Hoe wordt MRSA behandeld?

Patiënten die besmet zijn met MRSA zonder dat een infectie uitgebroken is, moeten gedurende 5 dagen een neuszalf aanbrengen, een ontsmettende keelspray gebruiken en het lichaam en haar met een ontsmettende zeep wassen. Dat is de zogenaamde decontaminatie.

Alleen in geval van MRSA-infecties gebruiken we specifieke antibiotica. MRSA-infecties kunnen dus wel bestreden worden maar dat gebeurt met dure en potentieel toxische geneesmiddelen.

Waarop moet je bezoek letten?

MRSA is niet gevaarlijk voor gezonde personen, noch voor zwangere vrouwen of kinderen. Normaal sociaal contact is toegelaten.

We vragen wel aan bezoekers om bij het verlaten van de kamer de handen te ontsmetten met handalcohol (Sterillium® of Aniosgel 85 NPC®). Bezoekers die verschillende patiënten bezoeken of zelf beroepsmatig instaan voor de verzorging van zieken, bejaarden of jonge kinderen, moeten dezelfde maatregelen nemen als ziekenhuismedewerkers.

Maatregelen in woon- en zorgcentra?

Bewoners van rustoorden en rust- en verzorgingstehuizen zijn doorgaans vrij gezond en worden niet als patiënten beschouwd. MRSA-dragerschap is dus geen reden om een opname te weigeren. Doorgaans kan het centrum zich beperken tot een verstrengde toepassing van handhygiëne (handalcohol bij het verlaten van de kamer), standaardvoorzorgen en decontaminatie.

Het is eerder uitzonderlijk dat een woon- en zorgcentrum overgaat tot isolatie. Dat kan bijvoorbeeld bij een chronische productieve hoest, niet-afdekbare wonden of incontinentie in combinatie met gebrekkige hygiëne.

Maatregelen thuis?

Gezonde medebewoners hoeven niet bang te zijn voor een met MRSA besmette persoon. We bevelen wel een goede handhygiëne aan (na het gebruik van het toilet, na het snuiten van de neus, voor en na het eten). Ook een goede hoesthygiëne wordt sterk aanbevolen (wegwerpzakdoeken bij hoesten of niezen).

Sociale en relationele activiteiten zoals de kinderen knuffelen en familie of vrienden vastnemen kunnen op een volstrekt normale manier plaatsvinden. Was vuil linnen machinaal op minstens 60°C. Speciale voorzorgen voor vaat of keukengerei zijn overbodig.

Ten slotte

Meld aan je huisarts, thuisverpleegkundige, kinesist … dat je drager bent van MRSA. Ook als je moet terugkomen naar het ziekenhuis (voor een consultatie, op de dienst spoedopname of bij een heropname) moet je hier melding van maken.

Contact

Heb je nog vragen over MRSA?
Contacteer de dienst ziekenhuishygiëne binnen de kantooruren op onderstaand telefoonnummer.

t. 056 63 64 44

vzw az groeninge
zetel: Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Kortrijk
RPR Gent | afdeling Kortrijk | BE 0472 222 625
t. 056 63 63 63 | f. 056 63 63 69 | www.azgroeninge.be
vu: Inge Buyse, Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Kortrijk
doc. 9244 – maart 2021

ziekenhuis internationaal erkend door JCI voor veilige zorg en kwaliteit: www.azgroeninge.be/kwaliteit

MRSA

patiënteninformatie

Wat is MRSA en wat zijn de gevolgen voor jou, je familie, de artsen, verpleegkundigen en medepatiënt(en)? Deze folder informeert je over het begrip MRSA en vormt een ondersteuning op de mondelinge uitleg die je krijgt van je arts en de verpleegkundige.

Wat is MRSA?

MRSA staat voor methicilline resistente Staphylococcus aureus en behoort tot de familie van de stafylokokken.

Stafylokokken zijn bacteriën die bij vele mensen ongemerkt op het lichaam leven, bij voorkeur in de neus of op de huid. Gewoonlijk veroorzaken die bacteriën geen problemen. Alleen onder speciale omstandigheden zoals bij een wonde of bij verminderde weerstand kan een infectie ontstaan. Met klassieke antibiotica kunnen we die infecties succesvol bestrijden.

