

Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?

Als uw behandeling nog niet is afgerond, zal uw arts u daar de nodige uitleg over geven. Clostridium difficile is niet gevaarlijk voor gezonde personen. Thuis moeten er dan ook geen bijzondere maatregelen worden genomen. Het blijft wel belangrijk om een goede dagelijkse hygiëne na te streven. Blijf ook altijd een goede handhygiëne toepassen. Het is wel aangewezen (zeker als uw stoelgang nog niet vast is) om aparte washandjes en handdoeken te gebruiken, en kledij wast u best op een hoge temperatuur (60 °). Houd ook uw toilet proper, en ontsmet het regelmatig. Als u nog geen vaste stoelgang heeft, kan best een javel product gebruikt worden.

Als u naar een woonzorgcentrum gaat, zullen ook daar maatregelen worden genomen om te vermijden dat de Clostridium bacterie zich verspreidt bij de andere bewoners. Die maatregelen kunnen anders zijn dan in het ziekenhuis.

I Heeft u nog vragen?

We begrijpen dat de periode van een verblijf in isolatie onaangenaam kan zijn voor uzelf en familie. Mocht u nog vragen hebben tijdens uw verblijf in het ziekenhuis, dan kunt u deze stellen aan uw behandelende arts of de verpleegkundige die voor u zorgt.

Deze folder is enkel informatief. Bij twijfel of vragen, gelieve zeker uw arts te contacteren.

Team Infectiepreventie

Dr. E. Sermijn

Arts infectiepreventie

t +32 (0)53 76 67 19

e erica.sermijn@asz.be

Mevr. A. De Vlamincx (campus Aalst)

Verpleegkundige infectiepreventie

t +32 (0)53 76 47 49

e annick.devlamincx@asz.be

Mevr. E. De Cock (campus Geraardsbergen)

Verpleegkundige infectiepreventie

t +32 (0)54 43 22 21

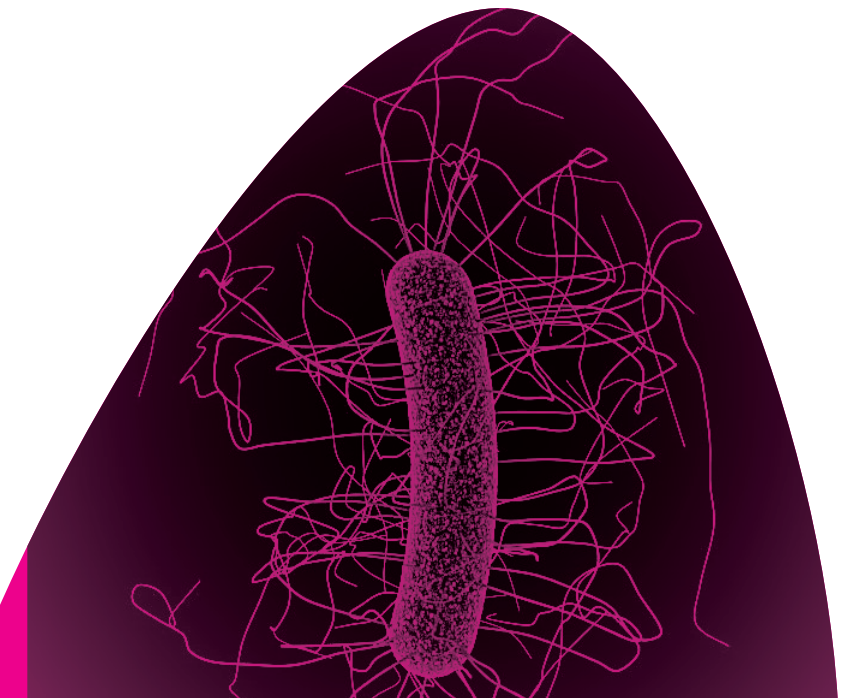
e evelien.decock@asz.be

Mevr. C. Barbaix (campus Wetteren)

Verpleegkundige infectiepreventie

t +32 (0)9 368 82 09

e cindy.barbaix@asz.be



Informatiebrochure
Clostridium difficile

I Clostridium difficile

Wat is Clostridium difficile?

