



Informatie over ESBL en andere resistente darmbacteriën

U draagt een ESBL- of andere resistente darmbacterie bij u die zich kan verspreiden naar andere mensen. Om verspreiding van deze bacterie tegen te gaan, nemen we maatregelen. Dat is nodig voor uw eigen veiligheid en gezondheid, én die van andere mensen. We kunnen ons voorstellen dat u zich misschien zorgen maakt. Met de informatie in deze folder weet u in ieder geval wat de bacterie voor u betekent.



Aanpak bij BRMO's

Mensen dragen heel veel bacteriën bij zich, in en op hun lichaam. De meeste bacteriën veroorzaken geen problemen. Maar wanneer een bacterie een Bijzonder Resistent Micro-Organisme (BRMO) is, werken sommige antibiotica (medicijnen tegen bacteriën) niet meer. De bacterie is 'resistent' en gaat niet weg. Dit geldt ook voor de ESBL-bacterie. Als u (ongemerkt) deze resistente bacterie bij u draagt, kunt u die bacterie onbedoeld verspreiden. In een ziekenhuis of andere zorginstelling verblijven kwetsbare mensen met minder weerstand en/of wonden. Om verspreiding van de bacteriën zoveel mogelijk te voorkomen, nemen we voor de zekerheid hygiënemaatregelen als u in zo'n instelling komt. Het is belangrijk dat behandelaars weten dat u een bacterie bij u draagt die (mogelijk) resistent is tegen de antibiotica die meestal gebruikt worden. Dan kunnen ze een infectie direct met de juiste antibiotica behandelen. Ook is het belangrijk dat de zorginstelling maatregelen kan nemen om verspreiding van deze bacterie te voorkomen.

Wat is een ESBL-bacterie?

ESBL- darmbacteriën zijn bacteriën die ongevoelig (resistent) zijn voor bepaalde antibiotica (medicijnen tegen bacteriën). Een infectie met deze bacteriën is hierdoor met minder soorten antibiotica te behandelen. ESBL staat voor Extended Spectrum Beta-Lactamase. Dit is een enzym (een soort eiwit) dat bij enkele bacteriën voorkomt. Dit enzym kan bepaalde antibiotica afbreken, waardoor ze niet meer werken. ESBL-bacteriën komen voor in ons milieu en ons voedsel en bij mensen vooral voor in de darmen. In Nederland is ongeveer 8% van de mensen drager van een ESBL-bacterie zonder dit zelf te weten.

Dragerschap

U kunt een resistente bacterie bij u dragen zonder ziek te worden. Dit heet dragerschap. Als u drager bent van een ESBL-bacterie of andere resistente darmbacterie, dan wordt u daarvoor niet behandeld. U bent immers niet ziek van de

'Een resistente-bacterie maakt u niet zieker dan een antibiotica-gevoelige bacterie, maar is met minder soorten antibiotica (medicijnen) te behandelen. Daarom zijn maatregelen nodig'





bacterie. Het is belangrijk om alleen antibiotica te gebruiken als dit nodig is, om verdere resistentie-vorming te voorkomen.

U kunt de ESBL-bacterie op den duur vanzelf weer kwijtraken. Bekend is dat veel mensen met een resistente bacterie langdurig drager zijn van deze bacterie. Om te controleren of u de bacterie nog bij u draagt is het nodig om een test af te nemen door een kweek. Een kweek wil zeggen: een test met een wattenstokje van lichaamsmateriaal.

U kunt met uw huisarts of behandelaar bespreken wanneer dit bij u mogelijk is.

Infectie

Als u tóch ziek wordt en een infectie heeft met deze ESBL- of andere resistente darmbacterie, bepaalt de arts welk antibioticum nodig is om de infectie te bestrijden.

Wat betekent dit voor u?

In principe heeft de ESBL-bacterie geen gevolgen voor uw behandeling. Operaties en onderzoeken gaan gewoon door. Uw behandelaar zal dit met u bespreken. Wel is het belangrijk dat u uw zorgverleners (bijvoorbeeld uw behandelend arts, fysiotherapeut en de thuiszorg) informeert over uw dragerschap, zodat zij zo nodig maatregelen kunnen nemen om verspreiding te voorkomen.

Dat u drager bent van deze resistente bacterie, heeft geen gevolgen voor u, uw gezin en andere sociale contacten. Gewone hygiënische maatregelen zijn voldoende, zoals handen wassen na elk toiletbezoek. Verder kunt u gewoon boodschappen doen, visite ontvangen, naar school of werk gaan en een verjaardag bezoeken. Uw familie en vrienden omhelzen, kussen en knuffelen is geen enkel probleem. Ook voor zwangere vrouwen is er geen risico voor de zwangere zelf of de ongeboren baby.

Bronvermelding

Deze informatie is afkomstig van GAIN, het *Gelders zorgnetwerk voor infectiepreventie*. Er zijn in Nederland tien van zulke regionale netwerken. Ze zijn gevormd op initiatief van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Dat startte in 2016 met de regionale aanpak van antibioticaresistentie. De netwerken zetten zich in om de krachten regionaal te bundelen om zo antibioticaresistentie te voorkomen.

GAIN staat voor *Gelders Antibioticaresistentie en Infectiepreventie Netwerk*. Met ons netwerk verbinden wij zorgprofessionals in de regio zodat ze beter met elkaar communiceren over BRMO-dragerschap. We verbeteren infectiepreventie door scholing en kennisdeling. Op deze manier voorkomen we het ontstaan en de verspreiding van resistente bacteriën. Wilt u meer weten over GAIN, kijk dan op www.zorgnetwerk-gain.nl.

Meer informatie

Meer informatie vindt u op www.zorgnetwerk-gain.nl. Hier vindt u uitgebreide informatie over de hygiënemaatregelen en de contactgegevens.

