

U laat **persoonlijke zaken** zoals handdoek, scheergerei, kam, kopje of glas ... niet gebruiken door anderen, ook niet de naaste familie.

- ▶ Bezoekers gebruiken **NIET het toilet op de kamer en eten of drinken NIET in de patiëntenkamer.**
- ▶ Bezoekers dienen enkel **overschort en handschoenen** te dragen **INDIEN ze deelnemen aan de zorg.**
- ▶ U herinnert uw bezoekers er aan om **bij het verlaten van de kamer de handen te wassen** met water en zeep en aansluitend ook te **ontsmetten.**
- ▶ Indien uw bezoekers nog andere revalidanten willen bezoeken, dienen ze dit te doen **ALVORENS bij u op bezoek** te komen.
- ▶ **Jonge kinderen of personen met een verlaagde weerstand stellen best het bezoek aan u uit** zolang de voorzorgsmaatregelen van toepassing zijn.

▶ Wanneer wordt alles weer gewoon?

Wanneer u **3 volle dagen** (72 uur) geen diarree heeft gehad, zijn geen bijkomende maatregelen meer nodig.

Voor uw kamer, meubilair en uitrusting wordt een eindontsmetting voorzien.

Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk!

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

Wij wensen u van harte een spoedig herstel toe!

Nog vragen?

Contacteer Team Ziekenhuishygiëne
Dr. De Braekeleer Katrien
02 531 11 11
katrien.debraekeleer@inkendaal.be
Kanervo Heini
02 531 52 16
heini.kanervo@inkendaal.be



! TIP !

Kijk ook eens op de website van de overheid voor meer uitleg over handhygiëne en infectiepreventie

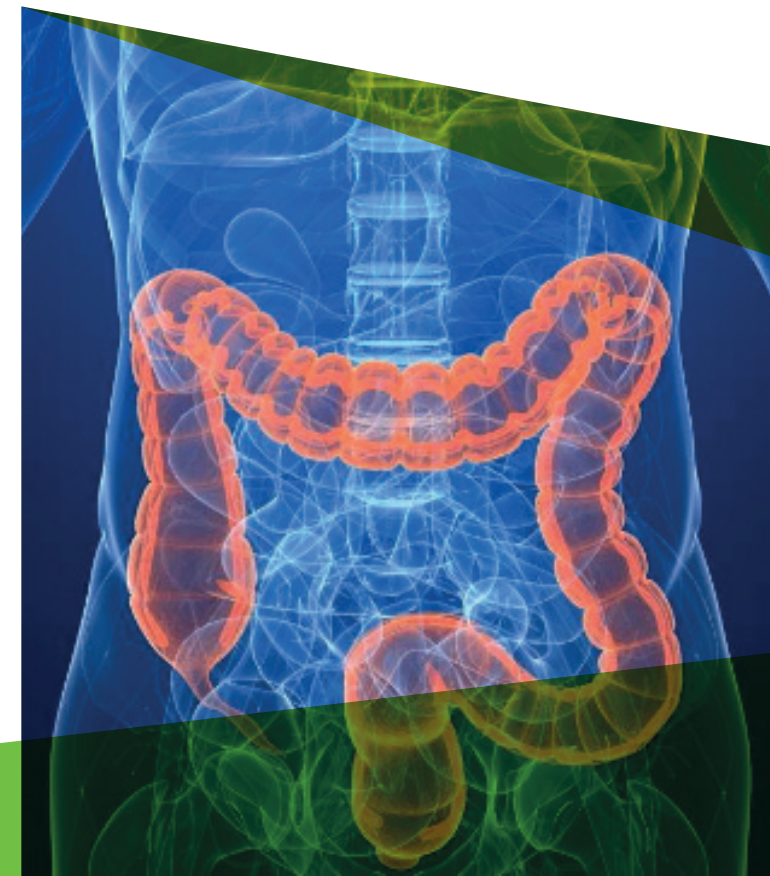
www.ubentingoedehanden.be

versie juni 2021



Darmontsteking door Clostridium difficile

Informatie voor revalidanten en bezoekers



Mevrouw, mijnheer,
Onlangs is bij u een infectie vastgesteld die veroorzaakt wordt door een darmbacterie: Clostridium difficile.

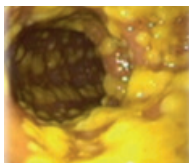
U krijgt aangepaste medicatie hiervoor zodat u deze bacterie kwijtraakt. Om te voorkomen dat deze bacterie zich verspreidt zijn enkele maatregelen nodig. De informatie hieromtrent ontvangt u van de behandelende arts en/of de verpleegkundige van de afdeling. In deze brochure kan u alles nog eens rustig nalezen.

