

Infectiepreventie binnen GZA ziekenhuizen

Standaard voorzorgsmaatregelen en isolatie

Standaardvoorzorgsmaatregelen

- Handhygiëne
- Hoesthygiëne
- Persoonlijke Beschermings Middelen
- Correcte inzameling afval en linnen
- Preventie van bloedoverdraagbare aandoeningen
- Correct gebruik naaldcontainers
- Veilig prik materiaal correct gebruiken
- Veilige injectietechnieken
- prikongeval? Volg de procedure !!
- Algemene principes reiniging en ontsmetting

➔ BASISATTITUDE !!!

An illustration showing a pair of hands, one palm up and one palm down, being examined under a magnifying glass. The magnifying glass is positioned over the palm of the hand that is facing up, revealing a detailed view of the skin's texture and some small, colorful spots (red and green). The background is a light blue gradient.

Het meest gebruikte
“zorginstrument” zijn de
HANDEN.



Belang goede handhygiëne



Hoesthygiëne

- Besmettelijke ziektes of bacteriën zoals bv, griep, RSV, kinkhoest ... verspreiden zich door:
 - hoesten of niezen;
 - slechte handhygiëne.
- Kleine bacteriën en virussen kunnen via de uitgehoeste druppeltjes meeliften naar een andere persoon
- Hoesten en niezen gebeurt met zo'n kracht dat de druppeltjes 1,5 meter weggeslingerd worden

- Hoest in een papieren zakdoek
- Gooi deze zo snel mogelijk weg
- Was of ontsmet uw handen
- Houd ongeveer 1 meter afstand van anderen
- Hevige hoestbuien, draag een mondmasker

Persoonlijke Beschermings Middelen

- Gebruik van witte plastieken voorschort bij kans op bevuiling met lichaamsvochten



- Gebruik van handschoenen bij (kans op) contact lichaamsvochten en slijmvliezen

- Gebruik van masker en spatbril bij kans op opspatten van lichaamsvochten



Isolatiemaatregelen



Algemeenheden

- Isolatiemaatregelen worden genomen **bovenop** de standaard voorzorgsmaatregelen
- Isolatiepatiënten worden bij voorkeur verzorgd in een éénpersoonskamer. Cohorteren (samenleggen van patiënten met dezelfde kiem) kan enkel na overleg met ziekenhuishygiëne.
- Patiënten in A, D, C of F isolatie worden steeds als laatste verzorgd, en als laatste op consultatie genomen.
- Patiënten in O of P isolatie worden steeds als eerste verzorgd, als eerste op consultatie gepland.
- Patiënten met mucoviscidose worden in isolatie C'min verpleegd.
- Volgorde van verzorgen: P – O – S – A – D - C'min – C - F

Protectieve (P) isolatiemaatregelen (beschermend)



Aandachtspunten:

- Kamer in overdruk
- Deur steeds gesloten laten
- Draag verzorgend masker indien verkouden
- Materialen ontsmetten alvorens in de kamer te brengen
- Aparte schoonmaakprocedure

Voorbeelden:

- Stamceltransplantatie
- Intensieve behandeling acute leukemie

Omgekeerde (O) isolatiemaatregelen (beschermend)

Voor uw veiligheid en deze van onze patiënten, volg deze maatregelen steeds in combinatie met de standaard voorzorgsmaatregelen.



BESCHERMEN
O

BEZOEKER
Gelieve een verpleegkundige te raadplegen

GZA MEDEWERKER
zonder contact met patiënt / omgeving

GZA MEDEWERKER
met contact met patiënt / omgeving

 HANDEN ONTSMETTEN	 MASKER INDIEN VERKOUDEN	 DEUR SLUITEN
--	--	---

Aandachtspunten:

- Draag verzorgend masker indien zelf verkouden
- Als eerste verzorgen/opdienen/...
- Deur gesloten houden

Voorbeelden:

- Neutropenie
- Granulocytopenie
- Immuun gecompromitteerde status

Aërogene (A) isolatiemaatregelen

“kiemoverdracht via de lucht”

Voor uw veiligheid en deze van onze patiënten, volg deze maatregelen steeds in combinatie met de standaard voorzorgsmaatregelen.



