



BRMO screening

(onderzoek naar bacteriën)

In deze folder staat algemene informatie over bijzonder resistente micro-organismen (BRMO). Deze bacteriën zijn ongevoelig voor een of meer antibiotica. Ook leest u waarom en hoe u hierop wordt gecontroleerd. Deze controle heet BRMO-screening.

Wat is een bacterie?

Bacteriën zijn organismen die alleen zichtbaar zijn onder een microscoop. Ze vermenigvuldigen zich vaak snel. Ieder mens draagt bacteriën bij zich en een groot deel daarvan doet nuttig werk. De bacteriën in de darmen helpen bijvoorbeeld ons voedsel te verteren. De bacteriën op onze huid houden schadelijke indringers tegen. Soms kunnen bacteriën echter een infectie veroorzaken. Bijvoorbeeld een blaasontsteking of longontsteking.

Wat zijn antibiotica?

Door antibiotica (medicijnen) kunnen infecties (ontstekingen) die veroorzaakt worden door bacteriën, genezen. Antibiotica doden de bacteriën of remmen hun groei. Het bekendste antibioticum is penicilline. Penicilline was het eerste medicijn waarmee de mens zich kon beschermen tegen schadelijke of dodelijke bacteriën. Inmiddels zijn er veel soorten antibiotica bijgekomen. Elk antibioticum werkt weer tegen andere bacteriën.

Wat zijn Bijzonder Resistente Micro-Organismen (BRMO)?

Bijzonder Resistente Micro-Organismen, oftewel BRMO, zijn bacteriën die ongevoelig zijn voor de meeste soorten antibiotica. Mensen kunnen deze bacteriën bij zich dragen in de darmen en bij gezonde mensen zorgen deze bacteriën bijna nooit voor klachten. Maar mensen met een verminderde weerstand kunnen er infecties door krijgen, vooral als zij in het ziekenhuis zijn (geweest).

BRMO's komen vaker voor bij mensen die opgenomen zijn geweest in een ziekenhuis. Daarnaast komen deze BRMO's ook voor in de intensieve veehouderij.

Wat is er speciaal aan deze BRMO?

Een infectie veroorzaakt door normaal gevoelige bacteriën kan behandeld worden met standaard antibiotica.

Als de BRMO een infectie veroorzaken is deze infectie lastiger te behandelen. De standaard antibiotica kunnen de groei van de BRMO niet remmen of doden. Gelukkig kunnen de BRMO's wel geremd of gedood worden met andere speciale antibiotica.

Er zijn veel soorten bacteriën. Elke bacterie heeft een eigen naam en ze worden vaak afgekort. Voorbeelden zijn:

- ESBL-bacterie (Extended Spectrum Beta-Lactamase)
- CPE-bacterie (Carbapenemase Producerende Enter bacterie)
- VRE-bacterie (Vancomycine Resistente Enterokok)
- MRSA (Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus)

Hoe kan ik een BRMO krijgen?

In Nederland komen deze BRMO's nog niet heel vaak voor. Op plekken waar veel antibiotica wordt gebruikt is de kans groter dat je een BRMO kan oplopen. Zoals in buitenlandse ziekenhuizen en/of op een intensieve veehouderij.

Wie wordt gecontroleerd op een BRMO?

De Nederlandse ziekenhuizen willen niet dat deze BRMO's zich verder verspreiden. Daarom worden sommige mensen hierop gecontroleerd. Ook nemen onze medewerkers extra maatregelen. U wordt opgenomen op een 1-persoonskamer om mogelijke verspreiding te voorkomen. U wordt gecontroleerd als u:

- De afgelopen 3 maanden behandeld en/of opgenomen bent geweest in een ziekenhuis in het buitenland.
- Langer dan 3 maanden behandeld en/of opgenomen bent geweest in een ziekenhuis in het buitenland en u heeft nog bepaalde klachten. Klachten zoals aanhoudende wonden, een wond met pus, een steenpuist.
- MRSA of BRMO positief bent (geweest), of uw huisgenoot of partner is dit (geweest).
- Direct contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens bestemd voor de vleesindustrie.

