



Covid-19: Isolatie van een pre-cohorte patiënt op de gewone afdeling

1. Welke patiënten isoleren in 'pre-cohorte' op de kamer?

Alle patiënten worden bij opname in afwachting van de uitslag van het PCR staal in isolatie geplaatst:

De arts kan steeds beslissen om de patiënt onmiddellijk naar de cohorte door te sturen (vb. op basis van verdachte kliniek en CT)

Patiënten die al op de afdeling verblijven en verdachte symptomen ontwikkelen blijven op dezelfde kamer in 'pre-cohorte' isolatie.

2. Welke isolatiemaatregelen nemen?

Contact- Aërogeen isolatie (= kamerisolatie)

2.1. PBM

Medewerkers met direct patiëntencontact

- Schort
 - **Gebruik een gewone vochtastotende isolatieschort**
 - **Gebruik een waterdoorlaatbare schort bij aërogeen handelingen en/of handelingen met contact met veel secreties/lichaamsvochten.**
 - Schorten worden telkens na de zorg weggegooid, eveneens weggooid bij zichtbare bevuilding, bloed, secreties..
- Handschoenen
 - Handschoenen worden gedragen bij elk contact met een patiënt of zijn omgeving zowel indirect als directe patiëntenzorg.
 - De handschoenen worden verwijderd bij beëindiging van het contact, daarna stevast handhygiëne uitvoeren!
 - Er worden geen handschoenen gedragen in multifunctionele lokalen
- Masker
 - Medewerker
 - FFP2 steeds in combinatie met spatbril
 - 1 FFP2 per shift op voorwaarde dat de voorzijde NIET aangeraakt wordt met de handen en het masker niet bevuild is
 - Zorg dat het FFP-2 masker goed aansluit en correct gedragen wordt, dit is van essentieel belang voor een goede preventie
 - Patiënt
 - Patiënt draagt indien mogelijk een chirurgisch masker tijdens de verzorging en buiten de kamer

- Bril: steeds in combinatie met FFP2 (ontsmetten na gebruik)
- Faceshield: bij aërosol genererende procedures, steeds ontsmetten met clinell/incidin na ieder gebruik. Bij ontbreken van een face shield wordt het masker onmiddellijk na de procedure verwijderd.

Bezoek (enkel indien toegestaan)

- Afstand houden 1.5m
- Chirurgisch masker voor patiënt
- Bezoek draagt zelfde PBM als medewerkers

3. Tot wanneer gelden de maatregelen?

Wanneer de PCR gekend is wordt de patiënt ofwel uit isolatie gehaald indien het staal negatief blijkt te zijn, indien positief verhuist de patiënt naar de cohorteafdeling (uitz. Psychiatrie/verloskwartier/pediatrie). Dit gebeurt steeds na overleg met de arts. Bij twijfel (bv. zwak positief staal of patiënt is symptomatisch) 2^e PCR steeds in overleg met de arts.

4. Transport van een patiënt met een ongekende status.

4.1. PBM bij transport van een pre- cohorte patiënt

Patiënt:

- Chirurgisch masker indien mogelijk

Transportploeg:

- Bedranden worden gedesinfecteerd op de afdeling
- Medewerker draagt een gewone isolatieschort , handschoenen en een chirurgisch masker
- Patiënt draagt een chirurgisch masker
- Handhygiëne

5. Afval, linnen en materiaal gebruikt bij patiënt

- Linnen en afval van isolatiekamers van patiënten met Covid (vermoeden) volgen de weg beschreven in de voorziene procedure.
- Plateaus bij het afdienen gewoon in de kar plaatsen, zoals bij andere isolaties op kamerniveau.
- Kleine parametermaterialen:
 - o Best isolatieboxen uitleenbib
 - o Indien onmogelijk om materialen apart te houden: bij voorkeur enkele exemplaren in zones laten en desinfecteren tussen patiënten in

6. Schoonmaak van een pre cohorte kamer op een afdeling.

6.1.1. Bij een negatieve PCR (wanneer de patiënt uit isolatie mag)

- Bij een kortstondig verblijf op de pre- cohorte kamer (<3u)

Reinigen en ontsmetten met Clinell/bacillol/Microbac tissues van high touch punten tussen de patiënten door verpleging + verversen linnen.

Dagelijkse volledige schoonmaak kamer door schoonmaak.

- Bij een langer verblijf in isolatie (>3u)

Reinigen van de volledige kamer door schoonmaak. Verversen linnen.

6.1.2. Bij een positieve PCR wissel (wanneer de patiënt naar de cohorte gaat)

Volledige reiniging en ontsmetting van de kamer door schoonmaak. Verversen linnen.