



Protectieve isolatie voor autologe stamceltransplantatie of tijdens start behandeling van AML

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
DE KAMER	4
ALGEMENE RICHTLIJNEN	5
WAT BRENGT U MEE?	7
ETEN EN DRINKEN	10
START VAN DE OPNAME	13
VERLOOP TIJDENS HET VERBLIJF	14
BEZOEK	18
BRONISOLATIE	21
VRAGEN	22
GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING	23

Omwille van de verminderde weerstand die uw kind heeft of zal ontwikkelen, is het belangrijk om een aantal voorzorgsmaatregelen toe te passen om het risico op een infectie zo klein mogelijk te houden.

Om die reden zal uw kind verblijven en worden verzorgd in beschermende (protectieve) isolatie.

In deze infobrochure lichten we de algemene afspraken toe die daarbij horen.



DE KAMER

Zo ziet de kamer eruit vanop de gang:



Naast de **kamer** en de **badkamer**, is er ook een **sas** en een **bezoekersnis**.

De kamer is uitgerust met een speciaal **luchtbehandelingsysteem** waardoor er uiterst zuivere lucht naar binnen en bevuilde lucht naar buiten wordt geblazen. Er is overdruk in de kamer ten opzichte van de badkamer en het sas, zodat er bij het openen van de deuren enkel een luchtverplaatsing naar buiten gebeurt en er geen gecontamineerde lucht de kamer kan binnenkomen. Voor een optimale werking van dat systeem is het erg belangrijk dat **alle deuren steeds dicht** zijn. Houd daarom de deuren van het sas en de badkamer zoveel mogelijk gesloten. Zo niet, gaat er een alarm af.

Als er geen isolatiekamer beschikbaar is, zal een standaardkamer uitgerust worden met een mobiel luchtbehandelingssysteem. Een standaardkamer heeft geen bezoekersnis, dus bezoek van broers of zussen is dan tijdelijk niet mogelijk. Verder gelden alle maatregelen en richtlijnen in deze brochure voor beide soorten kamers.

ALGEMENE RICHTLIJNEN

We willen de omgeving van uw kind zo zuiver mogelijk of 'kiemarm' houden. Dat kan enkel als iedereen die de kamer betreedt zich aan een aantal voorschriften houdt.

- ❁ Vanaf 10 dagen voor de hospitalisatie én tijdens de hospitalisatie moet het hele gezin een 'relatieve quarantaine' nastreven. Concreet houdt dat in dat u geen contact mag hebben met zieke personen en dat niet-essentieel dicht contact met anderen zoveel mogelijk moet vermeden worden (bv. bezoek van of aan verschillende familieleden of vrienden vermijden, niet deelnemen aan groepsactiviteiten ...). Uw kind mag vanaf dan niet meer naar de crèche of kleuterklas. Voor oudere kinderen zal de arts beslissen of er al dan niet naar school mag gegaan worden in deze periode. Broers en/of zussen kunnen wel naar school blijven gaan en de ouders mogen blijven werken. Dat zal met u besproken worden tijdens het voorbereidende gesprek met de arts. In functie van de specifieke situatie van uw kind of het gezin, kan de arts beslissen om daarvan af te wijken.
- ❁ Er mag één begeleider bij de patiënt overnachten. Bij voorkeur is dat een van de ouders. Uitzonderingen omwille van persoonlijke



situaties kunnen besproken worden voor de start van de hospitalisatie. Het is belangrijk dat u dat voor de opname aangeeft, zodat er samen met de hoofverpleegkundige en de arts naar de beste oplossing kan gezocht worden. In de rest van deze infobrochure spreken we over de inslapende ouder en de bezoekende of niet-inslapende ouder.

Best wordt er zo weinig mogelijk afgewisseld tussen de ouders (of andere personen) die blijven overnachten. Dat verkleint het risico op infecties.

De inslapende ouder mag nooit symptomen vertonen van infecties (bv. luchtweginfectie, gastro-intestinale infectie, actieve herpes ...). Bij de start van de isolatie en bij iedere wissel, zal de inslapende ouder bevraagd worden naar mogelijke symptomen. Meld zeker ook zelf tijdig aan de verpleegkundige als u last hebt van bepaalde klachten of symptomen die op een besmetting kunnen wijzen.

