



Infecția determinată de *Clostridium difficile* (ICD) – informare pentru public

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Clostridium difficile</i> este o bacterie care se întâlnește în intestinul a 1-3% din populația adultă; la cea mai mare parte a acestora nu se produc manifestări clinice deoarece existența florei intestinale obișnuite reușește să împiedice multiplicarea <i>Clostridium difficile</i> • Totuși, în situații în care această floră intestinală normală se reduce numeric (cel mai adesea după administrare de antibiotice) <i>Clostridium difficile</i> are condiții favorabile să se multiplice și să elibereze toxine ce afectează colonul cauzând simptomatologia ICD • <i>Clostridium difficile</i> poate rezista timp de săptămâni în mediul înconjurător sub formă de spori (bacterii cu un înveliș special, foarte rezistent); odată luați pe mâini și apoi ingerați sporii vă vor coloniza intestinul 	<p>Care sunt manifestările ICD?</p> <ul style="list-style-type: none"> • diaree cu scaune lichidiene (uneori cu mucus și sânge), extrem de mirositoare • se pot asocia febră, dureri abdominale, greață, inapetență (foarte rar vărsături) • cele mai multe cazuri evoluează favorabil; există însă și situații de afectare severă a colonului, când se poate ajunge la încetarea tranzitului intestinal (ileus) cu meteorism abdominal important, șoc, insuficiență renală, degradarea funcțiilor altor organe implicând un risc vital pentru pacient 	<p>Când ar trebui să vă gândiți că aveți ICD?</p> <p>Este probabil să aveți ICD când manifestările descrise sunt asociate uneia dintre următoarele situații:</p> <ul style="list-style-type: none"> • urmați sau ați urmat de curând un tratament antibiotic (în ultimele 2-3 luni) • ați fost spitalizat sau instituționalizat (spre exemplu centru de recuperare, cămin pentru persoane vârstnice) • aveți peste 65 de ani • ați fost operat recent la nivelul intestinului • aveți un tratament cu medicamente imunosupresoare (de ex: citostatice) • aveți boli severe • ceilalți membri ai familiei nu au sindrom diareic 	<p>Cum se confirmă ICD?</p> <ul style="list-style-type: none"> • unele laboratoare au posibilitatea de a evidenția în scaunul diareic toxinele <i>Clostridium difficile</i> (sau alte teste echivalente).
<p><i>Pentru a reduce riscul de a avea ICD luați antibiotic doar atunci când este justificat și prescris de un medic; nu insistați să vi se prescrie sau să obțineți antibiotice fără prescripție din farmacii. Pentru orice prescripție de antibiotic primită întrebați medicul dacă este absolut necesară.</i></p>			
<p>Există riscul de a contamina alte persoane în timpul ICD?</p>	<p>Cum pot reduce riscul de contagiune pentru membrii familiei mele dacă am ICD și sunt îngrijit la domiciliu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • spălați-vă mâinile cu săpun și cu apă caldă după fiecare utilizare a toaletei și înainte de mese; folosiți săpun lichid (cel solid se poate popula cu germeni) • igienă personală strictă – nu folosiți în comun prosoapele; dacă este posibil, folosiți o altă toaletă față de cea utilizată de ceilalți membri ai familiei (dacă nu, dezinfectați toaleta după fiecare folosire cu substanțe ce conțin clor) • spălați hainele cu apă fierbinte (programul cu cea mai înaltă temperatură), separate de cele ale restului familiei • spuneți membrilor familiei să își spele mâinile cu apă și săpun și să le usuce bine după ce v-au ajutat/asistat • în cazul în care ați folosit scutece de protecție, acestea ar trebui colectate separate de restul deșeurilor menajere și inactivate în mod particular 	<p>Ce se întâmplă dacă ICD se declanșează în timp ce sunt internat?</p> <p>Este foarte important să informați personalul medical de îndată ce ați constatat apariția scaunelor diareice!</p> <ul style="list-style-type: none"> • veți fi mutat într-o cameră singur sau cu alți pacienți cu ICD, cu grup sanitar și chiuvetă proprii • spălarea riguroasă a mâinilor după utilizarea toaletei și înainte de mese. • solicitați ajutorul personalului medical ori de câte ori aveți nevoie • personalul medical care vă îngrijește va purta mănuși, halate de protecție și își va spăla mâinile după ce va efectua manoperele de îngrijire necesare <p><i>Dacă ați constatat că nu se procedează în acest mod, solicitați personalului medical să se conformeze</i></p>	<p>Pot fi vizitat cât timp am ICD?</p> <ul style="list-style-type: none"> • DA, cu condiția ca vizitatorii să nu aibă unul dintre factorii care cresc riscul de a face ICD (de ex – cât timp acestia urmează tratament cu antibiotice); în caz de dubiu, întrebați personalul medical. • Vizitatorii vor trebui să aplice aceleași măsuri de protecție ca și personalul medical: echipament de protecție, nu se așează pe patul pacientului, nu utilizează toaletele pacienților, OBLIGATORIU spălarea mâinilor cu apă și săpun la plecare.
<p>Când nu mai sunt contagios?</p>	<p>Cum se tratează ICD?</p>		<p>Din cauza ICD investigațiile/intervențiile la care sunt programat vor fi amânate?</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Se consideră că după 48-72 de ore de la normalizarea tranzitului intestinal riscul se reduce foarte mult și se pot întrerupe izolarea și măsurile de precauție descrise • Riscul reapare însă în cazul recidivei ICD. 	<ul style="list-style-type: none"> • în cazurile în care ICD a fost declanșată de administrarea de antibiotic, aceasta se va întrerupe ori de câte ori este posibil • se administrează pe cale orală un antibiotic activ asupra <i>Clostridium difficile</i> (metronidazol sau vancomicină) • hidratare corectă pentru a compensa pierderile cauzate de diaree și de febră • în foarte rare cazuri cu evoluție severă (aprox 1-2% din totalul ICD) este necesară o intervenție chirurgicală pentru a se îndepărta porțiunea de intestin afectată; această intervenție poate dubla șansele de supraviețuire pentru pacienții cu forme severe de ICD 		<ul style="list-style-type: none"> • În general NU, cu condiția ca personalul medical să ia măsurile necesare pentru a evita răspândirea <i>Clostridium difficile</i> • DA, dacă aveți o formă severă de ICD.
<p>Când pot fi externat?</p>	<p>Odată vindecat, simptomele pot să reapară?</p>	<p>Nu luați medicamente constipante (de ex: loperamid)!</p>	<p>Nu luați antibiotice din proprie inițiativă!</p>
<p>De regulă veți rămâne în spital până când diareea se remite, iar starea generală se îmbunătățește. Uneori medicul vă va prescrie continuarea tratamentului la domiciliu.</p>	<p>Da, la aproximativ 25-30% dintre pacienți manifestările reapar într-un interval de 1-12 săptămâni. Dacă această situație survine, solicitați rapid consult medical în cadrul căruia amintiți că ați avut de curând ICD.</p>	<p>De asemenea, dacă aveți o altă infecție care necesită tratament antibiotic spuneți medicului că ați avut de curând ICD pentru a alege acele antibiotice care nu cresc semnificativ riscul de a recidiva.</p>	