AZ MOL

DE SUPERBACTERIE OF CPE

ZIEKENHUISHYGIËNE

Klein in schaal, gróót in zorg

OVERZICHT

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

» Wat is deze superbacterie (CPE)?

» Waar komt CPE vandaan?

» Wat is er tegen CPE te doen?

» Uw familielid

» Isolatiemaatregelen

» Wat na ontslag?

In een groeiend aantal landen zijn gevallen bekend van mensen die besmet zijn met de zogenaamde superbacterie. Tegen deze bacterie helpen de meeste antibiotica niet meer.

Waarover gaat het precies en is er reden tot ongerustheid ?

WAT IS DEZE SUPERBACTERIE (CPE)?

CPE staat voor carbapenemase producerende enterobacterie. Dit wil zeggen dat deze bacterie een gen bij zich draagt dat in staat is om carbapenems af te breken. Carbapenems worden beschouwd als de laatste antibiotica in de behandeling van resistente bacteriën.

Gevaarlijk aan CPE is bovendien dat dit gen makkelijk kan worden overgedragen naar andere bacteriën en patiënten. Dit zorgt ervoor dat een ziekte die normaal makkelijk te genezen is met antibiotica gevaarlijk kan evolueren en verspreiden.

WAAR KOMT CPE VANDAAN?

Het gen is ontdekt in India waar het voor het eerst gesignaleerd werd. Het gen is snel verspreid ten gevolge van de populaire en goedkope cosmetische behandelingen en het antibioticamisbruik in landen als India en Pakistan. De ziekenhuizen zijn er vaak minder schoon en er is meer kans op besmetting. Besmette mensen steken in eigen land dan weer anderen aan.

Ondertussen komt dit type gen bijna overal ter wereld voor. En deze bacteriën komen ook voor bij patiënten die we niet meer onder een risicopopulatie kunnen klasseren.

WAT IS ER TEGEN CPE TE DOEN?

Er zijn gevallen bekend waar behandeling met verschillende medicijnen en antibiotica heeft geholpen, maar de superbacterie is in de meeste gevallen moeilijk te bestrijden.

De gebruikte antibiotica blijken bij de patiënt niet altijd de verwachte resultaten op te leveren of hebben soms ernstige bijwerkingen.

Momenteel lijkt het best een strenge hygiëne in alle verzorgingstehuizen na te streven, gekoppeld aan het terugdringen van het medisch toerisme. Ook een verhoogde aandacht in de laboratoria moet helpen om deze kiemen te ontdekken.

UW FAMILIELID

Bij uw familielid is er een vermoeden van de aanwezigheid van een CPE bacterie. Om dit definitief te bevestigen zijn bijkomende testen noodzakelijk, die enige tijd in beslag nemen (minstens 4 à 5 dagen).

Dit betekent niet noodzakelijk dat uw familielid ernstig ziek is. Iedereen draagt miljarden bacteriën bij zich zonder er ziek van te worden. Zolang de ziekte niet uitbreekt is er dus absoluut geen reden tot ongerustheid.

ISOLATIEMAATREGELEN

Om redenen van voorzichtigheid en hygiëne ligt uw familielid op een éénpersoonskamer.

We verzorgen hem/haar uit voorzorg met handschoenen, overschort en masker. Bij het buitengaan ontsmetten we telkens onze handen. Ook de kamer wordt dagelijks ontsmet.

We nemen deze maatregelen om te voorkomen dat de bacterie zich in het ziekenhuis verspreidt en eventueel andere patiënten besmet.

Wij verwachten dat u dezelfde maatregelen neemt om te voorkomen dat u en uw verwanten de bacterie verspreiden.

WAT NA ONTSLAG?

1. Er wordt een transferdocument aangemaakt voor uw familielid indien hij/zij overgebracht wordt naar een andere verzorgingsinstelling (ziekenhuis, RVT, rusthuis).
2. Thuis vermindert het risico omdat de antibioticumdruk op de omgeving niet aanwezig is zoals in een verzorgingsinstelling en de patiënt niet langer omgeven is door risicopatiënten. Er wordt wel gevraagd om volgende

voorzorgsmaatregelen in acht te nemen:

- Gebruik handalcohol na verzorging van uw familielid.
- Trek wegwerphandschoenen aan bij zorgen waarbij u in contact komt met stoelgang of urine. Ontsmet nadien de handen met handalcohol.
- Na elk toiletbezoek moeten de handen gewassen worden. (algemene hygiëneregel door iedereen toe te passen)

3. Gezondheidswerkers in de thuisomgeving dienen ingelicht te worden, zodat zij overdracht naar andere patiënten kunnen voorkomen.
4. Bij heropname in het ziekenhuis zal het risico terug onderzocht worden (screening).

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
	Team ziekenhuishygiëne	

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