

De ziekenhuisbacterie MRSA

Sluiting van een verpleegafdeling

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Op de afdeling waar u verblijft is een patiënt opgenomen (geweest) waarbij onverwacht de ziekenhuisbacterie MRSA is aangetoond. Naar aanleiding hiervan zijn wattenstokken voor MRSA-onderzoek afgenomen bij alle patiënten en medewerkers die (mogelijk) contact hebben gehad met deze patiënt. Uit dit zogeheten contactonderzoek is gebleken dat er nog iemand besmet is geraakt met de MRSA-bacterie.

Het Albert Schweitzer ziekenhuis treft, net als alle andere Nederlandse ziekenhuizen extra maatregelen om verdere verspreiding van deze bacterie tegen te gaan. Daarom wordt een afdeling waar verspreiding van de MRSA-bacterie is aangetoond gesloten voor nieuwe opnames.

Deze folder informeert u over de bacterie en de maatregelen die gelden tijdens de sluiting van een afdeling.

De ziekenhuisbacterie MRSA

MRSA is een bacterie die verwant is aan een normale huidbacterie, de Staphylococcus Aureus. Besmetting met MRSA leidt bij de meeste mensen niet tot klachten. Bij mensen met een verlaagde weerstand kan echter wel een infectie met de bacterie ontstaan. Infecties met MRSA zijn moeilijk te behandelen, omdat de bacterie ongevoelig is voor de meeste antibiotica, het medicijn dat bacteriën doodt.

Besmetting met MRSA vindt meestal plaats via direct lichamelijk contact, maar soms ook via voorwerpen of ingeademde lucht.

MRSA komt in Nederland weinig voor.

Maar in sommige buitenlandse ziekenhuizen veroorzaakt de bacterie veel problemen.

Wie kunnen MRSA bij zich dragen?

Iedereen kan met deze bacterie besmet worden bij contact met een MRSA-dragers. Mensen die (recent) in een buitenlands ziekenhuis of verpleeghuis behandeld of opgenomen zijn geweest, hebben een grotere kans met de MRSA-bacterie besmet te zijn.

Mensen die de MRSA-bacterie oplopen worden MRSA-positief genoemd. Zij kunnen de bacterie lange tijd bij zich dragen zonder er klachten van te hebben. Als 'drager' kan men echter wel andere mensen besmetten. Hierdoor kan de bacterie zich verspreiden. In het ziekenhuis proberen we deze verspreiding tegen te gaan. Patiënten die (mogelijk) de MRSA-bacterie bij zich dragen, worden daarom geïsoleerd verpleegd. De betreffende afdeling wordt 'gesloten'.

De gevolgen in een ziekenhuis

In een ziekenhuis kan de MRSA ernstige problemen veroorzaken. Er zijn hier veel mensen bij elkaar, waardoor de kans op overdracht groter is. Veel ziekenhuispatiënten hebben minder weerstand en zijn daardoor gevoeliger voor infecties. Daarom wordt in elk ziekenhuis speciale aandacht besteed aan het voorkómen van verspreiding van MRSA.

Maatregelen bij de sluiting van een afdeling

MRSA-onderzoek

Bij alle patiënten en medewerkers die (mogelijk) contact hebben gehad met de nieuwe MRSA-positieve patiënt wordt (opnieuw) MRSA-onderzoek afgenomen.

Er worden wattenstokken afgenomen van neus, keel, huid bij de anus en wondjes. Met het wattenstokje wordt langs huid of slijmvlies geveegd.

Als bij één of meerdere patiënten of medewerkers de MRSA-bacterie wordt aangetroffen moeten bij alle patiënten en medewerkers opnieuw wattenstokken voor MRSA-onderzoek worden afgenomen. Dit gaat net zo lang door totdat de MRSA-bacterie bij niemand meer wordt aangetroffen.

Soorten isolatie op een gesloten afdeling

Patiënten bij wie de MRSA-bacterie is aangetoond worden in een isolatiekamer verpleegd. Dit is een eenpersoonskamer met sluis. Een sluis is een extra ruimte tussen de kamer en de gang, waar handen gewassen kunnen worden en beschermende kleding aan- en uitgetrokken kan worden.

