



Indicaties	Contra indicaties	Complicaties	Benodigdheden	Voorbereiding
Werkwijze	Aandachtspunten	Observaties	Frequentie	Diversen

	PRIMUS
1	Bij wie ? Zie instructies van ziekenhuishygiëne: Zie Intranet > Procedures > Procedures zoeken Via zoekfunctie > RLI-0132 Protocol MRSA beheersing
2	Gebruik 1 afnameset per screening (keel en neus, lies). Vermijd contaminatie van de wissers!
3	Gebruik eerst de rode wissers en als laatste steeds de witte wisser. De witte wisser blijft in de tube. Concreet gebruik: Screening van 1 locatie : gebruik de witte wisser Screening van 2 locaties: gebruik 1 rode en 1 witte wisser Screening van 3 locaties: gebruik 2 rode en 1 witte wisser

1 Toepassing

Patiënt screenen op dragerschap of infectie met MRSA.

2 Doelgroep

Alle bevoegde zorgverstrekkers (artsen, verpleegkundigen, labomedewerkers) van het JYZ.

3 Definitie & afkortingen

NVT : niet van toepassing
MRSA : methicilline resistente *Stafylococcus aureus*
VPK : verpleegkundige
MLT : medische laboratorium technoloog

4 Indicaties

Zie Intranet > Procedures > [Zoekfunctie](#) > [ZORG-RLI-0132](#) > [Protocol MRSA beheersing](#) of via Intranet > Procedures > Kwaliteitsdocumenten [Bibliotheek](#) > [Bib per inhoudstype](#) > [Richtlijn zorg](#) > [Via zoekfunctie: Protocol MRSA beheersing](#) of [ZORG –RLI-0132](#).

Bij patiënt:

- die gehospitaliseerd wordt (=universele MRSA screening)
- in bepaalde gevallen in de pre-operatieve uitwerking
- tijdens opname:
 - na uitvoeren van een MRSA dekolonisatie
 - langdurige opnames: na 21 dagen
 - kamergenoot van een patiënt waarbij MRSA werd vastgesteld
 - Chronische wonde en andere verdachte plaatsen (catheter insteekplaatsen, gastrostomie, etc.) kunnen bijkomend gescreend worden (zie stap 4 onder punt 9 Werkwijze).

5 Contra indicaties

NVT

6 Complicaties

NVT

7 Benodigdheden

Alle materiaal is verkrijgbaar via het economaat van het JYZ.

- **TSB Salt Broth (MRSA kit)** (= voorkeur) (zie figuur)
De set bevat 1 tube met aanrijkmilieu voor MRSA en 3 wissers: 2 rode en 1 witte (1 wisser per afnameplaats)
- Tongspatel
- Niet steriele handschoenen
- Patiëntvignet



8 Voorbereiding

- Controleer de identiteit van de patiënt.
- Zorg voor privacy.
- Verzamel het materiaal en plaats alle benodigdheden binnen handbereik.
- **Informeer de patiënt** mondeling omtrent de handeling (aangepast aan het begripsvermogen van de patiënt). Maak hiervoor óók gebruik van de **flyer 'Info MRSA screening pré operatief** op het intranet onder **Procedures > Procedures zoeken > RLI-0054 of via Intranet > Procedures > Kwaliteitsdocumenten > Bib per inhoudstype > Richtlijn zorg > Protocol MRSA beheersing ZORG – RLI-0054. Zorgwijzer > Ziekenhuishygiëne > Formulieren Folders > Categorie: MRSA**

9 Werkwijze

- Standaard worden **neus , keel en lies** gecontroleerd voor MRSA dragerschap. Perineum (bilnaad) wordt gescreend bij bedlegerige patiënten. Chronische wonden en andere verdachte plaatsen (catheter insteekplaatsen, gastrostomie,..) kunnen bijkomend gescreend worden, zie stap 4.
- Ontsmet de handen en doe handschoenen aan vooraleer de wissers aan te raken (microben op je vingers kunnen de cultuur vervalsen).
- Neem de wissers steeds bovenaan vast; voor de witte wisser: **BOVEN** het rood streepje.
- Gebruik voor elke plaats een andere wisser.
- Gebruik **eerst de rode wissers en als laatste steeds de witte wisser**. De rode wisser wordt (na uitduwen in de tube) verwijderd, de witte wisser wordt afgebroken (ter hoogte van breekpunt) en blijft in de tube.

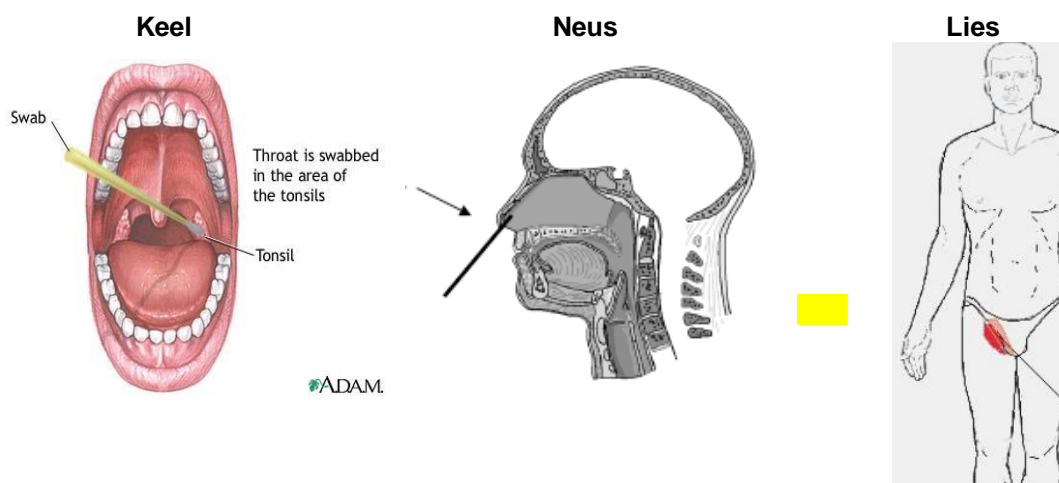
Screening	1 ^e wisser	2 ^e wisser	3 ^e wisser
Keel, neus en lies	Rood	Rood	Wit
Keel en neus	Rood	Wit	
Wonde	Wit		

