

VERDERE OPVOLGING

De staalafnames gebeuren ter hoogte van:

- De neus
- Het perineum (= aarsstreek)
- De oksel of lies
- Het speeksel
- De urine of stoelgang

en worden uitgevoerd met een groot steriel 'oorstokje' = **screening**

Na 3 opeenvolgende negatieve screenings wordt de isolatie opgegeven. De isolatie duurt minstens 14 dagen.

TOT SLOT

Het probleem van M.R.S.A. is een wereldwijd probleem. Het spreekt voor zich dat in zorginstellingen de doelstelling erin bestaat om de verspreiding van deze bacterie te beperken, zo ook in het AZ Oudenaarde. Deze situatie kan bijzonder ingrijpend en moeilijk zijn.

Vragen? Stel ze gerust. De zorgverleners verstrekken graag alle nodige bijkomende informatie. Alles wordt in het werk gesteld om de situatie zo vlug mogelijk onder controle te krijgen. Daarvoor is de medewerking van iedereen nodig:

HANDHYGIËNE !!!

Voor meer info raadpleeg:

Saskia De Keyser

Ziekenhuishygiënist

055 33 66 62

✉ saskia.dekeyser@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/ZHH/211
Laatst aangepast op 25/10/2019
V.U.: AZ Oudenaarde

Ziekenhuis-
hygiëne



M.R.S.A.

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be
Volg ons op



WAT IS M.R.S.A.?

De Staphylococcus is een veel voorkomende bacterie die ook gezonde mensen op zich dragen. Bij hen is deze bacterie niet schadelijk.

Bij sterk verzwakte personen en bij personen met wonden en/of katheters kan een 'inwendige' besmetting voorkomen, die behandeld wordt met antibiotica.

De laatste jaren is echter gebleken dat bepaalde Staphylococcus aureus-stammen niet meer reageren (resistent zijn) op de meeste antibiotica = **Methiciline Resistente Staphylococcus Aureus**. Dit betekent dat een behandeling steeds moeilijker wordt.

WAT ZIJN DE TEKENEN OF SYMPTOMEN VAN EEN M.R.S.A.- INFECTIE?

Een infectie met M.R.S.A. kan zich op verschillende manieren uiten, bv. door een longontsteking, een wondinfectie,...

Een laboratoriumonderzoek moet de aanwezigheid van M.R.S.A. aantonen.

Bij een infectie treedt er meestal koorts op en stijgen de witte bloedcellen.

WIE KRIJGT M.R.S.A.?

Infecties komen vaker voor bij ernstig zieke mensen, ouderen of gehospitaliseerde patiënten. Wanneer iemand drager is van M.R.S.A. zal men trachten de persoon te dekoloniseren.

De patiënt moet zich gedurende 5 dagen wassen met een desinfecterende zeep en/of een neuszalf gebruiken.

Behandeling van een infectie met M.R.S.A. is mogelijk met een specifiek antibioticum dat via een infuus wordt toegediend.

De arts bepaalt welke behandeling het meest geschikt is.

WAT BETEKENT HET OM GEKOLONISEERD OF EEN DRAGER TE ZIJN?

Kolonisatie betekent dat M.R.S.A. aanwezig is in of op het lichaam, zonder tekenen van ziekte.

Infectie betekent dat M.R.S.A. de persoon ziek maakt.

WAT TE DOEN?

De overdracht gebeurt voornamelijk via de handen. Grondige handhygiëne van iedereen binnen het ziekenhuis is dan ook strikt noodzakelijk! (= ziekenhuismedewerkers, patiënten en bezoekers).

Daarnaast worden er nog een aantal bijkomende voorzorgen genomen om de verspreiding van de bacterie in het ziekenhuis te voorkomen:

- Isolatie: eenpersoonskamer, deuren dicht, een gele sticker op de deur.
- Personeel: verpleging, artsen, kinesisten, onderhoudspersoneel, ... dragen bij de verzorging handschoenen, beschermerschort, en evt. een masker.
- De patiënt verlaat de kamer zo weinig mogelijk.
- Het is aangeraden dagelijks kledij (en bedlinnen) te veranderen. Breng dus voldoende reservekledij mee.

WAAROP LETTEN ALS BEZOEKER

Tijdens de isolatie is gewoon bezoek mogelijk.

Bij het verlaten van de kamer worden de handen ontsmet met handalcohol (dispensers binnen en buiten de kamer).

Kom je meerdere patiënten bezoeken binnen het ziekenhuis, kom dan als laatste bij de besmette patiënt.