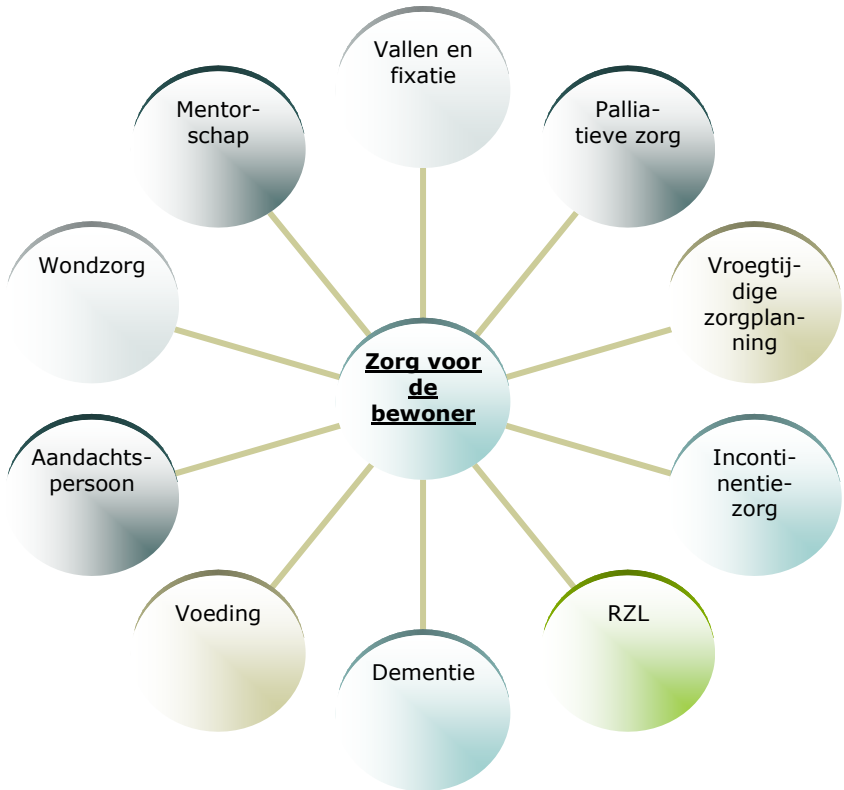


"Uw zorg, onze zorg"



***Informatiebrochure voor bewoners en
familieleden rond MRSA***



1. WAT IS MRSA?

MRSA (Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus) is een bacterie die ongemerkt leeft bij vele mensen, bij voorkeur in de neus of op de huid.

Het is een bacterie die niet meer gevoelig aan de klassieke antibiotica.

Als U enkel drager bent van deze bacterie in de neus of op de huid, dan zal deze kiem weinig onheil aanrichten.

Voor gezonde personen is er dus geen gevaar.

MRSA kan een gevaar betekenen voor mensen met een ernstig verminderde weerstand en voor mensen die recent geopereerd zijn of moeten geopereerd worden. Een MRSA-infectie bemoeilijkt of vertraagt het genezingsproces.

Deze bacterie kan zich bij deze mensen ook verspreiden naar andere plaatsen in het lichaam vb; open wonde, longen,...

Bovendien kan ze zich ook verspreiden naar andere bewoners

2. HOE KRIJGT U MRSA OF HOE WORDT MRSA OVERGEDRAGEN?

Hoewel in woon- en zorgcentra en ziekenhuizen maximale inspanningen geleverd worden om overdracht van MRSA te voorkomen, moeten we ons realiseren dat elke vorm van contact, ook huidcontact, een besmetting kan veroorzaken.

De overdracht van deze bacterie gebeurt voornamelijk via de handen.

Doorgedreven handhygiëne van alle medewerkers en bezoekers is noodzakelijk om verspreiding tegen te gaan.

3. HOE WEET U DAT U DRAGER BENT VAN MRSA?

In ons woon- en zorgcentrum wordt niet specifiek gezocht naar deze bacterie.

Enkel bij nieuwe bewoners wordt de dag na opname, alsook bij bewoners die terugkomen uit het ziekenhuis een test ("screening") gedaan.

Voor een screening zal de verpleegkundige een staal afnemen op plaatsen waar de kiem bij voorkeur vertoeft, vooraan in de neus, achteraan in de keel en diep in de liesplooï (perimeum). Dit gebeurt met een groot steriel "oorstokje".

Indien de MRSA wordt teruggevonden zal in overleg met de huisarts en CRA een behandeling gestart worden om te voorkomen dat de bacterie zich verder verspreidt.

Deze behandeling bestaat uit het wassen van het lichaam met ontsmettende zeep en het aanbrengen van neuszalf.

4. WELKE MAATREGELEN WORDEN GENOMEN?

Op basis van enkele criteria zullen de CRA en huisarts beslissen of de besmette bewoner al dan niet

geïsoleerd verzorgd moet worden en dus de kamer niet mag verlaten.

Dit is nodig om de verspreiding van de bacterie te voorkomen.

Aan de kamerdeur wordt een "isolatiekar" geplaatst met materiaal bestemd voor de medewerkers.

Er wordt extra aandacht gevraagd voor een goede handhygiëne bij het verlaten van de kamer.

In elke kamer is hiervoor handalcool voorzien in de houders langs de deur.

Alle medewerkers zullen tijdens behandelingen en verzorgingen een short en handschoenen dragen (in sommige gevallen ook een mondkapje).

5. AANDACHTSPUNTEN BIJ EEN MRSA BESMETTING

- persoonlijke was:
 - o het is voldoende dat de kledij van de bewoner gewassen wordt op de hoogst mogelijk temperatuur
- maaltijden:
 - o bewoner mag (na overleg met de CRA en huisarts) maaltijden gebruiken in de eetruimte
 - o het gebruikte eetgerei en servies wordt apart verzameld en behandeld
- bedlinnen:
 - o wordt tijdens de behandelperiode dagelijks vervangen
 - o het linnen wordt apart verwijderd door de medewerkers
- afval:

- wordt op de kamer verzameld en door de medewerkers verwijderd
- onderhoud van de kamer:
 - volgens procedure, gekend door de medewerkers
- deelnemen aan activiteiten:
 - de bewoner mag (na overleg met CRA en huisarts) deelnemen aan de activiteiten

6. BEZOEK

MRSA is niet gevaarlijk voor gezonde personen, noch voor zwangeren. Normaal sociaal contact is toegelaten.

Bezoek dient geen beschermende kledij te dragen. Wij vragen wij om na het bezoek aan een MSRA-patiënt geen andere bewoners meer te bezoeken en bij het verlaten van de kamer de handen grondig te wrijven met handalcohol.

Heeft U nog vragen of problemen, aarzel niet te informeren bij het afdelingshoofd en/of Dr. Windmolders (Coördinerend en Raadgevend arts van het woonzorgcentrum).

