BRMO screening - onderzoek naar bacteriën - Pools

Badanie przesiewowe BRMO - (badanie ukierunkowane na wykrycie bakterii)

Niniejsza ulotka zawiera ogólne informacje na temat szczególnie opornych drobnoustrojów (BRMO). Bakterie te są niewrażliwe na jeden lub więcej antybiotyków. Dowiesz się, dlaczego i w jaki sposób podlegasz kontroli pod tym względem. Kontrola ta nosi nazwę badania przesiewowego BRMO.

Co to jest bakteria?

Bakterie to organizmy, które są widoczne tylko pod mikroskopem. Każdy człowiek jest nosicielem bakterii i duża część z nich wykonuje pożyteczną pracę. Na przykład bakterie w jelitach pomagają trawić pokarm. Bakterie znajdujące się na skórze chronią nas przed szkodliwymi czynnikami. Czasami jednak bakterie mogą powodować infekcję, na przykład zapalenie pęcherza moczowego lub płuc.

Co to są antybiotyki?

Antybiotyki (leki) mogą leczyć infekcje (stany zapalne) wywołane przez bakterie. Antybiotyki zabijają bakterie lub hamują ich rozwój. Najbardziej znanym antybiotykiem jest penicylina. Penicylina była pierwszym lekiem, za pomocą którego ludzie mogli chronić się przed

Spaarne Gasthuis

szkodliwymi lub śmiertelnymi bakteriami. Od tego czasu powstało wiele rodzajów antybiotyków. Każdy antybiotyk działa przeciwko innym bakteriom.

Co to są szczególnie oporne drobnoustroje (BRMO)?

Szczególnie oporne drobnoustroje (Bijzonder Resistente Micro-Organismen – BRMO) to bakterie, które są niewrażliwe na standardowe antybiotyki. Na przykład ludzie mogą mieć te bakterie w nosie, gardle lub jelitach. U zdrowych ludzi bakterie te prawie nigdy nie powodują dolegliwości, ale u osób z obniżoną odpornością (które są chore) mogą wywoływać infekcje.
BRMO stają się coraz bardziej powszechne, m.in. u osób, które:

- Przebywały w szpitalu za granicą.
- Pracują przy intensywnej hodowli zwierząt gospodarskich.
- Podróżowały w mniej higienicznych warunkach (uchodźcy).

Na czym polega wyjątkowość BRMO?

Infekcja wywołana przez normalnie wrażliwe bakterie może być leczona standardowymi antybiotykami.
Jeśli BRMO powoduje infekcję, infekcja ta jest trudniejsza do wyleczenia. Standardowe antybiotyki nie mogą hamować rozwoju ani zabijać BRMO. Na szczęście rozwój BRMO można zahamować lub zabić je za pomocą innych specjalnych antybiotyków.
Istnieje wiele rodzajów bakterii. Każda bakteria ma swoją nazwę i często nazwy te są skracane. Przykłady:

- Bakterie ESBL (bakterie wytwarzające beta-laktamazy o rozszerzonym spektrum substratowym)
- Bakterie oporne na antybiotyki Q i A (chinolony i aminoglikozydy)
- Bakterie CPE (enterobakterie wytwarzające karbapenemazy)
- Bakterie VRE (enterokoki oporne na wankomycynę)
- MRSA (gronkowiec złocisty oporny na metycylinę)
- Pozostałe: na przykład Acinetobacter, Pseudomonas lub Stenotrophomonas.

W jaki sposób można zarazić się BRMO?

W Holandii BRMO nie są jeszcze zbyt powszechne. W miejscach, w których stosuje się dużo antybiotyków, istnieje większe prawdopodobieństwo zarażenia się BRMO, na przykład w zagranicznych szpitalach lub przy intensywnej hodowli zwierząt.

Kto podlega kontroli pod kątem BRMO?

Holenderskie szpitale nie chcą, aby BRMO rozprzestrzeniały się dalej. Dlatego prowadzą kontrole pod tym kątem. Nasi pracownicy podejmują również dodatkowe środki. Pacjent otrzymuje 1-osobowy pokój, aby zapobiec ewentualnemu rozprzestrzenianiu się bakterii.
Pacjent podlega kontroli, jeśli:

- W ciągu ostatnich 2 miesięcy był leczony lub przyjęty do szpitala lub placówki opieki zdrowotnej za granicą.
- Mieszka w ośrodku dla osób ubiegających się o azyl, w ośrodku dla uchodźców lub w areszcie na lotnisku Schiphol. Przybył z obszaru ogarniętego wojną.
- Był leczony lub przebywał w szpitalu lub placówce opieki zdrowotnej za granicą przez ponad 2 miesiące i nadal ma pewne dolegliwości. Ma dolegliwości, takie jak niegojące się rany, ropiejące rany, czyraki.
- Jest nosicielem opornej bakterii (BRMO) lub nosicielem jest jego współlokator lub opiekun.
- Ma bezpośredni kontakt z żywymi świniami, cielętami lub brojlerami przeznaczonymi dla przemysłu mięsnego.

