

Bijzonder Resistente Micro-Organismen

Isolatiemaatregelen infectiepreventie bij BRMO

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een BRMO?	1
Wat is een ESBL?	1
Onderzoek	2
Wat betekent BRMO/ESBL voor u als patiënt?	2
De maatregelen	2
Controlekwaken	3
Weer thuis	3
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

In deze folder vindt u meer informatie over Bijzonder Resistente Micro Organismen (BRMO) en Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL). Dit zijn bacteriën die vooral in ziekenhuizen voorkomen. Met name voor patiënten met een verminderde weerstand kunnen zij een risico vormen en daarom wordt er alles aan gedaan om verspreiding van deze bacteriën binnen het ziekenhuis te voorkomen. Deze folder is bedoeld voor patiënten die zijn opgenomen in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis).

Wat is een BRMO?

BRMO is de afkorting van Bijzonder Resistente Micro-Organismen. Een micro-organisme is de verzamelnaam voor bacteriën, virussen en schimmels. Iedereen draagt vele soorten bacteriën met zich mee, bijvoorbeeld in de neus, de darmen en/of op de huid. Bij verminderde weerstand kunnen deze bacteriën infecties zoals ontstoken wondjes veroorzaken. Dit soort infecties geneest meestal vanzelf; soms is het nodig ze te behandelen met antibiotica. Antibiotica zijn middelen die worden gebruikt om bacteriën te doden of hun groei te remmen, zodat de infectie kan genezen.

Een BRMO is echter geen gewone bacterie. Het is een bacterie die resistent is voor (niet reageert op) de meest gebruikte antibiotica. Er zijn daarom nog maar enkele middelen die wél werkzaam zijn als een infectie met een dergelijke bacterie optreedt. Met deze middelen moet zuinig worden omgegaan, omdat de bacterie anders ook ongevoelig kan worden voor deze middelen.

Wat is een ESBL?

ESBL staat voor Extended Spectrum Beta-Lactamase. Dit is een enzym dat bepaalde soorten antibiotica kan afbreken. De bacteriën die ESBL's kunnen produceren zijn gewone darmbacteriën. Deze bacteriën zijn onschadelijk zolang ze zich in de darm bevinden van gezonde personen, maar kunnen infecties veroorzaken; soms zelfs met ernstige gevolgen. Met name in het ziekenhuis vormen infecties van deze bacteriën een probleem. Ruim driekwart van de urineweginfecties, maar ook een derde van de bloedbaaninfecties worden door deze bacteriën veroorzaakt. Wanneer deze bacteriën ESBL produceren, is de infectie heel moeilijk te behandelen. Antibiotica die normaal gebruikt worden om deze infecties te behandelen werken dan niet meer.

Onderzoek

Om te onderzoeken of iemand een resistente bacterie bij zich draagt, wordt een kweek afgenomen van de anus (rectaalkweek). Een verpleegkundige neemt deze kweken af met behulp van een wattenstaafje. Dit doet geen pijn. Eventueel worden ook kweken afgenomen van wonden, urine en sputum.

Wat betekent BRMO/ESBL voor u als patiënt?

BRMO en ESBL geven meestal geen ziekteverschijnselen bij gezonde mensen die deze bij zich dragen. Maar bij mensen met een sterk verminderde weerstand, met urinekatheters of wonden, kunnen deze bacteriën een infectie veroorzaken. Deze infecties zijn moeilijk te behandelen. Patiënten in het ziekenhuis hebben vaak een verminderde weerstand door hun aandoening of medicatiegebruik, waaronder antibiotica. Het voorkomen van verspreiding van BRMO en ESBL onder patiënten (bijvoorbeeld door het intensieve contact van zorgverleners met de patiënten) is om deze reden in het ziekenhuis van groot belang. Hiervoor worden maatregelen genomen bij de patiënt met een BRMO of ESBL, zoals registratie en isolatie.