- ❁ Heb voldoende aandacht voor **algemene hygiëne** en **handhygiëne**. Draag bijvoorbeeld geen handjuwelen en was of ontsmet uw handen regelmatig.
- ❁ Hebt u last van bepaalde **klachten of symptomen** die op een besmetting kunnen wijzen? Rapporteer dat dan meteen aan de betrokken verpleegkundige of behandelende arts.
- ❁ Hebt u **koortsblaasjes** (herpes labialis)? Dan mag u overdag bij uw kind verblijven, maar is overnachten op de kamer niet toegelaten. U zal de nodige beschermende kledij (neusmondmasker, schort en handschoenen) moeten dragen als u op bezoek komt. Bij koortsblaasjes is het noodzakelijk om elke

4 uur uw neus-mondmasker te wisselen in combinatie met een strikte handhygiëne.

- ✿ Voor de ouder die op bezoek komt, gelden ook specifieke richtlijnen. Die worden vanaf pagina 18 in deze brochure verder toegelicht.

WAT BRENGT U MEE?

Voor de patiënt

Noodzakelijke bagage

- ✿ Per dag schone dag- en nachtkledij voor uw kind, gewassen op minstens 60°C en verpakt in aparte zakjes.
- ✿ Nieuwe flacon vloeibare zeep (max. 250 ml)
- ✿ Nieuwe tube tandpasta
 - * Tandborstels worden door de verpleegeenheid zelf voorzien, omdat er dagelijks van tandenborstel moet gewisseld worden.
- ✿ Handdoeken en washandjes zijn beschikbaar in het ziekenhuis.
- ✿ (Af)wasbare pantoffels en/of slippers
- ✿ Vijf nieuwe fopsenen (indien nodig)
- ✿ Voor kleinere kinderen mag u een afwasbaar badje en/of potje meebrengen als u dat wenst.



Eventuele (beperkte) extra bagage

- ☆ Gewassen lievelingsknuffel(s) (graag het aantal beperken)
- ☆ Nieuwe boeken, tijdschriften ... het liefst nog in de verpakking
- ☆ Kopieën van schoolboeken worden voorzien door de leerkracht van de ziekenhuisschool.
- ☆ Schrijfmateriaal in een afwasbaar doosje
- ☆ Gelamineerde, afwasbare foto's en tekeningen mogen in de kamer.
- ☆ Afwasbaar speelgoed
- ☆ Multimedia:
 - * Breng het liefst enkel toestellen met touchscreen mee.
 - * Gsm's of smartphones met toetsen moeten in een zakje gestopt worden dat kan afgeveegd worden met desinfecterende doekjes.
 - * Als u een laptop meebrengt, moet het toetsenbord goed kunnen gereinigd worden voor en na ieder gebruik. Deze laptop mag enkel gebruikt worden door de patiënt en mag de kamer niet verlaten.
 - * Als u een spelconsole meebrengt, moet die een zuivere controller hebben. Poets de controller met desinfecterende doekjes voor en na ieder gebruik.
 - * Als u als inslapende ouder voor uzelf een laptop meebrengt, gebruikt u die het best enkel in de bezoekersnis. Neemt u de laptop toch mee in de kamer, ontsmet dan uw handen en de laptop voor en na ieder gebruik. De patiënt mag deze laptop niet aanraken.

- ❁ Al het materiaal moet steeds ontsmet worden vooraleer het de kamer van de patiënt binnenkomt.
- ❁ Maak dagelijks het gebruikte materiaal (bv. speelgoed, laptop ...) van u en uw kind schoon met de voorziene desinfecterende doekjes.
- ❁ Knuffels moeten wekelijks gewassen worden of eerder als ze op de grond vallen of zichtbaar bevuild zijn.

Alle spullen van de patiënt moeten op de kamer bewaard worden. Let op: er is maar een beperkte opslagruimte aanwezig.

De kast in de kamer is voorzien om de spullen van uw kind te bewaren. In het sas wordt het linnen (beddengoed, handdoeken en washandjes) bewaard.

Op de verpleegeenheid beschikt u als ouder over een extra opslagkastje met een slot. Daar is plaats voor uw eigen laptop, voeding, handtas ... De kledij van de inslapende ouder wordt mee in de kamer bewaard, maar strikt gescheiden van de kledij van het kind.



Voor de inslapende ouder

De spullen van de inslapende ouder worden zoveel mogelijk gescheiden van die van het kind.

- ✿ Per dag schone dag- en nachtkledij, die u apart bewaart van de kledij van uw kind.
- ✿ Nieuwe flacon vloeibare zeep (max. 250 ml)
- ✿ Nieuwe tube tandpasta
- ✿ Nieuwe tandenborstel
- ✿ Handdoeken en washandjes zijn beschikbaar in het ziekenhuis.
- ✿ (Af)wasbare pantoffels en/of slippers
- ✿ Nieuwe boeken, tijdschriften ... het liefst nog in de verpakking

Plaats geen materiaal op de grond of in het sas. Het sas is een werk- en opslagruimte voor het verpleegkundig team. Hier kan u geen spullen bewaren, omdat het sas altijd proper en netjes moet zijn voor medisch materiaal.

