

## Informatie over BRMO - MRGNS/ESBL

### Bijzonder Resistente Micro-organismen

*Enkele dagen geleden is bij u een uitstrijk met behulp van een wattenstokje (kweek) afgenomen, of heeft u urine of sputum voor onderzoek ingeleverd. Hierin is een bacterie aangetroffen die ongevoelig is voor de meest gebruikte antibiotica. We spreken van een **Bijzonder Resistent Micro-Organisme**, afgekort als BRMO.*

In deze folder kunt u informatie vinden over:

- BRMO-bacteriën (MRGNS, ESBL)
- de maatregelen die worden genomen om verspreiding binnen het ziekenhuis te voorkomen
- hoe te handelen in de thuissituatie
- de behandeling die u hiervoor eventueel krijgt

### Bijzonder Resistente Micro-organismen

#### Algemeen

Bacteriën, virussen en schimmels worden micro-organismen genoemd omdat ze alleen met een microscoop te zien zijn. Iedereen draagt micro-organismen bij zich, bijvoorbeeld in de darmen, in de neus of op de huid. Meestal hebben ze een nuttige functie en zijn ze niet ziekmakend.

Sommige micro-organismen kunnen echter een infectie veroorzaken. Met antibiotica zijn bacteriële infecties meestal goed te behandelen. Deze medicijnen doden de bacteriën of remmen ze in de groei.

#### Bijzonder resistente micro-organismen

Bepaalde micro-organismen, vooral bacteriën, kunnen een ongevoeligheid (resistentie) ontwikkelen tegen antibiotica. Dat betekent dat deze bacteriën, wanneer ze een infectie veroorzaken, niet meer te behandelen zijn met de meest gangbare medicijnen.

Er zijn inmiddels veel soorten ongevoelige bacteriën; ze behoren tot de groep Bijzonder Resistentie Micro-Organismen (BRMO). Een voorbeeld van resistente bacteriën zijn de bacteriën die bij de MRGNS/ESBL-groep horen.

U kunt deze bacteriën overigens ook gewoon bij u dragen zonder dat deze klachten geven en u kunt ze ook zonder behandeling weer kwijt raken

### MRGNS en ESBL

Bij de groep BRMO-bacteriën horen onder andere:

- de MRGNS-bacteriën (Multi-Resistente Gram-Negatieve Staven), die voor een bepaalde combinatie van antibiotica ongevoelig zijn geworden;
- de ESBL-producerende bacteriën, die een bepaald enzym aanmaken (ESBL, Extended Spectrum Beta-Lactamase) waardoor een bepaalde groep antibiotica afgebroken en onwerkzaam wordt.

Voorbeelden van Gram-Negatieve Staven zijn *E. coli*, *Klebsiella* en *Enterobacter*. Dit zijn bacteriën die in de darmen voorkomen en tot uw normale flora behoren. In sommige gevallen worden ze resistent en dan noemen we ze MRGNS of gaan ze het ESBL-enzym produceren.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijn.meandermc.nl](http://mijn.meandermc.nl)

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten  
(Gezondheidscentrum Scala Medica)  
Chopinstraat 2D  
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

**Postadres:**  
Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

**Telefoonnummers:**  
Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

**KvK Gooi en Eemland:**  
32082917

## Voorkomen van verspreiding

In een ziekenhuis bevinden zich veel patiënten dicht bij elkaar, wat de kans op het verspreiden van micro-organismen, onder andere bacteriën, vergroot. Daarnaast hebben patiënten in het ziekenhuis vaak een verminderde weerstand, waardoor zij gemakkelijker een infectie krijgen dan gezonde mensen.

Micro-organismen verspreiden zich op verschillende manieren. Dit kan door direct contact (via handen) of indirect contact (via voorwerpen). Ook zijn er micro-organismen die zich kunnen verspreiden door druppeltjes (niezen of hoesten) of door stofdeeltjes via de lucht.

Het is dan ook erg belangrijk dat in een ziekenhuisomgeving steeds de basishygiënemaatregelen, zoals handhygiëne, in acht worden genomen. Soms zijn extra maatregelen nodig om verspreiding van micro-organismen te voorkomen, vooral als er sprake is van de moeilijker te behandelen BRMO-bacteriën, zoals bij MRGNS/ESBL-bacteriën.

