

Wanneer wordt alles weer gewoon?

Wanneer je twee volle dagen (48 uren) geen diarree hebt gehad, zijn geen bijkomende maatregelen meer nodig. Je kamer wordt dan grondig gereinigd en ontsmet.

Blijvende aandachtspunten

- Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk.
- Verwittig tijdig je arts of verpleegkundige bij opnieuw optreden van diarree. In dat geval zal men de maatregelen opnieuw instellen.

Wij wensen je van harte een spoedig herstel toe!

Contactgegevens

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

- Tel. 03 380 23 28
- E-mail: ziekenhuishygiene.azstjozef@emmaus.be



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

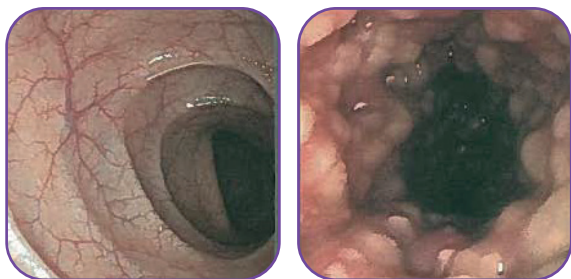


**Darm-
ontsteking**
door Clostridium difficile

Er werd bij jou een darmontsteking door Clostridium difficile vastgesteld. Deze brochure kan de mondelinge uitleg van je arts en verpleegkundige ondersteunen. Heb je na het lezen nog vragen? Het afdelingsteam zal je graag helpen.

Wat is Clostridium difficile?

Clostridium difficile is een bacterie die kan voorkomen in de darm, ook zonder dat je er klachten door hebt. Bij verzwakte natuurlijke weerstand van de darm, vaak door innemen van antibiotica, zal de bacterie snel vermeerderen en gifstoffen aanmaken die de darmwand aantasten.



Een darmontsteking door Clostridium difficile geeft buikkrampen, koorts en een waterige, onfris ruikende diarree. Soms zijn er ook bloed en slijmen in de stoelgang. Een laboratoriumtest zal de aanwezigheid van Clostridium difficile bevestigen.

Vanaf het begin van de diarree tot het einde ervan kan de bacterie zeer gemakkelijk worden overgedragen. Dit gebeurt door eenvoudige menselijke contacten, maar ook door het gemeenschappelijke gebruik van ruimten en materialen. Om het verspreiden van de kiem te vermijden zijn een aantal voorzorgsmaatregelen nodig.

Welke maatregelen nemen ziekenhuiswerkers?

- Je wordt verzorgd op een eenpersoonskamer.
- Aan je kamerdeur wordt informatie opgehangen over de te nemen maatregelen bij het betreden van de kamer.



- » Alle ziekenhuiswerkers wassen (met zeep) en ontsmetten de handen bij het verlaten van je kamer.
- » Alle ziekenhuiswerkers dragen bij het betreden van je kamer handschoenen en een schort.
- » Herbruikbare materialen zoals waskom, bedpan, bloeddrukmeter, thermometer e.d. blijven bij je op de kamer voor individueel gebruik. Zij worden tussentijds gereinigd en ontsmet.
- » Linnen en afval worden gescheiden verzameld van dat van andere patiënten.
- » De kamer, en vooral het toilet, wordt dagelijks grondig gereinigd.
- Soms schrijft de arts je hiervoor antibiotica voor in te nemen via de mond.
- Ook wanneer je in het kader van behandeling of onderzoek de kamer moet verlaten, worden passende maatregelen genomen.

Hoe kan je helpen?

- Je blijft op je kamer met gesloten deur.
- Je draagt bij voorkeur kledij die kan worden gewassen aan 60 °C of hoger. Je ververst de kledij bij voorkeur dagelijks en steeds wanneer deze bevuild is met stoelgang.
- Gedragen kledij bewaar je in een gesloten plastic zak onderin je kleerkast. Het kan zo worden meegenomen naar huis om, liefst apart, zo warm mogelijk te wassen.
- Je past goede handhygiëne toe. Dit wil zeggen dat je de handen grondig wast en droogt, zeker:
 - » als de handen zichtbaar vuil zijn;
 - » voor de maaltijd;
 - » na toiletgebruik;
 - » als je toch je kamer moet verlaten voor onderzoek of behandeling.
- Je laat persoonlijke zaken zoals handdoek, scheergerei, kam, kopje of glas ... niet gebruiken door anderen.
- Je laat niet toe dat bezoekers het toilet op de kamer gebruiken.
- Je herinnert je bezoekers eraan om bij het verlaten van de kamer de handen te ontsmetten en ze aansluitend zo snel mogelijk te wassen in de publieke toiletten van het ziekenhuis.