ETEN EN DRINKEN

Voor de patiënt

- ★ De diëtist bespreekt met u welke voeding uw kind wel en niet mag eten.
- ★ Als uw kind specifieke voedingsmiddelen nodig heeft, informeer dan steeds bij de diëtist of die besteld kunnen worden via het ziekenhuis of beter van thuis worden meegebracht.

- ★ In het ziekenhuis worden steeds maaltijden aangeboden volgens de richtlijnen. We bewaren de maaltijden in de koelkast tot het moment waarop uw kind graag wil eten. Zo blijven alle producten gedurende de hele periode correct bewaard.
- ★ Huisbereide maaltijden zijn toegelaten als ze voldoen aan de richtlijnen van de diëtist: breng de maaltijd op de dag van de bereiding mee naar het ziekenhuis en verwarm die ter plekke eenmalig op tot een hoge temperatuur.
- ★ Op de kamer is een kleine koelkast beschikbaar waarin individueel verpakte snacks en dranken voor de patiënt kunnen bewaard worden. Noteer steeds de openingsdatum op de verpakking.



Voor de inslapende ouder

- ★ U kunt ontbijt en andere maaltijden aan een democratische prijs bestellen via het ziekenhuis. De ouder mag ook voor zichzelf een maaltijd voorzien. Op de verpleegeenheid is een microgolfoven aanwezig waarin u maaltijden kan opwarmen. Tijdens de periode van bronislatie door koorts of een infectie bij uw kind, mag u de kamer niet meer verlaten om een maaltijd op te warmen of om een drankje te gaan halen. U kan daarvoor een beroep doen op onze logistiek medewerkers en verpleegkundigen.
- ★ Als ouder mag u eten en drinken op de kamer van uw kind. Zorg er wel voor dat uw eten en drinken gescheiden blijft van dat van uw kind.

START VAN DE OPNAME

- ✓ Bij de start van de protectieve isolatie neemt de ouder die blijft slapen een douche, inclusief het wassen van de haren. De ouder trekt schone kledij aan en helpt vervolgens het kind met zichzelf te wassen en schone kledij aan te trekken. Dat kan thuis gebeuren als u nadien rechtstreeks naar de afdeling komt en onmiddellijk in protectieve isolatie gaat.
- ✓ Soms zijn er nog een aantal onderzoeken nodig vooraleer we overgaan tot protectieve isolatie. In dat geval verblijft het kind eerst op een gewone kamer en gaat het nadien naar een isolatiekamer. Net voor de verhuis naar de isolatiekamer, neemt zowel de inslapende ouder als het kind een douche. Beiden trekken schone kledij aan.
- ✓ Voor het binnengaan van het sas moeten eventuele handjuwelen worden verwijderd. Dan wassen zowel de inslapende ouder als het kind grondig de handen in de gang. In het sas moeten de handen nog eens ontsmet worden met handalcohol vooraleer er mag binnengegaan worden in de kamer.
- ✓ Zodra de protectieve isolatie start, verblijven zowel het kind als de inslapende ouder zoveel mogelijk op de kamer.



VERLOOP TIJDENS HET VERBLIJF

- ❁ De inslapende ouder neemt elke ochtend een douche, wast de haren en draagt elke dag schone kledij. Gebruik dagelijks een schone handdoek en een schoon washandje. U gebruikt het sanitair van de kamer.
- ❁ Bewaar gebruikte kledij van uzelf en van uw kind in een afgesloten linnenzak buiten de kamer. Trek 's morgens voor het douchen het linnengoed van uw zetelbed en werp het in de linnenzak in de badkamer. Ook gebruikte handdoeken mag u daarin gooien. De schoonmaakploeg neemt die linnenzak dagelijks mee.
- ❁ Reinig uw bed met desinfecterende doekjes, klap het dicht en zet het in het sas.
- ❁ Tussen de douche van de inslapende ouder en de douche van het kind wordt de badkamer gereinigd door de schoonmaakmedewerkers.
- ❁ Spoel het toilet telkens door met het deksel dicht en reinig de toiletbril na gebruik met desinfecterende doekjes.
- ❁ Als inslapende ouder zit of ligt u **niet** mee in of op het bed van uw kind.
- ❁ Zorg ervoor dat uw persoonlijke spullen gescheiden blijven van de spullen van uw kind.