## Melding in uw patiëntendossier

In het ziekenhuisinformatiesysteem en in het elektronisch patiëntendossier van Meander Medisch Centrum staat een melding dat er bij u een BRMO-bacterie is aangetoond en welke bacterie dat is. Hierdoor:

- weet de arts, de verpleegkundige of de doktersassistente die toegang heeft tot uw dossier dat er, indien nodig, voorzorgsmaatregelen boven op de basishygiënemaatregelen moeten worden genomen.
- kunt u, als een infectie optreedt met deze resistente bacterie, sneller met de juiste middelen worden behandeld.

Uw huisarts wordt op de hoogte gebracht van deze melding.

## Isolatiemaatregelen

Wanneer, zoals bij u, bevestigd is dat u een resistente bacterie bij u draagt, nemen we in het ziekenhuis extra voorzorgsmaatregelen om verdere verspreiding te voorkomen: isolatiemaatregelen.

De isolatiemaatregelen zijn niet bij iedere resistente bacterie en niet bij ieder ziektebeeld dezelfde. Ook is er een verschil tussen maatregelen bij opname en maatregelen bij bezoek aan de polikliniek of een onderzoeksafdeling.

Over de isolatiemaatregelen die voor u van toepassing zijn, is een aparte patiëntenfolder beschikbaar. U kunt uw verpleegkundige vragen om de folder.

## Bezoek tijdens opname

Als u geïsoleerd wordt verpleegd, kunt u gewoon bezoek ontvangen. Ook zwangeren kunnen u bezoeken. Kinderen worden in overleg met de verpleging toegelaten.

Bezoekers moeten zich wel eerst melden bij de verpleegpost om afspraken te maken over het aantal bezoekers en de extra voorzorgsmaatregelen.

Als uw bezoekers nog meer mensen in het ziekenhuis willen bezoeken, vragen we hun om eerst daarheen te gaan en pas als laatste naar u toe te komen. Wij vragen uw bezoekers om na afloop, voor ze de kamer verlaten, handhygiëne toe te passen. Dit kan door de handen in te wrijven met de handalcohol die in elke patiëntenkamer aanwezig is.

## Onderzoek en behandeling tijdens opname

Al uw onderzoeken en behandelingen in het ziekenhuis kunnen gewoon doorgaan. Wij nemen daarbij wel extra maatregelen:

- om organisatorische redenen (bijvoorbeeld extra schoonmaak) kan het voorkomen dat uw behandeling of onderzoek aan het einde van de dag of van het behandelprogramma wordt uitgevoerd.
- als het onderzoek of de behandeling tijdens uw opname plaatsvindt en u moet hiervoor de kamer verlaten, dan wordt uw bed speciaal schoongemaakt, voorzien van schoon beddengoed en krijgt u schone kleding aan.
- de afdeling waar het onderzoek of de behandeling plaatsvindt, is ingelicht over de te nemen isolatiemaatregelen.

### **Isolatiemaatregelen op de polikliniek**

Komt u voor een poliklinische afspraak, onderzoek of behandeling naar het ziekenhuis, dan meldt u zich bij aankomst eerst bij de balie van de polikliniek. Daarna mag u gewoon plaatsnemen in de wachtkamer.

Als u uitsluitend een gesprek hebt met de arts en er geen lichamelijk onderzoek plaatsvindt, past de arts alleen goede handhygiëne toe. Vindt er wel lichamelijk onderzoek plaats, dan draagt de arts of andere zorgverlener mogelijk extra beschermende kleding.

### **Isolatiemaatregelen en opname in of polikliniekbezoek aan een ander ziekenhuis**

Het is belangrijk om verspreiding van resistente bacteriën ook in een ander ziekenhuis te voorkomen.

Als u ook patiënt bent in een ander ziekenhuis, dan vragen we u om daar melden dat u drager bent van een resistente bacterie en de brief te laten lezen die u hebt ontvangen.

Het betreffende ziekenhuis kan dan contact opnemen met hun eigen afdeling Infectiepreventie om de noodzakelijke maatregelen af te spreken.