- W ciągu ostatnich 2 miesięcy przebywał w holenderskiej placówce opieki zdrowotnej, w której doszło do wybuchu epidemii opornej bakterii (BRMO).

Jeśli obecnie przyjmujesz antybiotyki, zgłoś to pielęgniarce lub lekarzowi!

W jaki sposób przeprowadzana jest kontrola?

Kontrola polega na pobraniu wymazów i próbek. Kontrola ta nosi nazwę „**badanie przesiewowe zagranica**”**.** Próbki są wysyłane do laboratorium. Dopóki wyniki nie są znane, pracownicy szpitala podejmują dodatkowe środki, kiedy odwiedzają, pielęgnują i badają pacjenta. W ulotce „Opieka w izolatce” znajdują się informacje o tym, co te środki oznaczają dla pacjenta.

Wyniki są znane po 4-5 dniach.
Pacjent dowiaduje się wtedy, czy jest nosicielem BRMO.

- Jeśli jest nosicielem którejś z BRMO, lekarz omówi z nim możliwe konsekwencje. Więcej na ten temat można przeczytać w ulotce „Szczególnie oporne drobnoustroje (BRMO i MRSA)”.
- Jeśli nie jest nosicielem którejś z BRMO, wtedy pracownicy nie muszą już podejmować dodatkowych działań.

Co można zrobić, aby zapobiec rozprzestrzenianiu się bakterii?

Bardzo ważna jest właściwa higiena. Czyste ręce zapobiegają rozprzestrzenianiu się wirusów i bakterii. Dotyczy to również BRMO. Aby zminimalizować zagrożenie, ważne jest mycie rąk.

- W szpitalu polega to na regularnej dezynfekcji rąk płynem do dezynfekcji.
- W domu i w przypadku widocznych zabrudzeń można umyć ręce wodą z mydłem. Po umyciu należy dokładnie osuszyć ręce czystym ręcznikiem lub ręcznikiem papierowym.

Kiedy należy używać płynu do dezynfekcji rąk lub myć ręce?

- Przed jedzeniem.
- Po wizycie w toalecie.
- Po użyciu basenu lub kaczki.
- Przed opatrzeniem i po opatrzeniu rany.
- Po kasłaniu lub kichnięciu.

Kasłać i kichać, należy zasłaniając się rękawem lub chusteczką higieniczną. **Nie** w dłonie.

Na odwrocie ulotki znajduje się instrukcja, w jaki sposób dezynfekować ręce.

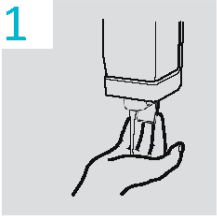
Pytania i numer telefonu

Bardzo ważne jest otrzymanie właściwych i jasnych informacji. Jeżeli po przeczytaniu tej ulotki masz jakieś pytania, zadaj je asystentce lekarza, pielęgniarce lub lekarzowi.
Pytania można zadać również w wydziale zapobiegania zakażeniom (023) 224 0961 lub pod adresem e-mail: infectiepreventie@spaarnegasthuis.nl

Dezynfekcja rąk – instrukcja

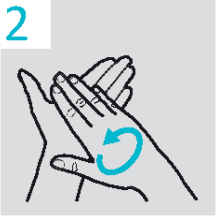
Czy możesz poświęcić 30 sekund swojego czasu?

1



Z dozownika nabierz na dłoń płyn do dezynfekcji.

2

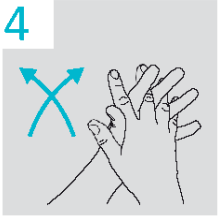


Następnie rozprowadź płyn po dłoniach i nadgarstkach.

3

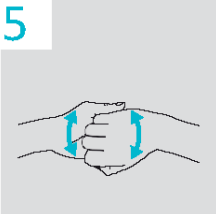
Trzyj wnętrzem prawej dłoni po grzbietowej stronie lewej dłoni i na odwrót.

4



Spleć palce i pocieraj wewnętrznymi częściami dłoni o siebie oraz między palcami.

5



Złącz zagięte palce dłoni i pocieraj nimi o siebie.

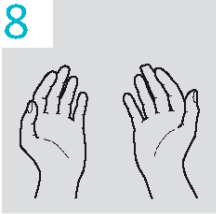
6

Wetrzyj płyn w lewy i prawy kciuk.

7

Opuszkami palców wcieraj w dłoń płyn ruchem okrężnym w lewo i prawo, a na końcu wokół nadgarstków.

8



Pocieraj do chwili, aż ręce wyschną.

Niniejsza instrukcja dezynfekcji rąk jest częścią procedury „Higiena rąk".

Spaarne Gasthuis

Gdzie można nas znaleźć?

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