

Uw kind is drager van een multiresistente kiem

Hoe pakken we dit samen aan?



1. Wat is MRSA?	4
2. Wat zijn CPE en VRE?	4
3. Waarom zijn maatregelen noodzakelijk?	5
4. Maatregelen bij uw kind	5
5. Wat houdt isolatie precies in?	7
6. Wat houden de onderzoeken in?	7
6.1 Wat houdt een MRSA-onderzoek in?	
6.2 Wat houdt een CPE- en VRE-onderzoek in?	
7. Duur van de isolatie	8
7.1 MRSA	
7.2 CPE en VRE	
8. Maatregelen bij een bezoek	9
9. Na het ontslag uit het ziekenhuis	10
Contact	12

Beste ouders,

U hebt net vernomen dat bij uw kind een multiresistente kiem werd teruggevonden (MRSA, VRE of CPE).

Via deze weg leggen wij u uit wat dit precies betekent en welke maatregelen er genomen worden. Daarnaast willen wij ook vermijden dat u zich onnodige zorgen zou maken.

1 Wat is MRSA?

MRSA is de afkorting van *Methicilline Resistente Staphylococcus aureus*. De *Staphylococcus aureus* is een bacterie die bij heel wat gezonde mensen teruggevonden wordt op de huid, in de neus, keel, enz. Deze personen zijn 'drager' van de bacterie zonder dat ze er ziek van zijn. Maar soms kunnen deze gezonde 'dragers' de bacterie wel overzetten naar anderen die er wel ziek van worden wanneer ze weinig weerstand hebben (bv. kankerpatiënten, patiënten op intensieve zorgen, patiënten na een transplantatie of vroeggeborenen).

Wat betekent methicilline-resistent?

Sommige infecties met *Staphylococcus aureus* zijn niet meer met de meeste antibiotica te behandelen, omdat de bacterie tegen deze antibiotica resistent geworden is. Methicilline is zo'n antibioticum. Wanneer een bacterie weerstandig is tegen methicilline zal hij dat tegelijkertijd ook zijn tegen een heleboel andere antibiotica. Een dergelijke bacterie noemt men daarom een MRSA of *Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus*. Ook met een MRSA kan u drager zijn zonder ziek te zijn net zoals met de 'gewone' of gevoelige *Staphylococcus aureus*.

2 Wat zijn CPE en VRE?

CPE is de afkorting van **carbapenemase producerende enterobacteriën**. Deze bacteriën produceren dus een stof, het carbapenemase, dat sommige antibiotica onwerkzaam maakt. VRE is de afkorting van **vancomycine resistente enterokokken**. Vancomycine is een antibioticum dat soms gebruikt wordt om andere infecties te behandelen.

Zowel enterobacteriën als enterokokken zijn bacteriën die u bij de mens kan terugvinden in de darm zonder dat hij er ziek van is. Dan is de persoon drager van deze bacteriën. Sommige van deze bacteriën zijn zelfs nuttig.

In bepaalde gevallen kan u deze bacteriën wel overzetten naar anderen die er dan eventueel wel ziek van worden indien deze personen te weinig weerstand zouden hebben. Gelukkig zijn deze (gevoelige) bacteriën met antibiotica gemakkelijk te behandelen.

Wat betekent nu carbapenemase producerend of vancomycine resistent?

Sommige infecties met enterobacteriën of enterokokken (zoals CPE en VRE) zijn niet meer met de meeste antibiotica te behandelen, doordat ze tegen deze antibiotica weerstandig geworden zijn. Ook met een CPE of VRE kan u drager zijn zonder ziek te zijn net zoals met de 'gewone' of gevoelige enterobacteriën of enterokokken.

3 Waarom zijn maatregelen noodzakelijk?

Aangezien er nog maar weinig antibiotica werkzaam zijn tegen MRSA, CPE of VRE, moeten we vermijden dat deze bacteriën zich in het ziekenhuis - waar heel wat verzwakte patiënten verblijven - kunnen verspreiden. De antibiotica die nog werkzaam zijn, hebben nevenwerkingen en kunnen meestal enkel via een infuus (baxter) in de bloedbaan toegediend worden. Deze antibiotica mogen bovendien maar beperkt gebruikt worden om te vermijden dat de multiresistente kiemen ook hiertegen resistent worden.

