اور میں MRSA لگنے سے ڈرتا ہوں۔؟

اینٹی بائیوٹک کے استعمال سے بہت پہلے مزاحمی جراثیم کی شناخت ہو چکی تھی۔ چونکہ اینٹی بائیوٹک کی ضرورت ہے اور ہم اسے استعمال کرتے ہیں اس لئے MRSA اسپتالوں میں ایک مسئلہ بن چکا ہے۔ لیکن اسپتال میں MRSA لگ جانے کے معمولی خطرے کا اندازہ لگانے کیلئے درج ذیل پر غور کریں:

- کسی بھی آپریشن یا بڑے طریق عمل کے بعد انفیکشن لگنے کا معمولی سا خطرہ ہے لیکن MRSA سے لگی انفیکشن بھی قابل علاج ہے۔
- ہیلتھ کیئر کارکن اسپتالوں میں کام کرتے ہیں اور MRSA کے مریضوں کی اکثر دیکھ بھال کرتے ہیں لیکن ان کارکنوں میں بہت ہی کم تعداد میں کبھی کسی کو MRSA کی انفیکشن ہوتی ہے۔
- اگر آپریشن سے خطرہ زیادہ ہوتا تو ڈاکٹر کبھی بھی آپریشن کی سفارش نہیں کرتے۔
- آپریشن میں دیر کرنے سے زندگی کو زیادہ خطرہ ہو سکتا ہے بجائے انفیکشن سے خطرہ ہونے کے۔

MRSA حقائق

Staphylococcus aureus کیا ہے؟

Staphylococcus aureus (سٹیفیلوکوکس اورئیس) جسے اکثر "staph" (سٹیف) کہا جاتا ہے ایسے بیکٹیریا ہیں جو عام طور پر صحت مند آدمی کی جلد پر یا ناک میں پائے جاتے ہیں۔ بعض اوقات سٹیف جلد کی انفیکشن کی سب سے زیادہ وجوہات میں سے ایک عام وجہ ہیں۔ ان میں سے بیشتر انفیکشن معمولی ہوتی ہیں (جیسے کہ مہا سے اور پھوڑے) اور بہت سی بغیر اینٹی بائٹک ٹھیک ہو جاتی ہیں۔ پھر بھی سٹیف بیکٹیریا کی شدید انفیکشن کی وجہ ہو سکتا ہے (جیسے کہ آپریشن کے زخم میں انفیکشن اور نمونیا)۔ ماضی میں سٹیف بیکٹیریا کا علاج پینسلین سے متعلق ایک خاص بائٹک سے کیا جاتا تھا۔ پچھلے 50 سالوں سے ان انفیکشنوں کا علاج زیادہ مشکل ہو گیا ہے، کیونکہ سٹیف بیکٹیریا مختلف اینٹی بائٹک بشمول پینسلین سے متعلق عام استعمال کی اینٹی بائٹک کیلئے مزاحم ہو گیا ہے۔ ان مزاحم بیکٹیریا کو Methicillin (میتھیسلسن) Resistant (مزاحم) Staphylococcus aureus (سٹیفیلوکوکس) اورئیس) یا MRSA کہا جاتا ہے۔

سٹیف اور MRSA کہاں پائے جاتے ہیں؟

سٹیف بیکٹیریا MRSA کچھ لوگوں کی جلد پر یا ناک میں بغیر کوئی بیماری پیدا کئے پائے جاتے ہیں۔

بستی اور انفیکشن (جراثیم زدگی) کے درمیان کیا فرق ہے؟

بستی اسے کہتے ہیں جب بیکٹیریا جسم میں یا اس پر بغیر بیماری پیدا کئے موجود ہوتے ہیں۔ کسی وقت میں لگ بھگ 25 سے 30% آبادی کے ناک میں سٹیف بیکٹیریا کی بستی ہوتی ہے۔ جب سٹیف بیکٹیریا اس شخص میں بیماری پیدا کر دیتا ہے تو اسے انفیکشن ہونا کہتے ہیں۔ لوگوں میں MRSA، سٹیف بیکٹیریا جو اینٹی بائٹک سے مزاحم ہیں کی بھی انفیکشن یا بستی ہو سکتی ہے۔