LUCHT
A

BEZOEKER
Gelieve een verpleegkundige te raadplegen

GZA MEDEWERKER
zonder contact met patiënt / omgeving

GZA MEDEWERKER
met contact met patiënt / omgeving

 HANDEN ONTSMETTEN	 ULTRAFILTREREND MASKER	 DEUR SLUITEN
---	--	--

Aandachtspunten:

- Iedereen die kamer binnenkomt draagt steeds ultrafiltrerend (type eendebek) masker
- P draagt ultrafiltrerend (type eendebek) masker bij transport
- Opname steeds in kamer met sas
- Deur steeds sluiten

Voorbeelden:

- Mazelen
- Tuberculose
- Varicella (= ook contact!)
- SARS(= ook contact!)

Droplet (D) isolatiemaatregelen

“kiemoverdracht via speekseldruppels”

Voor uw veiligheid en deze van onze patiënten, volg deze maatregelen steeds in combinatie met de standaard voorzorgsmaatregelen.



DRUPPEL
D

BEZOEKER
Gelieve een verpleegkundige te raadplegen

GZA MEDEWERKER
zonder contact met patiënt / omgeving

GZA MEDEWERKER
met contact met patiënt / omgeving



HANDEN
ONTSMETTEN



MASKER

Aandachtspunten:

- Iedereen draagt verzorgingsmasker bij betreden van de kamer

Voorbeelden:

- *Haemophilus influenza*
- *Neisseria meningitis*
- Bacteriële respiratoire infecties zoals mycoplasma, kinkhoest, scarlatina, difterie
- Virale infecties: adenovirus, influenza, bof, parvovirus en rubella

Contact (C) isolatiemaatregelen

“kiemoverdracht via handen / omgeving”

Voor uw veiligheid en deze van onze patiënten, volg deze maatregelen steeds in combinatie met de standaard voorzorgsmaatregelen.



CONTACT
C

BEZOEKER
Gelieve een verpleegkundige te raadplegen
+

GZA MEDEWERKER
zonder contact met patiënt / omgeving



HANDEN
ONTSMETTEN

GZA MEDEWERKER
met contact met patiënt / omgeving

 HANDEN ONTSMETTEN	 HANDSCHOENEN	 SCHORT
---	--	--

Aandachtspunten:

- Handschoenen + schort
- Materialen goed reinigen/ desinfecteren na gebruik
- Aparte schoonmaakprocedure

Voorbeelden:

- Multiresistente kiemen
- Gastro-enteritis bij geluierde of incontinente patiënten R.S.V., parainfluenza of enterovirale infecties bij zuigelingen

Contact (F) isolatiemaatregelen

“kiemoverdracht via handen / omgeving”



Aandachtspunten:

- Handen wassen en ontsmetten
- Eerst reinigen en nadien ontsmetten conform formularium ontsmettingsmiddelen
- **Handschoenen + schort**

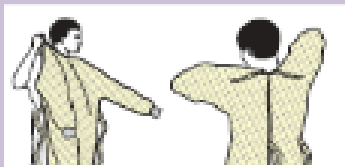
Voorbeelden:

- Norovirus
- *Clostridium difficile*

Isolatiemaatregelen

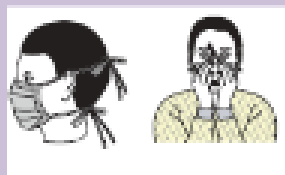
Bij IEDERE patiënt Standaardvoorzorgsmaatregelen  + handen ontsmetten	A isolatie 	D isolatie 	C “min” isolatie 	C isolatie 	F isolatie 	O isolatie P isolatie 
Zonder contact met patiënt/omgeving						Indien verkouden 
Met contact met patiënt/omgeving				 	 	Indien verkouden 
Maatregelen te nemen door patiënten tijdens vervoer						
Bezoek						Indien verkouden 
Speciaal					Handen wassen + ontsmetten 	

Aan- en uittrekken van persoonlijke beschermingsmiddelen

Voor betreden van de kamer	Tijdens activiteiten op de kamer	Nadien op kamer of in sas
Voer handhygiëne uit 	Contact met aangezicht vermijden	Verwijder de handschoenen volgens het principe buiten - binnen: Neem met gehandschoende hand de handschoen aan de palm van de andere hand vast en verwijder deze. Houd deze handschoen vast in de gehandschoende hand Steek een vinger van je vrije hand onder de overblijvende handschoen en trek deze tweede handschoen over de eerste. Verwijder beide in de vuilnisbak. Pas handhygiëne toe 
Trek de beschermerschort aan: Bedek torso van nek tot knieën, armen tot aan de polsen en sluit rondom de nek. Maak achteraan vast. 	Werkvolgorde van proper naar vuil	Verwijder indien nodig de beschermbril 

Voor betreden van de kamer

Zet het mondneusmasker op:
Druk de neusbrug aan en zorg dat masker overal nauw aansluit.