In uw stoelgang werd de bacterie Clostridium difficile vastgesteld. Clostridium difficile is een bacterie die kan voorkomen in de darmen van een gezond persoon zonder dat deze klachten vertoont. Bij verstoring van de darmflora, vooral door antibioticagebruik, kan de bacterie het darmslijmvlies infecteren waardoor de patiënt waterige en sterk ruikende diarree, buikkrampen en koorts ontwikkelt. Soms bevat de stoelgang ook bloederige slijmen. Patiënten met diarree ten gevolge van Clostridium difficile zijn heel besmettelijk voor hun omgeving. Daarom is het belangrijk de juiste voorzorgsmaatregelen te nemen om een verdere verspreiding van de bacterie binnen het ziekenhuis te voorkomen.

Hoe wordt Clostridium difficile overgedragen?

De bacterie produceert sporen en deze kunnen heel gemakkelijk overgedragen worden door eenvoudige menselijke contacten, bv. via de handen, maar ook door de omgeving bv. besmette voorwerpen. De sporen overleven heel lang in de omgeving en worden op de handen niet vernietigd door handalcohol. De bacterie is besmettelijk zolang de diarree aanhoudt.

Hoe wordt Clostridium difficile opgespoord?

De bacterie wordt opgespoord door een staal van stoelgang te laten onderzoeken in het laboratorium.

I Welke maatregelen nemen we in het ASZ?

Als Clostridium difficile bij u wordt vastgesteld, nemen we een aantal maatregelen. Om een verdere overdracht te voorkomen binnen het ziekenhuis, zal u in een 'strikte contact isolatie' verzorgd worden.

- Dat betekent dat u verblijft in een éénpersoonskamer, waarbij de deur bij voorkeur gesloten wordt gehouden. Soms verblijven patiënten met éénzelfde bacterie wel op dezelfde kamer omdat dezelfde maatregelen worden toegepast.
- Aan uw kamerdeur hangt een affiche met informatie over de maatregelen.
- Alle medewerkers dragen bij het betreden van de kamer handschoenen en een schort. Bij het verlaten van de kamer worden de handen altijd eerst gewassen met water en zeep, en nadien steeds ontsmet met handalcohol.
- Alle herbruikbaar zorgmateriaal (bv. een thermometer, een bloeddrukmeter,..) blijft op de kamer en wordt enkel voor uzelf gebruikt.
- De kamer, badkamer en het toilet worden dagelijks gereinigd en ontsmet met specifieke producten.
- Wanneer u voor een bijkomend onderzoek naar een andere afdeling dient te gaan, doet men u een geel polsbandje aan en worden ook daar de nodige maatregelen genomen.
- Deze maatregelen worden aangehouden totdat u gedurende 72 u geen diarree meer vertoont.

Uw behandelende arts volgt samen met het team Infectiepreventie uw toestand op en start ook werkzame antibiotica op.

I Hoe kunt u helpen?

U blijft zelf op de kamer, tenzij u naar een onderzoek of specifieke behandeling gaat. Het is heel belangrijk om altijd een goede handhygiëne toe te passen. Dat betekent dat u uw handen grondig wast en droogt, en nadien ontsmet met handalcohol. U doet dat zeker voor en na de maaltijd, en na het gebruik van het toilet.

Voor u de kamer verlaat, moet u ook steeds zelf de handen opnieuw goed wassen met water en zeep en drogen, en nadien ontsmetten. Er is op elke kamer handalcohol voorzien.

Wat zijn de maatregelen voor bezoekers?

Bezoekers melden zich eerst aan bij de verantwoordelijke van de dienst. Uw bezoek krijgt instructies van de verpleegkundigen. U mag gewoon bezoek ontvangen tijdens uw verblijf in het ziekenhuis. Bezoekers mogen geen persoonlijke zaken van uzelf (bv. een glas, handdoek,..) gebruiken. **Bezoekers mogen ook uw toilet niet gebruiken.** Bezoekers moeten na het verlaten van de kamer altijd zelf de handen wassen met water en zeep, goed drogen, en nadien de handen ontsmetten. Dit kan in de toiletruimte voor de bezoekers, en er is bij de uitgang van de verpleegafdeling een pompje voorzien met handalcohol voor de bezoekers.

Bezoekers mogen geen andere patiënt bezoeken na uzelf. Ze verlaten steeds onmiddellijk het ziekenhuis. Wensen ze een andere patiënt te bezoeken, dient dat te gebeuren voor het bezoek aan uzelf. Als uw bezoekers kledij meenemen om te wassen, dient deze gewassen op een zo hoog mogelijke temperatuur (min. 60 °C). U bewaart gedragen kledij in een gesloten plastic zak op uw kamer.