سٹیف بیکٹیریا کن اقسام کی انفیکشن پیدا کرتا ہے؟

سٹیف بیکٹیریا کئی اقسام کی بیماریاں بشمول جلد کی انفیکشن، ہڈی کی انفیکشن، نمونیا، جان لیوا خون کی شدید انفیکشن اور دیگر بیماریوں کی وجہ بن سکتا ہے۔ چونکہ MRSA ایک سٹیف بیکٹیریا ہے تو یہ بھی عام طور پر سٹیف جیسی ہی بیماریاں لاحق کروا سکتا ہے لیکن MRSA عام طور پر اسپتال میں داخل لوگوں کو زیادہ لگتا ہے۔

MRSA کسے لگتا ہے؟

MRSA عام طور پر اسپتالوں میں داخل مریض جو معمر ہوں یا بہت بیمار ہوں یا جن کا کھلا زخم ہو یا جن کے جسم میں ٹیوب داخل کی گئی ہو (جیسے کہ پیشاب کے راستے یا خون کی رگ میں کیتھٹر)۔ اسپتال میں لگی کوئی بھی انفیکشن بشمول MRSA کی انفیکشن شدید ہو سکتی ہے۔ اس کے علاوہ کچھ ایک عوامل بشمول اسپتال میں طویل مدت تک رہنا، اینٹی بائٹک کا استعمال، ICU (گہری دیکھ بھال) یا جلنے کے یونٹ میں رہنا، حال ہی میں آپریشن کا ہونا یا بغیر بیماری کے MRSA کا ناک میں ہونا یہ سب کسی بھی مریض کیلئے MRSA کے ہونے کے خطرے کو بڑھا دیتے ہیں۔

اسپتالوں اور ہیلتھ کیئر سہولیات سے باہر رہنے والے لوگوں میں بھی MRSA سے بیماری ہو سکتی ہے۔ کمیونٹی میں MRSA بیماریوں کے واقعات اینٹی بائٹک کے حالیہ استعمال، چھوت والی چیزوں کو مشترکہ کرنے، شدید جلدی بیماریوں اور بھیڑ بھاڑ میں رہنے سے وابستہ ہے۔

سٹیف اور MRSA کس قدر عام ہیں؟

ایک وقت میں لگ بھگ 25 سے 30% آبادی میں سٹیف بیکٹیریا کی ناک میں بستی ہوتی ہے۔ یو کے میں جلد کی انفیکشن کی سب سے زیادہ عام وجہ سٹیف بیکٹیریا ہیں اور نمونیا اور خون کی انفیکشن عام وجہ ہیں۔ کسی ایک وقت میں MRSA کی بستی والے لوگوں کی گنتی معلوم نہیں ہے۔ MRSA سے انفیکشن والے تمام لوگوں کی باقاعدہ رپورٹ نہیں ہوتی ہے اس لئے ان کی قطعی گنتی معلوم نہیں ہے۔ ہیلتھ پروٹیکشن اسکالینڈ (HPS) کی رپورٹ ہے کہ ہر سال لگ بھگ 13,000 نئے افراد میں MRSA دیکھا جاتا ہے۔ ان سب کو ہی انفیکشن نہیں ہوتی۔ کمیونٹی سے MRSA لگنے کے واقعات کم ہوتے ہیں۔ اسکالینڈ میں جب بھی MRSA کی خون میں پہچان ہوتی ہے اس کی رپورٹ HPS کو کی جاتی ہے۔ MRSA کو اکثر اسکالینڈ MRSA حوالہ لیبارٹری میں بھیجا جاتا ہے جو ان پر کام کر کے ان کی نئی نسل کی شناخت کرنے کی کوشش کرتے ہیں اور یہ بھی کہ کون سی نسلیں اسکالینڈ کے اسپتال اور کمیونٹی میں مسائل پیدا کر رہی ہیں۔

کیا سٹیف اور MRSA کی انفیکشن قابل علاج ہیں؟

جی ہاں۔ بیشتر سٹیف بیکٹیریا اور MRSA بہت سی اینٹی بائٹک کی زد میں ہیں۔ اس کے علاوہ پھوڑے میں سے پیپ نکال دینے سے کئی سٹیف کی جلد کی انفیکشن کا بغیر اینٹی بائٹک علاج ہو سکتا ہے۔ لیکن اگر اینٹی بائٹک تجویز کی جاتی ہے تو مریض کو اس کا پورا کورس مکمل کرنا چاہیے۔ اگر انفیکشن ٹھیک نہ ہو تو ڈاکٹر کو بتانا چاہیے۔ جن مریضوں میں سٹیف بیکٹیریا یا MRSA کی بستی ہوتی ہے انہیں عام طور پر علاج کی ضرورت نہیں ہوتی۔