

## Hoe weet ik of ik MRSA heb?

## Hoe wordt deze behandeld?

Om te weten of iemand MRSA heeft, neemt een arts of een verpleegkundige een kweek af. Dat gebeurt door met een wattenstokje te wrijven over de plaatsen waar deze bacteriën het meest voorkomen, met name de neus, keel, het perineum (plaats tussen rectum en vagina) en eventueel een wonde. De wattenstokjes worden in het laboratorium op aanwezigheid van MRSA onderzocht.



Indien er sprake van MRSA is, zal de arts dit verder behandelen.

- De arts zal aangeven welke behandeling voor u van toepassing is.
- Uw verpleegkundige kan de behandeling, die voor u van toepassing is, hieronder aanduiden en u ondersteunen in de uitvoering hiervan.



**Handhygiëne** blijft het belangrijkste om besmetting te voorkomen. Dat geldt voor zowel huisgenoten als voor de besmette persoon. Volg hiervoor de richtlijnen die hierboven werden beschreven.

**Wonden** of insteekplaatsen moeten steeds worden afgedekt.

Vermijd lichaamscontact (kussen, hand geven) met **ernstig zieke of verzwakte personen**. Indien u voor een **zuigeling** zorgt, was steeds grondig uw handen. Zuig niet aan de fopspeen of de eetlepel van de baby en drink niet uit hetzelfde glas. Dit geldt ook voor de huisgenoten van de met MRSA-besmette persoon.

Het **afval** van de verzorging zoals wondverbanden, wattenstaafjes,... mag via het huishoudelijk afval worden verwijderd. Ook de gebruikte schort, handschoenen en mondmasker mogen samen de vuilnisbak in.

*Hebt u na het lezen van deze folder vragen of wenst u bijkomende informatie? Bespreek dit zeker met de thuisverpleegkundige of de behandelende arts.*

# Wat is MRSA?



# MRSA = Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus

De Staphylococcus Aureus is een gewone **huidbacterie** die vaak op de huid, in de slijmvliezen van de neus- en keelholte, enzovoort voorkomt. Af en toe kan deze bacterie zich ook naar andere plaatsen in het lichaam verspreiden, bijvoorbeeld naar de blaas, de longen of een open wonde, en daar een infectie veroorzaken.

De Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus (MRSA) zijn ook **stafylokokken**, alleen zijn deze niet meer gevoelig voor sommige antibiotica.

Deze bacterie wordt meestal in zorginstellingen zoals ziekenhuizen of rusthuizen opgelopen, waar deze bacterie vaker voorkomt dan in een thuisomgeving. De overdracht van de kiem gebeurt vooral via de handen, maar kan ook via besmet materiaal of rechtstreeks via lichaamsvochten gebeuren.

Bij besmetting met deze bacterie volgt er niet steeds een infectie. Indien een persoon besmet is zonder symptomen, is deze persoon drager van de bacterie. De bacterie kan dan wel op andere mensen worden overgedragen.

Onder andere een goede handhygiëne vermindert de kans dat u een besmetting oploopt. Een besmetting is jammer genoeg niet steeds uit te sluiten, ook niet met een goede persoonlijke hygiëne. Ook al worden reeds veel preventieve maatregelen genomen, toch geraken nog zo'n 3 op de 1000 mensen die in het ziekenhuis moeten overnachten, besmet met MRSA.

# Behandelwijzen:

- ❑ **3x/dag gedurende 5 dagen Mupirocine neuszalf (Bactroban® neuszalf).**  
→ Werkwijze: In het voorste nokje van de neusholte (puntje van de neus). Duw op de neus langs de buitenzijde om de zalf verder te verspreiden.

- ❑ **1x/dag gedurende 5 dagen douchen met een desinfecterende zeep** (bijvoorbeeld Hibiscrub® zeep of Isobetadine® zeep). **In het geval van wonden gedurende 10 dagen.**  
→ Werkwijze: zeep het lichaam volledig in. Wrijf totdat het bruin schuim wit wordt in het geval van Isobetadine® zeep.  
→ Wacht 1 minuut en spoel daarna grondig onder de douche af, niet in het bad.