Wat is Clostridium difficile?

Clostridium difficile is een bacterie die voor komt in de darm, ook zonder dat u er klachten door heeft. Bij verzwakte weerstand en verstoring van de darmflora, vaak door innemen van bepaalde antibiotica, zal deze bacterie de overhand krijgen en gifstoffen aanmaken die de darmwand aantasten.



Normaal uitzicht van dikke darmslijmvlies



Darmontsteking door Clostridium

Een darmontsteking door Clostridium difficile geeft in eerste instantie diarree, soms in combinatie met buikkrampen en koorts. Kenmerkend is de waterige, onfris ruikende diarree. Soms zijn er ook bloed en slijmen in de stoelgang. Een laboratoriumtest zal de aanwezigheid van Clostridium difficile bevestigen.

Om de bacterie te bestrijden, krijgt u gedurende 10 à 14 dagen aangepaste antibiotica. Wanneer de diarree aanhoudt of herhaaldelijk terugkomt, kan een langdurige kuur noodzakelijk zijn.

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, materialen en sanitair. Om het verspreiden van de kiem te vermijden zijn een aantal voorzorgsmaatregelen nodig.

Welke maatregelen worden voorzien?

- ▶ Om verspreiding te voorkomen, wordt u “geïsoleerd” verpleegd & gerevalideerd. De kamer en het sanitair worden zodanig ingericht dat er geen rechtstreeks contact mogelijk is met medepatiënten.
- ▶ De **zorgverleners en artsen** dragen **handschoenen** en **beschermshort** indien zij contact hebben met u of met materiaal in uw omgeving.
- ▶ **Aan de ingang van de kamer** is een signaalkaart zichtbaar om de aandacht te trekken van iedereen die de kamer wil betreden, evenals een rolwagen met beschermkledij + maatregelenfiche bedoeld voor de zorgverlener. **Aan het hoofdeinde van het bed** is een gepersonaliseerde pictogramkaart met informatie over de te nemen maatregelen door de patiënt zelf en zijn bezoek.
- ▶ **NA ieder contact** met u of met uw omgeving dienen de zorgverleners **bij het verlaten van uw kamer** zich eerst de **handen te wassen** met water en zeep en dan pas de handen te **ontsmetten**.
- ▶ **Verzorgings- of ander medisch materiaal** zoals waskom, bedpan, bloeddrukmeter, thermometer, tildoeck, e.d. **blijven bij u op de kamer** voor individueel gebruik. Zij worden tussentijds gereinigd en ontsmet. Hightouch contactpunten worden ontsmet na elk gebruik en uw bedlinnen wordt dagelijks verschoond.



- ▶ **Linnen en afval worden gescheiden** verzameld in de daarvoor voorziene containers in de kamer en dagelijks afgevoerd.
- ▶ **Toilet** dient steeds doorgespoeld met GESLOTEN deksel.
- ▶ De kamer en sanitaire ruimte worden **dagelijks grondig gereinigd en ontsmet**.
- ▶ Vervoer naar andere diensten wordt **bepikt tot het strikt noodzakelijke**. Ook wanneer u in het kader van behandeling of onderzoek de kamer moet verlaten, worden passende maatregelen genomen.

Waar moet u en uw bezoek op letten?

- ▶ Blijf op uw **kamer** en hou zo mogelijk de deur gesloten.
- ▶ U draagt bij voorkeur **kledij die kan gewassen worden aan 60°C of hoger**.
- ▶ U **ververst de kledij dagelijks** en bijkomend wanneer deze bevuild is met stoelgang.
- ▶ **Gedragen kledij** bewaart u in een gesloten plastic zak onderin uw klerkast. Het kan zo meegenomen worden naar huis om, liefst apart, zo warm mogelijk gewassen te worden. Uw familie kan ook beroep doen op de externe wasserijdienst van de instelling.
- ▶ U past **goede handhygiëne** toe, d.w.z. dat u de handen grondig wast met water en zeep, zeker:
 - als de handen zichtbaar vuil zijn,
 - vóór & na de maaltijden,
 - na toiletgebruik,
 - na hoesten, niezen of snuiten,
 - als u toch uw kamer moet verlaten voor onderzoek of behandeling.

! NA het wassen en drogen van de handen dient een handontsmetting te volgen.