

U bent drager van MRSA. Wat nu?



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Uw arts of verpleegkundige heeft u ingelicht dat bij u MRSA is gevonden. MRSA staat voor Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus. Een aantal voorzorgsmaatregelen zijn belangrijk. In deze folder vindt u meer uitleg.

Het team ziekenhuishygiëne

MRSA: wat is dat?

Stafylokokken zijn bacteriën die bij heel wat mensen ongemerkt aanwezig zijn in de neus of op de huid. MRSA is een variant van de stafylokok die ongevoelig is geworden voor de werking van de meeste antibiotica. Deze variant is op zich niet gevaarlijker dan andere stafylokokken, maar veroorzaakt infecties die vaak met duurdere en meer schadelijke antibiotica moeten worden behandeld.

Als u als gezonde persoon in aanraking komt met deze bacterie en 'drager' wordt, zal dit slechts in uitzonderlijke gevallen aanleiding geven tot ziekte (infectie).

Verzwakte en zieke mensen kunnen door de bacterie wel ziek worden en dus een infectie ontwikkelen. Daarom is het nodig dat we in het ziekenhuis maatregelen nemen om de verspreiding van MRSA tussen patiënten zo veel mogelijk te beperken.

Overdracht van MRSA?

De bacterie wordt vooral overgedragen via de handen. De handen ontsmetten is daarom heel belangrijk!



Hoe wordt MRSA opgespoord?

MRSA wordt opgespoord door een staal (wisser) te onderzoeken in het laboratorium. Met de wisser wrijft men over de plaatsen op het lichaam waar MRSA het meest voorkomt: neus en keel. Eventueel worden nog een aantal andere plaatsen getest, bijvoorbeeld bilnaad, wonde, opgehoeste fluïmen, urine.

Hoe behandelen?

- Wanneer MRSA werd gevonden, moet u zich gedurende 5 dagen wassen met een ontsmettende zeep, Hibiscrub.
- De haren moeten twee keer gewassen worden met Hibiscrub.
- Het is belangrijk de vingernagels kort te knippen en netjes te houden en regelmatig de handen te wassen met gewone zeep of te ontsmetten met handalcohol.
- Er zal een behandeling met een bacteriedodende zalf (Bactroban®) gestart worden gedurende 5 dagen, 3 keer per dag.
- Hebt u een MRSA-infectie, dan zal uw arts beslissen welke behandeling u nodig hebt, mogelijk krijgt u specifieke antibiotica.

Bijkomende maatregelen

- U wordt apart verzorgd in een eenpersoonskamer (contactislatie). Soms delen mensen met eenzelfde besmetting een kamer omdat dezelfde maatregelen van toepassing zijn.
- Aan uw kamerdeur hangt informatie over wat er moet gebeuren als bezoekers de kamer binnenkomen.
- Alle ziekenhuismedewerkers ontsmetten de handen voor en na uw verzorging en dragen bij uw verzorging of behandeling handschoenen, schort en masker.
- Oppervlakken in uw kamer die vaak met de handen in aanraking komen (deurklinken bv.) worden dagelijks gereinigd en ontsmet.



Kunt u helpen?

Ja, door op uw kamer te blijven. Enkel voor onderzoek of behandeling mag u uw kamer verlaten. De kamerdeur mag

open staan. U past een goede handhygiëne toe, wat wil zeggen dat u regelmatig goed uw handen wast met water en zeep.

Wanneer moet u uw **handen wassen**?

- als de handen zichtbaar vuil zijn
- voor de maaltijd
- na toiletgebruik
- na hoesten, niezen of snuiten

Als u toch uw kamer moet verlaten voor een onderzoek of behandeling, ontsmet u uw handen met handalcohol.

U krijgt de handalcohol samen met de Hibiscrub en Bactroban® van de verpleging; en u kunt dit ook meenemen als u het ziekenhuis verlaat.

Bezoekers hoeven geen beschermshort, masker of handschoenen aan te trekken; tenzij ze na u nog andere patiënten in het ziekenhuis bezoeken of thuis instaan voor de verzorging van zieken.

Wel worden ze gevraagd telkens hun handen te ontsmetten als ze de kamer verlaten.

Een handdruk en kus geven kan.

We vragen de bezoekers om niet op het bed te zitten.

Als bezoekers wasgoed meenemen: stop dit in een afgesloten zak, was de handen steeds na aanraking met het linnen. Was het linnen op de hoogst mogelijke temperatuur.

Wanneer stopt de isolatie?

Ten vroegste twee dagen na het einde van de behandeling wordt de aanwezigheid van MRSA opnieuw onderzocht.

Wanneer bij drie opeenvolgende testen geen MRSA meer wordt gevonden, zijn de bijkomende maatregelen niet meer nodig. Uw kamer wordt dan grondig gereinigd en ontsmet. U mag, indien gewenst, weer in een meerpersoonskamer liggen. Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk.

Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?

In een thuissituatie hebt u meestal geen intense verzorging

nodig zoals in het ziekenhuis zodat de blootstelling aan MRSA voor anderen van minder belang is.

Persoonlijke hygiëne blijft evenwel een belangrijk aandachtspunt.

- Ververs uw bedlinnen, washandje, washanddoek en keukenhanddoek bij thuiskomst.
- Gebruik gewone vloeibare zeep om uw handen regelmatig en grondig te wassen.
- Deel uw handdoek en washandje niet met anderen.
- Was uw handen steeds na het toilet, na het aanraken van bevuild materiaal (wondverband, vuil linnen), vóór het bereiden en vóór het nuttigen van de maaltijd.

Alle sociale contacten kunnen gewoon plaatsvinden.

Vorzorgsmaatregelen hulpverleners aan huis

Licht de thuisverpleegkundige, huisarts, kinesist, ambulancier of vrijwilliger die bij u langskomt in over het feit dat u drager bent van MRSA.

Zorg voor vloeibare zeep en een zuivere handdoek zodat deze zorgverstrekker de handen kan wassen.

Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for taking notes.

Contact

Hebt u nog vragen rond MRSA, neem contact met uw arts, (hoofd)verpleegkundige of iemand van het team ziekenhuishygiëne.

Campus Brugsesteenweg

t 051 23 61 11

Campus Westlaan

t 051 23 81 11

Campus Wilgenstraat

t 051 23 71 11

Campus Menen

t 056 52 21 11

Team ziekenhuishygiëne

e ziekenhuishygiene@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst ziekenhuishygiëne, 2 mei 2019