

Informatiefolder BRMO

BRMO is de afkorting van Bijzonder Resistent Micro-Organisme. Een micro-organisme is een andere naam voor bacterie. Iedereen draagt bacteriën bij zich, zowel op de huid als in het lichaam. Ze hebben vaak een nuttige functie. Sommige bacteriën kunnen infecties veroorzaken. Deze infecties worden vaak behandeld met antibiotica. Deze medicatie doodt bacteriën of remt de groei ervan. Het kan zijn dat bacteriën ongevoelig (resistent) worden voor een aantal soorten antibiotica, waardoor het middel niet meer kan worden gebruikt bij het bestrijden van de infectie.

Een BRMO is dus geen gewone bacterie, want het is een bacterie die ongevoelig is voor de meeste gebruikte antibiotica. Er zijn maar enkele middelen die wel werkzaam zijn als een infectie met een dergelijke bacterie optreedt. Met deze middelen moet zuinig worden omgegaan, omdat de bacterie anders ook ongevoelig kan worden voor deze middelen. Verder neemt het aantal BRMO's steeds toe door onder meer overmatig gebruik van antibiotica in de veeteelt. Ook het reisgedrag van mensen en het transport van dieren en goederen over de hele wereld leidt tot die toename en wereldwijde verspreiding. Het is van het grootste belang binnen een ziekenhuis maatregelen te treffen, die gericht zijn op het voorkomen van resistentie-ontwikkeling en het voorkomen van verspreiding van resistente micro-organismen.

Patiënten die (mogelijk) een ongevoelige bacterie bij zich dragen, worden als ze in het ziekenhuis komen zo snel mogelijk hierop gescreend (middels kweken) en worden eventueel in isolatie onderzocht en/of verpleegd. Op deze manier kan verdere verspreiding worden voorkomen.

BRMO geeft meestal geen ziekteverschijnselen bij gezonde mensen die deze bacterie bij zich dragen. Echter bij mensen met een verminderde weerstand kunnen deze bacteriën infecties veroorzaken. Soms is het nodig infecties te behandelen met antibiotica. De kans op besmetting met een BRMO is groter in het ziekenhuis dan thuis, omdat hier veel mensen met een verminderde weerstand dichtbij elkaar zijn. Besmetting vindt plaats van mens tot mens. Of en hoe een besmetting met een BRMO wordt behandeld, wordt in overleg met de behandelend arts en arts-microbioloog bepaald.

De kans op een besmetting met een BRMO kan op diverse manieren plaatsvinden. Wanneer één van de onderstaande gevallen bij u van toepassing zijn, verzoeken wij u dit meteen te melden bij de receptioniste van de polikliniek die u gaat bezoeken voor onderzoek of bij ziekenhuisopname aan de baliemedewerker, verpleegkundige of arts.

1. U bent in de afgelopen 2 maanden onderzocht, behandeld of opgenomen in een buitenlands ziekenhuis.
2. U bent in de afgelopen 2 maanden onderzocht, behandeld of opgenomen in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis, waar BRMO-problemen heersen.
3. U bent werkzaam op een bedrijf met levende varkens of kalveren.
4. U heeft direct contact gehad met een patiënt met BRMO.
5. U bent dialysepatiënt en bent onlangs in het buitenland gedialyseerd.
6. Uw adoptiekindje is recent in uw gezin opgenomen en is mogelijk in het land van herkomst besmet geraakt.

Om na te gaan of iemand een BRMO bij zich draagt, wordt er lichaamsmateriaal van u onderzocht. Bij verdenking van MRSA worden uitstrijken van neus, keel en perineum afgenomen. Bij verdenking van andere soorten BRMO zoals een ESBL-dragende bacterie of een VRE worden er rectumuitstrijken afgenomen. Er kunnen ook kweken van wondjes, sputum, urine, etc. worden ingezet.

Het afnemen van deze kweken kan gebeuren door de behandelend arts of een verpleegkundige. Soms worden de kweken door de patiënt zelf afgenomen. Instructies over het zelf afnemen ontvangt u van uw behandelend arts of de verpleegkundige. Ze zijn echter ook op deze website te vinden.

Zolang de uitslag van het onderzoek niet bekend is, worden speciale maatregelen t.a.v. verpleging en/of onderzoek genomen. Doorgaans is de uitslag van de kweek binnen drie dagen bekend. Blijkt u besmet met een BRMO, dan worden extra maatregelen getroffen om verspreiding onder andere patiënten te voorkomen. Als er geen BRMO is gevonden, worden speciale maatregelen opgeheven.

Thuis hoeft BRMO geen probleem te zijn. In het algemeen zijn speciale maatregelen niet nodig. Als u gebruik maakt van thuiszorg of andere zorgverleners dan raden wij u aan het dragerschap bij hen te melden. De zorgverleners hebben ook contact met andere patiënten. Als deze zorgverleners maatregelen nemen, voorkomt dit verspreiding van de bacterie.

De algemene voorzorgsmaatregelen zoals die in het ziekenhuis normaal worden toegepast (basis- en handhygiëne) zijn in dit geval ontoereikend. Isolatie van de patiënt is een belangrijk middel om verspreiding binnen het ziekenhuis te voorkomen. Deze isolatiemaatregel wordt gehandhaafd zolang de BRMO aangetoond blijft. Het onderzoek of de behandeling, waarvoor u bent gekomen, wordt gewoon voortgezet weliswaar met aanvullende maatregelen.

Isolatieverpleging betekent dat u apart komt te liggen op een eenpersoonskamer of samen met een medepatiënt, die dezelfde bacterie bij zich draagt. Er zijn verschillende vormen van isolatie die per bacterie en locatie van de bacterie kunnen verschillen. Uw behandelend arts legt de benodigde maatregelen aan u uit.

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen (088-1254960).