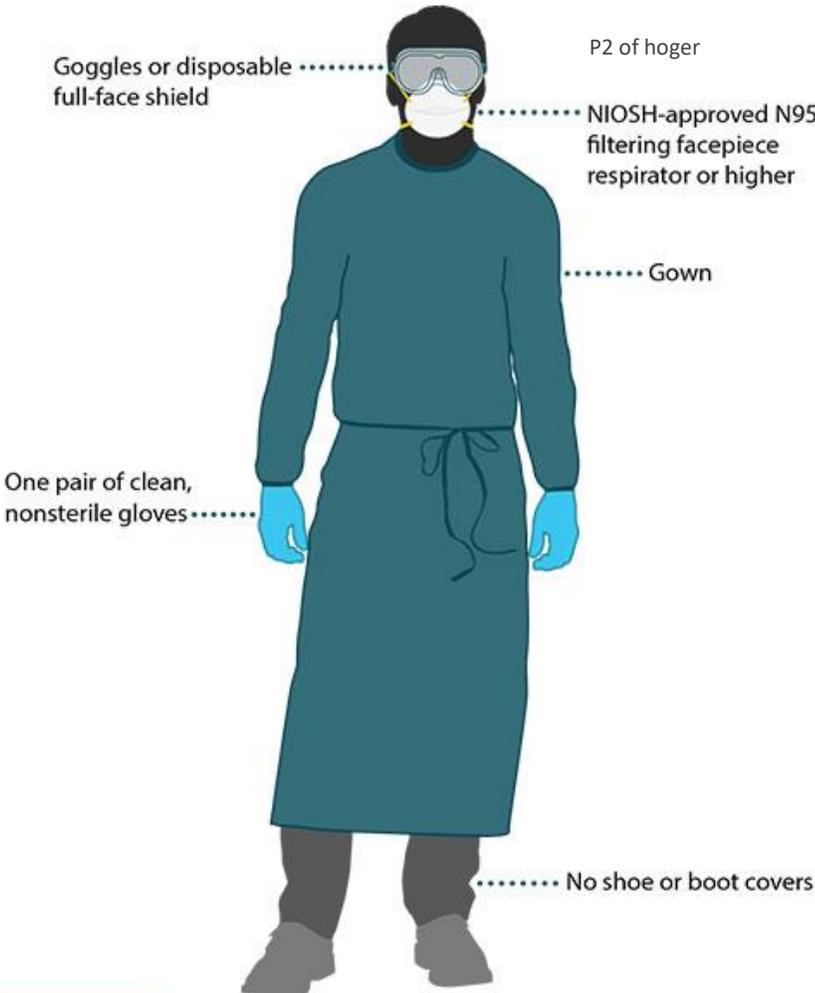


COVID-19 Personal Protective Equipment (PPE) for Healthcare Personnel



For more information: www.cdc.gov/COVID19





CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL. +32(0)474 85 19 33
E-MAIL paul.pardon@health.fgov.be

Fiche coronavirus COVID-19 voor ambulanciers (update: 31/03/2020)

Nieuwe RMG-richtlijnen ter bevordering van het rationeel gebruik van medische maskers en andere beschermingsmiddelen

Bij de COVID-19 uitbraak zal het **ambulancepersoneel zich voor elke missie beschermen met een chirurgisch masker**, zelfs als de patiënt niet voldoet aan de criteria voor een mogelijk COVID-19 geval. FFP2/FFP3-maskers worden aanbevolen - voor mogelijke of bevestigde COVID-19-patiënten - tijdens zeer aërosoliserende procedures, behandelingen en manoeuvres (zie noot hieronder).

Causaal agens

Virus (Coronavirus : SARS-CoV-2)

Criteria : Een mogelijk geval van COVID-19 is een persoon met een acute luchtweginfectie (bovenste of onderste luchtwegen), of verergering van chronische respiratoire symptomen ([zie gevalsdefinitie](#)).

Wijze van overdracht

Respiratoir

Isolatietype

Respiratoire isolatie: handschoenen en chirurgisch masker + beschermende wegwerpkledij (gele overjas en veiligheidsbril) als er gevaar bestaat voor projectie of contact met lichaamsvloeistoffen. Als het doel van de missie niet duidelijk is, doe dan uit voorzorg uw masker op voordat u de patiënt benadert of houd een afstand van 1,5 m voor de anamnese van de patiënt.

Patiënt voor transport: handhygiëne met hydro-alcoholische oplossing (indien mogelijk eerst

(geen overtuiging van veiligheid) als er contact is geweest met **lichaamsvloeistoffen**. Als het doel van de missie niet duidelijk is, doe dan uit voorzorg uw masker op voordat u de patiënt benadert of houd een afstand van 1,5 m voor de anamnese van de patiënt.

