

Wat u weten moet bij MRSA

Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. 03 285 20 00
fax 03 239 23 23

Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. 03 444 12 11
fax 03 444 13 11

www.st-vincentius.be
GasthuisZusters Antwerpen

patiënteninformatie

Geachte Heer, Mevrouw,

*Deze brochure informeert u over het begrip
"M.R.S.A." en dient ter ondersteuning van de
mondelijke uitleg van uw arts en verpleegkundige.
Als u bij het lezen van de folder nog vragen heeft,
stel ze dan gerust aan uw arts en verpleegkundige.*

Wat is MRSA (Methicilline- (of Multi-) Resistente Staphylococcus aureus)?

MRSA of Methicilline-resistente stafylococci zijn bacteriën die niet meer gevoelig zijn aan de klassieke antibiotica.

MRSA treedt vooral op bij personen met een niet-intacte huid en ter hoogte van insteekplaatsen (katheter, infusen...).

Als u enkel een drager bent van deze kiem in de neus of een andere plaats, dan zal deze kiem waarschijnlijk weinig onheil aanrichten.

Ze kan zich echter wel verspreiden naar andere plaatsen op uw lichaam, maar ook bij andere patiënten. Voor gezonde personen houdt deze kiem geen gevaar in.

De overdracht van deze bacterie gebeurt vooral via de handen. Doorgedreven handhygiëne van onze ziekenhuiswerkers is dan ook absoluut noodzakelijk om verspreiding tegen te gaan.

Welke maatregelen worden bij u genomen?

Wij nemen bij u een aantal bijkomende voorzorgen om verspreiding van bacteriën naar andere patiënten te voorkomen.

Ziekenhuiswerkers (geneesheren, verpleegkundigen, kinesisten) zullen bij de behandeling en verzorging beschermhandschoenen, bescherm-schort en eventueel een masker dragen.

Vervoer naar een andere dienst (voor onderzoek, therapie ...) gebeurt alleen wanneer dit strikt noodzakelijk is. Sommige onderzoeken kunnen op de kamer gebeuren.

De kiem die bij u werd aangetroffen vormt geen risico voor gezonde personen maar wel voor andere patiënten die een verminderde weerstand hebben tegen infecties. Normaal sociaal contact is daarom toegelaten.

Waarop moet uw bezoek letten?

Aan de kamerdeur wordt een isolatiekaart gehangen om de aandacht van uw bezoek te vestigen op het besmettingsrisico en de te nemen maatregelen.

Er wordt aan uw bezoek enkel gevraagd de handen te ontsmetten met een handalcohol bij het verlaten van de kamer.

Als uw bezoek uw was meeneemt, volstaat het om de kleding op de hoogst mogelijke temperatuur te reinigen. Omdat het aangeraden is dagelijks van kleding te veranderen, moet u voldoende reservekledij mee laten brengen.

Als uw bezoek nog andere patiënten bezoekt of voor de verzorging van zieken bij hen thuis instaat, zijn mogelijk extra maatregelen noodzakelijk (schort, handschoenen, masker). Vraag dan informatie aan de hoofdverpleegkundige.

Welke maatregelen nemen de ziekenhuismedewerkers?

- U wordt verpleegd in een **éénpersoonskamer**.
- U blijft in principe op uw kamer en de deur blijft het best dicht.
- De ziekenhuismedewerkers dragen **beschermhandschoenen** bij elk fysisch contact of bij het aanraken van mogelijk besmet materiaal op de kamer.
- Zij dragen een **beschermshort**, wanneer contact van arbeidskledij met u of uw omgeving mogelijk is.
- Bij sommige handelingen die “spatten” met MRSA kunnen veroorzaken (bv. luchtwegen-aspiratie, wondspoelingen ...) wordt een **mond-neusmasker** gedragen.
- De ziekenhuismedewerkers ontsmetten de handen met een **handalcohol**.
- Alle afval wordt in de gele plasticzak van de risicobox in de kamer gedeponerd.
- Vloeibaar afval wordt verwijderd via het persoonlijk toilet.
- Eetgerei wordt in de centrale vaatwaskeuken verwerkt.

Screening

Er zijn verschillende plaatsen waar de verpleegkundige een staal kan nemen. Dit gebeurt met een “groot steriel oorstokje”, om uit te kunnen maken of MRSA aanwezig is. Dit heet screenen.

- Neus
- Perineum (aarsstreek)
- Oksel
- Lies
- Huidletsels
- Wonden
- Speeksel, urine en stoelgang

Hoe wordt MRSA behandeld?

De behandelingswijze zal afhangen van de lokalisatie van MRSA.

Neus:

Behandeling met neuszalf 3 maal per dag gedurende 5 dagen.

De behandeling wordt na 5 dagen onderbroken en gevolgd door een tweede screening.

Huid (oksel, lies, perineum ...):

Behandeling door het wassen van het lichaam met antiseptische zeep (bv. Hibiscrub®): 1 maal per dag gedurende 5 dagen.

Indien mogelijk worden eveneens de haren hiermee gewassen.

Bij irritatie de behandeling onmiddellijk stopzetten!

De behandeling wordt na 5 dagen onderbroken en gevolgd door een tweede screening.

Niet-intacte huid (decubitus of doorligwonde, open wonde...):

De te volgen behandeling kan van situatie tot situatie verschillen. In geval van infectie kan de behandelende arts bijkomende maatregelen voorstellen.

Wanneer mogen de isolatiemaatregelen worden opgeheven?

Als alle controlestalen van het oorspronkelijke positieve staal negatief zijn en 3 opéénvolgende controle stalen met een interval van 48 uur ook negatief blijven, dan mogen de isolatiemaatregelen worden opgeheven.

Maatregelen voor thuis

Een MRSA besmette persoon betekent thuis geen risico voor de gezonde medebewoners.

In geval van samenwonen met een vatbare persoon, kinderen <12 jaar, ouderen >65 jaar, langdurig zieken, dient men extra aandacht te schenken aan een goede handhygiëne en hoesthygiëne.

Het naleven van een goede handhygiëne door de besmette persoon en zijn medebewoners wordt aanbevolen: d.w.z. het wassen van de handen na het gebruik van het toilet, na het snuiten van de neus, voor en na het eten.

Hoesthygiëne: het houden van een wegwerpzakdoek voor de mond tijdens het hoesten en niezen wordt eveneens ten zeerste aanbevolen.

Screening wordt thuis niet aanbevolen. Bij heropname in het ziekenhuis kan u een nieuwe screening ondergaan.

Het is mogelijk dat de opvolging van situatie tot situatie verschilt.