

Patiënteninformatie



Informatie over Clostridium difficile

Wat is Clostridium difficile

Clostridium difficile associated diarrhoea (CDAD) is een diarree waarbij een bepaalde bacterie (*Clostridium difficile*) is aangetoond in de ontlasting. Deze bacterie komt veel voor (aantoonbaar in de ontlasting van 80% van alle pasgeborenen en bij 9% van alle volwassenen), maar slechts enkelen worden er ziek van. De bacterie zit in de darm en richt daar geen schade aan.

Pas als de drager van *Clostridium difficile* (CD) bepaalde antibiotica gebruikt, en de weerstand ernstig afgenomen is, kan deze bacterie gaan uitgroeien en gifstoffen (toxines) produceren waar mensen ziek van worden. Dit kan mogelijk zijn bijvoorbeeld bij mensen die om andere redenen ernstig ziek zijn, na grote operaties of door afweeronderdrukkende medicijnen. Vanaf het moment dat *Clostridium difficile* geconstateerd wordt bestaat er een zeker verspreidingsgevaar dat zoveel mogelijk moet worden beperkt.

Wat is darmflora

Onze darmen zitten vol met verschillende bacteriën die ons, in een uitgebalanceerde samenstelling, helpen bij de spijsvertering. Sommige helpen ons weerstand te bieden tegen andere bacteriën die ons ziek kunnen maken. Alle gebruikelijke darmbacteriën samen worden darmflora genoemd. Als het evenwicht in de darmflora verstoord is, meestal door antibioticumgebruik, kunnen 'ongewone' bacteriën uitgroeien.

Is de bacterie gevaarlijk

In juli 2005 stonden verschillende ziekenhuizen in het nieuws omdat daar besmettingen voorkwamen van *Clostridium difficile*. Deze besmettingen werden veroorzaakt door een aparte, agressieve variant, genaamd 'ribotype 027'.

De *Clostridium difficile*-bacterie kan gevaarlijk zijn, maar dat hoeft niet! Het agressieve type 027 is wel een gevaarlijke variant. Alleen mensen die antibiotica gebruiken, kunnen deze bacterie oplopen. Dat is dus niet het geval bij ziekenhuispersoneel of familieleden die op ziekenbezoek komen.

De kans op een ernstig ziekteverloop is vooral aanwezig bij patiënten die om andere redenen al erg verzwakt zijn.

Welke klachten kunt u hebben

De belangrijkste klacht is diarree, eventueel met andere buikklachten (misselijkheid, buikpijn, krampen), soms met koorts. Bij ernstig zieke mensen kan de darm stil komen te liggen en kan zelfs beschadigd raken.

Is het te genezen

In principe wel maar dat kan soms lastig zijn, vooral bij patiënten die om andere redenen al ernstig verzwakt zijn. Er zijn antibiotica die voldoende werkzaam zijn tegen deze bacterie. Deze antibiotica kunnen gewoon geslikt worden en behoeven niet per injectie of infuus gegeven te worden.

Is er grote kans op besmetting

U heeft geen grote kans ziek te worden als u in het ziekenhuis ligt. De ziekte komt alleen voor bij specifieke personen in het ziekenhuis: mensen die bepaalde antibiotica gebruiken, verzwakt zijn door ernstige ziektes, medicijngebruik of zware operaties en ouderdom. De ziekte komt vaker voor in het ziekenhuis omdat daar veel mensen verblijven met deze extra risicofactoren.

Hoe kan ik besmetting van anderen voorkomen

Als u besmet bent, kunt u de ziekte overdragen aan andere personen die hiervoor gevoelig zijn. Om de kans op besmetting te verkleinen, willen wij u vragen uw handen te wassen met water en zeep, vooral na toiletgebruik. Wij adviseren u ook uw handen goed te wassen voordat u gaat eten. Dit om herbesmetting te voorkomen.

Wat is het beleid van het ziekenhuis

Het Rode Kruis ziekenhuis wil, net als andere Nederlandse ziekenhuizen, voorkomen dat Clostridium difficile de kans krijgt zich te verspreiden over de afdelingen. Om dit risico zoveel mogelijk uit te sluiten worden beschermende maatregelen getroffen. Laboratoriumonderzoek moet bij u de bacterie aanwezig is. Dit kan enkele dagen duren. Als de onderzoeken negatief zijn, worden de specifieke maatregelen weer opgeheven. In het geval dat het onderzoek positief is, dat de bacterie dus wel bij

u aanwezig is, worden de maatregelen verder aangescherpt. U wordt dan geïsoleerd verpleegd op een éénpersoonskamer. Uw medepatiënten, die bij u op de kamer lagen, worden goed geobserveerd. Als zij verschijnselen van een besmetting vertonen, worden ook zij geïsoleerd verpleegd.

De medewerkers en het bezoek dragen een overjas en handschoenen als zij bij u op de kamer komen. Dit om verspreiding te helpen voorkomen. Ook moeten zij bij het verlaten van de kamer hun handen wassen met water en zeep. Het kan voorkomen dat u met andere patiënten, die ook deze bacterie bij zich hebben, gezamenlijk wordt verpleegd. Er worden ook voorzorgmaatregelen genomen wanneer u voor behandeling of onderzoek naar bijvoorbeeld de operatiekamer of de röntgenafdeling gaat. Het Rode Kruis Ziekenhuis beseft dat de situatie op dit moment voor u ingrijpend en onaangenaam kan zijn. Het is voor ons echter de enige manier om andere patiënten te beschermen tegen een mogelijke besmetting met *Clostridium difficile*. Voor meer informatie kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de afdeling.

Bron: RIVM / LCI *Clostridium difficile*

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling MDL

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.