De isolatiemaatregelen kunnen tussen ziekenhuizen onderling enigszins verschillen.

### **Behandeling van BRMO**

De bacteriën die u bij u draagt, komen normaal in of op het lichaam van de mens voor, bijvoorbeeld in de darmen. U merkt daar meestal niets van en dat geldt ook voor resistente bacteriën. De BRMO-bacteriën hebben alleen een extra eigenschap: ze zijn ongevoelig geworden voor een aantal soorten antibiotica.

Als u geen klachten of geen infectie hebt, is het niet nodig om deze bacteriën te bestrijden. Dat heeft een aantal redenen:

- als de bacteriën worden bestreden met antibiotica waarvoor ze (nog) niet resistent zijn, kan het gebeuren dat de bacteriën ook voor deze medicijnen ongevoelig worden; we moeten dan ook zuinig met deze medicijnen omgaan.
- door het gebruik van antibiotica worden ook andere, nuttige, bacteriën in uw lichaam verwijderd met bijvoorbeeld diarree als gevolg.
- het is mogelijk dat u de bacterie vanzelf kwijtraakt, zonder dat u daarvoor wordt behandeld.

Als u echter een infectie heeft met een resistente bacterie, dan zal uw arts met de arts-microbioloog van het ziekenhuis overleggen over de behandeling met antibiotica en over welke medicijnen dat dan moeten zijn.

## Adviezen voor thuis

Thuis hoeft u geen speciale maatregelen te nemen. Ook uw gezinsleden hoeven dit niet te doen. Wel is het belangrijk dat u de normale hygiëne goed toepast, zoals het wassen van de handen na toiletgang en voor het bereiden van voeding. Gebruik bij hoesten of niezen papieren zakdoekjes eenmalig en was daarna uw handen goed.

Als u na ontslag verblijft in een bejaardenhuis, verpleeghuis of revalidatiecentrum, of als u thuiszorg heeft, dan verzoeken wij u om hun vooraf te melden dat er bij u een resistente bacterie is aangetoond en de brief te laten lezen die u hebt ontvangen. De zorgverlener of zorginstelling kan dan eventueel passende voorzorgsmaatregelen nemen.

Bij vragen kan uw zorgverlener of zorginstelling tijdens kantooruren contact opnemen met de afdeling Infectiepreventie van Meander. U vindt het telefoonnummer onder aan de folder.

## Beëindigen van isolatiemaatregelen

Door controlekweken af te nemen, kan in het laboratorium worden onderzocht of u nog drager bent van de resistente bacterie. Om zeker te weten dat u de resistente bacterie niet meer bij u draagt, moeten meerdere kweken, afgenomen op verschillende momenten, negatief zijn (dat wil zeggen dat de bacterie na onderzoek niet meer is aangetroffen). In het algemeen wordt er niet vaker dan 1x per 2 maanden een kweek afgenomen en dan alleen wanneer u in die periode opgenomen bent.

Het is tot nu toe nog niet bekend hoelang iemand drager blijft van een resistente bacterie. Daar wordt in Nederland nog steeds onderzoek naar gedaan.

In Meander is afgesproken dat de isolatiemaatregelen voor MRGNS/ESBL minimaal 1 jaar gehandhaafd blijven. Als er bij onderzoeken tijdens dat jaar geen MRGNS/ESBL-bacteriën meer bij u zijn aangetroffen, wordt de melding uit het patiëntendossier verwijderd.

U ontvangt hierover van ons bericht. Ook uw huisarts wordt op de hoogte gebracht.

## Tot slot

We beseffen dat de isolatiemaatregelen en het hele traject met controlekweken voor u ingrijpend en onaangenaam zijn. Het is echter de enige manier om u zo goed mogelijk te kunnen behandelen als u onverhoopt een infectie krijgt met een MRGNS/ESBL-bacterie én om andere patiënten en onze zorgverleners te beschermen tegen mogelijke besmetting met deze bacterie.

Wij danken u voor uw medewerking en begrip.

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan de verpleegkundige, aan uw behandelend arts of aan uw huisarts.

De afdeling Infectiepreventie van Meander is tijdens kantoor tijden te bereiken via nummer 033-8505050.