



In deze folder vindt u informatie over de *Clostridioides difficile* bacterie, de behandelingsmogelijkheden en de maatregelen die wij treffen om verspreiding van de bacterie binnen het ziekenhuis te voorkomen. Dit is een aanvulling op de mondelinge uitleg van uw behandelende arts en/of verpleegkundige.

Wat is *Clostridioides difficile*?

Clostridioides difficile (CD) is een Grampositieve, anaërobe, sporen-vormende staaftbacterie die soms voorkomt in de darmen van een gezond persoon ($\pm$ 3% van de volwassenen). Deze persoon wordt dan drager van de bacterie genoemd. De bacterie richt normaal gezien geen schade aan.

Pas als de drager van de *Clostridioides difficile* bacterie bepaalde antibiotica gebruikt en zijn of haar weerstand ernstig afgenomen is, kan deze bacterie uitgroeien en gifstoffen (toxines) produceren. Hierdoor infecteert het darmslijmvlies en wordt de drager ziek. Ernstige infecties kunnen bijwerkingen veroorzaken. Dat overkomt slechts enkele mensen.

Wat zijn de symptomen?

Door de infectie ontstaat een waterige diarree met buikkrampen en koorts. Dit gaat soms gepaard met misselijkheid.

Hoe wordt het opgespoord?

De diagnose van *Clostridioides difficile* wordt gesteld op basis van laboratoriumonderzoek van stoelgang of na een darmonderzoek (coloscopie).

Clostridiodes difficile is besmettelijk

Patiënten met diarree ten gevolge van Clostridiodes difficile zijn besmettelijk voor hun omgeving.

Clostridiodes difficile verlaat het lichaam via de stoelgang en vormt sporen die bestand zijn tegen reinigings- en ontsmettingsmiddelen en weken tot maanden in de omgeving kunnen overleven. Deze sporen kunnen gemakkelijk via de handen en ook via besmette voorwerpen overgedragen worden naar andere patiënten, alsook naar oppervlakten en materialen zoals de vloer, de toiletruimte, de badkamer, het bed, de telefoon of persoonlijke kledij.

Voorzorgsmaatregelen in ons ziekenhuis

Welke maatregelen nemen wij?

Naast de behandeling worden in het ziekenhuis bijkomende voorzorgsmaatregelen genomen om herbesmetting en verdere besmetting te voorkomen.

- U wordt bij voorkeur verzorgd in een eenpersoonskamer.
- Aan uw kamerdeur hangt een deurisolatiekaart met informatie over de beschermingsmaatregelen.
- De ziekenhuismedewerkers gebruiken handschoenen en een schort.
- Sporen van Clostridiodes difficile worden niet gedood met handalcohol. Vandaar dat de medewerkers de handen wassen na uw verzorging.



- De kamer wordt tijdens werkdagen dagelijks gereinigd en ontsmet met extra aandacht voor het toilet en de badkamer. Goed wrijven en grondig reinigen van alle voorwerpen is noodzakelijk om de Clostridioides difficile sporen te verwijderen. Vervolgens worden het sanitair en meubilair behandeld met een specifiek ontsmettend product dat deze sporen doodt.

Wat kunt u zelf doen?

Om te voorkomen dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten, verzorgen we u in isolatie. Dat betekent dat u zoveel mogelijk op de kamer moet blijven.

Verwittig uw verantwoordelijk verpleegkundige als u de kamer toch verlaat.

- Enkel voor onderzoeken of therapie die noodzakelijk zijn, mag u uw kamer verlaten. Indien mogelijk voeren we de onderzoeken op de kamer zelf uit.
- U mag geen gebruik maken van het zwembad voor hydrotherapie.

Een goede hygiëne is van groot belang!

- Was uw handen grondig met vloeibare zeep en onder stromend water en droog ze af met een wegwerpdoekje of een propere handdoek:
 - Na elk toiletbezoek
 - Voor het eten
 - Bij het verlaten van de kamer
- Gebruik voor het wassen van de intieme delen bij voorkeur wegwerpwashandjes en handdoeken van het ziekenhuis. U kunt deze vragen aan de verpleegkundige.
- Gebruik enkel het toilet of de toiletstoel die u als patiënt toegewezen kreeg.
- Spoel het toilet altijd door met een gesloten deksel.
- Maak geen gebruik van een openbaar toilet of een bezoekers-toilet in het ziekenhuis.
- Laat bezoekers niet toe op uw toilet.
- Herinner uw bezoekers eraan om na het verlaten van uw kamer de handen grondig te wassen met water en zeep in een bezoekerstoilet (niet in uw kamer).

Draag ook zorg voor uw kledij!

- Draag kledij die kan gewassen worden op 60°C of hoger, bacteriën worden pas gedood vanaf een temperatuur van 60°C.
- Draag bij voorkeur dagelijks propere kledij, zeker wanneer deze bevuild is door stoelgang.
- Gedragen kledij bewaart u in een gesloten plastic zak onderin de kleerkast om mee te geven naar huis om te wassen op een temperatuur van minstens 60°C.
- Was de handen na het aanraken van wasgoed of materiaal dat mogelijk besmet was, grondig met vloeibare zeep onder stromend water en droog af met een wegwerpdoekje of een propere handdoek.

