



Christine Van Broeckhoven

Professor in de Moleculaire Biologie en Genetica aan de Universiteit Antwerpen en Departement Directeur van het VIB.

© FOTO: JESSE WILLEMS

Belang van preventie bij ziekte van Alzheimer

Christine Van Broeckhoven, Professor in de Moleculaire Biologie en Genetica aan de Universiteit Antwerpen en Departement Directeur van het VIB, overloopt de belangrijkste ontwikkelingen inzake de ziekte van Alzheimer.

“We weten vanuit de epidemiologie van alzheimer al langer dat cholesterol, inflammatie (ontstekingsprocessen) en de informatiestromen door de hersenen heen een belangrijke rol spelen bij de ontwikkeling van de ziekte. Het genetische onderzoek heeft deze inzichten verder verfijnd en de elementen aangewezen die een mogelijk doelwit kunnen zijn voor de ontwikkeling van medicatie. Toch zijn er nog geen nieuwe mechanismen ontdekt”, zegt Van Broeckhoven.

Innovaties in beeldvorming

“Een belangrijke stap vooruit was de amyloïde beeldvorming. Hierbij spuit men - vooraleer men een scan neemt - een stof in de hersenen die zich aan het amyloïde bindt. Zo is de betrouwbaarheid van de diagnostiek verhoogd van 60-65% naar 90-95%. Dat zal nog verder verbeteren dankzij de intrede van de tau-scan. De patiënten die kunnen worden behandeld met een anti-amyloïde of anti-tau-therapie zullen hierdoor zeer specifiek kunnen worden geïdentificeerd. Niet iedereen heeft hiervoor immers voldoende amyloïde of tau in de hersenen. Bovendien kan men zo vroegtijdig mensen opsporen die een verhoogd risico lopen op alzheimer, lang voor de eerste symptomen zichtbaar worden. Dat laat toe om preventief in te grijpen.”

Preventie blijft de hoeksteen

“Het is intussen duidelijk dat alzheimer een bijzonder complexe aandoening is. Dat vraagt om gecombineerde en preventieve behandelingen die ook de veroudering van hersenen en de levensstijl in rekening nemen. Om langer dementievrij te blijven, is het daarom belangrijk dat mensen lichamelijk en geestelijk actief blijven en gezond eten. Het belang van deze preventie valt niet te onderschatten, want er is tot vandaag nog geen genezende behandeling”, besluit Van Broeckhoven.

Joris Hendrickx

redactie.be@mediaplanet.com



ALZHEIMER LIGA VLAANDEREN vzw

samen dementie draagbaar maken

Laat ons samen dementie draagbaar maken!
Vergeet onze naasten met dementie niet en help ons om hen te ondersteunen.
Onze vrijwilligers bieden hulp, informatie en een luisterend oor.

Giften vanaf 40 euro per jaar geven recht op een fiscaal attest voor het geheel van het bedrag

ALZHEIMER LIGA
 VLAANDEREN VZW

RUBENSSTRAAT 104/4, 2300 TURNHOUT
 TEL.: 014 43 50 60, FAX: 014 43 76 54
 GRATIS luister- en INFOLIJN: 0800 15 225
 REKENING NR: BE87 3101 0355 8094
 E-MAIL: SECRETARIAAT@ALZHEIMERLIGA.BE
 WWW.ALZHEIMERLIGA.BE - www.jongdementie.info



Hangende systemen belemmeren het zicht op de controlemonitoren. Vouwschermen laten zorgverpleegkundigen toe om overzicht en controle te behouden over de volledige afdeling, inclusief de controlemonitoren. © FOTO: PRIVÉ

Minder ziekenhuisinfecties dankzij medische vouwschermen

Separatiegordijnen hebben een belangrijke invloed op het aantal ziekenhuisinfecties. Om het aantal besmettingen en de daarmee gepaarde kosten te verminderen, kunnen deze dan ook best worden vervangen door medische vouwschermen.