Tijdens activiteiten op de kamer

Onnodig contact met omgevingsoppervlakken vermijden

Nadien op kamer of in sas

Verwijder de beschermerschort:
Maak de linten los, maar zorg ervoor dat de mouwen je lichaam niet raken
Trek de schort van je weg.
Draai de schort binnestebuiten
Vouw in een bundel en gooi in de vuilnisbak.



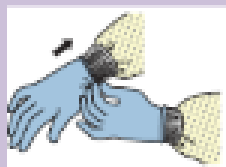
Zet de beschermbril op indien nodig



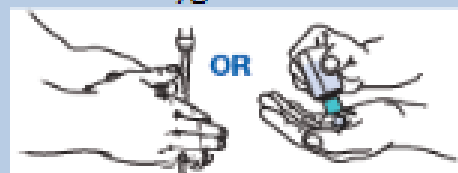
Verwijder het mondneusmasker zonder de voorkant ervan aan te raken.



Trek handschoenen aan.
Trek de manchette van de handschoen over de manchette van de beschermerschort



Pas handhygiëne toe



Aan- en uittrekken persoonlijke beschermingsmiddelen

- Kamer met SAS: in de SAS ruimte
- Kamer zonder SAS ruimte:
 - Aantrekken van beschermkledij op de gang
 - Uittrekken van beschermkledij in de kamer

Materialen gebruikt bij de geïsoleerde (C of F) patiënt

- Individueel gebruik: kleine (dag)voorraad van alleen de noodzakelijke materialen
- Niet-wegwerp materiaal: na gebruik ontsmetten cf. procedure formularium ontsmettingsmiddelen
- Wegwerpmateriaal: in witte of blauwe vuilniszak in sanitaire cel of sas, te vervangen indien vol en minstens dagelijks
- Linnen dagelijks ververset: vuil linnen in gele linnen zak in sanitaire cel of sas, te vervangen indien vol

Eetgerei

- Geen wegwerp eetgerei noodzakelijk!
- Afwas in centrale vaatkeuken is voldoende om micro-organismen te vernietigen
- Dienplateau uitsluitend laten pendelen tussen kar en de isolatiekamer, niet in de dienstkeuken toelaten
- Isolatiepatiënten als laatste op- en afdienen;
aandacht voor handontsmetting!
 - O en P isolatie als EERSTE opdienen

Persoonlijke kledij patiënt

- Bij contaminatie: verpakken in plastieken kledingzak
- Meegeven naar huis met de raad: kledij afzonderlijk te wassen op hoogst mogelijke t° (minimum 65°)

Bezoekers

- Zich melden bij hoofdverpleegkundige bij eerste bezoek aan isolatiepatiënt
- Niet noodzakelijk dezelfde richtlijnen als ziekenhuispersoneel (bespreken met bezoekers!)
 - **Handontsmetting bij verlaten van de kamer!**
 - Mondneusmasker alleen bij aërogene en droplet overdracht
 - Geen ander ziekenbezoek!
 - Cave ouderen, zieken en kinderen

Code AFZ

- Staat voor AFZONDERING
- Waar?
 - Oazis
 - EPD
- Patiënt gekend met MRSA of CPE in het verleden
- Isolatie C bij opname vereist + screening + order MRSA of CPE
- Code wordt beheerd door team ziekenhuishygiëne



Beëindigen isolatie

- Voor iedere isolatie anders
 - Bv. TBC: o.b.v. beslissing arts
BRMO: o.b.v. controleweek 48u en 72u na stop van antibiotica
- C en F isolatie: nieuwe kamer en nieuwe kledij, bedlinnen...

Ziekenhuishygiëne op het portaal

- Aparte procedures (niet onder verpleegkundig procedureboek)
 - Portaal GZA
 - Kennisbank
 - Procedureboeken
 - GZA procedures en formulieren
 - Ziekenhuishygiëne
 - Per topic