

	Coronavirus: richtlijnen bij endoscopische onderzoeken - 2		
	Auteur(s):	Els De Pinnewaert – Veroniek Vandewalle	[Uitgave].[Revisie]
	Keurder(s):	Dr. Callaert	Procedure
	Bekrachtiger(s):	Dr. Callaert	Ziekenhuisbreed
	Goedkeuringsdatum:	30/03/2020	Toepassingsdatum: 30/03/2020

Inhoudsopgave

1	Doelstelling	1
2	Toepassingsgebied en verantwoordelijkheden	1
3	Afkortingen, begrippen en definities.....	1
4	Werkwijze	2
4.1.	Algemeen.....	2
4.2.	Dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)	2
4.2.1.	Onderzoeken met een verhoogd risico: gastroscopie, ERCP, bronchoscopie.....	2
4.2.2.	Onderzoek met een beperkt risico: colonoscopie.....	3
4.3.	Verwerking van het afval.....	3
4.4	Onderhoud	3
4.5	Reiniging van de (mogelijks) besmette scoop met Covid 19.....	3
5	Aandachtspunten en mogelijke complicaties.....	4
6	Implementatie, communicatie en opvolging & borging.....	4
7	Aanverwante documenten en bijlagen	4
8	Referenties en bronnen.....	4

1 Doelstelling

Duidelijke instructies geven bij het uitvoeren van endoscopische onderzoeken, rekening houdend met de juiste beschermingsmiddelen

2 Toepassingsgebied en verantwoordelijkheden

Deze procedure is van toepassing op alle artsen en medewerkers die betrokken zijn bij de uitvoering van endoscopische onderzoeken en de reiniging en desinfectie van de gebruikte materialen.

3 Afkortingen, begrippen en definities

<u>Afkorting of begrip</u>	<u>Definitie</u>
PBM	Persoonlijke beschermingsmiddelen

Niet van toepassing

4 Werkwijze

4.1. Algemeen

Er moet een onderscheid gemaakt worden in het risico dat medewerkers lopen op basis van de gezondheidstoestand van de patiënt.

Gehospitaliseerde patiënten opgenomen via spoed hebben een duidelijke triage ondergaan en hebben de status COVID, vermoedelijke COVID of niet COVID.

Ambulante patiënten met dringende vraag vanuit huisarts: zij worden telefonisch bevestigd door de specialist op aanwezigheid van respiratoire symptomen en koorts. Zo kan ook een risico inschatting gemaakt worden

Patiënten met bewezen COVID-19 infectie of patiënten met mogelijks een COVID-19 infectie vormen een hoger risico voor de medewerker. In deze gevallen wordt het aantal medewerkers dat zich in de onderzoeksruijme bevindt tot een absoluut minimum beperkt. Er mogen ook geen begeleiders van patiënten aanwezig zijn.

Een bevestigd geval wordt gedefinieerd als een persoon met laboratoriumbevestiging van COVID-19.

Een mogelijk geval is een persoon met:

- nieuwe klachten van een acute bovenste of onderste luchtweginfectie
- OF
- verergering van chronische respiratoire klachten

Indien er een patiënt met een bevestigde COVID-19 infectie of een patiënt met vermoeden van een COVID-19 infectie moet ingepland worden voor een endoscopisch onderzoek wordt deze aan het einde van het programma ingepland .

Bronchoscopieën worden enkel uitgevoerd indien deze strict noodzakelijk zijn.

4.2. Dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

Voor het aan- en uittrekken van de beschermingsmiddelen: volg de instructies op de instructiekaarten (zie link in bijlage).

Gehospitaliseerde patiënten met vermoeden van of bevestigde COVID-19 infectie zullen een chirurgisch masker dragen tijdens het transport naar de endoscopische eenheid. De patiënt houdt het masker op tot wanneer het moet verwijderd worden in het kader van het uitvoeren van het onderzoek.

Ambulante patiënten met vermoeden van of bevestigde COVID-19 infectie krijgen een chirurgisch masker bij aankomst in het ziekenhuis. De patiënt houdt het masker op tot wanneer het moet verwijderd worden in het kader van het uitvoeren van het onderzoek.

Aangezien alle patiënten die op onderzoek komen potentieel besmet kunnen zijn, worden voor alle onderzoeken de meest uitgebreide beschermingsmaatregelen genomen.

