



# Isolatie- maatregelen

## 01

### Inleiding

Je hebt vernomen dat je drager bent van een besmettelijke kiem (bacterie of virus). Dat betekent dat je die aan andere patiënten of medewerkers kan overdragen. Het is mogelijk dat je zelf geen last hebt en geen infectietekenen vertoont.

Om verspreiding van deze kiem te voorkomen, passen we isolatiemaatregelen toe. In deze brochure krijg je meer informatie over de isolatiemaatregelen.

Isolatie betekent niet noodzakelijk dat je een ernstige aandoening hebt, maar wel dat deze overdraagbaar is.

## 02

### Start van de isolatie

Op basis van de onderzoeksresultaten informeert de arts jou over de gevonden kiem en de noodzaak van isolatie. De verpleegkundige neemt hierna de nodige maatregelen om de isolatie te starten.

De maatregelen staan vermeld op de isolatiekaart aan de buitenkant van de kamerdeur.

## 03

### Wat houdt isolatie in?

#### De kamerdeur moet gesloten blijven.

Om overdracht van de kiem te vermijden, houden zorgverleners zich aan specifieke regels wanneer zij je kamer betreden. Zo kan het zijn dat zij een blauwe schort, een mondkapje en handschoenen dragen. Elke zorgverlener die je kamer betreedt of verlaat, moet zijn handen ontsmetten. Je mag hen daar attent op maken.

In geval dat je de kamer moet verlaten voor een onderzoek, vragen wij jou om bepaalde maatregelen te nemen (zoals het dragen van een schort).

## 04

### Isolatiekamers

Op sommige verpleegafdelingen zijn isolatiekamers voorzien van een sas met isolatiemateriaal. Als er geen sas is, bevindt het materiaal zich buiten de kamer in een staander of een kast.

Sommige kamers kunnen wij instellen om negatieve of positieve druk te ontwikkelen. Positieve druk beschermt een kwetsbare patiënt tegen bacteriën van buitenaf. Negatieve druk stellen we in als de patiënt bacteriën heeft die resistent zijn tegen diverse bacteriën. Je voelt hier niets van.

**Het is belangrijk dat de deuren en ramen gesloten blijven.**

## **05** Einde van de isolatie

De arts beslist om de isolatie al dan niet stop te zetten afhankelijk van de soort kiem, eventuele symptomen, de duur van de behandeling en bijkomende onderzoeksresultaten.

## **06** Aandachtspunten voor bezoekers

Als bezoekers voor de eerste keer langskomen, moeten ze zich tot de verpleegkundige wenden vóór ze je kamer binnengaan. Dat is vooral belangrijk voor kinderen of voor zieke of zwangere bezoekers.

In veel gevallen is de kiem niet gevaarlijk voor de bezoeker en is normaal sociaal contact toegelaten. Bezoekers moeten in dat geval dan ook geen beschermende kledij dragen, tenzij ze verzorgend of langdurig lichamelijk contact met je hebben. Soms is het wel noodzakelijk een masker te dragen bij het betreden van de kamer.

Alle informatie voor bezoekers is terug te vinden op de isolatiekaart die aan de buitenkant van de kamerdeur hangt.

## 07

### Richtlijnen voor bezoekers

- Ontsmet of was je handen als je de kamer verlaat (zie isolatiekaart).
- Bezoek nadien geen andere patiënten.
- Betreed geen dienstlokalen op de afdeling.
- Neem geen materiaal zoals eetgerei, waterfles, ... uit de kamer mee.
- Persoonlijk materiaal mag je mee naar huis nemen.
- Eet niet op de kamer.
- Werp de schort na gebruik weg in de vuilnisbak.

## 08

### Rooming-in

Op sommige diensten, zoals de afdeling pediatrie of materniteit, is het toegestaan dat bepaalde bezoekers blijven slapen.

De bezoeker moet dan net zoals de patiënt zoveel mogelijk op de kamer blijven en verplaatsingen binnen het ziekenhuis beperken. Zeker in geval van langdurig en intiem contact, zoals tussen kind en ouders.



## Vragen?

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen, spreek dan een verpleegkundige of je behandelend arts aan.



**Diestersteeweg 100 • 3800 Sint-Truiden**

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10

info@stzh.be • www.sint-trudo.be