- ❑ **1x/dag het haar wassen met dezelfde desinfecterende zeep gedurende 5 dagen, in het geval van wonden gedurende 10 dagen.**

- ❑ **1x/dag gedurende 5 dagen de keel behandelen.**  
Deze behandeling kan bijvoorbeeld gebeuren door het zuigen op ontsmettende tabletten. De arts zal u een product voorschrijven.

- ❑ **Bij wonden: 2x/dag gedurende 10 dagen ontsmetten van de wonden.**  
→ De arts zal u een product voorschrijven.  
→ 1x/dag douchen en haar wassen met desinfecterende zeep 10 dagen i.p.v. 5 dagen  
→ Ververs het beddengoed op dag 1, 2, 5, 8 en 10.

- ❑ **3x/dag gedurende 5 dagen de handen ontsmetten met ontsmettende handalcohol of goed wassen.**  
→ Doe dit ook steeds na gebruik van het toilet,

na het aanraken van bevuild materiaal (vb. vuil linnen, wondverband, ...), na het snuiten van de neus, hoesten of niezen, vóór het bereiden van de maaltijd en vóór de maaltijd. Zorg voor korte, propere nagels.

→ Gebruik handschoenen in geval van mogelijk contact met lichaamsvochten of wonden.

- ❑ **1x/dag verversen van uw ondergoed, kledij, pyjama of slaapkleed, washandjes en handdoeken.**

- ❑ **Op de eerste, de tweede en de vijfde dag van de behandeling moet uw beddengoed volledig worden verversed (ook op dag 8 en 10 in geval van wonden).**

Het effect van de behandeling wordt door de afname van controlekweken gecontroleerd. Aan de hand van deze controlekweken zal de arts beslissen of u nadien nog verder moet worden behandeld.

## Andere behandelwijzen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ik moet naar het ziekenhuis voor een onderzoek, op consultatie, de thuisverpleegkundige komt langs... en ik heb MRSA. Wat nu?**

**Meld vooraf** aan de arts of het secretariaat in het ziekenhuis of de dienst die bij u thuis langskomt dat u drager van MRSA bent. Zij ondernemen de nodige stappen en geven instructies indien nodig.

De thuisverpleegkundige zal de nodige beschermingsmaatregelen nemen om zichzelf niet te besmetten, maar ook om besmetting van andere patiënten te voorkomen. Een goede handhygiëne is daarbij het belangrijkste, maar hij/zij zal ook een gele schort met lange mouwen, handschoenen en een mondneusmasker dragen. Dat laatste is belangrijk om zijn/haar eigen neus niet te besmetten.

De eventueel herbruikbare instrumenten neemt de verpleegkundige in een plastic zakje mee.



**Ik heb het ziekenhuis verlaten, en ik heb MRSA. Wat nu?**

**Huisgenoten** van een MRSA-positieve persoon hoeven geen maatregelen te nemen, tenzij:

- deze huisgenoot in de gezondheidszorg werkzaam is. Neem in dat geval meteen contact met de arbeidsgeneesheer van de zorginstelling op.
- deze huisgenoot zelf een verminderde weerstand heeft: neem contact met de huisarts op.
- deze huisgenoot zelf een patiënt is die in een zorginstelling komt en zo andere patiënten zou kunnen besmetten: neem contact met de zorginstelling op.

Deel geen **persoonlijke spullen**, washandjes of handdoeken. Proper linnen en textiel vormen geen gevaar, op voorwaarde dat ze in de wasmachine op een temperatuur van minstens 60 °C worden gewassen en liefst in de droogkast worden gedroogd. Dat helpt namelijk de bacteriën te doden.

Voor de vaatwas, de schoonmaak,... volstaan de gebruikelijke poetsmiddelen. Indien het, gezien de omstandigheden, moeilijk wordt om zelf goed te poetsen, kan u steeds een beroep doen op de Wit-Gele Plus om huishoudhulp aan te vragen (meer info bij uw verpleegkundige).