

Resistente Acinetobacter

Contactonderzoek

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

Op de afdeling waar u verblijft of opgenomen bent geweest, is bij een patiënt de resistente Acinetobacter aangetoond.

Om te controleren of de resistente Acinetobacter zich heeft verspreid worden alle patiënten onderzocht die (mogelijk) contact hebben gehad met deze patiënt. Dit heet contactonderzoek.

In de folder leest u meer over de resistente Acinetobacter en over de uitvoering van het contactonderzoek.

Acinetobacter

De Acinetobacter is een bacterie die van nature in water en aarde leeft. De bacterie wordt echter ook regelmatig gevonden bij patiënten die opgenomen zijn in een ziekenhuis.

De resistente Acinetobacter is een bacterie die ongevoelig is geworden voor de meest gangbare antibiotica (medicijn dat bacteriën doodt), waardoor een infectie met deze bacteriën moeilijker te behandelen is. De resistente Acinetobacter komt in Nederland weinig voor. Maar in sommige buitenlandse ziekenhuizen veroorzaakt de bacterie veel problemen.

Wie kunnen de resistente Acinetobacter bij zich dragen?

Iedereen die in contact komt met de resistente Acinetobacter, kan deze bacterie oplopen. Mensen die de resistente Acinetobacter oplopen kunnen de bacterie lange tijd bij zich dragen zonder er klachten van te hebben. Als drager kunt u de bacterie wel verspreiden naar anders mensen.

De gevolgen in een ziekenhuis

In een ziekenhuis kan de resistente Acinetobacter 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 de resistente Acinetobacter. Patiënten die (mogelijk) de resistente Acinetobacter bij zich dragen worden geïsoleerd verpleegd en er wordt een contactonderzoek gedaan als er bij een patiënt onverwacht een resistente Acinetobacter wordt ontdekt.

Registratie

In uw elektronisch patiëntendossier zetten wij een melding dat u deelneemt aan een contactonderzoek naar resistente Acinetobacter. Zo zijn alle medewerkers hiervan op de hoogte. Zodra aangetoond is dat u de resistente Acinetobacter niet bij u draagt, verwijderen wij de melding uit uw dossier.

Contactonderzoek

Het eerste contactonderzoek wordt uitgevoerd bij patiënten die nog opgenomen liggen op de afdeling en bij kamergenoten die ontslagen zijn.

Als tijdens dit eerste onderzoek bij één of meer patiënten de resistente Acinetobacter wordt aangetoond, worden er op de verpleegafdeling extra maatregelen genomen.

Er wordt ook een tweede onderzoek gestart waarbij opnieuw alle patiënten uit het eerste onderzoek worden onderzocht. Ook zullen alle patiënten die al met ontslag zijn en gelijktijdig met de positieve patiënt(en) op de afdeling opgenomen hebben gelegen, onderzocht worden.

Contactonderzoek bij opgenomen patiënten

Kamergenoten van de patiënt met de resistente Acinetobacter

- Bij u wordt onderzoek gedaan naar de resistente Acinetobacter.
- U en de eventueel aanwezige overige kamergenoten worden in isolatie verpleegd op de kamer waar u al opgenomen lag.
- Als u naar een andere afdeling bent overgeplaatst, wordt u op een isolatiekamer (éénpersoonskamer met sluis) in isolatie verpleegd.
- Als bij het onderzoek van u en uw kamergenoten de resistente Acinetobacter niet wordt aangetoond, wordt de isolatie weer opgeheven.

Afdelingsgenoten van de patiënt met de resistente Acinetobacter

- Bij u wordt onderzoek gedaan naar de resistente Acinetobacter.
- U hoeft niet in isolatie te worden verpleegd, tenzij u bent overgeplaatst naar een andere afdeling dan de afdeling waar de resistente Acinetobacter is aangetoond.

Contactonderzoek bij patiënten die weer thuis zijn

- U ontvangt een pakket met het verzoek om deel te nemen aan het onderzoek. Het is belangrijk dat u dit zo snel mogelijk doet en naar het ziekenhuis terugstuurt.
- Zolang de uitslag van uw onderzoek naar resistente Acinetobacter niet bekend is, zijn bij ziekenhuisopname, opname korter dan 24 uur (bijvoorbeeld dagbehandeling en dialyse) en bij bezoek aan de Spoedeisende Hulp isolatiemaatregelen nodig. Deze noodzakelijke isolatiemaatregelen zijn voor de medewerkers zichtbaar in uw elektronisch patiëntendossier.
- Bij bezoek aan de polikliniek zijn geen isolatiemaatregelen nodig.

Isolatiemaatregelen

Isolatiemaatregelen voor kamergenoten

- U en uw kamergenoten mogen de kamer niet verlaten, behalve voor onderzoek of behandeling.
- De deur van de kamer wordt zoveel mogelijk gesloten gehouden.
- Ziekenhuismedewerkers die op uw kamer komen dragen een mondneusmasker, schort en handschoenen.
- Als de medewerker meerdere patiënten op de kamer moet verzorgen of behandelen, trekt de medewerker bij iedere patiënt een schoon schort en handschoenen aan.
- Als u de kamer moet verlaten voor onderzoek of behandeling, wordt u vervoerd met schone kleding, mond/neus masker en schoonbeddengoed.

Isolatiemaatregelen voor overgeplaatste en ontslagen afdelingsgenoten

- U wordt opgenomen op een eenpersoonskamer of een zaal.
- Ziekenhuismedewerkers dragen schort en handschoenen als zij u verzorgen.

- Als u de kamer/zaal moet verlaten voor onderzoek of behandeling moet u voor verlaten van de kamer/zaal uw handen desinfecteren met handalcohol.

Bezoek

- Tijdens een contactonderzoek kunt u gewoon bezoek ontvangen.
- Als u kamergenoot bent en geïsoleerd verpleegd wordt, moet uw bezoek voordat zij uw kamer betreden een masker, schort en handschoenen aantrekken. Na het bezoek moeten de bezoekers het ziekenhuis direct verlaten.
- Bent u afdelingsgenoot, dan hoeft uw bezoek geen extra maatregelen te nemen als zij u bezoeken.

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.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2025
pavo 1443