MRSA is een variant van de Staphylococcus aureus die niet meer gevoelig is voor de gebruikelijke antibiotica. Die variant veroorzaakt niet vaker en ook geen ernstigere infecties dan gewone stafylokokken maar vraagt wel bijzondere voorzorgsmaatregelen in een ziekenhuismilieu.

In de meeste gevallen van een MRSA-besmetting is de patiënt drager van MRSA bijvoorbeeld in de neus of op de huid zonder er zelf ziek door te zijn. In sommige gevallen kan de bacterie de patiënt wel degelijk 'ziek maken' en bijvoorbeeld long-, blaas-, bloedbaan- of wondinfecties veroorzaken.

MRSA wordt in de media foutief 'de ziekenhuisbacterie' genoemd. De bacterie komt namelijk ook frequent voor in woonzorgcentra en sporadisch zelfs in de 'gezonde' gemeenschap.

Hoe wordt MRSA overgedragen?

Mogelijk was je reeds drager van MRSA voor je naar het ziekenhuis kwam. Misschien heb je MRSA in het ziekenhuis verworven.

Hoewel az groeninge maximale inspanningen levert om de overdracht van MRSA te voorkomen, moeten wij ons realiseren dat elke vorm van contact waaronder ook huidcontact een besmetting kan veroorzaken. Elke MRSA-patiënt vormt immers een besmettingsbron en betekent een gevaar voor mensen met een doorbroken huid- of slijmvliesbarrière en een verminderde weerstand. Het risico om MRSA te krijgen, kan dus nooit volledig uitgesloten worden.

De overdracht van de bacterie gebeurt voornamelijk via de handen. Een doorgedreven handhygiëne van al onze ziekenhuismedewerkers en bezoekers is dan ook absoluut noodzakelijk om verspreiding tegen te gaan.

Hoe weet je dat je drager bent van MRSA?

az groeninge zoekt uitgebreid en doelgericht naar die bacterie door middel van een MRSA-screening. Dat kan gebeuren op het moment van je opname of tijdens je verblijf in het ziekenhuis. Een verpleegkundige neemt dan een staal op de plaatsen waar de bacterie bij voorkeur vertoeft: in de neustop, achteraan de keel en diep in de liesplooi.

Naast de 'screening' kan de aanwezigheid van de bacterie ook aan het licht komen in andere controles van bijvoorbeeld urine, sputum of wondvocht. Het is belangrijk te weten dat MRSA die alleen voorkomt in de neus of op de huid, net als de gewone stafylokok, weinig onheil zal aanrichten. Het is dan ook niet nodig om je onmiddellijk overmatige zorgen te maken over jouw gezondheid.

Maatregelen in het ziekenhuis?

In een ziekenhuis bevinden zich veel mensen dicht bij elkaar. Dat vergroot de kans op besmetting door uitwisseling van bacteriën. Omdat patiënten vaak minder weerstand hebben, zijn ze gevoeliger voor infecties. Het is daarom belangrijk dat we de verspreiding van MRSA voorkomen.

Wat bij MRSA op een meerpersoonskamer?

Als we bij een patiënt op een meerpersoonskamer een MRSA-besmetting vaststellen, worden alle medepatiënten gescreend. De resultaten zijn doorgaans binnen 48 uur bekend. Geval per geval bekijken we hoe contactisolatie kan ingezet worden bij de MRSA-positieve patiënt.

Wat betekent MRSA contactisolatie?

Elke patiënt met MRSA wordt ofwel verzorgd op een eenpersoonskamer of deelt een kamer met een andere MRSA-patiënt.

Aan de kamerdeur hangen we een isolatiekaart (affiche) om de aandacht te vestigen op de maatregelen die bezoekers moeten nemen als ze de kamer binnengaan. We vragen extra aandacht voor een goede handhygiëne bij het verlaten van de kamer. In elke patiëntenkamer is hiervoor handalcohol (Sterillium® of Aniosgel 85 NPC®) aanwezig. Alle ziekenhuismedewerkers (geneesheren, verpleegkundigen, kinesisten…) zullen tijdens de behandeling of verzorging een masker, gele schort en handschoenen dragen. Pas na twee opeenvolgende negatieve controlestalen worden de contactisolatiemaatregelen stopgezet.

De periode van geïsoleerde opname kan zeer ingrijpend en onaangenaam zijn. Heb jevragen of problemen, aarzel niet om de behandelende arts of verpleegkundige hierover aan te spreken.