

WANNEER WORDT ALLES WEER GEWOON?

- Wanneer u 3 volle dagen (72 uur) geen diarree heeft gehad.
- En nadat uw kamer grondig gereinigd en ontsmet werd.

Indien de diarree herbegint, zal men de maatregelen opnieuw instellen.

WAT BIJ UW ONTSLAG?

Indien uw behandeling nog niet afgerond is, zal uw arts of verpleegkundige u daar de nodige uitleg over geven.

U dient thuis geen extra maatregelen te treffen.

Clostridioides difficile is enkel gevaarlijk voor verzwakte en zieke mensen.

Handhygiëne is zowel in het ziekenhuis als thuis zeer belangrijk:

- voor en na elke maaltijd,
- na het gebruik van het toilet.

Wij wensen u een spoedig herstel toe.



Wilt u deze folder digitaal consulteren?

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt.

Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is uitsluitend toegestaan na voorafgaande toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

Universitair Ziekenhuis Brussel

Laarbeeklaan 101

1090 Brussel

Tel: 02 477 41 11

www.uzbrussel.be - info@uzbrussel.be

Uitgave: september 2023

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen



Informatie voor de patiënt

Clostridioides difficile

Ziekenhuishygiëne



Mevrouw
Mijnheer

U wordt behandeld voor een darmontsteking met *Clostridioides difficile*.

Deze brochure bevat informatie, die de mondelinge uitleg van arts en verpleegkundige moet ondersteunen. Hebt u na het lezen ervan nog vragen? Het afdelingsteam zal u graag helpen.

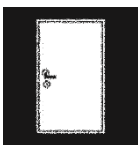
WAT IS CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE?

Clostridioides difficile is een bacterie die kan voorkomen in de darm, ook zonder dat u er klachten van heeft. Bij verzwakte natuurlijke weerstand van de darm, vaak door innemen van antibiotica, zal het aantal bacteriën snel vermeerderen en zullen gifstoffen aangemaakt worden die de darmwand aantasten.

Een darmontsteking te wijten aan *Clostridioides difficile* geeft vaak buikkrampen, koorts en een waterige, onfris ruikende diarree. Soms zijn er ook bloed en slijmen in de stoelgang. Een labotest van uw stoelgang zal de aanwezigheid van gifstoffen van *Clostridioides difficile* bevestigen.

Vanaf het begin van de diarree tot het einde ervan kan de bacterie zeer gemakkelijk doorgegeven worden. Dit gebeurt door eenvoudige menselijke contacten, maar ook door het gemeenschappelijk gebruik van ruimten en materialen. Om het verspreiden van de kiem te vermijden zullen een aantal voorzorgsmaatregelen genomen worden.

WELKE MAATREGELEN NEMEN ZIEKENHUISWERKERS?



U wordt verzorgd in een **éénpersoonskamer** met de deur dicht.

Aan de kamerdeur hangt **informatie** over te nemen maatregelen bij uw verzorging en bij het betreden van uw kamer.



Alle ziekenhuiswerkers **ontsmetten de handen voor en na uw verzorging en wassen en ontsmetten de handen bij het verlaten van uw kamer.**



Alle ziekenhuiswerkers dragen **handschoenen** en een **overschort** bij contact met u of met het materiaal in uw kamer.

De kamer, en vooral het toilet, worden **dagelijks grondig gereinigd en ontsmet.**

HOE KUNT U HELPEN?

U blijft op uw **kamer** met de deur dicht.

U draagt bij voorkeur **kledij** die, liefst apart, kan gewassen worden in de wasmachine aan een zo hoog mogelijke temperatuur.

U ververst de kledij bij voorkeur dagelijks en zeker wanneer ze bevuild is met stoelgang.

Gedragen kledij bewaart u in een gesloten plastic zak onderin uw kleerkast en geeft u zo snel mogelijk mee naar huis.

U past goede handhygiëne toe. D.w.z. dat u **de handen grondig wast en droogt:**

- voor en na de maaltijd,
- na het gebruik van het toilet,
- als u toch de kamer moet verlaten voor onderzoek.

U laat niet toe dat bezoekers het toilet op uw kamer gebruiken.

U herinnert uw bezoekers eraan om bij het verlaten van de kamer de handen te wassen en te ontsmetten.