4 Maatregelen bij uw kind

Het is mogelijk dat uw kindje op dit ogenblik een bestaande infectie met één van deze multiresistente kiemen heeft waardoor het ziek is. Het is ook mogelijk dat deze multiresistente kiemen toevallig bij uw kindje gevonden zijn zonder dat er klachten zijn.

In beide gevallen is het belangrijk om te vermijden dat de bacteriën (kiemen) naar andere patiënten overgezet worden. De overdracht gebeurt via rechtstreeks contact met uw kindje of besmette voorwerpen en de handen van zorgverleners of van uzelf. Daarom verzorgen we uw kindje geïsoleerd en wordt hij/zij in contactisolatie geplaatst.



5 Wat houdt isolatie precies in?

Zolang uw kindje met een multiresistente kiem besmet is, wordt hij/zij in een aparte box verpleegd. Op de buitenkant van de box kleven de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen om verspreiding van de kiem te voorkomen.

MRSA, CPE en VRE verspreiden zich vooral als verpleegkundigen, artsen en andere zorgverleners met uw kindje in contact komen (vooral via de handen) of met besmette voorwerpen in de box. Daarom draagt het medisch personeel een beschermende schort, handschoenen en een masker om de eigen werkkledij niet te besmetten. Zo vermijden ze dat ze drager zouden worden van deze kiemen.

De belangrijkste maatregelen zijn het gebruik van **handalcohol** bij het verlaten van de box of de isolatiezone, voor en na elk patiëntencontact en het dragen van **wegwerp-handschoenen** in de box. Wij vragen aan iedereen die met uw kindje in contact komt om dezelfde maatregelen te nemen.

6 Wat houden de onderzoeken in?

Wat houdt een MRSA-onderzoek in?

Wekelijks of na een behandelingssessie onderzoekt de arts of verpleegkundige of er nog MRSA aanwezig is. Met een wattenstaafje nemen ze een staal ter hoogte van de keel, neus, anus en lies.

Wat houden de CPE- en VRE-onderzoeken in?

Om na te gaan of uw kindje nog met CPE of VRE besmet is, zal de arts of verpleegkundige wekelijks met een stoelgangonderzoek of met een wattenstokje in de anus controleren of er nog CPE/VRE aanwezig is. Ook andere lichaamsplaatsen zoals wonden worden onderzocht op aanwezigheid van CPE.

7 Duur van de isolatie

MRSA

Zolang uw kind drager blijft, is isolatie vereist. Hier kunnen we helaas geen termijn op kleven omdat dit afhankelijk is van hoe snel uw kindje op de behandeling reageert. Uw baby wordt gedurende enkele dagen behandeld met een anti-biotische neuszalf. Daarnaast wordt uw kindje gewassen met een ontsmettende zeep.

Na de behandeling controleert de arts of verpleegkundige opnieuw of de MRSA nog aanwezig is. Zo ja, dan starten we de behandeling opnieuw. Zo nee, dan voeren we een nieuwe controle uit. Wanneer drie opeenvolgende controles geen MRSA hebben aangetoond, wordt de isolatie stopgezet.

Indien uw kind ondanks deze laatste maatregelen MRSA-drager blijft, dan kan het nodig zijn antibiotica langs de mond (of sonde) te geven. Dragerschap kan evenwel weken of maanden blijven duren zonder de minste klachten.

CPE of VRE

Wanneer de CPE- of VRE-onderzoeken aantonen dat uw kindje met CPE of VRE besmet is, ook al is hij/zij hier niet ziek van, zal uw kindje in isolatie verblijven. Wekelijks controleert de arts of verpleegkundige of uw kindje nog met CPE of VRE besmet is.

