

Beschermende isolatie

In deze folder kunt u lezen over beschermende isolatie en de regels die gelden binnen een kamer waar we beschermende isolatie toepassen.

U vindt uitleg over:

- de werking van het beenmerg;
- bloedwaarden;
- het doel van beschermende isolatie;
- uw kamer;
- infecties;
- de werking en het doel van uw medicatie;
- vervoer.

Beenmerg

Het bloedvormend orgaan in het lichaam is het beenmerg. In het beenmerg worden drie soorten bloedcellen aangemaakt:

- Rode bloedcellen zorgen voor transport van ijzer en zuurstof.
- Bloedplaatjes zijn onderdeel van het stollingssysteem.
- Witte bloedcellen zijn verantwoordelijk voor de afweer van ziekteverwekkende organismen.

Door uw behandeling (chemotherapie) maakt uw beenmerg tijdelijk niet voldoende witte bloedcellen aan. Rode bloedcellen en bloedplaatjes kunnen we toedienen met een infuus. Witte bloedcellen echter niet. Dit heeft tot gevolg dat uw lichaam tijdelijk niet in staat is zich te beschermen tegen ziekteverwekkende organismen. In onze normale leefomgeving zijn die veel aanwezig. Bij een normale afweer is het lichaam prima in staat om zich te verdedigen tegen deze organismen. In uw situatie is dit tijdelijk niet het geval.

Doel van beschermende isolatie

Het doel is om u zoveel mogelijk te beschermen tegen ziekteverwekkende organismen die zich buiten uw lichaam bevinden gedurende de periode dat u weinig tot geen witte bloedcellen in uw bloed hebt.

Bloedwaarden

De indicatie om te starten met beschermende isolatie hangt af van uw bloedwaarden. In het bloed kijken we naar de zogenaamde neutrofiele granulocyt, een bepaalde witte bloedcel.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Wanneer het aantal neutrofiele granulocyten kleiner is dan $0,5 \times 10^9/l$ en de verwachting is dat dit langer dan één week onder de 0.5 blijft, starten we met beschermende isolatie. De isolatie mag opgeheven worden wanneer de bloedwaarden twee opeenvolgende dagen hoger is dan $0,5 \times 10^9/l$.

De hoofdbehandelaar bepaalt altijd wanneer isolatie start en stopt. In uw geval verwachten we dat de waarde gedurende ongeveer 2 tot 3 weken onder de cruciale waarde blijft.

Doordat uw rode bloedcellen en bloedplaatjes gedurende beschermende isolatie laag zijn, moet u verdacht zijn op bepaalde klachten. U kunt hierbij denken aan o.a. vermoeidheid, zwak gevoel, kortademig na inspanning, duizeligheid, hartkloppingen, (spontane) blauwe plekken, langer nabloeden en bloedingen in de slijmvliezen. De rode bloedcellen en bloedplaatjes houden we door middel van transfusies op peil. Deze bloedtransfusies ontvangt u regelmatig gedurende de tijd dat u in beschermende isolatie ligt.

Uw kamer

Voor aanvang van de beschermende isolatie reinigen we de kamer intensief. Gordijnen, bedgordijnen, nachtkastje en bed worden vervangen. Wanneer de kamer is gereinigd, sluiten we hem af. De kamer mag alleen betreden worden via de sluis. De deur van de afdeling naar de sluis en de deur van de sluis naar uw kamer mogen niet tegelijkertijd geopend zijn. In het plafond van de kamer hangt een installatie met een grote filter, de zogenaamde hepafilter(s), die afgeschermd worden door een rasterwerk. Vanuit deze installatie komt een constante steriele luchtstroom van boven naar beneden. Door deze luchtstroom ontstaat een lichte overdruk, waardoor niet-steriele lucht buiten de kamer blijft.

Handhygiëne

Voordat uw bezoek en de verpleegkundigen de kamer binnen komen, moeten zij de handen desinfecteren (blauwe vloeistof). Bij wondjes aan de handen moeten handschoenen gedragen worden. Doe ringen, armbanden en horloges af.

Persoonlijke eigendommen

Uw persoonlijke eigendommen mogen maar beperkt mee naar binnen. Voorwaarde is dat ze schoon en gemakkelijk te reinigen zijn. Gebruik alleen nieuwe tijdschriften, boeken en kranten. Boeken uit de bibliotheek zijn niet toegestaan. Bloemen en planten ook niet. Bacteriën in aarde en bloemwater vergroten het risico op infecties. Wilt u bij twijfel overleggen met de verpleegkundige?

Linnengoed

Er gelden geen extra voorschriften voor linnengoed. Het linnengoed vervangen we dagelijks. We raden u aan om dagelijks uw kleding te verschoenen en thuis te laten wassen. Kleding dient verpakt terug gebracht te worden.

U mag niet op blote voeten over de vloer lopen. We raden u aan om slippers of sloffen met een stevige zool te dragen.

Voeding

U krijgt een aparte folder met specifieke regels die gelden voor uw voeding. Er zijn geen extra voorzorgsmaatregelen voor servies maar het moet wel schoon zijn.

Richtlijnen voor uw bezoek

- Laat jassen en tassen in de sluis achter.
- Draag een mondneusmasker in het geval van verkoudheid.
- Maximaal twee bezoekers tegelijkertijd.
- Eigen (klein-)kinderen toestaan na overleg met verpleging.
- Kinderen moeten volgens het Rijks Vaccinatie Programma (RVP) zijn gevaccineerd en de waterpokken hebben doorgemaakt. Als ze nog geen waterpokken hebben gehad, is het belangrijk te weten ze recent geen contact hebben gehad met iemand met de waterpokken of dat het op school of kinderdagverblijf heerst. Overleg bij twijfel met de verpleging.
- Verschoon kinderen die een luier dragen vooraf in een andere ruimte en desinfecteer daarna de handen én de handen van het kind.
- Lichamelijk contact (hand, knuffel, kus) mag!

