

Wat je moet weten over MRSA bij je kindje

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. + 32 3 285 2000

campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. + 32 3 444 12 11

www.gzaziekenhuizen.be



Ziekenhuizen
GasthuisZusters Antwerpen

Sint-Augustinus · Sint-Vincentius · Sint-Jozef

Beste ouder

Je kindje werd opgenomen op onze dienst en draagt mogelijk een MRSA-bacterie. Wij begrijpen dat dit voor jou een aangrijpende gebeurtenis is. Daarom vullen wij de mondelinge informatie graag aan met deze brochure zodat je alle informatie over deze bacterie rustig kan nalezen.

Wanneer je na het lezen nog vragen of bedenkingen hebt, aarzel dan niet om die met de artsen of de verpleegkundigen te bespreken.

Wat is MRSA?

Staphylococcus aureus is een bacterie die bij veel mensen in grote aantallen voorkomt op de huid en in de neus. Gewoonlijk veroorzaakt de Staphylococcus aureus geen probleem. Toch kan er een infectie ontstaan bij een wonde of bij verminderde weerstand.

Deze infectie geneest in principe vanzelf. Toch is het soms nodig ze te behandelen met antibiotica. Sommige stafylokokken zijn echter niet meer gevoelig voor de gebruikelijke antibiotica. We noemen ze: Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus (MRSA).

Een MRSA is dus eigenlijk een gewone Staphylococcus aureus die niet goed reageert op de gebruikelijke antibiotica. De bacterie veroorzaakt niet vaker en geen ernstigere infecties dan de gewone Staphylococcus aureus.

Screening

Bij een externe opname > 12 uur na geboorte screenen we steeds bij opname. Hiervoor nemen we bij je kindje een wisser. Dit is een soort wattenstokje waarmee we een uitstrijkje nemen van het slijmvlies van de neus en het perineum (bij de anus). Na twee dagen weten we of de kweken positief zijn, en of je kindje drager is van de MRSA.

Maatregelen

Als je kindje positief werd bevonden, nemen we een aantal bijkomende maatregelen om de verspreiding van bacteriën naar andere patiënten te voorkomen.

Dit betekent dat ziekenhuismedewerkers bij de verzorging van je kindje handschoenen en een gele schort dragen. Als ouder vragen wij je ook om hetzelfde te doen. Na elke verzorging of handeling wordt deze schort weggegooid in de vuilzak en worden de handen en polsen goed ontsmet.

Wanneer je kindje in een gesloten couveuse ligt, vormt die al een isolatie op zich. Het is mogelijk (maar niet noodzakelijk) dat we je kindje verplaatsen naar een aparte box. Ligt je kindje echter op een open tafel of in een bedje, dan leggen we het meestal wel in afzondering.

Contact met andere diensten en/of medewerkers gebeurt enkel wanneer dit strikt noodzakelijk is.

Behandeling

Ontsmetting van de neus:

We behandelen je kindje met een antibacteriële neuszalf, 3 keer per dag gedurende 5 dagen.

Ontsmetting van de huid en het haar:

Je kindje behandelen we 1 keer per dag gedurende 5 dagen met een antiseptische zeep.

Na deze eerste behandeling worden er, volgens schema, controlewissers genomen. Wanneer die opnieuw een positief resultaat geven, wordt de behandeling herstart. Pas na 3 opeenvolgende negatieve resultaten kan de isolatie opgeheven worden.

De kans bestaat altijd dat je kindje (zelfs na 3 negatieve resultaten) opnieuw positief bevonden wordt. We gaan dan weer van start met isolatie en behandeling.

Het is mogelijk dat wij ook aan jou als ouder vragen om je te laten screenen en eventueel een behandeling te volgen.

Bezoek

Bij een nieuwe opname in het ziekenhuis zal je kindje een nieuwe screening ondergaan.

De normale bezoeken blijven gelden, d.w.z. handen/polsen wassen en ontsmetten voor elk bezoek!

Bezoekers moeten geen schort dragen, maar mogen niet aan de kindjes komen. Na het bezoek vragen wij hen om hun handen/polsen te ontsmetten en om de dienst onmiddellijk te verlaten. We raden aan om bezoek zoveel mogelijk te beperken.

Knuffelen

Je mag je kindje vasthouden op voorwaarde dat je een mondneusmasker draagt en goede handhygiëne toepast. Je kan ook verder kangoeroeën en borstvoeding geven op voorwaarde van enkele aanvullende maatregelen. We vragen je dan om naast het dragen van het mondneusmasker en de goede handhygiëne ook het dekolonisatieschema mee te doorlopen.

In het geval van een epidemie kan het ziekenhuis steeds een ander beleid voeren.

Maatregelen voor thuis

Gezonde medebewoners hoeven niet bang te zijn voor een met MRSA-besmette persoon. Wanneer je kindje echter samenwoont met vatbare personen (vb. kinderen jonger dan 12 jaar), moet je extra aandacht schenken aan een goede handhygiëne. Dit wil zeggen: handen wassen na gebruik van toilet, na verschonen van de pamber, na het snuiten van de neus en voor en na het eten.