

*Geachte Heer, Mevrouw,*

*In deze brochure geven wij u informatie over  
Clostridium difficile. Ze dient ter ondersteuning  
van de mondelinge uitleg van uw arts en  
verpleegkundige.*

*Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft,  
aarzel dan niet om de verpleegkundige van de afde-  
ling of uw arts hier over aan te spreken.*

Sint-Vincentius  
Sint-Vincentiusstraat 20  
2018 Antwerpen  
tel. 03 285 20 00  
fax 03 239 23 23

Sint-Jozef  
Molenstraat 19  
2640 Mortsel  
tel. 03 444 12 11  
fax 03 444 13 11

[www.st-vincentius.be](http://www.st-vincentius.be)  
GasthuisZusters Antwerpen

# Wat u moet weten bij Clostridium difficile

patiënteninformatie

## Wat is Clostridium difficile?

Clostridium difficile is een bacterie die gevonden wordt in de darm bij kinderen en bij ongeveer 5-10 % van de volwassenen. Clostridium difficile is één van de belangrijkste oorzaken van antibiotica-gerelateerde diarree in ziekenhuizen in de ontwikkelde landen. De bacterie zit in de darm en richt daar normaal geen schade aan. Pas als iemand bepaalde antibiotica of zware medicijnen gebruikt en zijn weerstand ernstig afgenomen is (bijvoorbeeld bij mensen die ernstig ziek zijn of na grote operaties), kan deze bacterie gaan woekeren en gifstoffen maken waar mensen erg ziek van worden. De ernst van de ziekte hangt voornamelijk af van de mate waarin deze gifstoffen aangemaakt worden.

## Welke zijn de symptomen?

De symptomen van Clostridium difficile zijn diarree, eventueel met andere buikklachten zoals misselijkheid, buikpijn, krampen en soms met koorts. Bij ernstig zieke mensen kan de darmwerking stil liggen en er kan zelfs een scheur of lek in de darm ontstaan.

## Welke maatregelen nemen wij?

Bij een Clostridium difficile besmetting nemen wij enkele extra voorzorgsmaatregelen om de verspreiding naar andere patiënten te voorkomen. U wordt op een eenpersoonskamer verpleegd en vervoer naar andere diensten zal alleen gebeuren als dit strikt noodzakelijk is.

Ziekenhuismedewerkers zullen bij het betreden van de kamer steeds handschoenen en een schort dragen.

## Waar moeten uw bezoekers op letten?

Aan de kamerdeur hangt een isolatiekaart om de aandacht van uw bezoekers te vestigen op het besmettingsrisico en de te nemen maatregelen. Het is belangrijk dat uw bezoekers bij het verlaten van de kamer altijd goed de handen wassen. Zij mogen het sanitair in uw kamer niet gebruiken. Andere voorzorgsmaatregelen zijn niet nodig.

## Welke maatregelen nemen de ziekenhuismedewerkers?

- U wordt verpleegd in een eenpersoonskamer.
- U verlaat de kamer niet op eigen initiatief en de deur blijft dicht.
- Iedere ziekenhuismedewerker draagt handschoenen en een schort bij het betreden van de kamer.
- Iedere ziekenhuismedewerker besteedt extra aandacht aan de handhygiëne en zal na ieder bezoek de handen wassen en nadien ontsmetten.
- Het afval wordt in een gele plasticzak in de kamer gedeponeerd.
- Dagelijks zal uw kamer worden gepoetst met een chlooroplossing.

## Behandeling?

Uw arts zorgt voor een correcte behandeling. Heeft u hierover vragen, aarzel dan niet om hem/haar hierover aan te spreken.

## Wanneer mogen de isolatiemaatregelen opgeheven worden?

Als er 3 dagen geen diarree meer wordt waargenomen, mogen de isolatiemaatregelen worden opgeheven.

## Welke maatregelen dienen er thuis genomen te worden?

Wanneer u besmet bent, kan u de ziekte overdragen op anderen. Waarschijnlijk gaan enkel verzwakte personen en zij die langdurig antibiotica nemen, ziek kunnen worden. Uit voorzorg kan u echter thuis ook enkele maatregelen nemen om de kans op besmetting te verkleinen.

- Was uw handen met water en zeep na ieder toiletgebruik, maar ook voor en na het eten.
- Reinig het toilet en oppervlakken in de badkamer, keuken en elders regelmatig. U kan hiervoor gebruik maken van een huishoudelijk schoonmaakmiddel, chloor of javel.
- U mag thuis aan allerlei activiteiten deelnemen en bezoekers ontvangen.