Beschermende kleding

Gedurende de chemotherapie tot enkele dagen erna zijn er (hoge) concentraties chemotherapie aanwezig in uw urine, ontlasting, transpiratievocht en eventueel braaksel (besmette excreta). Als de kans bestaat dat de verpleegkundige in contact komt met besmette excreta, beschermt zij zich met blauwe handschoenen, een mondneusmasker en eventueel een blauw schort.

Richtlijnen omgang besmette excreta

Om de verspreiding van besmette excreta op uw kamer zoveel mogelijk tegen te gaan, vragen wij u om u rekening te houden met het volgende (als uw gezondheidstoestand dit toelaat):

- Doe na toiletbezoek de deksel op de bril en spoel de toilet tweemaal door.
- Voor mannen: maak zo min mogelijk gebruik van een urinaal en ga altijd zitten op het toilet om spetteren te voorkomen.

Infecties

Veruit de meeste infecties die ontstaan bij patiënten in beschermende isolatie komen voort uit het eigen lichaam. Denk vooral aan bacteriën in het maag-darmkanaal en de mond. Infecties van buitenaf kunnen zo goed mogelijk tegengegaan worden door een goede handhygiëne, een schone stofvrije kamer en het volgen van richtlijnen over voeding.

Persoonlijke hygiëne

U dient zich dagelijks te wassen met douchecrème. Gebruik liever geen zeep. Let tijdens het wassen altijd op puistjes, open plekken, blauwe plekken of puntvormige blauwe plekken. Geef dit altijd door aan de verpleegkundige.

Voor de maaltijd en na het gebruik van het toilet dient u altijd uw handen te wassen of te desinfecteren. De doorzichtige vloeistof is zeep, de blauwe vloeistof desinfectans.

Mannen dienen zich elektrisch te scheren. U heeft weinig bloedplaatjes in uw bloed en daardoor kans op bloedingen bij het gebruik van een scheermes toeneemt.

Vermijd contactlenzen zoveel mogelijk omdat ook het slijmvlies van uw ogen wordt aangetast. Lenzen kunnen de ogen irriteren.

Mondhygiëne

Om te voorkomen dat het gebit een bron van infectie wordt, is het belangrijk dit goed schoon te houden. Het slijmvlies in de mond raakt geïrriteerd door de chemotherapie. Beschadigde slijmvliezen zijn een voedingsbodem voor bacteriën en schimmels. Het gevolg daarvan is mucositis, een ontsteking van het mondslijmvlies. Deze mucositis kan ernstige problemen geven doordat de beschermende functie van de mondholte wordt verstoord. Eten, drinken en spreken worden moeilijk en pijnlijk.

Wij adviseren u om bij aanvang van de beschermende isolatie een nieuwe (zachte) tandenborstel in gebruik te nemen en vier keer per dag de tanden (of prothese) te poetsen. Poets ook over de tong. Kraanwater is toegestaan om te drinken en tanden te poetsen. Spoel de borstel na gebruik goed uit met stromend water. Bewaar de tandenborstel droog in een schone beker met de borstelkop naar boven. Borstel een kunstgebit of gedeeltelijke prothese goed schoon. Bewaar de prothese droog in een schoon bakje met deksel. Reinig het gebittenbakje na gebruik en droog het goed. Doe steeds uw prothese uit voordat u de mond verzorgt. Spoel minstens vier maal daags de mond met NaCl 0,9% (na de maaltijd en voor het slapen gaan). Spoel krachtig, met bolle wangen gedurende een minuut. Houd uw lippen vet met cacaoboter of vaseline uit een tube.

Medicatie

Tijdens de chemotherapie en de beschermende isolatie, krijgt u standaard verschillende soorten medicatie.

Selectieve Darm Decontaminatie

Omdat de meeste infecties uit het lichaam zelf voortkomen (darmen/mond) krijgt u standaard antibiotica (tegen bacteriën) en antimycotica (tegen schimmels) om infecties zoveel mogelijk te voorkomen. Dit wordt Selectieve Darm Decontaminatie genoemd.

Normaliter bestaat dit uit de volgende medicatie:

- Ciprofloxaciline (in tablet)
- Fluconazol (in tablet)
- Penicilline (via infuus, alleen bij kuur II)

Er kan om medische redenen altijd gekozen worden voor andere antibiotica. Op donderdag en zondag nemen we een kweek af uit uw keel en perineum (gebied tussen anus en vagina/penis). Dit om eventueel aanwezige bacteriën en/of schimmels vroegtijdig te signaleren. U kunt dan met antibiotica starten voordat u ziek wordt van de gekweekte bacteriën en/of schimmels.

Vervoer

In verband met uw verminderde weerstand proberen wij u zo min mogelijk te vervoeren. Wanneer het noodzakelijk is dat u naar een onderzoek gaat zorgen wij ervoor dat u zo snel mogelijk geholpen wordt.

U wordt liggend op bed vervoerd, met de dekens goed over uw heen en een handdoek over uw voorhoofd, om zo goed mogelijk beschermd te zijn.

Indien u zich gedurende de periode van beschermende isolatie buiten de isolatiekamer bevindt, draagt u een chirurgisch mondmasker voor de duur dat u van de kamer weg bent. Als u na het lezen van deze informatie vragen heeft, kunt u die altijd stellen aan de verpleegkundige op uw kamer.