De maatregelen

Registratie

Als uit ingestuurd patiëntenmateriaal, met behulp van laboratoriumonderzoek, bij u een BRMO wordt aangetoond, wordt dit door de afdeling Infectiepreventie van dit ziekenhuis geregistreerd (op deze registratie is het privacyreglement van toepassing). Dat betekent dat bij een volgend bezoek aan dit ziekenhuis, onmiddellijk bekend is welke ongevoelige bacterie u bij zich draagt. Hierdoor kunnen speciale voorzorgsmaatregelen direct op de correcte manier gestart worden. Deze speciale maatregelen zijn nodig indien u wordt opgenomen, in de meeste gevallen niet op de polikliniek. Minstens zo belangrijk is dat een eventuele behandeling van u, direct op de goede wijze uitgevoerd kan worden. Deze registratie is dus voor u en uw medepatiënten van belang.

Isolatie

Als blijkt dat u drager bent van de bacterie, wordt isolatie ingesteld om overdracht van bepaalde bacteriën via direct contact (bijvoorbeeld de handen) of via besmette voorwerpen te voorkomen. Om verspreiding naar andere patiënten te voorkomen wordt u bij voorkeur op een eenpersoonskamer verpleegd. De deur mag geopend blijven. U mag deze kamer niet verlaten zonder overleg met de verpleegkundige of arts. Om iedereen te attenderen op de maatregelen, hangt er op de deur van uw kamer een isolatiekaart met hierop uitleg voor zowel ziekenhuismedewerkers als bezoekers.

Beschermingsmiddelen

Ziekenhuismedewerkers dragen handschoenen en een schort bij direct contact. Na het uittrekken van de schort en handschoenen desinfecteren zij de handen met een handalcohol.

Onderzoeken en/of behandelingen

Om u goede zorg te bieden, gaan onderzoeken, behandelingen of eventuele operaties uiteraard gewoon door. Op de onderzoeksafdelingen worden ook maatregelen getroffen om verspreiding van het micro-organisme tegen te gaan.

Wat kunt u zelf doen?

Wat u zelf kunt doen, is goede hygiëne toepassen. Dat helpt verspreiding en besmetting voorkomen. Was regelmatig uw handen, met name vóór het eten en na toiletbezoek. Bij hoesten of niezen, houdt

een papieren zakdoek voor de mond/neus en gooi die na gebruik meteen in de vuilnisbak. Was na hoesten, niezen of snuiten van de neus uw handen. Raak wonden, katheters en/of verbanden niet aan.

Bezoek

U kunt gewoon bezoek ontvangen, zij hoeven geen beschermende kleding aan te trekken. Bij het verlaten van de kamer moet het bezoek de handen desinfecteren met een handalcohol.

Controlekweken

Tijdens uw opname kan het zijn dat er regelmatig een kweek afgenomen wordt om te bepalen of de bacterie nog aanwezig is. Het opheffen van de isolatiemaatregelen is afhankelijk van uw behandeling, de klachten en de soort bacterie. Uw behandelend arts beslist hierover.

Weer thuis

Het nemen van aparte maatregelen in de thuissituatie, na ontslag uit het ziekenhuis, is meestal niet noodzakelijk. Voor vragen, ontstaan in uw thuissituatie, verwijzen wij u naar uw huisarts. Als u terug verwacht wordt op de polikliniek voor verdere behandeling kan het zijn dat er nog controlekweken worden afgenomen.

Als u op de polikliniek een controleafspraak hebt en er vindt alleen een gesprek plaats, dan worden geen maatregelen genomen. Moet u poliklinisch uitgebreider worden onderzocht of behandeld, dan kan het zijn dat er wel maatregelen worden genomen. Die bestaan dan uit het dragen van een schort en handschoenen.

Tot slot

We vragen uw begrip voor het nemen van deze voor u en uw bezoek soms ingrijpende maatregelen. De maatregelen worden in alle Nederlandse ziekenhuizen getroffen en zijn gebaseerd op landelijke richtlijnen. Voor meer informatie kunt u terecht bij de behandelend arts en de verpleegkundige. Zij kunnen zo nodig contact opnemen met de afdeling Infectiepreventie van het ETZ.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Afdeling Infectiepreventie: (013) 221 26 66
infectiepreventie@etz.nl

Infectiepreventie, 41_1090 01-19

Copyright® ETZ

Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.