

Bekijk altijd de leidraad voor infectiepreventie in ziekenhuizen tijdens de pandemie. De leidraad is te vinden op de website van de WIP onder nieuws als een link. De beantwoording van de vragen is gebaseerd op de leidraad. Voor behandeling of profylaxe van de nieuwe influenza zie naast deze leidraad ook de website van het RIVM www.rivm.nl.

Deze vragen zijn van toepassing voor de ziekenhuizen, verpleeghuizen, thuiszorg en huisartspraktijk.

Afval

Voor afval gelden de gewone hygiënemaatregelen.

Bezoek

Bezoek met griepklachten mogen niet het ziekenhuis betreden. Al het bezoek moet gewezen worden op een goede handhygiene en hoestdiscipline.

Bezoekers dragen een FFP-1 masker bij het binnengaan van de kamer van de patiënt en doen dit masker pas af als zij de kamer verlaten. Zij verlaten het ziekenhuis rechtstreeks vanaf de patiëntenkamer.

Bij het verlaten van de kamer wordt door het bezoek ook de handen gedesinfecteerd.

Desinfectie

Na een goede reiniging is desinfectie van de omgeving niet geïndiceerd.

Handhygiene

Het virus is in staat om enige tijd buiten het lichaam in leven te blijven. Bij aanraking van de patiënt en/of zijn omgeving kunnen de handen besmet raken. Een goede handhygiene bestaande uit het wassen van de handen met water en zeep of het gebruik van een handalcohol is in staat het virus te elimineren. Het is daarom van groot belang om na de behandeling cq verzorging een goede handhygiene toe te passen.

Is isolatie van de patiënt aangewezen?

Bij opname in het ziekenhuis wordt de patiënt in druppelisolatie contactisolatie verpleegd. Dit houdt in dat de patiënt op een eenpersoonskamer komt te liggen en tijdens de verzorging/behandeling van de patiënt wordt een FFP-1 masker gedragen. Omdat het virus een tijd in de omgeving van de patiënt in leven kan blijven is ook de directe omgeving van de patiënt besmet. Daarom wordt geadviseerd om tijdens de verzorging/behandeling van de patiënt ook handschoenen te dragen. Uit oogpunt van de algemene voorzorgsmaatregelen wordt als de dienstkleding of eigen kleding besmet kan raken ook een schort gedragen. Als er meerdere patiënten worden opgenomen met de nieuwe influenza kan cohort verpleging plaatsvinden

Duur van de isolatie

De patiënt wordt geïsoleerd tot 7 dagen na het begin van de symptomen als binnen 48 uur na het begin van de symptomen gestart is met oseltamivir en als de symptomen op dag 7 zijn verdwenen. Als er geen oseltamivir of dit te laat is gegeven dan wordt een termijn van 10 dagen geadviseerd.

Linnengoed

Wat het linnengoed betreft worden de gewone hygiënemaatregelen aanbevolen zoals die staan verwoord in de richtlijn linnengoed. Speciale maatregelen zijn niet noodzakelijk.

Maskers

Bij nieuwe influenza a (H1N1) wordt een ademhalingsbeschermingsmasker (ABM) van het type FFP-1 geadviseerd. Door de CDC en de WHO wordt tijdens de verzorging/behandeling van de patiënt een gewoon chirurgisch masker aanbevolen maar in Nederland wordt een ABM geadviseerd als het gaat om m.o. die zich via druppels via de lucht op korte afstand (tot ongeveer 1 ½ meter van de patiënt) verspreiden.

Maskers die gedragen worden tijdens de verzorging/behandeling mogen na verwijdering niet opnieuw worden voorgedaan. De gedragen maskers worden na gebruik direct weggegooid in een afgesloten afvalcontainer. De maskers zijn aan de buitenkant besmet en omdat het virus enige tijd buiten het lichaam in leven kan blijven is het niet verantwoord het masker opnieuw aan te raken.

Reiniging

De directe omgeving van de patiënt kan enige tijd besmet zijn met het virus. Naast het uitoefenen van een goede handhygiëne is een goede reiniging van de directe omgeving en van contactpunten zoals deurknoppen en lichtsakelaars van belang. Het is aan te bevelen om de frequentie van de reiniging op te voeren. Dit is echter afhankelijk van de mogelijkheden van de instelling.

Zwangere medewerkers

Zwangere medewerkers hebben een verhoogde kans op een gecompliceerd verloop van een infectie en het is raadzaam om zwangere medewerkers niet te laten werken bij patienten met deze infectie.