

	<h1>Candida Auris</h1>	Algemene procedure
		2.0.0
		27/11/2024

Doelstelling

Preventie van verspreiding met *Candida auris*.

C. auris behoort tot de familie van fungi. Bij mensen met een verminderde afweer kunnen gisten ernstige infecties veroorzaken. *C. auris* is een multiresistente schimmel en bevindt zich in de top 10 van de WHO 'Global Health Issues'. *C. auris* loop je niet zomaar op, maar verspreidt zich vooral in ziekenhuizen. Verspreiding kan plaatsvinden via besmetting van de handen, oppervlakten...

Advies in België: screenen van patiënten die recent verbleven in een zorginstelling in het buitenland (ziekenhuis, dialysecentrum...) zoals de richtlijnen van CPE. Dialyse is een van de grotere risicogroepen

Toepassingsgebied

Alle verpleegeenheden, medisch technische diensten en poliklinieken.

UZA breed.

Verantwoordelijke

Team ZHH
Directie patiëntenzorg
Medisch directeur

Uitvoering

Screening

- Kolonisatie betreft vaak de huid, oksels en liezen. Vandaar dat er voor opsporing van *Candida auris* volgende plaatsen bemonsterd moeten worden:
- Één **KNOL** veger voor: keel, neus, beide oksels en liezen, rectaal (kan niet gecombineerd worden met MRSA of CPE screening). Voor een MRSA en/of CPE screening is een aparte aanvraag nodig.
- + andere relevante klinische stalen (urinestaal indien katheter, wonden,...)

Deze screening wordt uitgevoerd met een standaard E-swab.



Wie?

- Gekende *Candida auris* patiënt
- Patiënt afkomstig uit een buitenlands ziekenhuis of verbleef in een buitenlands ziekenhuis de voorbije 12 maanden
- Dialysepatiënt indien dialyse in een ander buitenlands ziekenhuis de voorbije 12 maanden
- Indien patiënt op een 2 persoonkamer verbleef met een *Candida auris* patiënt
- In geval van 1 nieuw nosocomiaal geval (>48u na opname) van *Candida auris* – alle patiënten op de afdeling

Wanneer?

- Bij opname, integratie via het VPA formulier
- Drie keer bij heropname na voorgeschiedenis van dragerschap *C. Auris*, hertesting als de vorige test negatief is.
- Twee keer met 1 week tijdsinterval na nauw contact met een indexgeval
- Screening van alle patiënten op de getroffen afdeling op *C. auris* en voer langdurige surveillance uit

	<h2>Candida Auris</h2>	Algemene procedure
		2.0.0
		27/11/2024

- Dag 0 en 4
- Wekelijks tot Index 4 weken in ontslag

Patiënten met *Candida auris*

Isolatie

- Start bij positief klinisch staal (wonden, bloed,..)
- Positieve screening *Candida auris*
- Bij (her)opname gekende *Candida auris* patiënt
- -

4.2.2. Maatregelen

De omgeving kan gecontamineerd geraken met *Candida Auris* waarbij een langdurige overleving op materialen en in de omgeving beschreven is. De overdracht gebeurt door direct of indirect contact via de huid en besmette oppervlakken.

Patiënten met *Candida auris* worden steeds in bronisolatie geplaatst met maximale voorzorgsmaatregelen:

- **Druppel- contactisolatie**
 - Isolatieschort + chirurgisch masker bij contact met de patiënt of zijn omgeving
 - Handschoenen
 - Handontsmetting voor en na contact met de patiënt en/of zijn omgeving.