Patiënt voor transport: handhygiëne met hydro-alcoholische oplossing (indien mogelijk eerst handen wassen met water en zeep) en chirurgisch masker.

Als de patiënt het masker tijdens het hele transport heeft opgehouden, is er geen speciale decontaminatie nodig. **Desinfecteer alleen oppervlakken waar de patiënt contact mee had.** Wikkel de patiënt in een laken om het contact met de ambulance te beperken. Indien O₂ nodig is: **max** 5l/min via zuurstofbril + chirurgisch masker voor patiënt.

Voor vervoer binnen 112-systeem	<p>Verwittig NC 112 en het ziekenhuis van bestemming via NC 112; begeef u naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis na voorafgaand contact.</p> <p>NB : Geen MUG vanaf het begin, tenzij de toestand van de patiënt dit vereist. MUG-begeleiding gebeurt in functie van het oordeel van de MUG-arts.</p>
Voor niet dringend patiëntenvervoer	<p>Controleer of de bestemming voorbereid is om de patiënt te ontvangen.</p>

Maatregelen na interventie

Voertuig	<p>Indien beschermingsmaatregelen werden genomen voorafgaand aan het ophalen van een patiënt: zie interne procedure voor dagelijkse reiniging (Voorbeeld: procedure 1). Indien geen beschermingsmaatregelen genomen werden: zie interne procedure voor maandelijkse reiniging (Voorbeeld: procedure 2).</p>
-----------------	--

Materiaal	Eenmalig gebruik	Zie interne procedure voor " besmet afval ". Absoluut alles elimineren in 'geel' circuit, hetzij in eigen voorziening, hetzij in ziekenhuis.
	Ander	Zie interne procedure.

Personeel	<p>Handhygiëne. Als de ambulancier symptomen van COVID-19 vertoont, moet hij een arts consulteren (zie procedure "huisartsen" of "ziekenhuis"). NB: Het is niet langer nodig om uw contactgegevens in het ziekenhuis achter te</p>
------------------	---



		laten, omdat de mogelijke gevallen niet langer systematisch getest worden.
Kleding	Lakens in contact met de patiënt	Zie interne procedure voor “ besmet linnen ”. Verplicht achter te laten bij de patiënt in ziekenhuis.
	Persoonlijke bezittingen van ambulanciers	Als kleren bevuild zijn: verwissel en was ze volgens interne procedure voor “ besmet linnen ”.
		Beschermende wegwerpkledij: grijze zak voor verbranding.
Risico's voor collega's / familie van de ambulancier : -		

Medeling betreffende het advies van de Hoge Gezondheidsraad en de instructies van de Risk Assessment Group voor het gebruik van maskers.

Deze maatregelen gelden alleen in het kader van de COVID-19 epidemieepisode die België doormaakt en moeten worden aangepast aan de epidemiologie van COVID-19 en de beschikbare voorraden:

- Het beheer van de maskers en andere beschermingsmiddelen moet worden **gecentraliseerd en onder één enkel beheer worden geplaatst**.
- Ziekenwagenpersoneel zal zichzelf en de COVID-19-patiënt steeds beschermen door gebruik te maken van **chirurgische maskers**. Er zal ook aan de patiënt een chirurgisch masker aangeboden worden.
- **Alleen bij interventies met risico op aërosolvorming (intubatie, aspiratie van de luchtwegen, reanimatie,) zal er gebruik gemaakt worden van FFP2-maskers**. Deze interventies gaan steeds gepaard met de inzet van een MUG. Omwille dit laatste gegeven zal er aan de MUG-ploeg gevraagd worden om bij correct gebruik van FFP2-maskers door ziekenwagenpersoneel – deze maskers te willen vervangen binnen de dotatie van de ziekenwagen.
- In navolging van wat de WHO hierover heeft gezegd, mogen zorgverstrekkers chirurgische maskers gebruiken bij een tekort aan FFP2-maskers.
- Problemen rond bevoorrading van persoonlijke beschermingsmiddelen en medische apparatuur kunnen gemeld worden via het webformulier:

https://apps.digital.belgium.be/forms/show_/covid/request/latest?lng=nl.

Registratie

- Verslag: aangeven dat het over een COVID-19 verdachte patiënt gaat
- Hoe vollediger het verslag hoe meer duidelijkheid dit achteraf kan brengen bij eventuele gevallen van beroepsziekte, aandacht voor vermelding van corona of covid-19 in de verslagen

Extra nerd info:

COVID-19 Corona Virus: Epidemiology, Pathophysiology, Diagnostics	https://www.youtube.com/watch?v=PWzbArPgo-o
	https://www.youtube.com/watch?v=5DGwOJXSxgg
	https://www.youtube.com/watch?v=tZGXtgp5dn0
	https://www.youtube.com/watch?v=XtZQxHL0qy4



WHAM!ND
AFTER MUNCH

MERS-CoV, SARS-CoV) suggest that the incubation period may range from 2–14 days.

