



Antibioticaresistentie en BRMO

Antibiotica zijn geneesmiddelen (medicijnen tegen bacteriën of schimmels). Ze worden soms gebruikt als je ziek bent geworden door een bacterie. Voor ziektes die door een virus komen, werken antibiotica niet. Als je antibiotica vaak gebruikt, dan kunnen bacteriën er ongevoelig (resistent) voor worden. De antibiotica kunnen hun werk dan niet meer doen. Het is dan moeilijker om weer beter te worden. Daarom is het belangrijk dat artsen alleen antibiotica voorschrijven als dat echt nodig is. En dat patiënten antibiotica op de juiste manier gebruiken. Lees er meer over in deze folder.



Wat is antibioticaresistentie?

Alle mensen dragen bacteriën bij zich. Van sommige bacteriën kunnen we ziek worden. Om weer beter te worden is soms een antibioticumkuur nodig. Een belangrijk nadeel van antibiotica is dat bacteriën er ongevoelig (resistent) voor kunnen worden. Je kunt als persoon zelf niet resistent worden tegen antibiotica. Wel kunnen bacteriën die een infectie veroorzaken resistent zijn of worden tegen antibiotica. Dit heet antibioticaresistentie en het is iets wat we niet willen, omdat we dan in de toekomst geen werkende antibiotica meer hebben om een infectie te bestrijden.

Hoe zit het in Nederland?

Antibioticaresistentie is een wereldwijd probleem. Vergeleken met andere landen valt het in Nederland mee. Dat komt omdat in Nederland, vergeleken met andere landen, minder antibiotica worden gebruikt. Je kunt in ons land alleen antibiotica krijgen als een arts dit voorschrijft.

Wat is een BRMO?

BRMO staat voor Bijzonder Resistent Micro-organisme. BRMO is een verzamelnaam voor verschillende resistente bacteriën. Wanneer een bacterie tot een BRMO behoort, dan betekent dit dat de bacterie ongevoelig (resistent) is voor één of meer soorten antibiotica die normaal wel zouden werken. De bekendste BRMO is MRSA. Andere voorbeelden zijn ESBL, VRE en CPE.

Als u ziek wordt door een BRMO, dan kunt u niet genezen met antibiotica die normaal wel zouden werken. U heeft andere antibiotica nodig. Het is belangrijk dat deze andere antibiotica niet te vaak gegeven worden, omdat het risico bestaat dat ook deze antibiotica niet meer gaan werken. U wordt van een BRMO-bacterie niet sneller ziek dan van een bacterie die wel behandeld kan worden met normale antibiotica.

Hoe weet ik of ik een BRMO heb?

U weet alleen of u een BRMO bij u draagt als er een of meer testen bij u zijn gedaan door een kweek af te nemen. In de uitslag van het laboratorium staat dat u een BRMO heeft. Dit is de enige manier om te bepalen of u een BRMO heeft.





Wat zijn de gevolgen van een BRMO?

Vaak merken mensen die een resistente bacterie bij zich dragen hier niets van. De bacterie zit dan bijvoorbeeld in de darm of op de huid, zonder dat hij klachten geeft. Als een resistente bacterie op of in het lichaam wordt gevonden, zonder dat de persoon daar ziek van is, noemen we dat dragerschap.

We spreken van een infectie als iemand klachten krijgt of ziek wordt van een bacterie. Wanneer het een resistente bacterie is die de infectie veroorzaakt (zoals een blaasontsteking of een wondinfectie) is deze infectie moeilijker te behandelen.

Wat doen we om verspreiding van een BRMO te voorkómen?

Op het moment dat u zorg nodig heeft in een gezondheidszorginstelling of thuis, dan worden er hygiënemaatregelen genomen. Deze maatregelen zijn

bedoeld om verspreiding van de BRMO naar andere patiënten en zorgverleners te voorkómen. De maatregelen zijn afhankelijk van de soort BRMO en afhankelijk van wie of waar u zorg krijgt. Denk bijvoorbeeld aan het dragen van beschermende kleding of verpleging op een 1-persoonskamer.

Wat kan ik zelf doen?

- Gebruik alleen antibiotica als de arts dit nodig vindt.
- Neem de dagelijkse hoeveelheid antibiotica zorgvuldig en op het voorgeschreven tijdstip in.
- Maak de antibioticakuur altijd helemaal af.
- Stop de antibioticakuur alleen na overleg met uw huisarts.
- Gebruik geen oude restjes antibiotica, niet van uzelf en ook niet van anderen.
- Slik in het buitenland niet zomaar antibiotica die u zonder recept kunt kopen. Ga eerst naar een arts in het land waar u bent of bel uw huisarts in Nederland.



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 van de BRMO-casemanagers. De casemanager is het centrale aanspreekpunt voor zorgverleners, mensen met een BRMO en hun naasten.