Gebruikt u nu antibiotica? Meld u dit dan bij uw verpleegkundige of arts!

Hoe word ik gecontroleerd?

Controle gebeurt door het afnemen van verschillende kweken. Deze controle heet een "BRMO-screening". De kweken worden opgestuurd naar het laboratorium. Totdat de uitslag bekend is, nemen de medewerkers van het ziekenhuis extra maatregelen als zij u bezoeken, verzorgen of u onderzoeken. In de folder 'Verplegen in isolatie' leest u wat die maatregelen precies voor u betekenen.

De **eerste uitslag** van de kweken is meestal binnen 1 dag bekend. U hoort dan of u drager bent van de bijzonder resistente micro-organisme MRSA en CPE.

- Draagt u de MRSA-bacterie bij u? Dan zal uw arts de eventuele behandeling met u bespreken. Informatie hierover leest u in de folder 'Bijzonder resistent micro-organisme (BRMO en MRSA)'. De medewerkers blijven dan de extra maatregelen nemen.

- Draagt u de CPE-bacterie bij u? Dan zal uw arts hierover uitleg geven.
- Als u geen drager bent van de MRSA of CPE-bacterie? Dan nemen de medewerkers iets minder extra maatregelen. Dit leest u in de folder 'Verplegen in isolatie'.

Na ongeveer 5 dagen krijgt u de **tweede uitslag**. U hoort dan of u drager bent van de overige BRMO's.

- Draagt u 1 van deze BRMO's bij u? Dan zal uw arts de eventuele gevolgen met u bespreken. Informatie leest u in de folder 'Bijzonder resistent micro-organisme (BRMO en MRSA)'.
- Als u geen drager bent van 1 van deze BRMO's? Dan hoeven de medewerkers geen extra maatregelen meer te nemen.

Wat kan ik zelf doen om verspreiding van bacteriën te voorkomen?

Een goede hygiëne is erg belangrijk. Schone handen voorkomt verspreiding van virussen en bacteriën. Het is daarom belangrijk dat u uw handen regelmatig handalcohol inwrijft. Bij zichtbaar vuil kunt u de handen goed wassen met water en zeep.

Wanneer gebruikt u de handalcohol of wast u uw handen?

- Voor het eten.
- Nadat u naar het toilet bent geweest.
- Nadat u een po of urinaal heeft gebruikt.
- Voordat en nadat u uw wond heeft verzorgd.
- Na het hoesten of niezen.

Als u hoest of niest, doe dit dan in de mouw van uw kleding of papieren zakdoek. **Niét** in uw hand.

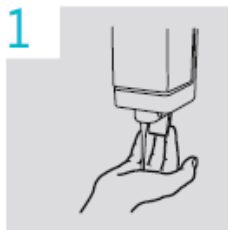
Als u uw handen wast, droog uw handen zorgvuldig af aan een papieren handdoekje. Achter in de folder ziet u de afbeeldingen hoe u de handalcohol gebruikt.

Vragen en telefoonnummer

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan aan de doktersassistent, de verpleegkundige of de arts. U kunt uw vragen ook stellen aan afdeling infectiepreventie (023) 224 0961 of via e-mail: infectiepreventie@spaarnegasthuis.nl.

Handhygiëne instructiekaart

Mag ik 30 seconden van uw tijd?



1 Handalcohol in de palm van de hand



2 Handalcohol verdelen over de handen en polsen



3 Rechterhandpalm op de linkerhandrug en omgekeerd



4 Handpalmen op elkaar en tussen de vingers



5 Knokkels in de handpalmen wrijven



6 Duimen links en rechts inwrijven



7 Vingertoppen links en rechts op de handpalm wrijven en als laatste rond de polsen



8 Blijven wrijven tot de handen droog zijn

Deze instructiekaart voor handhygiëne hoort bij de werkprocedure 'Handhygiëne'.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid
Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord
Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp
Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl