

Werkafspraken MRSA/BRMO

Definitie

Een BRMO staat voor Bijzonder Resistent Micro-organisme. Dit zijn bacteriën die ongevoelig zijn voor de meest gebruikte antibiotica. Om deze reden zijn infecties lastiger te behandelen. De bekendste variant is Meticilline Resistente Staphylococcus Aureus (MRSA).

Er kan sprake zijn van MRSA dragerschap. In Nederland is ongeveer 1% van de mensen drager van MRSA zonder dit zelf te weten. In het buitenland komt MRSA (veel) vaker voor. Dit komt doordat er in sommige landen veel meer antibiotica gebruikt wordt.

Doel

In Nederland hebben we strenge afspraken over BRMO/MRSA. We willen er met elkaar voor zorgen dat deze bijzonder resistente micro-organismen zich niet verspreiden.

Risicogroepen

BRMO en MRSA			
Risicogroep	Isolatie	Kweken	Info
Woonachtig in AZC of vluchtelingopvang	Strikte isolatie voor bacteriën	- Keel, neus, wonden: MRSA - Rectum: Multiresistente GNS, MRSA - Oekraïner/Rus: rectum ook op VRE testen	1
Veehouder	Strikte isolatie voor bacteriën	Keel, neus, rectum en wonden: MRSA	1, 2
Contact MRSA drager	Strikte isolatie voor bacteriën	Keel, neus, rectum en wonden: MRSA	1, 3
Afgelopen 2 maanden verblijf in buitenlandse zorginstelling	Strikte isolatie voor bacteriën	- Keel, neus, wonden: MRSA en <i>Candida auris</i> - Oksel en lies: <i>Candida auris</i> - Rectum: Multiresistente GNS, MRSA, VRE en <i>Candida auris</i>	4
2-12 maanden geleden verblijf in buitenlandse zorginstelling + risicofactor	Basishygiëne op 1-persoonskamer met eigen sanitair	- Keel, neus, wonden: MRSA en <i>Candida auris</i> - Oksel en lies: <i>Candida auris</i> - Rectum: Multiresistente GNS, MRSA, VRE en <i>Candida auris</i>	4, 5



Buitenlandse adoptie	Strikte isolatie voor bacteriën	Keel, neus, rectum, wonden: MRSA	4
Aangetoond drager	Afhankelijk van type micro-organisme	Afhankelijk van type micro-organisme	6
	MRSA en Acinetobacter: Strikte isolatie voor bacteriën	• MRSA: keel, neus, rectum, wonden • Acinetobacter: rectum	
	Candida auris: Strikte isolatie voor schimmels	Candida auris: keel, neus, rectum, lies, oksel, wonden	
	Andere BRMO: contact-isolatie op 1-pers. kamer met eigen sanitair	Andere BRMO's: rectum	
Patiënt is onderdeel van contactonderzoek	Afhankelijk van type micro-organismen Zie 'aangetoond drager'	Afhankelijk van type micro-organismen Zie 'aangetoond drager'	7

1. Patiënt heeft persisterende blootstelling, daarom zijn negatieve kweken maar 3 maanden geldig.
Bij een geldige set negatieve kweken is basishygiëne voldoende.
Zijn de laatste negatieve kweken ouder dan 1 maand, neem dan tijdens een opname opnieuw kweken af.
2. Patiënt woont of werkt daar waar bedrijfsmatig met vee, varkens, vleeskalveren of vleeskuikens worden gehouden.
3. Patiënt is partner/huisgenoot/verzorgende van MRSA drager.
4. Patiënt heeft nog geen set negatieve kweken sinds verblijf buitenlandse zorginstelling/ sinds buitenlandse adoptie.
5. Risicofactor:
 - invasieve ingreep in een buitenlands ziekenhuis
 - chronische infectie, persisterende huidlaesies of infectiebron (zoals abces en furunkel) die in buitenlandse zorginstelling is ontstaan en nu nog aanwezig is.
6. In het verleden ook een andere locatie positief gekweekt, dan deze ook kweken bijv. urine.
7. Vraag afdeling Infectiepreventie hoeveel negatieve kweken nodig zijn.



Uitvoering / werkwijze (met onderscheid 1e- en 2e lijn)

2e lijn:

Rond 34 weken zwangerschap worden de BRMO en/of MRSA kweken afgenomen.

Drie MRSA kweken:

1. Keelkweek: laat de patiënt 'A'zeggen, zo zijn de tonsillenbogen goed te bereiken. Met de Eswab langs beide kanten van de tonsillenboog strijken. Dit kan een braakreflex opwekken.
2. Neuskweek: aan de binnenzijde van de neusvleugels (in het neuspeuter gebied) de eSwab 3x langs de hele binnenzijde van de neus strijken. Er wordt 1 stokje voor de beide neusgaten gebruikt
3. Rectumkweek: doe de eSwab een klein stukje in de anus van de patiënt en draai hem rond. De rectumkweek is goed afgenomen als er een beetje **ontlasting** op de eSwab zichtbaar is.

De BRMO kweek kan uit **dezelfde** rectumkweek van de MRSA kweek bepaald worden.

Let op! **Oekraïner/Rus: rectum ook op VRE testen**

En: Bij afgelopen 2 maanden verblijf in buitenlandse zorginstelling of 2-12 maanden geleden verblijf in buitenlandse zorginstelling + risicofactor moet er ook gekweekt worden op een Candida Auris. Dat is naast bovenstaande kweken ook een lies- en okselkweek.

1e lijn

1. Cliënten die volledig 1e lijns zijn tijdens de zwangerschap (met altijd kans om durante partu verwezen te worden). Benodigde kweken afnemen bij 34 weken.
2. Cliënten die bij 36 weken overgedragen naar de 2e lijn: bij 34 weken kweken door de eerste lijn bij de laatste afspraak en de uitslagen nasturen.
3. Cliënten met een gedeeld zorgpad:
 - BMI > 40. Er is een consult in de tweede lijn rond 34 weken. Benodigde kweken worden afgenomen in de tweede lijn.
 - Afwijkende OGTT: waar de afspraak van 34 weken plaatsvindt, worden de kweken gedaan.
4. Bij indicatie voor MR partus, worden de kweken in de 1e lijn gedaan rond 34 weken.

Partus

Als er wegens positieve testen isolatiemaatregelen nodig zijn, dan hangt er op de deur van de verloskamer welke maatregelen aangewezen zijn (strikte isolatie, contactisolatie). Elke zorgverlener dient zich hier aan te houden.



VSV Assen

mei 2026

Auteurs

Demi van Beusichem (2e lijns verloskundige), Maria vd Nagel (1e lijns verloskundige),
Lianne Drost (Infectiepreventie)