- ❁ Houd de kamer netjes en gebruik de voorziene kastjes, zodat de kamer dagelijks grondig kan worden geïmagineerd door de schoonmaakploeg.
- ❁ Zorg ervoor dat het voorziene werkvlak voor verpleegkundig materiaal op de kamer en in het sas steeds vrij en schoon is.
- ❁ Beperk als inslapende ouder de tijd buiten de kamer. Respecteer de handhygiëne voor u de kamer binnengaat: was uw handen gedurende 30 seconden en ontsmet ze met handalcohol gedurende 15 seconden. Als uw kind in bronisolutie ligt (bv. omwille van koorts, een infectie ...) mag u de kamer niet meer verlaten.
- ❁ Reinig telkens uw gsm of smartphone met desinfecterende doekjes vooraleer u de kamer opnieuw binnengaat.
- ❁ Vermijd contact met andere ouders van gehospitaliseerde patiënten en kom niet in de gemeenschappelijke ruimtes.



Zorg door de inslapende ouder

We vragen van de inslapende ouder en de patiënt om elke ochtend (samen) de basiszorg uit te voeren.

- ✳ Het kind volledig wassen en de tanden poetsen. Gebruik steeds een schone handdoek en een schoon washandje voor elke wasbeurt. Poets de tanden tweemaal per dag grondig en gebruik elke dag een nieuwe tandenborstel (ter beschikking op de verpleegeenheid) die u droog, rechtop en in een aparte beker bewaart tussen de poetsbeurten.
- ✳ Na het ochtendtoilet schone kledij aandoen.
- ✳ Het bed van het kind opmaken. Gooi het vuile bedlinnen in de witte linnenzak en reinig het bed en de matras met desinfecterende doekjes voor u er nieuw bedlinnen oplegt.
- ✳ Als het kind fopspenen gebruikt, steriliseer die dan dagelijks.
- ✳ Als u het kind helpt om naar het toilet te gaan of de luierververst, draag dan steeds handschoenen. Nadien doet u die onmiddellijk uit en wast u de handen grondig met water en zeep.

Waar nodig worden jullie steeds bijgestaan door het verpleegkundig team.



De **vloer** wordt als een **vuile zone** beschouwd.

- Het kind mag nooit met blote voeten op de grond staan. Leg er steeds een handdoek of molton onder. Bij het rondlopen in de kamer draagt het kind altijd schoeisel.
- Het kind mag enkel spelen op een mat met een schoon laken erover. Deze speelmat wordt voorzien door de kinesitherapeuten op de afdeling.
- Als er iets op de grond valt, moet dat eerst gereinigd worden met desinfecterende doekjes voor u het opnieuw aan het kind geeft.

Verpleegkundige zorg

Tijdens de periode van de transplantatie zullen er verschillende verpleegkundige handelingen moeten gebeuren om de gezondheidstoestand van uw kind goed op te volgen. Op onze afdeling zijn er een aantal richtlijnen opgesteld om een groot deel van de zorgen zoveel mogelijk te bundelen en op die manier kort te houden.

Zo worden de meeste verpleegkundige technieken tijdens de voormiddag uitgevoerd (bv. verbandwissel katheter, bloedafname, wondzorg ...). Daardoor is er de rest van de dag meer tijd voor ontspanning. Bovendien geeft dat meteen de nodige structuur.

Het multidisciplinair team (kinesitherapeuten, spelbegeleiding, muziektherapie, ziekenhuisschool ...) zal een weekschema opstellen ter ondersteuning van die structuur en dagindeling.

Dagelijks komt er ook een arts langs om de patiënt te onderzoeken.



Aandachtspunten ter ondersteuning van een goede medische zorg

- ✓ Op maandagochtend is er een uitgebreide bloedafname met o.a. hemoculturen van de verschillende lumina van de katheter (bv. Hickmankatheter).
- ✓ Het verband van de katheter wordt minstens iedere maandag vernieuwd, tenzij er meerdere verbandwissels nodig zijn.
- ✓ Het correct gebruik van de katheter is heel belangrijk om infecties te voorkomen. De katheter wordt gebruikt om bloed af te nemen en medicatie toe te dienen. Het is van cruciaal belang dat het toedieningssysteem maximaal gesloten blijft om besmetting van de katheter te voorkomen. Daarom worden de infuusleidingen enkel ontkoppeld als ze vervangen moeten worden.
- ✓ Voorkom dat er aan de katheter getrokken wordt. Maak de leidingen steeds vast aan de kledij van het kind met een pleister en veiligheidsspeld.

