

# **MRSA**

Wat is MRSA, wat zijn de gevolgen voor u, uw familie, voor medewerkers en andere patiënten?



## ***Wat is MRSA?***

MRSA staat voor **M**ethicilline **R**esistente **S**taphylococcus **A**ureus. Stafylokokken zijn bacteriën die ongemerkt leven bij vele mensen, bij voorkeur in de neus of op de huid. Deze bacteriën kunnen onder andere steenpuisten en ontstoken wondjes veroorzaken.

MRSA is een variant van deze bacterie en is minder gevoelig voor een aantal antibiotica. Als u enkel drager bent van deze bacterie in de neus of op de huid, dan zal u net als bij de gewone stafylokok hier weinig van merken. Voor gezonde mensen is er dus geen gevaar. MRSA kan een gevaar betekenen voor mensen met een verminderde weerstand en voor mensen die recent zijn of moeten worden geopereerd. Een infectie met MRSA bemoeilijkt/vertraagt het genezingsproces. Als drager kan deze bacterie zich echter ook verspreiden naar andere plaatsen in het lichaam. Bovendien kan MRSA zich ook verspreiden naar andere patiënten.

## ***Hoe ontstaat MRSA en hoe wordt het overgedragen?***

Misschien was u reeds drager van MRSA voordat u in het ziekenhuis werd opgenomen, misschien bent u woonachtig of werkzaam op een veehouderij of misschien heeft u MRSA in het ziekenhuis opgelopen?

Hoewel er in het ziekenhuis maximale inspanningen geleverd worden om overdracht van MRSA te voorkomen, moeten wij ons realiseren dat elke vorm van contact, ook huidcontact, een besmetting kan veroorzaken. Het risico op verwerven van MRSA kan dus nooit volledig tot nul gereduceerd worden. De overdracht van MRSA vindt voornamelijk plaats via de handen. Een optimale handhygiëne van alle ziekenhuismedewerkers, patiënten en bezoekers is dan ook absoluut noodzakelijk om verspreiding tegen te gaan.

### ***Hoe wordt dragerschap van MRSA onderzocht en hoe wordt dit behandeld?***

In het ziekenhuis wordt specifiek gezocht naar MRSA. Dit wordt screening genoemd. Met een steriel wattenstokje wordt een kweek afgenomen op lichaamsplaatsen waar een MRSA bacterie bij voorkeur vertoeft. Dit is voorin de neus, achter in de keel en op de bilnaad. Tevens kunnen ook nog bijkomende kweken, bijvoorbeeld opgehoeste fluïmen, urine of wondvocht afgenomen worden om na te gaan of de MRSA bacterie zich verder heeft verspreid in het lichaam. Indien MRSA wordt geconstateerd, wordt op voorschrift van de arts gestart met een basisbehandeling om te voorkomen de MRSA bacterie zich verder verspreidt. Deze behandeling bestaat uit het aanbrengen van speciale neuszalf en het wassen van het lichaam en de haren met een desinfecterende zeep, gedurende een aantal dagen. Het kan noodzakelijk zijn dat de basisbehandeling wordt uitgebreid met antibiotica. Na de behandeling wordt gecontroleerd door middel van kweekafname of de MRSA verdwenen is.

### ***Welke maatregelen worden genomen?***

In een ziekenhuis bevinden zich veel mensen dicht bij elkaar. Dit vergroot de kans op besmetting (uitwisseling van bacteriën). Omdat patiënten vaak minder weerstand hebben, zijn ze gevoeliger voor infecties. Om die reden worden patiënten met MRSA in een aparte ruimte verpleegd. Dit wordt isolatie genoemd.

### ***Wat betekent geïsoleerd verplegen?***

Op de kamerdeur wordt een isolatiekaart gehangen om de aandacht te vestigen op de te nemen maatregelen. Er wordt extra aandacht gevraagd voor een optimale handhygiëne bij het verlaten van de isolatiekamer. In elke patiëntenkamer is hiervoor handalcohol aanwezig. Alle ziekenhuismedewerkers moeten zich tijdens onderzoek, behandeling of verzorging voorzien van een muts, mondmasker, beschermende jas en wegwerp handschoenen.

