

## Protocol MSRA besmetting.

### Ontstaan MRSA-besmetting

Waar een MRSA-besmetting precies ontstaat, is moeilijk te achterhalen. Meestal wordt deze overgedragen door patiënten/cliënten of medewerkers die in een besmette omgeving zijn geweest.

Niet alleen de patiënt/cliënt, maar ook zijn omgeving kan besmet raken. De bacterie nestelt zich in vezels van beddengoed, gordijnen, kleding en schoeisel. Ook houdt deze zich op in stof, op vloeren, muren en plafonds en voelt zich zelfs thuis op beddenframes, wastafelkranen, afstandsbedieningen, deurknoppen en lichtsckakelaars.

De bacterie verspreidt zich via luchtkanalen, stof, huidschilfers en contact met besmette personen en voorwerpen. Nieuwe besmettingen kunnen zo vrij gemakkelijk ontstaan.

### Algemeen

- De huishoudelijke verzorging moet worden uitgevoerd door een vaste medewerker.
- Medewerkers met huidafwijkingen zoals eczeem of psoriasis mogen niet in contact komen met cliënten met MRSA.
- Personen met dergelijke huidafwijkingen raken sneller gekoloniseerd met stafylokokken en zijn moeilijker te behandelen.
- Er moet navraag gedaan worden wanneer de besmetting heeft plaatsgevonden.
- Is cliënt onder behandeling is van het ziekenhuis? Zo niet dan huishoudelijke hulp niet inzetten.
- Het verloopt van de besmetting moet gevolgd worden totdat het besmettingsgevaar voorbij is.
- Eerste week van besmetting geen huishoudelijke verzorging leveren. (indien levering stop van de huishoudelijke verzorging langer mogelijk is, voor deze weg kiezen.)

### Maatregelen voor Huishoudelijke medewerkers

- Bij **direct contact** - of zorg met een cliënt en ook bij het **afhalen en opmaken van diens bed, en verzorging van de was** worden een chirurgisch mondneusmasker, disposable handschoenen en een disposable of cliëntgebonden schort met lange mouwen gedragen. Lang haar moet opgestoken zijn of in een staart worden gedragen.
- Het dragen van het masker is van groot belang, omdat met name de neus een plaats is waar veel stafylokokken koloniseren. Wanneer de neus van de huishoudelijke hulp tijdens de verzorging van de cliënt met MRSA niet wordt beschermd, kan deze gemakkelijker besmet worden. Het opsteken van het haar beschermt tegen besmetting en een schort met lange mouwen wordt gedragen omdat bij handelingen

als het tillen van de cliënt een vrij intensief huidcontact met de onderarmen kan ontstaan. Voorbeelden van directe zorgcontacten met een cliënt zijn uit/aankleden, douchen, aantrekken steunkousen en wondverzorging. Aanreiken van een maaltijd, koffie.

- Na verlenen van huishoudelijke zorg wordt er van de huishoudelijk hulpverlener verwacht dat zij niet in de gedragen kleding door gaat naar een andere cliënt.
- Kleding dient thuis direct gewassen te worden.
- Dit alles is ter preventie van een kringonderzoek. Blijkt de medewerker toch besmet te zijn door onvoorzichtig handelen dan moet gemeld worden bij de zorgmanager. Deze zal contact op nemen met het behandelende ziekenhuis. Iedereen in de leefomgeving van de huishoudelijk medewerker zal dan ook getest worden op een evt. besmetting van de MSRA .
- Als de medewerker toch getest moet worden, dan volgt er een aanmelding doen bij plaatselijk ziekenhuis afdeling micro biologie.
- Hier wordt een batch klaar gezet en kan de kweek op gehaald worden.
- Let op als de kweek genomen is moet deze ook dezelfde dag terug naar het lab.
- De medewerker werkt niet bij de cliënten totdat de uitslag van de kweek bekend is.