BEZOEK

Bezoek van de niet-inslapende ouder

Enkel de ouders mogen continu aanwezig zijn in het ziekenhuis. Eén ouder mag blijven overnachten, de andere is de bezoekende of niet-inslapende ouder. Uitzonderingen omwille van persoonlijke situaties kunnen besproken worden voor de start van de hospitalisatie.

Het is belangrijk dat u dat voor de opname aangeeft, zodat er samen met de hoofdverpleegkundige en de arts naar de beste oplossing kan gezocht worden.

De niet-inslapende ouder past ook de specifieke hygiëne-maatregelen toe die op de isolatiekaart staan en die u kan nalezen bij het binnengaan van de kamer. Concreet moet u steeds uw handjuwelen verwijderen en uw handen wassen voor u het sas binnengaat. In het sas ontsmet u uw handen en trekt u de nodige beschermende kledij aan (neus-mondmasker, schort en handschoenen). Daarna kan u de kamer betreden. Wissel minstens om de 4 uur van neus-mondmasker of telkens wanneer u de kamer hebt verlaten.

Persoonlijke spullen, zoals een jas, mag u als bezoekende ouder niet meenemen in het sas of in de kamer. Die kan u opbergen in de bezoekersnis. Enkel uw gsm of smartphone mag u mee in de kamer nemen als u die op voorhand hebt gereinigd met desinfecterende doekjes.

De bezoekende ouder mag niet eten of drinken in de kamer, wel in de bezoekersnis.

Bij twijfel of als u voor het eerst de kamer binnengaat, vraag dan zeker hulp aan de verpleegkundigen op de afdeling. Zij zullen u de correcte volgorde en aandachtspunten uitleggen.



Overig bezoek

Bezoek van familie en vrienden wordt afgeraden en wordt het best zoveel mogelijk beperkt.

Bij voorkeur komen eventuele bezoekers niet binnen in de kamer en maken ze enkel gebruik van de bezoekersnis. Bezoek in de kamer is beperkt toegelaten: er mag één bezoeker per keer op de kamer voor maximum één uur. Naast de patiënt mogen er nooit meer dan drie personen tegelijkertijd aanwezig zijn in de kamer.



Kinderen jonger dan 12 jaar zijn niet toegelaten in de kamer. Zij kunnen wel op bezoek komen aan de bezoekersnis en communiceren via de parlofoon.

Elke bezoeker die de kamer binnenkomt, moet de hygiënemaatregelen respecteren die staan aangeduid op de isolatiekaart op de toegangsdeur en in het sas.

BRONISOLATIE

Het doel van protectieve isolatie is uw kind beschermen tegen ziektekiemen uit de omgeving. Ondanks alle voorzorgen en maatregelen die in deze infobrochure beschreven zijn, is de kans reëel dat uw kind in de loop van de behandeling toch een infectie doormaakt of koorts krijgt. Soms kunnen ook lichaamseigen kiemen het kind ziek maken tijdens de periode van verminderde weerstand, ondanks alle maatregelen.

Om te voorkomen dat een infectie zich verspreidt naar andere patiënten, is het nodig om bijkomende voorzorgsmaatregelen te nemen. Dat noemen we bronisolatie. Zodra de bronisolatie bovenop de protectieve isolatie wordt toegepast, wordt de inslapende ouder samen met het kind als besmet beschouwd. De inslapende ouder blijft dan permanent op de kamer. U kan een beroep doen op onze logistiek medewerkers en het verpleegkundig team voor praktische zaken zoals het opwarmen van maaltijden.

Als er bronisolatie nodig is, zullen de wijzigingen van bepaalde richtlijnen en afspraken met jullie besproken worden.



VRAGEN

Als u nog vragen hebt over bepaalde informatie in deze brochure of praktische toepassingen, aarzel dan niet om ze te stellen aan ons team.





GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Ondergetekende(n), ouder(s)/voogd(en), verklaart/verklaren voldoende informatie te hebben gekregen over de isolatieprocedure van dr. en/of de verantwoordelijke zorgcoördinator, alsook zich aan de voorgestelde richtlijnen te houden.

Datum: ... / ... /

Naam ouder/voogd:

.....

Naam ouder/voogd:

.....

Handtekening:

Handtekening:

Naam zorgcoördinator:

.....

Handtekening:



NOTITIES



A series of horizontal blue lines providing a space for writing notes.

NOTITIES





© oktober 2024 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst kindergeneeskunde in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/701408.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 my nexuz health



Raadpleeg uw medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

