



Covid-19: Flow en PBM op spoed tijdens Covidpandemie, procedure, AZ Delta

Procedure voor medewerkers en zorgverleners met direct patiëntencontact.

1. Aankomst-onthaal

Elke patiënt en begeleider: handhygiëne laten toepassen en chirurgisch mondmasker laten dragen

1.1. Administratie

1.1.1. PBM

Chirurgisch masker

1.1.2. Procedure

- Bij voorkeur ID-kaart laten inlezen in kaartlezer in inkomstas
- Handhygiëne na direct contact met persoonlijke patiëntenformulieren, ID-kaart, ...

1.1.3. Schoonmaak

Na elke aanwezigheid van een bevestigde/vermoedelijke –Covidpatiënt in het inkomstas, high touch punten met clinell/bacillo/ Microbac tissues reinigen en ontsmetten

2. Triage

2.1. PBM

- FFP2 masker bij elk patiëntencontact
- + waterafstotende schort, handschoenen bij close contact en high-risk contact
- + spatbril: facechild bij aerosolproducerende handelingen

2.2. Checklist en kliniek

Bij elke patiënt

- temperatuurcontrole en saturatiemeting en resultaat noteren in HIX
- navraag naar doorgemaakte Covid en mogelijk recent hoogrisicocantact

Bij vermoeden van hospitalisatie

- Volledige Covid checklist afnemen

Aan de hand van kliniek en checklist wordt de patiënt naar high risk of low risk zone of box gebracht.

3. Low risk zone/ box

Voor patiënten zonder verdachte kliniek en met een negatieve checklist.

3.1.1. PBM:

- SVM+ FFP2 masker

Geen PBM op gang (uitgezonderd FFP2 masker)

3.1.2. Schoonmaak

Reinigen en ontsmetten met Clinell/Bacillol/Microbac tissues van high touch punten, met aandacht voor patiëntenkabels tussen de patiënten door verpleegkundige/logistiek medewerker

Periodieke reinigen van de kamer door de schoonmaak

4. High risk zone/ box

Patiënten met verdachte kliniek, positieve checklist of patiënten waarbij geen betrouwbare checklist kan afgenomen worden en acuut ernstig zieke patiënten waarbij inschatting moeilijk is.

4.1. PBM

- SVM
- waterafstotende schort
- handschoenen
- FFP2 masker
- spatbril/ faceshield bij aerosolproducerende handelingen en wisserafname

Isolatieschorten en handschoenen aantrekken voor betreden kamer en uittrekken voor verlaten kamer.

Isolatieschorten worden per patiëntencontact ververst.

Geen PBM op de gang (uitgezonderd FFP2 masker)

4.2. Schoonmaak

Na elke patiënt:

Reinigen en ontsmetten met Clinell/Bacillol/Microbac tissues van high touch punten, met aandacht voor patiëntenkabels, monitor, brancard en onrusthekkens door verpleegkundige/logistiek medewerker

Periodieke grondige reiniging en ontsmetting van de volledige kamer door de schoonmaak

5. Afname PCR

Bij afname van de PCR wordt steeds beschermmateriaal gedragen

-beschermschort

-handschoenen

-FFP2-masker

-beschermbрил/ faceshield

6. Transport van patiënten

Indien gebruik gemaakt wordt van Logeqare, High- of low risk noteren bij opmerkingen.
Gebruik van PBM blijven dezelfde als tijdens verblijf op spoed.

Enkel tijdens transport van High-risk-patiënten mogen PBM buiten de box gedragen worden

7. MUG/ambulance

Rekening houdend met de bekomen informatie via HC112 betreffende de aard van de interventie en de te verwachten pathologie kan geopteerd worden op de PBM voor vertrek of bij aankomst aan te trekken.
Volgende richtlijnen zijn geldig

7.1. PBM

7.1.1. Bij vertrek

- Altijd FFP2 masker

7.1.2. Voor patiëntencontact tot einde interventie van een patiënt met High-riskprofiel

- SVM
- FFP 2-masker
- Handschoenen
- Waterafstotende short
- Faceschild/spatbril bij aerosolproducerende handelingen

7.1.3. Bij interventies met patiënten met een Low-risk profiel

- SVM
- FFP2 masker

7.2. Schoonmaak

Reinigen en ontsmetten met Clinell/Bacillol/Microbac tissues van alle gebruikte materialen, met aandacht voor patiëntenkabels, monitor en high-touch punten door verpleegkundige/logistiek medewerker

8. Toepassing

Deze procedure is geldig voor alle spoedgevallendiensten binnen AZ-Delta.
Tijdelijk kunnen aangepaste of bijkomende maatregelen opgesteld worden voor een bepaalde spoedgevallendienst mochten er zich specifieke en/of regionale problemen stellen.