Q: Which body fluids can spread infection?

Q:  Can people who recover from COVID-19 be infected again?

Q: Can people who recover from COVID-19 be infected again?

A: The immune response to COVID-19 is not yet understood. Patients with MERS-CoV infection are unlikely to be re-infected shortly after they recover, but it is not yet known whether similar immune protection will be observed for patients with COVID-19.

Q: How should healthcare personnel protect themselves when evaluating a patient who may have COVID-19?

A: Although the transmission dynamics have yet to be determined, CDC currently recommends a cautious approach to persons under investigation (PUI) for COVID-19. Healthcare personnel evaluating PUI or providing care for patients with confirmed COVID-19 should use Standard Transmission-based Precautions. See the Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Known or Suspected COVID-19 in Healthcare Settings.

Q: Should any diagnostic or therapeutic interventions be withheld due to concerns about transmission of COVID-19?

A: Patients should receive any interventions they would normally receive as standard of care. Patients with suspected or confirmed COVID-19 should be asked to wear a surgical mask as soon as they

Q: Should any diagnostic or therapeutic interventions be withheld due to concerns about transmission of COVID-19?

A: Patients should receive any interventions they would normally receive as standard of care. Patients with suspected or confirmed COVID-19 should be asked to wear a surgical mask as soon as they are identified and be evaluated in a private room with the door closed. Healthcare personnel entering the room should use **Standard and Transmission-based Precautions**.

Q: How do you test a patient for SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19?

A: See recommendations for reporting, testing, and specimen collection at **Interim Guidance for Healthcare Professionals**.

information on specific clinical trials underway for treatment of patients with COVID-19 infection, see clinicaltrials.gov external icon. See [Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)

Q: Should post-exposure prophylaxis be used for people who may have been exposed to COVID-19?

A: There is currently no FDA-approved post-exposure prophylaxis for people who may have been exposed to COVID-19. For more information on movement restrictions, monitoring for symptoms, and evaluation after possible exposure to COVID-19 See [Interim US Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Persons with Potential Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) Exposure in Travel-associated or Community Settings and Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Healthcare Personnel with Potential Exposure in a Healthcare Setting to Patients with Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#).

Q: Whom should healthcare providers notify if they suspect a patient has COVID-19?

A: Healthcare providers should consult with local or state health

illness. The decision to monitor these patients in the inpatient or outpatient setting should be made on a case-by-case basis. This decision will depend not only on the clinical presentation, but also on the patient's ability to engage in monitoring, the ability for safe isolation at home, and the risk of transmission in the patient's home environment. For more information, see [Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Known or Patients Under Investigation for Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) in a Healthcare Setting and Interim Guidance for Implementing Home Care of People Not Requiring Hospitalization for Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#).

Q: When can patients with confirmed COVID-19 be discharged from the hospital?

A: Patients can be discharged from the healthcare facility whenever clinically indicated. Isolation should be maintained at home if the patient returns home before the time period recommended for discontinuation of hospital Transmission-Based Precautions described below.

Decisions to discontinue Transmission-Based Precautions or in-home isolation can be made on a case-by-case basis in consultation with clinicians, infection prevention and control specialists, and public health based upon multiple factors, including disease severity, illness

Bronnen

<https://www.youtube.com/watch?v=Rpj0emEGShQ>

<https://www.youtube.com/watch?v=l5-dl74zxPg>

<https://www.youtube.com/watch?v=OTYfke545vl>

<https://www.youtube.com/watch?v=k6nLfCbAzgo>

<https://www.youtube.com/watch?v=54XLXg4fYsc>

<https://www.youtube.com/watch?v=Kas0tlxDvrg&t=50s>

<https://www.youtube.com/watch?v=gxAaO2rsdls>

<https://www.youtube.com/watch?v=SSuxVwMkcpA>

<https://edition.cnn.com/interactive/2020/health/coronavirus-maps-and-cases/>

https://www.standaard.be/cnt/dmf20200319_04895640

<https://www.demorgen.be/voor-u-uitgelegd/coronavirus-in-cijfers-en-kaarten-het-aantal-besmettingen-doden-en-genezen-patienten~b5875c3f/?referer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F>

<https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries>

https://www.youtube.com/watch?v=M8AKTACyiB0&feature=emb_rel_end

www.cdc.gov/covid19

<https://www.vdp.com/NL/Nieuws/date/desc/1/2651/0/alles-wat-je-moet-weten-over-face-fit-testen.html>



Met bijzondere dank aan Stefan Leyssens