

Wanneer wordt alles weer gewoon?

- Wanneer je meerdere dagen geen diarree hebt gehad, zijn geen bijkomende maatregelen meer nodig.
- Je kamer wordt grondig gereinigd en ontsmet.
- Een goede handhygiëne blijft steeds belangrijk.
- Verwittig tijdig je arts of verpleegkundige bij opnieuw optreden van braken en/of diarree. In dat geval zal men de maatregelen opnieuw instellen.

Wij wensen je van harte een spoedig herstel toe!

Contactgegevens

Dienst ziekenhuishygiëne

- 03 380 23 28
- ziekenhuishygiëne.azstjozef@emmaus.be



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs



**Virale maag-
darmontsteking**

Er werd bij jou een maag-darmontsteking door Norovirus vastgesteld. Deze brochure bevat daarover informatie. Deze informatie 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 Norovirus?

Norovirus is een klein, zeer besmettelijk virus dat 'buikgriep' veroorzaakt. De incubatieperiode bedraagt gemiddeld zo'n 12 à 48 uur. De klachten beginnen meestal plots: braken, diarree, misselijkheid, koorts, hoofdpijn, buikpijn of buikkrimp. Het braken is vaak heftig. Er is meestal geen bloed- of slijmbijmenging in de stoelgang.

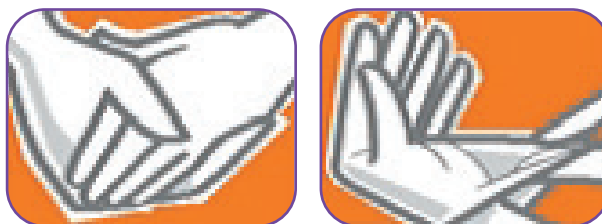
De symptomen verdwijnen na 2 tot 3 dagen, maar bij oudere personen, personen met onderliggende pathologie en jonge kinderen kunnen deze symptomen soms langer duren en veel ernstiger zijn!

De infectie leidt bij gezonde mensen niet tot langdurige klachten of restverschijnselen. Ook infecties zonder symptomen komen veelvuldig voor, en dragen zo bij tot de verspreiding van het virus.

Vanaf het begin van de diarree tot het einde ervan kan het virus 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?

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 contact met jou handschoenen en een schort.
- Linnen en afval worden gescheiden verzameld van dat van andere patiënten.
- De kamer, en vooral het toilet, wordt dagelijks meermaals grondig gereinigd.
- 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.
- Gelieve bezoek te beperken. Bezoek van kinderen of verzwakte personen wordt niet toegelaten. Andere bezoekers dienen zich steeds aan te melden bij de verpleegpost.
- Je ververs de kledij bij voorkeur dagelijks en steeds wanneer deze bevuild is met stoelgang. Gedragen kledij bewaar je in een gesloten plastic zak onderin je klerkast. 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.