Zo ja, dan wordt de isolatie verder gezet. Zo nee, dan wordt opnieuw een controle uitgevoerd. Wanneer drie opeenvolgende controles geen CPE of VRE hebben aangetoond en uw kindje nam geen antibiotica tijdens deze onderzoeken, wordt de isolatie stopgezet.

8 Maatregelen bij een bezoek

Bij het eerste bezoek raden we aan om contact op te nemen met een verpleegkundige die u zal uitleggen welke voorzorgen u moet nemen. Deze voorzorgen zijn volgende:

- Was uw handen grondig voor en na elk patiëntencontact
- Ouders hoeven geen handschoenen of schort te dragen, maar wel mondmasker
- Andere bezoekers dragen handschoenen, een schort en een masker voor het betreden van de kamer
- Bij verpamperen of maagsonde plaatsen: draag steeds handschoenen, verwijder de handschoenen nadien en gebruik handontsmetting
- Enkel ouders mogen kangoeroeën
- U mag nog steeds borstvoeding geven
- Vermijd contact met andere patiënten of hun ouders

Indien u (of andere bezoekers) geen patiëntencontact heeft, niets in de kamer of isolatiezone aanraakt en er dus enkel visueel contact is met uw kindje, dan is het dragen van handschoenen, schort of masker niet nodig. De handen moeten wel steeds ontsmet worden met handalcohol bij het binnenkomen en verlaten van de isolatiezone. De maatregelen zijn vooral van belang om verspreiding in het ziekenhuis te voorkomen.

9 Na het ontslag uit het ziekenhuis

Indien uw kindje nog niet vrij is van multiresistente kiemen bij het ontslag, volg de behandeling dan verder zoals deze werd voorgeschreven door de behandelende arts (indien van toepassing). De isolatiemaatregelen moet u thuis niet verderzetten. Uw kindje mag normale sociale contacten met familie en vrienden onderhouden.

De isolatiemaatregelen in het ziekenhuis zijn wél noodzakelijk om verspreiding naar andere patiënten te voorkomen. Wanneer u contact hebt met uw huisarts, thuisverpleegkundigen, andere ziekenhuizen of andere instellingen (bv. revalidatie-instelling), deel dan mee dat er bij uw kindje een multiresistente kiem is ontdekt. Op die manier kan men de nodige voorzorgen nemen zoals het ontsmetten van de handen en eventueel nieuwe controles bij uw kind uitvoeren.

Deel deze gegevens steeds mee, zelfs wanneer uw kind bij ontslag vrij was van multiresistente kiemen. Sommige personen worden namelijk na verloop van tijd opnieuw drager van dezelfde multiresistente kiem. Ook als uw kindje op raadpleging in het UZA komt, worden isolatiemaatregelen getroffen om verspreiding naar andere patiënten te voorkomen indien hij/zij nog drager was van multiresistente kiemen op moment van ontslag.

Terminologie

- **MRSA:** bacterie, met als naam *Methicilline Resistente Staphylococcus aureus*
- **CPE:** bacteriën die carbapenemase produceren waardoor sommige antibiotica onwerkzaam worden
- **VRE:** bacterie die resistent is voor het antibioticum vancomycine
- **Drager multiresistente kiem:** iemand die besmet is met multiresistente kiemen in of op het lichaam, op de huid of op de slijmvliezen zonder ziek te zijn
- **Infectie met multiresistente kiem:** ziekte ten gevolge van een besmetting met een multiresistente bacteriën
- **Besmettingsgevaar:** overdracht, vooral via de handen, naar verzwakte patiënten
- **Contactisolatie:** alle hygiënische maatregelen voor en na patiëntencontact die nodig zijn om verspreiding van bacteriën te voorkomen

Contact

Heeft u nog vragen? Dan kan u steeds terecht bij de verpleegkundigen, de behandelende arts of de ziekenhuishygiënist.

Ziekenhuishygiëne UZA:

+32 3 821 46 96

+32 3 821 40 07

+32 3 821 39 33

Wij danken u voor uw begrip, geduld en medewerking.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