De beschrijving hieronder is voor een standaard screening van keel, neus en lies:

- Stap 1 : lies

- Bij ambulante patiënten die naar het labo komen, wordt omwille van privacy redenen de wisser afgenomen in het toilet.
 - Bij een niet-coöperatieve patiënt (door ouderdom, minder intellectueel, etc.) wordt de wisser door de MLT afgenomen. Dit kan gebeuren met de kledij nog aan.
 - Bij een coöperatieve patiënt:
Geef de wisser mee in een papieren doekje en geef instructies voor afname (zie hieronder).
- Voor VPK en MLT labo:
 - Open de peel-pack van de MRSA kit en neem een **rode wisser**.
 - Wrijf met de wisser enkel keren ter hoogte van de lies.
 - Open de tube, breng de rode wisser tot op de bodem en beweeg enkele keren in de vloeistof.
 - Duw de overtollige vloeistof uit tegen de wand en gooi de **rode wisser weg**. Sluit de tube.

- **Stap 2 : keel**
 - Neem een tweede rode wisser
 - Gebruik de tongspatel en neem een staal achteraan in de keel **ter hoogte van de amandelen**, niet in de wangzak.
 - Open de tube, breng de rode wisser tot op de bodem en beweeg enkele keren in de vloeistof.
 - Duw de overtollige vloeistof uit tegen de wand en gooi de **rode wisser weg**. Sluit de tube.
- **Stap 3 : neus**
 - Neem de **witte wisser** en draai goed met de wisser **in het voorste deel** van beide neusgaten.
 - Open de tube, breng de witte wisser tot op de bodem en beweeg enkele keren in de vloeistof.
 - Houd de tube opening van je weg, breek de witte wisser af ter hoogte van het breekpunt en laat de **witte wisser in de tube**. Draai de dop terug goed vast opdat het aanrijkmiddel niet kan lekken.
- Identificeer het staal met een klever (naam en geboortedatum patiënt).
- Steek het correct geïdentificeerd staal in een plastic zakje met zipsluiting.
- Noteer uw identiteit (badgenummer) en het tijdstip van de staalname op het aanvraagformulier.
- Voeg het correct ingevuld en getekend aanvraagformulier bij in het buidelzakje.



- **Stap 4 : Chronische wonde en andere verdachte plaatsen**
Indien MRSA gevonden werd in een andere plaats dan neus-keel-lies, moet deze plaats ook altijd mee gescreend worden (naast de neus-keel-lies wisser) na dekolonisatie om te controleren of de patiënt vrij is van MRSA. Gebruik hiervoor de witte wisser uit een afzonderlijke set.

10 Aandachtspunten

Vermeld problemen bij de staalname of afwijkingen van de afnamevoorschriften op de aanvraag. Indien de opmerking een invloed kan hebben op het analyseresultaat wordt deze vermeld op het aanvraagformulier (de labomedewerker vult de opmerking in bij rapportinfo).

11 Observaties

Rapporteer de afname en evt het verloop en observaties in het verpleegdossier.

12 Frequentie

Op aanvraag van de arts of conform de richtlijnen van de ziekenhuishygiënist (zie MRSA protocol).

13 Transport naar het laboratorium

Het staal wordt zo snel mogelijk naar het laboratorium gebracht, persoonlijk of via de buizenpost.

14 Opleiding

Voor laboratoriummedewerkers: zie opleidingsspecificaties binnen het laboratorium.

Voor verpleging:

- bij de opstart van het nieuw afnamemateriaal door de firma MLS (op 2013-11-30 en 2013-12-03)
- op maandelijkse basis door het labo (cf. 'M1' opleiding voor nieuwe medewerkers)
- door het departement VPK : zie specifieke opleidingsdocumentatie.

15 Diversen

15.1 Literatuur

- Gospiz richtlijn ivm MRSA
- UZ Leuven - CAT MRSA kweek 20040113:
 - https://w1.uzleuven.be/labo/Leermodule/EBLM_CAT/doc/CAT_040113_MRSAkweek_draft.pdf of
Q:\Labo\Kwaliteitszorg_VALIDATIEDOSSIERS\BACTERIO\CULTUREN\Cultuur
MRSAscreen\CAT_040113_MRSAkweek_draft.pdf
 - http://w1.uzleuven.be/labo/Leermodule/EBLM_CAT/ppt/CAT_040113_MRSA.ppt of
Q:\Labo\Kwaliteitszorg_VALIDATIEDOSSIERS\BACTERIO\CULTUREN\Cultuur
MRSAscreen\CAT_040113_MRSA (1).ppt
- **Intranet > Zorgwijzer > Ziekenhuishygiëne > Formulieren Folders > Categorie: MRSA**