



Kan uw kind een ziekenhuisbacterie bij zich dragen?

In ons ziekenhuis doen we er alles aan om verspreiding van bacteriën en virussen te voorkomen. Om na te gaan of uw kind misschien ongemerkt een bacterie of virus bij zich draagt, willen we graag dat u onderstaande vragen beantwoordt.

Kunt u één of meer van onderstaande vragen met 'ja' beantwoorden? Neemt u dan contact op met het planningsbureau (088) 75 544 45 als uw kind wordt opgenomen, of met de polikliniek als uw kind op de polikliniek wordt behandeld. Wij nemen zo nodig een aantal voorzorgsmaatregelen. Het kan bijvoorbeeld zijn dat uw kind in een aparte ruimte wordt behandeld. Belt u ons ook gerust als u nog vragen hebt.

1. Heeft uw kind mogelijk een kinderziekte of heerst er in de omgeving van uw kind een kinderziekte?
2. Is uw kind drager van een ziekenhuisbacterie (zoals MRSA, VRE, Acinetobacter, MRGNS of ESBL)?
3. Is de verzorger of een huisgenoot van uw kind drager van de MRSA bacterie?
4. Is uw kind de laatste twee maanden opgenomen geweest in een ander Nederlands ziekenhuis én was er op die afdeling een uitbraak met een ziekenhuisbacterie?
5. Is uw kind de laatste twee maanden in een buitenlands ziekenhuis of buitenlandse zorginstelling geweest voor opname, een onderzoek of behandeling?
6. Woont uw kind op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleespluimvee?
7. Heeft uw kind de afgelopen twee maanden gewoond in een opvang of instelling voor asielzoekers?
8. Geldt voor uw kind momenteel het COVID-19 quarantainebeleid zoals bepaald door de Rijksoverheid?

Meer over ziekenhuisbacteriën

Wat is een ziekenhuisbacterie?

Een ziekenhuisbacterie is een bacterie die moeilijk met antibiotica is te bestrijden. Gezonde mensen kunnen een bacterie bij zich dragen zonder er last van te hebben. Maar voor mensen met verminderde weerstand, zoals in een ziekenhuis, kan besmetting met zo'n bacterie gevaarlijk zijn. De bekendste ziekenhuisbacterie is de MRSA bacterie. MRSA is de afkorting voor: meticilline-resistente Staphylococcus aureus. Maar er zijn meer bacteriën die ongevoelig zijn voor antibiotica. Ook van deze bacteriën willen we niet dat ze zich verspreiden in het ziekenhuis.

Hoe komt uw kind aan een ziekenhuisbacterie?

Iedereen kan drager zijn van een ziekenhuisbacterie. Besmetting kan overal ontstaan, maar er zijn plekken waar meer risico op besmetting aanwezig is. Veel buitenlandse ziekenhuizen hebben last van



een ziekenhuisbacterie. Ziekenhuisbacteriën komen ook bij verschillende soorten dieren voor en kunnen van dier op mens worden overgedragen. Vooral bij varkens, kalveren en vleespluimvee (zoals vleeskuikens) kan dit voorkomen. Besmetting met een ziekenhuisbacterie gebeurt meestal door direct huidcontact, vaak via de handen. Soms kan het via huidschilfers of niezen in de lucht komen en zo voor verspreiding zorgen.

Onderzoek naar ziekenhuisbacteriën

Als uit de vragenlijst blijkt dat uw kind een verhoogd risico heeft op een ziekenhuisbacterie onderzoeken we bepaalde lichaamsmaterialen van uw kind. Met een soort wattenstaafje maken we een uitstrijkje langs het slijmvlies, bijvoorbeeld van de neus, de keel of de anus (rectaal). De uitstrijkjes onderzoeken we in het laboratorium op mogelijke ziekenhuisbacteriën. Na drie tot vijf dagen is de uitslag bekend.

Maatregelen bij ziekenhuisbacteriën

Als er een ziekenhuisbacterie bij uw kind is aangetoond of er bestaat daarop een verdenking, dan nemen wij extra hygiënische maatregelen. Dit zijn isolatiemaatregelen. Dat doen wij om verspreiding van de ziekenhuisbacterie zo veel mogelijk te voorkomen.

Afdeling Ziekenhuishygiëne en Infectiepreventie

Wilhelmina Kinderziekenhuis

Lundlaan 6, Postbus 85090, 3508 AB Utrecht

T. +31 (0)88 75 555 55

www.hetwkz.nl