

MRSA

Wat u moet weten

Mijnheer, mevrouw

Tijdens uw verblijf in ons ziekenhuis treffen we extra maatregelen omdat u mogelijk een MRSA-bacterie draagt.

In deze brochure vindt u hierover algemene informatie. Als u na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts of met het verpleegkundig personeel.

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 20 00

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

www.gzaziekenhuizen.be

1. MRSA, wat is dat?

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. Soms is het nodig ze te behandelen met antibiotica. Sommige stafylokokken (Staphylococcus aureus bacteriën) 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. Hij veroorzaakt niet vaker en geen ernstigere infecties dan de gewone Staphylococcus aureus.

2. Screening

Het is mogelijk dat u vóór of tijdens uw verblijf in ons ziekenhuis deze bacterie hebt opgelopen. Daar merkt u zelf niets van.

Om na te gaan of dit het geval is, nemen we onmiddellijk bij opname een set “kweken” voor onderzoek. Met behulp van een wattenstokje wordt slijmvlies van neus, perineum (bij de anus) en van eventuele wondjes bestreken (uitstrijkje). Dit materiaal wordt onderzocht. Als de kweken positief zijn, bent u drager van de MRSA.

3. Maatregelen

Als u positief bent bevonden, nemen we een aantal bijkomende voorzorgen om verspreiding van bacteriën naar andere patiënten te voorkomen.

Ook onze ziekenhuismedewerkers nemen een aantal isolatiemaatregelen bij de verzorging van patiënten die deze

bacterie dragen. Ze dragen handschoenen, schorten en eventueel maskers.

Wij vervoeren u enkel naar een andere dienst (voor onderzoek, therapie,...) wanneer dit strikt noodzakelijk is. Sommige onderzoeken gebeuren dan ook op de kamer.

Voor gezonde mensen houdt deze kiem geen gevaar in. Verzwakte patiënten lopen daarentegen een risico door hun verminderde weerstand. Daarom mag u de kamer niet verlaten en is sociaal contact met andere patiënten verboden.

4. Mag ik bezoek ontvangen?

Als u geïsoleerd wordt verpleegd, kunt u gewoon bezoek ontvangen. Aan de kamerdeur hangt een isolatiekaart om de aandacht van uw bezoekers te vestigen op het besmettingsrisico. Er zijn echter een aantal beperkingen:

- bij het verlaten van de kamer moeten de handen ontsmet worden met handalcohol;
- als een bezoeker uw wasgoed meeneemt om thuis te wassen, volstaat het om de kleding op de hoogst mogelijke temperatuur te reinigen. We raden aan om dagelijks van kleding te veranderen. Voorzie dus voldoende reservekledij;
- als uw bezoek nog andere patiënten bezoekt of voor de verzorging van zieken bij hen thuis instaat, zijn extra maatregelen noodzakelijk zoals een beschermerschort, handschoenen, chirurgisch masker,.... Vraag toelichting aan de hoofdverpleegkundige.

5. Behandeling

MRSA-negatieve patiënten

Als de uitslag van de kweken negatief is en u dus géén MRSA-

drager bent, kunnen de extra maatregelen opgeheven worden en hoeft u niet meer geïsoleerd verpleegd te worden.

MRSA-positieve patiënten

De behandelingswijze bestaat standaard uit het ontsmetten (dekoloniseren) van neus en huid.

Ontsmetting van de neus:

behandeling met neuszalf (Bactroban neuszalf), 3x per dag gedurende 5 dagen. De behandeling wordt na 5 dagen onderbroken en gevolgd door een tweede screening, bestaande uit 3 controlekweken.

Ontsmetting van de huid:

Behandeling door het wassen van het lichaam met antiseptische zeep: 1x per dag gedurende 5 dagen. Bij irritatie de behandeling onmiddellijk stopzetten. De behandeling wordt na 5 dagen onderbroken en gevolgd door een tweede screening, bestaande uit 3 controlekweken.

In geval van infectie stelt de behandelend arts bijkomende maatregelen voor. De behandeling kan per persoon verschillend zijn.

6. Maatregelen voor thuis

Gezonde medebewoners hoeven niet bang te zijn voor een met MRSA besmette persoon. In geval van samenwonen met vatbare personen, zoals kinderen (jonger dan 12 jaar), ouderen (ouder dan 65 jaar) en langdurig zieken, moet u extra aandacht schenken aan een goede handhygiëne. Dit wil zeggen: de handen wassen na gebruik van het toilet, na het snuiten van de neus, voor en na het eten. Ook hoesthygiëne (een wegwerpzakdoek houden voor de mond tijdens het hoesten en niezen) bevelen we sterk aan. Screening thuis is niet nodig.

Bij een nieuwe opname in het ziekenhuis ondergaat u een nieuwe screening. Het is mogelijk dat de opvolging per persoon verschilt.