Kamergenoten van een patiënt bij wie de MRSA-bacterie is aangetoond blijven op de kamer waar ze verpleegd worden. Ze worden gezamenlijk in isolatie verpleegd.

Overige patiënten op de gesloten afdeling hoeven niet geïsoleerd verpleegd te worden, maar mogen de afdeling niet meer verlaten. Dit mag alleen als dit nodig is voor onderzoek of behandeling.

Isolatiemaatregelen voor positieve patiënten en kamergenoten

- U mag de kamer niet verlaten, behalve voor onderzoek of behandeling.
- De deur van uw kamer wordt zoveel mogelijk gesloten gehouden.

- Ziekenhuismedewerkers en bezoekers die op uw kamer komen, dragen een muts, mond-neusmasker, schort en handschoenen.
- Als u de kamer of afdeling moet verlaten, moet u een mond-neusmasker dragen. U krijgt dit masker van de verpleging.
- Uw familie kan uw was mee naar huis nemen. Zij moeten de was in uw kamer in een plastic zak doen. In de sluis van de isolatiekamer of op de gang van de afdeling moet er een tweede plastic zak omheen gedaan worden.
- De was moet thuis direct in de wasmachine worden gewassen op een temperatuur van tenminste 60 °C.

Isolatiemaatregelen voor overgeplaatste patiënten

Kamergenoten en overige patiënten die inmiddels zijn overgeplaatst naar een andere afdeling, moeten daar in isolatie worden verpleegd tot de uitslag van het MRSA-onderzoek negatief is. Een negatieve uitslag betekent dat de MRSA-bacterie niet is aangetroffen.

Regels voor medewerkers op een gesloten afdeling

Medewerkers die op de gesloten afdeling werken dragen geen muts, mond-neusmasker, schort en handschoenen, tenzij ze een MRSA-positieve patiënt verplegen.

Overige medewerkers van het ziekenhuis betreden de afdeling alleen als dit strikt noodzakelijk is.

Zij trekken voor het betreden van de afdeling muts, mond-neusmasker, schort en handschoenen aan.

Opheffen sluiting

Pas als alle MRSA-onderzoeken van patiënten en medewerkers die (mogelijk) contact hebben gehad negatief zijn, wordt de sluiting van de afdeling opgeheven. Meestal blijven de patiënten op de kamer, waar ze op dat moment liggen.

Voordat de sluiting opgeheven kan worden, wordt de gehele afdeling eerst grondig schoongemaakt en ontsmet.

Bezoek

Om bezoekers zo goed mogelijk te beschermen tegen besmetting met de MRSA-bacterie moeten zij voordat ze de afdeling betreden een muts, masker, schort en handschoenen aantrekken.

Alleen na overleg met de verpleging kunnen soms ook kinderen op bezoek komen. Ze moeten dan in elk geval de isolatiemaatregelen begrijpen en zich hieraan kunnen houden.

Tassen en jassen mogen meegenomen worden op de afdeling. Jassen moeten worden opgehangen op de daarvoor bestemde kapstokken. Tassen moeten op de gang in een plastic zak worden gestopt. De plastic tas moet voor het verlaten van de afdeling worden weggegooid.

Voordat het bezoek de afdeling verlaat (vlak voor de uitgang) moeten zij de beschermende kleding uittrekken en de handen desinfecteren met handalcohol.

Bezoekers die een patiënt op een isolatiekamer bezoeken, moeten de beschermende kleding uittrekken in de sluis van de kamer. Ook moeten ze hun handen ontsmetten met handalcohol en daarna de afdeling zo snel mogelijk verlaten.

Na bezoek aan een gesloten afdeling moet het ziekenhuis **direct worden verlaten**.

Als het bezoek zich aan de voorgeschreven maatregelen houdt, is er voor hen geen besmettingsgevaar.

Tot slot

We beseffen dat dit alles voor u onaangenaam kan zijn, maar hopen dat u begrip heeft voor deze maatregelen. Bij vragen en eventuele problemen kunt u contact opnemen met uw arts of de verpleegkundige.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:

www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2018
pavo 0638