Onze ziekenzorg levert grote inspanningen wanneer het gaat om hygiënemaatregelen, denk maar aan de campagnes rond handhygiëne. Toch blijven besmettingen door handcontact opduiken, onder andere ten gevolge van besmette separatiegordijnen. Deze worden immers door iedereen vastgegrepen: arts, verpleging, bezoekers én de patiënt zelf.

Het regelmatig wassen van deze gordijnen is dus noodzakelijk, maar ook omslachtig, tijdrovend en bijgevolg duur. Door de grote werkdruk wordt dit proces al eens uitgesteld, waardoor privacygordijnen minder vaak worden gewassen of vervangen dan men zou wensen. Hierdoor blijken ze dikwijls besmet met potentieel gevaarlijke bacteriën. Het grootste gevaar is dat patiënten een infectie oplopen, zoals een bloedvergiftiging of een ontsteking van de wonde na een operatie.

Nood aan alternatieve oplossing

Het Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid (WIV) stelde in een rapport dat ziekenhuisinfecties jaarlijks meer sterfgevallen veroorzaken dan het verkeer. Uit cijfers van het European Centre for Disease Control (ECDC) blijkt dan weer dat in ons land jaarlijks 3.000 sterfgevallen voorkomen op 111.276 besmettingen. Met 7,1% van alle Belgische ziekenhuispatiënten die tijdens hun verblijf besmet raken, kent België procentueel gezien dubbel zo veel infecties als andere Europese landen.

MRSA-infecties sterk verminderd

Maar er is ook goed nieuws: ziekenhuizen zijn zich wel degelijk bewust van de risico's en leveren grote inspanningen om infecties te voorkomen. Het aantal MRSA-infecties is hierdoor op 10 jaar tijd met twee derde verminderd. Een van de redenen is dat op risicovolle afdelingen separatiegordijnen steeds vaker worden vervangen door medische vouwschermen.

Scandinavische landen nemen het voortouw

In de Scandinavische landen bestaat er reeds een masterplan om de ziekenhuisgordijnen stelselmatig te vervangen door vouwschermen. Medische vouwschermen (paravents) komen er steeds meer in de plaats van separatiegordijnen. Een vouwscherm biedt vele voordelen, zowel voor de patiënt als voor de zorginstelling. Het ziekenhuis is verlost van de periodieke, omslachtige en tijdrovende reinigingsprocedures en ziet een daling van de infecties, terwijl het ziekenhuisverblijf voor de patiënt veiliger wordt.

Unieke eigenschappen

Een goed vouwscherm heeft een glad en vuilafstotend oppervlak én moet men snel en gemakkelijk kunnen openen dichtvouwen met één hand. Op die manier is er slechts één enkele kleine contactzone die de zorgverlener in een oogwenk kan reinigen en desinfecteren. De vouwschermen moeten bovendien hermetisch gesloten zijn, zodat er zich tussen de scharnieren geen stof en onzuiverheden kunnen nestelen. Ook moet men de steunwielen gemakkelijk kunnen verwijderen om een vlotte reiniging toe te laten wanneer vloeistoffen op de vloer de wielen bevuilden.

Kostenefficiëntie

De aankoop en plaatsing van separatiegordijnen met bijhorende rails, het periodieke wegnemen, wassen, herstellen, stockeren van reservegordijnen en het terugophangen blijft jaar na jaar een tijdrovende en bijgevolg dure aangelegenheid. Wie de tijd neemt voor een grondige kostenanalyse zal dan ook snel tot de vaststelling komen dat medische vouwschermen over gemiddeld vijf à zeven jaar een zichzelf terugverdienende investering zijn. De lange levensduur van een vouwscherm en de lage onderhoudskosten zijn economisch interessant. De betere hygiëne draagt bij tot een daling van de ziekenhuisinfecties en de directe en indirecte kosten die ermee verbonden zijn. Vandaar dat men in onze Belgische ziekenhuizen de vouwschermen steeds vaker ziet opduiken op infectiegevoelige risico-afdelingen zoals de spoedafdeling, de intensieve zorgen, de hemodialyse, de ontwaakzaal, het OK, op neonatologie, enz.

Joris Hendrickx

redactie.be@mediaplanet.com