

## Persoonlijke Beschermingsmiddelen PBM (RIVM, viroloog en NHG)

### Advies PBM bij beoordeling zieke zwangere/barende (zie Flowchart PBM gebruik)

Als de zieke zwangere of zieke barende beoordeeld moet worden, gebruik dan persoonlijke beschermingsmiddelen geïndiceerd voor druppel- en contactisolatie.

- goed afsluitende bril
- chirurgisch mondneusmasker
- overweeg chirurgisch mondneusmasker voor aangedane zwangere/huisgenoot
- niet-steriele handschoenen
- labjas of schort

**Een set bij een zieke zwangere of partner/huisgenoot voor (spoed)consult is anders dan partus en/of invasieve handeling.**

### Advies PBM bij zieke barende en/of bij invasieve handeling (zie Flowchart PBM gebruik)

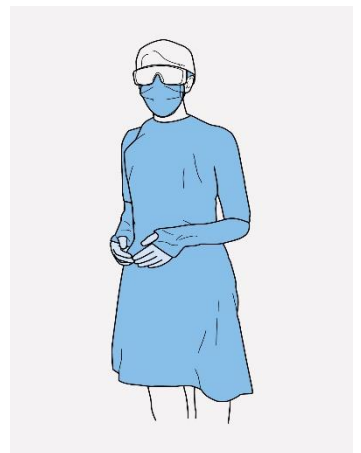
- een chirurgisch mondneusmasker
- goed afsluitende bril
- niet-steriele handschoenen
- waterdichte overall of disposable halterschort met labjas of disposable schort met lange mouwen.
- indien niet beschikbaar, dan is een halterschort een veilig alternatief, dan met korte mouwen zodat de armen erna goed gewassen/ontsmet kunnen worden.
- overweeg chirurgisch mondneusmasker voor aangedane barende/huisgenoot

### Advies PBM bij een verloskundige die verkouden is en geen koorts heeft

Gebruik chirurgisch mondneusmasker

### Advies PBM bij een verloskundige als zij zelfs geen klachten heeft maar een huisgenoot wel

De verloskundige hoeft geen masker op zolang ze geen klachten heeft.



## Protocol hygiëne thuis consult bij Corona (verdachte) zwangere of huisgenoot

### Telefonisch

- Zo veel mogelijk de situatie telefonisch uitvragen opdat je in de situatie weet wat je moet doen. Geef aan dat de zwangere/barende of huisgenoot een chirurgisch mondneusmasker op moet indien van toepassing.
- Vragen aan de client of zij de gang leeg maken, en de voordeur op een kier laten.
- Vragen aan de client of ze een hond hebben, zo ja, dan moet deze even apart gezet worden (honden kunnen extreem reageren op een “verkleed” persoon).
- Indien je een opname ziekenhuis verwacht, client vragen of ze de ziekenhuistas klaar hebben. Indien niet, dan daar eerst tijd voor geven. Eventueel telefonisch instructies geven.

### In de afsluitbare bak doen

- Alles wat je nodig denkt te hebben, maar niet te veel want je moet alles daarna weer desinfecteren. Vergeet niet: pen, print zwangerschapskaart met alle telefonische informatie die je al hebt indien mogelijk (hoef je bij de client thuis niet of weinig te schrijven).
- Leg je beschermende kleding, je handschoenen, je mondkapje en je bril boven op. Deze heb je straks het eerst nodig in het huis.

**Indien je een lang consult verwacht, schakel je telefoon door naar een collega. Je kunt straks niet zo maar je telefoon opnemen.**

### Bij de cliënt

- Duw de deur met je voet open en dicht, raak de klink niet aan.
- Trek je PBM aan zoals de instructie voorschrijft (Instructiekaart NHG op site KNOV) .

### Na afloop consult

- Voer je handelingen uit in de leeg gehaalde gang met de deur naar de woonkamer dicht en de buitendeur open/op een kier (opdat je straks de klink niet hoeft aan te raken).
- Berg alles op conform kaart PMB. Handschoenen kun je bij de client laten. Vraag de client of de partner om de deur dicht te doen nadat je vertrokken bent.
- Naar praktijk voor desinfectie.
- Naar huis voor douchen/omkleden.
- Daarna ben je pas weer inzetbaar voor de volgende client.

### Waarschuwing

Het incorrect op- en afzetten van het chirurgisch maskers geeft een vergroot risico op besmetting. Dat werd bij SARS-1 gezien, waarbij incorrect gebruik van maskers een verhoogde infectiekans gaf, met name: incorrect dragen (niet trekken van het chirurgisch masker onder de kin), het aanraken van gezicht door irritatie van het kapje en het aanraken van gezicht bij op- en afzetten.