4.2.3 Ontsmetting, materialen, afval

Gebruik sporocide wipes, **Ultrasol OXY® Wipes**, voor alle herbruikbare materialen (vb. stethoscoop, thermometer) te ontsmetten. Bij het gebruik van de **Ultrasol OXY® Wipes** moeten er steeds handschoenen gebruikt worden (Cfr. Veiligheidsinstructiekaart Ultrasol Oxy® Wipes)

- Gebruik zoveel mogelijk disposable materiaal (standaard disposable bloeddrukmanchet).
- Alle andere zorgmaterialen zoals stethoscoop en thermometer blijven op de kamer van de patiënt en worden gereinigd en ontsmet met **Ultrasol OXY® Wipes**


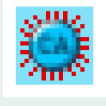


	Candida Auris	Algemene procedure
		2.0.0
		27/11/2024

- Linnen: **standaard flow (=standaard linnenzak)**
- Dagelijkse ontsmetting van de kamer door de schoonmaakdienst met perazijnzuur 'Oxyfloor' ("isolatie 3").
- Bij ontslag: WC-borstel en resterend WC-papier verwijderen. Standaard gebruik van de Nocospray (waterstofperoxidevernevelling).

4.2.4. Opgvolging

- De bronisolatie wordt pas gestopt bij patiënten na 1 jaar met **drie** opeenvolgende negatieve screenings.
- Indien een eerste controle-screening negatief is, kan er een nieuwe screening uitgevoerd worden na bekendmaking vorig resultaat en minstens 1 week na de vorige afname.
- Opgvolging gekende *Candida auris* patiënten via elektronisch alarmeringssysteem (ZIS) door ZHH

Candida Auris	Code	Omschrijving code	Isolatie?
	A	Candida Auris isolatie	Isolatie
	A50	Candida Auris isolatie + COVID positief	Isolatie

4.2.5 Maatregelen kamergenoot indien positief resultaat op een 2-persoonskamer

- Kamergenoot moet gescreend worden op *Candida auris*.
- Kamergenoot van de index patiënt moet in druppel-contact isolatie geplaatst worden tot screeningsresultaten gekend zijn (min 12u op dezelfde kamer met de indexpatiënt).
- Minstens 2 negatieve screenings met 1 week tussen zijn vereist om de isolatie te beëindigen

4.2.6. Einde isolatie

- 1 jaar na laatste positieve staal en aanwezigheid van 3 negatieve screenings.

4.2.7. Dekolonisatie

- Er is voorlopig geen bewezen doeltreffende dekolonisatie voor *Candida auris*.

4.3 Uitbraak

Er is sprake van een uitbraak indien identificatie van een nosocomiaal verworven *C. auris* bij een 2e patiënt binnen 6 maanden in dezelfde organisatorische eenheid na het indexgeval. Beheer van mogelijke *C. auris* transmissie is een uitdaging en vereist een multidisciplinaire aanpak.

- Zet een uitbraakmanagementteam op
 - o Team IPC
 - o Management
 - o Hoofden van de getroffen afdeling
 - o Specialisten binnen de instelling
 - o ICT, communicatie
- Stop de opname van patiënten op de getroffen afdeling
- Isolatie van de positieve patiënten en nauwe contacten
- Screening van alle patiënten op de getroffen afdeling op *C. auris* en voer langdurige surveillance uit
 - o Dag 0 en 4
 - o Wekelijks tot Index 4 weken in ontslag

	Candida Auris	Algemene procedure
		2.0.0
		27/11/2024

	Candida Auris	Algemene procedure
		2.0.0
		27/11/2024

4.4 Samenvattend overzicht

Bijhorende documenten

[Bronisolatie](#)

[Verneveling van waterstofperoxide door middel van Nocospray](#)

[Veiligheidsinstructiekaart 'Ultrasol Oxy Wipes'](#)

[Flowchart screening en isolatie bij Candida Auris](#)

[Uitbraak van patiënten met een infectieuze aandoening binnen een verpleegafdeling in het ziekenhuis](#)

Referenties

- Hoge Gezondheidsraad. Aanbevelingen voor de diagnose, preventie en beheer van Candida auris infecties. Brussel: HGR; 2024. Advies nr. 9575.
- Meijer (E.), Voss (A.), Meis (J.), Candida auris: huidige inzichten, Ned Tijdschr Med Microbiol, 2022;30, nr.2, p.61-66.
- Infection prevention and control for Candida auris, CDC, january 17, 2023.
- Screening for Candida auris colonization, CDC, may 29, 2020.