Voorzorgsmaatregelen voor bezoekers

De *Clostridioides difficile* bacterie is niet gevaarlijk voor gezonde mensen. Het bezoek moet niet beperkt worden.

- Elke bezoeker moet zich eerst bij een verpleegkundige van de afdeling aanmelden.
- Normaal sociaal contact is toegelaten.
- We vragen de bezoeker om nadien geen andere patiënten in het ziekenhuis te bezoeken. Als men nog andere patiënten wil bezoeken of een andere afspraak in het ziekenhuis heeft, doet men dit best voor men u komt bezoeken.
- Bezoekers wassen hun handen voor en na het bezoek aan de dichtstbijzijnde wastafel in een bezoekerstoilet (niet in de patiëntenkamer) onder stromend water met vloeibare zeep. Enkel heel goed en grondig wrijven van de handen tijdens het wassen van de handen verwijdt de sporen. Droog goed na met een papieren handdoekje.
- Laat bezoekers niet toe op uw toilet.
- Indien de bezoeker uw kledij en badlinnen wast, dan moet die meegenomen worden in een plastic zak. Een minimumtemperatuur van 60°C en een volledige wascyclus (geen kort programma) is nodig om de sporen te doden.

Wanneer stoppen deze maatregelen?

Wanneer u gedurende 72 uur geen diarree meer heeft gehad, zijn de bijkomende voorzorgsmaatregelen niet langer nodig.

Goede handhygiëne blijft echter belangrijk. Verwittig uw arts en de verpleegkundige bij opnieuw optreden van diarree. In dat geval zal men de bijkomende voorzorgsmaatregelen terug instellen.

Behandeling van de infectie

Naast de bijzondere voorzorgsmaatregelen zal de behandelende arts indien nodig een behandeling opstarten. Tijdens de behandeling van een infectie met *Clostridiodes difficile* proberen we het evenwicht in de darmflora zo veel mogelijk te herstellen. Als het evenwicht verstoord raakte door antibiotica, proberen we, indien mogelijk, met die antibiotica te stoppen. Sommige antibiotica werken juist goed tegen de *Clostridiodes difficile* bacterie. Het kan dus zijn dat u alsnog een ander soort antibiotica krijgt voorgeschreven. De antibiotica tegen de *Clostridiodes difficile* bacterie krijgt u in de vorm van pillen of via een infuus.

20 tot 35% van de patiënten hervallen en krijgen opnieuw diarree veroorzaakt door deze bacterie. We spreken dan van een 'recidief'. Een recidief is waarschijnlijk het gevolg van het blijven voort bestaan van *Clostridiodes difficile* sporen.

Indien een patiënt met een doorgemaakte *Clostridiodes difficile* diarree antibiotica moet krijgen, is extra alertheid op een recidief gewenst. Indien opnieuw diarree, wordt opnieuw een staal van de stoelgang onderzocht in het laboratorium om deze te testen op de aanwezigheid van toxines van *Clostridiodes difficile*.

De behandeling van een eerste recidief is dezelfde als die van de eerste episode. Meerdere recidieven zijn beschreven bij 5 tot 8% van de gevallen.

Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?

Het is best mogelijk dat u uit het ziekenhuis wordt ontslagen terwijl de Clostridioides difficile-infectie nog niet is verdwenen.

- Als uw behandelingsschema nog niet is afgerond/uitgevoerd raden we aan om deze behandeling verder te zetten. Indien nodig, richt u tot uw huisarts.
- Meld dit tevens bij consultatie, heropname in het ziekenhuis of opname in een andere zorginstelling zodat men daar rekening kunnen mee houden.
- Dagelijkse persoonlijke hygiëne blijft belangrijk.
- Was kledij en linnen op 60°, in het bijzonder onderkledij.
- De algemene hygiënische maatregelen volstaan voor uw huisgenoten of mensen die thuis bij u op bezoek komen.
- Deel geen washandjes en handdoeken.
- Goede handhygiëne blijft belangrijk.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kan u deze altijd stellen aan de medewerkers van de verpleegafdeling waar u verblijft, uw behandelend arts of aan de dienst ziekenhuis-infectiebeheersing. Wij danken u voor uw medewerking en wensen u alvast een vlot herstel.

Help de overdracht van ziektekiemen te voorkomen.

Goede zorg laat niemand achter

**Dienst
Ziekenhuisinfectiebeheersing**

050 45 24 65 (campus SJ & SFX)
ZIB@azsintjan.be

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11
Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70
info@azsintjan.be - www.azsintjan.be

v.u.: Hans Rigauts, AZ Sint-Jan Brugge AV,
Ruddershove 10, 8000 Brugge - januari 2024

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

**AZ
S.J.**