### Dus

- Handen wassen of met schone handschoen opzetten.
- Niet aan het gezicht/masker komen.
- Eerst handschoenen uit en handen wassen dan pas afnemen van het masker.

## Informatie en adviezen van het RIVM en viroloog voor verloskundigen

Suggesties als u meerdere patiënten met luchtwegklachten achter elkaar ziet:

- U kunt het chirurgisch mondneusmasker maximaal 3 uur lang op houden en er meerdere patiënten mee zien. Als het masker tussendoor nat wordt, dan moet deze worden vervangen.
- Een chirurgisch mondneusmasker kan hergebruikt worden, maar dat is lastig uitvoerbaar in de praktijk. U moet dan goed opletten dat u het masker niet met de handen aanraakt of achterstevoren aan doet. Goede handhygiëne is dan heel belangrijk. Maar het mag/kan dus wel.
- U kunt de doktersjas aanhouden als u meerdere positieve zwangeren achter elkaar ziet. Na het spreekuur direct uit en wassen op 60 graden.
- Doktersjas bij gebruik consulten thuis. Denk eraan dat u na het consult alles uit moet trekken, moet wassen of weggooien en dus niet nogmaals aan kan bij een volgende visite. Een overall om weg te gooien of schort is meest praktisch. Als u meerdere doktersjassen hebt, kan dat wel, als deze dus bij ieder consult vernieuwd worden en na de visites op 60 graden wast.
- Spatbril op bij consult; na spreekuur reinigen/desinfecteren.
- Wissel na elk consult de handschoenen; pas handhygiëne toe na uittrekken handschoenen (na elke patiënt).
- Ruimte tussentijds ventileren hoeft niet.
- Oppervlakten reinigen/desinfecteren na het spreekuur tenzij iemand fors heeft gehoest.

Momenteel wordt aangenomen dat verspreiding via grotere sputumdeeltjes gaat (al dan niet via een oppervlakte) en niet zozeer via microscopisch kleine aerosolen die lang in de lucht blijven zweven. Dit zijn aannames, ook gebaseerd op interfamiliaire verspreiding waarbij niet altijd elk familielid geïnfecteerd raakt.

Verloskundigen kunnen natuurlijk nog wel eens in de 'orale sproeizone' van een barende staan.

Advies beetje afstand van de respiratoire uitgangen houden zover mogelijk.

### Materiaalomschrijving

- Het 'chirurgisch' mondneusmasker dient een CE-markering te hebben volgens het Besluit Medische Hulpmiddelen (=Europese richtlijn 93/42/EEG) (4) en of het 'chirurgisch' mondneusmasker voldoet aan NEN-EN 14683, type IIR (niet-vochtdoorlatende variant) (20).

*(Toelichting 1: NEN-EN 14683 drie typen 'chirurgische' mondneusmaskers: I, II en IIR waarbij R de niet-vochtdoorlatende variant is. De niet-vochtdoorlatende variant is bedoeld ter bescherming van de neus- en mondslimvliezen tegen spatten. Om vergissingen te voorkomen wordt altijd een type IIR gebruikt. Type I is niet bedoeld voor medewerkers maar voor cliënten. Daarnaast beschrijft NEN-EN 14683 de eisen en testprocedures waaraan 'chirurgische' mondneusmaskers moeten voldoen die worden gebruikt om de medewerker te beschermen tegen spatten.)*

- Veiligheidsbril. Een veiligheidsbril voldoet aan de norm NEN-EN 166, waarbij ook de zijkanten beschermd zijn tegen spatten of spuiten (veiligheidsbril).

- Schort met manchetten lange mouwen (indien niet beschikbaar, dan is een halterschort een veilig alternatief, mits goede handhygiëne kan worden toegepast. Ook een (dokters)jas met lange mouwen is geschikt, mits deze na gebruik wordt gewassen op 60 graden).
- Wegwerphandschoenen
  1. Gebruik handschoenen met een CE-markering (minimaal categorie II) volgens de Europese richtlijn persoonlijke beschermingsmiddelen (89/686/EEG) (1) én volgens het Besluit Medische Hulpmiddelen (= Europese richtlijn 93/42/EEG) (5).
  2. Gebruik handschoenen die wat betreft functionaliteit en veiligheid voldoen aan de volgende drie normen:
    1. NEN-EN 420 +A1 én
    2. NEN-EN 374-1, 2 (met een AQL van 1,5 of lager (= prestatieniveau 2) én
    3. NEN-EN 455-1, 2, 3, 4
  3. Gebruik latexvrije en poedervrije wegwerphandschoenen, bij voorkeur van hypoallergeen materiaal.