### ***Waarop moet het bezoek letten?***

MRSA is niet gevaarlijk voor gezonde personen, noch voor zwangere vrouwen. Omwille van geïsoleerd verplegen wordt het bezoek van kinderen afgeraden. Vraag voorafgaand aan de afdelingsverpleegkundige welke hygiënische maatregelen het bezoek dient te treffen. Voor het verlaten van de kamer de handen grondig inwrijven met handalcohol. Na het verlaten van de isolatiekamer geen andere patiënten meer bezoeken. Indien patiëntenkleding thuis wordt gewassen, stop deze dan direct in de wasmachine. Kies de hoogst mogelijke temperatuur die de kleding toelaat en was grondig de handen.

### ***Wanneer worden de isolatiemaatregelen stopgezet?***

Een patiënt met of verdacht van MRSA blijft in isolatie tot ontslag. In alle andere gevallen kunnen de isolatiemaatregelen worden opgeheven, nadat de MRSA kweken negatief zijn. De behandelend arts zal u dit meedelen. U dient er rekening mee te houden dat de isolatie van lange duur kan zijn.

### ***MRSA positief na ontslag***

Indien een patiënt met MRSA naar huis of naar een andere instelling wordt ontslagen, dient de afdelingsleiding uit het ziekenhuis de huisarts of thuiszorg, etc. op de hoogte te stellen via een overdrachtsformulier.

### ***Melden van MRSA in het ziekenhuis***

Bij opname, onderzoek en behandeling op poliklinieken, laboratorium fysiotherapie, etc. melden dat er mogelijk sprake is van MRSA indien:

- u de MRSA bacterie langdurig bij zich heeft en de kans bestaat dat dit blijvend is;
- u (het laatste jaar) opgenomen bent geweest in een buitenlandse zorginstelling.
- u door opname in een Nederlandse zorginstelling contact heeft gehad met een positieve MRSA patiënt;
- u beroepsmatig direct in contact komt met varkens of kalveren (bijvoorbeeld als eigenaar, of medewerker van een veebedrijf).

### ***Tot slot***

De isolatieperiode kan zeer ingrijpend en onaangenaam zijn. Hebt u vragen of problemen aarzel niet te informeren bij u behandelend arts of bij de verpleegkundige. Zij zullen u graag de nodige inlichtingen verschaffen.

## ***Rechten en plichten***

Als patiënt heeft u bepaalde rechten en plichten binnen de gezondheidszorg. Dit is vastgelegd in de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO, in werking sinds 1 april 1995). In deze folder geven wij een korte omschrijving van één van de belangrijkste punten uit deze wet: informatie en toestemming.

U hebt recht op informatie over uw ziekte, de onderzoeken en de behandeling. U kunt dan ook altijd aan uw specialist, de spreekuurassistente, een verpleegkundige of andere hulpverlener om een andere toelichting vragen wanneer u iets onduidelijk is. Een onderzoek of behandeling zal pas ingesteld worden nadat u daarvoor toestemming heeft gegeven. U hebt het recht een onderzoek of behandeling te weigeren. Anderzijds heeft u als patiënt de plicht om naar beste weten inlichtingen te geven aan uw arts en om de medewerking te verlenen die de hulpverlener voor het uitvoeren van een onderzoek of behandeling nodig heeft.

Wenst u over dit onderwerp meer informatie te krijgen, dan kunt u de folder 'De patiënt op de eerste plaats' opvragen bij afdeling Voorlichting & Communicatie. Deze folder is tevens te lezen op onze website: [www.zorgsaam.org](http://www.zorgsaam.org). Zie hiervoor de rubriek 'rechten en plichten'. Ook kunt u voor meer informatie omtrent uw rechten en plichten, de WGBO, klachtenregeling, privacy, registratie, second opinion, inzage medisch dossier en dergelijke de brochure patiënteninfo vragen op de verpleegafdelingen, bij de recepties van de ziekenhuislocaties en bij afdeling Voorlichting & Communicatie.

