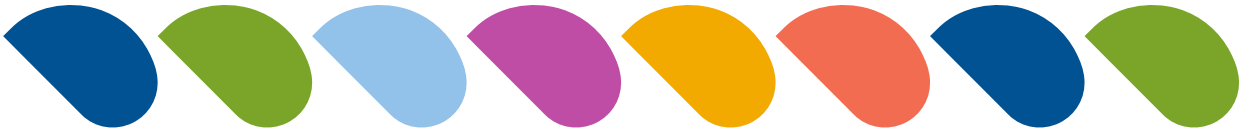
AZ MOL

DARMONTSTEKING DOOR CLOSTRIDIUM DIFFICILE



ZIEKENHUISHYGIËNE

Klein in schaal, gróót in zorg

OVERZICHT

→ Klik op een titel om rechtstreeks naar de gewenste informatie te gaan.

» Wat is Clostridium difficile?

» Welke maatregelen nemen ziekenhuismedewerkers?

» Hoe kunt u helpen?

» Hoe kunnen bezoekers helpen?

» Wanneer wordt alles weer gewoon?

» Tot slot

TERUG NAAR OVERZICHT

WAT IS CLOSTRIDIUM DIFFICILE?

Clostridium difficile is een bacterie die kan voorkomen in de darm, ook zonder dat u er klachten door heeft. Bij verzwakte natuurlijke weerstand van de darm, vaak door innemen van antibiotica, zal de bacterie snel vermeerderen en gifstoffen aanmaken die de darmwand aantasten.

WAT ZIJN DE SYMPTOMEN?

Een darmontsteking door Clostridium difficile geeft buikkrampen, koorts en een waterige, onfris ruikende diarree. Soms zijn er ook bloed en slijmen in de stoelgang. Een laboratoriumtest zal de aanwezigheid van Clostridium difficile bevestigen.

DOEL: VERSPREIDING VERMIJDEN

Vanaf het begin van de diarree tot het einde ervan kan de bacterie zeer gemakkelijk overgedragen worden. Dit gebeurt door eenvoudige menselijke contacten, maar ook door het gemeenschappelijke gebruik van ruimten en materialen. Om het verspreiden van de kiem te vermijden zijn een aantal voorzorgsmaatregelen nodig.

WELKE MAATREGELEN NEMEN ZIEKENHUISMEDEWERKERS?

U wordt bij voorkeur verzorgd op een éénpersoonskamer.

Alle ziekenhuismedewerkers wassen de handen bij het verlaten van uw kamer.

Alle ziekenhuiswerkers dragen bij het betreden van uw kamer handschoenen en een schort.

Herbruikte materialen zoals waskom, bedpan, bloeddrukmeter, thermometer e.d. blijven bij u op de kamer voor individueel gebruik. Zij worden tussentijds gereinigd en ontsmet.

Linnen en afval worden gescheiden verzameld van dat van andere patiënten. Afval en gebruikt linnen worden in een plastic zak verzameld in de kamer.

De kamer, en vooral het toilet, wordt dagelijks grondig gereinigd en ontsmet met een chlooroplossing. Hierdoor zal uw kamer naar javel ruiken.

Ook wanneer u in het kader van behandeling of onderzoek de kamer moet verlaten, worden passende maatregelen genomen.

HOE KUNT U HELPEN?

U blijft op uw kamer met de deur zoveel mogelijk gesloten.

U draagt bij voorkeur kledij die kan gewassen worden aan 60°C of hoger.

U ververst de kledij bij voorkeur dagelijks en steeds wanneer deze bevuild is met stoelgang.

Gedragen kledij bewaart u in een gesloten plastic zak onderin uw kleerkast. Het kan zo meegenomen worden naar huis om, liefst apart, zo warm mogelijk te wassen.

U past goede handhygiëne toe. D.w.z. dat u de handen grondig wast en droogt, zeker:

- als de handen zichtbaar bevuild zijn
- voor de maaltijd
- na toiletgebruik
- als u toch uw kamer moet verlaten voor onderzoek of behandeling dient u eerst uw handen te wassen met water en zeep, gevolgd door het ontsmetten van de handen met handalcohol. Bij vervoer in een rolstoel of te voet draagt u een wegwerpschort over uw eigen kledij
- u herinnert uw bezoekers eraan om bij het verlaten van de kamer de handen te wassen (in sas of op gang / in publieke toiletten), gevolgd door het ontsmetten van de handen met handalcohol.

U laat persoonlijke zaken zoals handdoek, scheergerei, kam, kopje of glas,... niet gebruiken door anderen.

HOE KUNNEN BEZOEKERS HELPEN?

Aan de kamerdeur hangt een gele isolatiesticker om de aandacht van uw bezoekers te vestigen op het besmettingsrisico en de te nemen maatregelen. Zij worden gevraagd om bij het verlaten van de kamer altijd goed de handen te wassen, gevolgd door het ontsmetten van de handen met handalcohol. Zij mogen

het sanitair in uw kamer niet gebruiken. Uw bezoek wordt gevraagd, direct na het bezoek aan u, geen andere patiënten meer te bezoeken in het ziekenhuis. Indien uw bezoek instaat voor de verzorging van een zieke of verzwakte persoon, dan dient uw bezoek ook een schort en handschoenen te dragen in de kamer. De beschermkledij wordt enkel in de kamer gedragen, niet in de gang. Bij het verlaten van de kamer wordt de beschermkledij in de vuilbak op de kamer gedeponeerd.

Bezoek van verzwakte personen en baby's is niet aangewezen en wordt best vermeden.

WANNEER WORDT ALLES WEER GEWOON?

Wanneer u drie volle dagen (72 uren) geen diarree heeft gehad, zijn geen bijkomende maatregelen meer nodig.

Uw kamer wordt grondig gereinigd en ontsmet.

Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk.

Verwittig tijdig uw arts of verpleegkundige bij opnieuw optreden van diarree. In dat geval zal men de maatregelen opnieuw instellen.

TOT SLOT

We hopen dat u begrip kan opbrengen voor de ongemakken die u en uw bezoekers ondervinden bij de genomen voorzorgsmaatregelen. Ze zijn zo opgesteld dat ze u zo weinig mogelijk hinder berokkenen en toch efficiënt zijn. We rekenen daarom ook op u. Uw medewerking is noodzakelijk om de verspreiding van Clostridium difficile in het ziekenhuis te vermijden.

We wensen u een spoedig herstel toe.

TERUG NAAR OVERZICHT

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van het AZ Mol.
Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Revisiedatum	Auteur	Kwalificaties auteur
juli 2026	Team ziekenhuishygiëne	Geneesheer- en Verpleegkundige Ziekenhuishygiënist

AZ MOL

Adres: Gasthuisstraat 1 - 2400 Mol
E-mail: info@azmol.be
Website: www.azmol.be
Algemeen nummer: 014 71 20 00
Afspraken: 014 71 20 53
Spoedgevallen: 014 71 23 92