4.2.1. Onderzoeken met een verhoogd risico: gastroscopie, ERCP, bronchoscopie

De arts en zijn assistent dragen

- Een eendenbekmasker (FFP2)
- Een faceshield
- Een plastic schort met lange mouwen
- Handschoenen

Coronavirus: richtlijnen bij endoscopische onderzoeken - 2

- Haarnet/OK muts

Bij onderzoeken onder narcose:

De anesthesist en zijn assistent dragen

- Een eendenbekmasker (FFP2)
- Een faceshield
- Een stoffen wegwerp schort met lange mouwen
- Handschoenen
- Haarnet/OK muts

4.2.2. Onderzoek met een beperkt risico: colonoscopie

De anesthesist en zijn assistent dragen:

- Een eendenbekmasker (FFP2)
- Een faceshield
- Een stoffen wegwerp schort met lange mouwen
- Handschoenen
- Haarnet/OK muts

De gastro-enteroloog en zijn assistent dragen:

- Een eendenbekmasker (FFP2)
- Een faceshield
- Een beschermbril
- Een plastic schort met lange mouwen
- Handschoenen
- Haarnet/OK muts

4.3. Verwerking van het afval

- Schorten, mondmaskers, en gebruikt wegwerpmateriaal deponeren in het gele vat/ton voor risicohoudend medisch afval
- Linnen deponeren in een gele zak
- Re-usable materiaal in een plastic zak steken met vermelding Covid 19 en naar CSA brengen voor verdere verwerking

4.4 Onderhoud

- Alle horizontale oppervlakken worden gereinigd met Clinell spray en een wegwerpdoek
- Het onderhoud van de vloer

4.5 Reiniging van de (mogelijks) besmette scoop met Covid 19

Het transport van de endoscoop gebeurt in een (wegwerp)tray met folie met vermelding Covid 19.

Enkel deze scoop bevindt zich in de vuile ruimte tot hij in het wa en desinfectietoestel zit.

De medewerker doet zijn beschermkledij aan:

- Een eendenbekmasker
- Een beschermbril
- Een plastic schort met lange mouwen
- Handschoenen

Coronavirus: richtlijnen bij endoscopische onderzoeken - 2

- OK-muts

De endoscoop wordt gereinigd in de spoeltafel, het **borstelen van de scoop gebeurt onder water** om verneveling te beperken.

Na de voorreiniging gaat de endoscoop in het was- en desinfectietoestel op het intensief programma. (hier wordt toestel 1 voor aangeduid)

De spoeltafel, alle andere horizontale oppervlakken en de tray (indien niet wegwerp) worden gereinigd met Clinell spray.

De spoeltafel wordt 2 maal nagespoeld.

5 Aandachtspunten en mogelijke complicaties

Campus Bornem:

Bij patiënten zonder vermoeden van COVID infectie en voor de laag risico onderzoeken gaan de onderzoeken door in "het eilandje". Voor patiënten met vermoeden van of bevestigde COVID infectie gaan de onderzoeken door in zaal 2 van endoscopie.

Voor het uitvoeren van bronchoscopieën is een kamer in onderdruk aangewezen. Hiervoor zal de isolatiekamer op de nieuwe afdeling D2 gebruikt worden

Campus Rumst:

Op de digestieve endoscopie zijn 2 behandelzalen beschikbaar. Zaal 2 (Pentax zaal) zal gebruikt worden voor de mogelijk besmette en besmette Covid 19 patiënten. Zaal 1 (Olympus zaal) zal gebruikt worden voor de andere patiënten.

6 Implementatie, communicatie en opvolging & borging

Kennisname van deze procedure gebeurt via aangeduide wijze en tijdstippen :

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> via mail | d.d. : |
| <input type="checkbox"/> via overlegmoment/vergadering | d.d. : |
| <input type="checkbox"/> via Q-flash | d.d. : |
| <input type="checkbox"/> via intranet | d.d. : |
| <input type="checkbox"/> via ... | d.d. : |

Elke betrokken medewerker moet ten allen tijde kunnen aantonen dat de geleverde zorg/dienst uitgevoerd wordt zoals beschreven in de procedure.

7 Aanverwante documenten en bijlagen

- Niet van toepassing

Aan- en uitkleedprocedure:

<http://zidoc/zkhhyg/Corona/Gedeelde%20%20documenten/Aan-%20en%20uitkleedprocedure AZR COVID19.pdf>

8 Referenties en bronnen

- Niet van toepassing