

GEBRUIK PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN BUITEN HET ZIEKENHUIS

Samenvatting van RIVM adviezen

Het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en in het bijzonder mondneusmaskers wordt buiten het ziekenhuis alleen geadviseerd in de verpleeghuiszorg, huisartsenzorg, thuiszorg en gehandicaptenzorg waar lichamelijk ernstig zieke of zeer kwetsbare personen worden behandeld of verpleegd.

Zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis dienen altijd de algemene hygiënerichtlijnen volgen:

- Geen handen geven
- Regelmatig handen wassen
- Hoesten en niezen in de elleboog
- Papieren zakdoekjes gebruiken

Extra persoonlijke beschermingsmaatregelen (PBM) als:

A. Ter bescherming van de medewerker bij een hoestende/niezende patiënt verdacht voor COVID-19

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers, is het belangrijk om de volgende stappen te doorlopen om per medewerker na te gaan of het echt nodig is om PBM te gebruiken.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot patiënt klachtenvrij is?
Zo ja, zorg uitstellen, geen PBM nodig.
2. Is de afstand tot de patiënt meer dan 1,5 meter?
Zo ja, geen PBM nodig.
3. Gaat het om een contact van minder dan 5 minuten?
Zo ja, geen PBM nodig.
4. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?
Zo ja, wel PBM nodig.

B. Ter bescherming van de patiënt bij een hoestende/niezende medewerker verdacht voor COVID-19

Omdat er een tekort is aan mondneusmaskers, is het belangrijk om de volgende stappen te doorlopen om per medewerker na te gaan of het echt nodig is om PBM te gebruiken.

1. Kan de zorg uitgesteld worden tot de medewerker klachtenvrij is?
Zo ja, de zorg uitstellen tot de medewerker klachtenvrij is.
2. Kan een andere medewerker de zorg verlenen?
Zo ja, klachtenvrije medewerker zorg laten verlenen.

3. Betreft het een kwetsbare patiënt?

Kwetsbare patiënten zijn personen met ernstig onderliggend lijden en ouderen > 70 jaar. Indien het noodzakelijk is dat een hoestende/niezende medewerker met klachten zorg verleent aan een kwetsbare patiënt, overweeg dan PBM aan de hand van onderstaande stappen.

1. Is de afstand tot de patiënt meer dan 1,5 meter?
Zo ja, geen PBM nodig.
2. Gaat het om een contact van minder dan 5 minuten?
Zo ja, geen PBM nodig.
3. Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek?
Zo ja, **wel PBM** nodig.

PBM bestaat uit tenminste een chirurgisch mondneusmasker en wegwerphandschoenen voor de medewerker. Het mondneusmasker kan 3 uur achtereen gedragen worden (bij verschillende patiënten). De handschoenen moeten per patiënt gewisseld te worden.

Cohort en inzet zorgverleners

Probeer de zorg voor hoestende of verdachte of bevestigde Corona patiënten door de zelfde medewerker te laten doen, dan kan deze medewerker 1 mondmasker ophouden en hoeft alleen handschoenen te wisselen. Misschien juist door een medewerker die zelf milde klachten heeft.

Zorg aan kwetsbare bewoners zonder klachten

Probeer daar zoveel mogelijk medewerkers zonder klachten in te zetten.

Gebruik FFP2 masker (indien niet aanwezig een FFP1) alleen bij hoog-risico handelingen gebruiken waarbij het bekend is dat grote hoeveelheden aerosolen ontstaan, zoals bronchoscopie, cardiopulmonale reanimatie, tracheale intubatie, niet-invasieve beademing, handmatige beademing, optiflow, tracheostomie, handelingen aan het tracheostoma en uitzuigen.

Hergebruik van de FFP-/chirurgisch masker

Ziekenhuizen en andere gebruikers dienen FFP- en chirurgische maskers die gebruikt zijn te bewaren voor (her)sterilisatie en later hergebruik. Methoden worden nu onderzocht. Informatie over de verdere afhandeling volgt.

De gebruikte mondneusmaskers:

- Droog in een plastic zak verzamelen. Zak afsluiten zonder te ontlichten en in aparte ruimte bewaren waar bewoners niet komen.
- Laat duidelijk natte maskers eerst drogen en verzamel deze in een aparte plastic zak.

Schorten hergebruiken

Bij te kort aan schorten kunnen schorten hergebruikt worden als ze 72 uur (3 dagen) op 20 graden in ruimte met lage luchtvochtigheid bewaard worden.