



A.S.Z.
ZIEKENHUIS



Informatiebrochure

MSSA en MRSA-opsporing preoperatief

I Wat is Staphylococcus aureus?

Staphylococcus aureus is een bacterie die zeer veelvuldig voorkomt. Zij komt voor in de ziekenhuisomgeving maar ook bij gezonde personen. Het is pas als de weerstand door ziekte verminderd is, dat deze bacterie een infectie kan veroorzaken. Bij gezonde personen komt de bacterie vaak voor ter hoogte van de huid en in de neus.

Een 30 - 50 % van de bevolking draagt steeds de bacterie bij zich (alsof ze bij deze personen woont). Deze personen noemt men "blijvende" dragers. Andere personen kunnen "tijdelijk" drager zijn.

In geval de weerstand door ziekte vermindert of de huidbarrière wordt onderbroken zoals bij een chirurgische ingreep, kan er een infectie of een besmetting van de operatiewonde optreden.

| Wat is MSSA en MRSA?

MSSA is een *Staphylococcus aureus* die gevoelig is aan vele antibiotica, bv aan methicilline. MRSA is een variant die niet meer gevoelig is voor meerdere soorten antibiotica. MRSA staat voor Methicilline (M) Resistente (R) *Staphylococcus* (S) *aureus* (A). Personen die vaak verblijven in een zorginstelling of ziekenhuis lopen meer risico op dragerschap voor MRSA.

| Hoe kan men dit opsporen?

Dragerschap van MSSA en MRSA kan eenvoudig opgespoord worden, door gebruik van een aantal wissers waarmee eventjes in het nokje van de neus, ter hoogte van de anale streek, en in de keel wordt gewreven. Dit is een handeling die absoluut niet pijnlijk is. Het zo bekomen staal wordt dan verder in het labo onderzocht.

I Indien men drager is, kan men er dan ook voor behandeld worden?

Men zal proberen de bacterie uit te roeien door een behandeling met neuszalf, een desinfecterende zeep, en een keelspray. Deze behandeling wordt gedurende 5 dagen verdergezet.

De neuszalf (Bactroban®) wordt in kleine hoeveelheid 3x/dag in het nokje van beide zijden van de neus aangebracht. Men moet zich ook dagelijks douchen of wassen met Isobetadinezeep®. De keelspray (Corsodyl®) wordt twee maal per dag toegepast t.h.v. de keel. Drie dagen na het einde van deze behandeling, wordt door middel van dezelfde testen nagekeken of men nog steeds drager is. Als men toch drager blijft ondanks de behandeling, zal de chirurg nog juist voor de operatie een specifiek antibioticum laten toedienen, om het risico op een infectie na de operatie zo klein mogelijk te houden.

I Is dit echt belangrijk voor een operatie?

Men heeft kunnen aantonen dat behandeling van dragerschap Staphylococcus aureus meer dan de helft van infecties na de operatie kan vermijden!

I Hoe gebeurt dit in A.S.Z.?

Wanneer de chirurg het nodig acht een operatie uit te voeren, wordt bij planning van de ingreep een screening (opsporing) voor MSSA/MRSA voorzien. Zeker als je een ingreep krijgt waarbij vreemd materiaal zal geplaatst worden, is dat heel belangrijk.

Deze screening kan onmiddellijk op consultatie gebeuren. De resultaten worden opgevolgd door het team Infectiepreventie, dat bij positief zijn van de testen, jouw chirurg zal verwittigen.

De huisarts of chirurg zal zorgen dat een correcte behandeling wordt voorgeschreven. Drie dagen na het stoppen van de behandeling, dien je je ofwel bij de huisarts ofwel in het ziekenhuis opnieuw aan te bieden voor een controle screening.

Indien je nog vragen hebt, kan je je wenden tot jouw huisarts of tot de chirurg. Uiteraard staat ook het team Infectiepreventie van het A.S.Z. hiervoor ter jouw beschikking.

Ons team wenst je alvast een spoedig en zorgeloos herstel toe!

A.S.Z. Aalst - Geraardsbergen - Wetteren

Team Infectiepreventie

Merestraat 80
9300 Aalst

T +32 (0)53 76 47 77

E infectiepreventie@asz.be

A.S.Z. © 22 april 2022, 01930-NL

V.U.: Katlyn Colman, Alg. dir., p/a A.S.Z., Merestraat 80, 9300 Aalst