

## Knuffelen met uw kind indien MRSA-positief

U mag uw kindje vastnemen op voorwaarde dat u een gele schort draagt. U kunt ook verder kangoeroeën en borstvoeding geven. Wij vragen wel een goede handhygiëne toe te passen en contact met andere ouders te vermijden.



## Maatregelen voor thuis

Voor gezonde medebewoners vormt een met MRSA besmette baby geen risico. Wanneer uw kindje echter samenwoont met vatbare personen (vb. kinderen jonger dan 12 jaar, ouderen > 65 jaar, langdurig zieken), dan moet u extra aandacht schenken aan een goede handhygiëne. Dit wil zeggen: handen wassen na gebruik van toilet, na verschonen van de pamber, na het snuiten van de neus en voor en na het eten. Was regelmatig het beddengoed en stoffen speelgoed op 60°C (indien mogelijk).

Bij een nieuwe opname in het ziekenhuis zal er bij uw kindje een nieuwe screening worden uitgevoerd.

Als u nog vragen heeft, dan kan u steeds terecht bij de hoofdverpleegkundige, bij uw arts of bij de ziekenhuishygiënist (013/35 41 92)



**SCREENING MRSA**  
**OP MATERNITEIT EN COUVEUSE**

**Dienst Ziekenhuishygiëne**



Algemeen Ziekenhuis Diest  
Statiestraat 65 – 3290 Diest - t 013 35 40 11

## MRSA, wat is dat?

Staphylococcus aureus is een bacterie die bij veel mensen voorkomt op de huid en in de neus. Gewoonlijk veroorzaakt de Staphylococcus aureus geen probleem. Toch kan er een infectie ontstaan bij verminderde weerstand. Sommige stafylokokken zijn niet meer gevoelig voor de gebruikelijke antibiotica. We noemen ze: Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus (MRSA).

Een MRSA is dus eigenlijk een gewone Staphylococcus aureus die niet goed reageert op de gebruikelijke antibiotica. Men kan de bacterie lange tijd bij zich dragen, zonder er klachten van te hebben.

Vaak is een MRSA-besmetting tijdelijk en raakt men de bacteriën vanzelf terug kwijt. Als drager kan men echter wel anderen besmetten. Direct contact via de handen is de belangrijkste besmettingsweg. Daarnaast kan verspreiding via de directe omgeving (kleding, beddengoed, speelgoed).

## Screening

Elke baby wordt gescreend:

- die overkomt van een afdeling Neonatologie in een ander ziekenhuis.
- waarbij de moeder MRSA positief is.

Hiervoor nemen we een wisser bij uw kindje.

Een wisser is een soort wattenstokje waarmee we een uitstrijkje nemen van het slijmvlies van de neus, het perineum (bij de anus) en de navel. Na twee dagen weten we of de kweken positief zijn, en of uw kindje drager is van MRSA.



## Maatregelen

Als uw kindje positief werd bevonden, nemen we een aantal bijkomende maatregelen om de verspreiding van bacteriën naar andere patiënten te voorkomen. Dit betekent dat ziekenhuismedewerkers bij de verzorging van uw kindje handschoenen en een gele schort dragen. Als ouder vragen wij u ook om hetzelfde te doen. Na elke verzorging wordt deze schort weggegooid in de daarvoor voorziene gele kartonnen doos. Nadien worden de handen en onderarmen ontsmet met handalcohol.

Wanneer uw kindje in een gesloten couveuse ligt, vormt deze reeds een isolatie op zich. Ligt uw kindje echter in een bedje, dan leggen we het wel in afzondering. Contact met andere diensten en/of medewerkers gebeurt enkel wanneer dit strikt noodzakelijk is.

## Behandeling

### Ontsmetting van de neus:

We behandelen uw kindje met een antibacteriële zalf, 3 maal per dag gedurende 5 dagen.

### Ontsmetting van de huid en het haar:

Uw kindje wordt één maal per dag gedurende vijf dagen gewassen met een antiseptische zeep. (Stellisept®).



Na deze eerste behandeling worden er, volgens schema, controlewissers genomen. Wanneer deze opnieuw een positief resultaat geven, wordt de behandeling herstart. Pas na drie opeenvolgende negatieve resultaten kunnen de bijkomende maatregelen opgeheven worden.

Het is mogelijk dat wij ook aan u als ouder vragen om u te laten screenen en eventueel een behandeling te volgen.

De behandelende kinderarts zal beslissen of er al dan niet een antibioticum dient toegediend te worden.