

	COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren		
	Auteur(s):	Els De Pinnewaert	2.0
	Keurder(s):	Dr. Callaert	Procedure
	Bekrachtiger(s):	Dr. Callaert	Ziekenhuisbreed
	Goedkeuringsdatum:	19/03/2020	Toepassingsdatum:

Inhoudsopgave

1	Doelstelling	1
2	Toepassingsgebied en verantwoordelijkheden	1
3	Afkortingen, begrippen en definities.....	2
4	Werkwijze	2
4.1.	Algemeen.....	2
4.2.	Zwangere neemt telefonisch contact op met haar gynaecoloog.....	2
4.3.	Zwangere neemt telefonisch contact op met de materniteit	3
4.4.	Zwangere meldt zich aan de spoedgevallendienst aan.....	3
4.5.	Zwangere meldt zich rechtstreeks aan op materniteit	4
4.6.	Zwangere die verdacht is van een COVID-19 infectie moet opgenomen worden voor verdere opvolging	4
4.6.1.	De opvolging is niet van verloskundige aard:.....	4
4.6.2.	De opvolging is van verloskundige aard	4
4.6.	Zwangere in arbeid die verdacht is van een COVID-19 infectie	5
5.	Aandachtspunten en mogelijke complicaties.....	6
6.	Implementatie, communicatie en opvolging & borging.....	6
7.	Aanverwante documenten en bijlagen	7
7.1.	Procedure bronisolatie	7
7.2.	Procedure COVID-19 Coronavirus	7
8.	Referenties en bronnen.....	7

1 Doelstelling

Duidelijke instructies geven voor het opsporen, het nemen van isolatiemaatregelen en de doorverwijzing van patiënten met een verdachte/bevestigde COVID-19 Coronavirus infectie.

2 Toepassingsgebied en verantwoordelijkheden

Alle zorgverstrekkers: voor het correct toepassen van de standaard voorzorgsmaatregelen bij ALLE patiënten, voor het correct toepassen van de isolatiemaatregelen bij een patiënt met een verdachte/bevestigde COVID-19 (Wuhan Coronavirus) infectie.

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

Spoedarts: voor het opsporen van potentieel besmette patiënten met het COVID-19 virus, voor het doorverwijzen van bevestigde gevallen met ernstige symptomen of onderliggende aandoeningen naar het referentieziekenhuis St. Pieter of het UZA, dienst tropische geneeskunde.

Betrokken verpleegkundigen/vroedvrouwen: voor het opstarten van de isolatiemaatregelen en het op de hoogte brengen van het team ziekenhuishygiëne.

Team ziekenhuishygiëne: voor de controle op het correct uitvoeren van de procedure, voor het beantwoorden van vragen die medewerkers zich stellen.

Medewerkers onderhoud: voor het correct reinigen en ontsmetten van de gebruikte box volgens de gekende procedure voor het onderhoud van besmette kamers en ruimten.

3 Afkortingen, begrippen en definities

<u>Afkorting of begrip</u>	<u>Definitie</u>
COVID-19	Wuhan coronavirus/ 2019 - nCoV
BAL	Broncho-alveolaire lavage
PBM	Persoonlijke beschermingsmiddelen

Niet van toepassing

4 Werkwijze

4.1. Algemeen

Zwangere vrouwen met een vermoeden van een COVID-19 infectie moeten in de mate van het mogelijke geweerd worden van de dienst materniteit. Zo er geen onderliggende verloskundige klachten zijn moeten zij doorverwezen worden naar de huisarts.

4.2. Zwangere neemt telefonisch contact op met haar gynaecoloog

De gynaecoloog informeert of de patiënt volgende symptomen vertoont:

- hoesten, ademhalingsmoeilijkheden en/of koorts die recent ontstaan zijn
- chronische respiratoire symptomen die verergeren

Er zijn **GEEN** verloskundige problemen:

- **Zo op de vragen nee geantwoord wordt:** de patiënt komt niet in aanmerking voor screening en wordt voor andere problematieken doorverwezen naar de huisarts
- **Zo op één van de vragen ja geantwoord wordt:**
 - De patiënt wordt doorverwezen naar de spoed
 - De gynaecoloog verwittigt de spoed zodat zij de nodige maatregelen kunnen treffen bij aankomst van de patiënt (overhandigen van mondkapje en laten plaats nemen in de toegewezen ruimte voor patiënten met een vermoeden van een COVID-19 infectie.
 - De spoedverpleegkundige volgt de procedure COVID-19 Coronavirus (zie ook link in bijlage)

Er zijn **WEL** verloskundige problemen:

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

- **Zo op de vragen nee geantwoord wordt:** de patiënt wordt doorverwezen naar de materniteit
- **Zo op één van de vragen ja geantwoord wordt:**
 - De patiënt wordt doorverwezen naar de spoed
 - De gynaecoloog verwittigt de spoed zodat zij de nodige maatregelen kunnen treffen bij aankomst van de patiënt (overhandigen van mondmasker en laten plaats nemen in de toegewezen ruimte voor patiënten met een vermoeden van een COVID-19 infectie.
 - De spoedverpleegkundige neemt contact op met de materniteit. Een vroedvrouw zal de zwangere op spoed verder verloskundig onderzoeken (inclusief afname CTG zo nodig)
 - De spoedverpleegkundige volgt de procedure COVID-19 Coronavirus (zie ook link in bijlage)

4.3. Zwangere neemt telefonisch contact op met de materniteit

De vroedvrouw informeert of de patiënt volgende symptomen vertoont:

- hoesten, ademhalingsmoeilijkheden en/of koorts die recent ontstaan zijn
- chronische respiratoire symptomen die verergeren

Er zijn **GEEN** verloskundige problemen:

- **Zo op de vragen nee geantwoord wordt:** de patiënt komt niet in aanmerking voor screening en wordt voor andere problematieken doorverwezen naar de huisarts
- **Zo op één van de vragen ja geantwoord wordt:**
 - De patiënt wordt doorverwezen naar de spoed
 - De vroedvrouw verwittigt de spoed zodat zij de nodige maatregelen kunnen treffen bij aankomst van de patiënt (overhandigen van mondmasker en laten plaats nemen in de toegewezen ruimte voor patiënten met een vermoeden van een COVID-19 infectie.
 - De spoedverpleegkundige volgt de procedure COVID-19 Coronavirus (zie ook link in bijlage)

Er zijn **WEL** verloskundige problemen:

- **Zo op de vragen nee geantwoord wordt:** de patiënt wordt doorverwezen naar de materniteit
- **Zo op één van de vragen ja geantwoord wordt:**
 - De patiënt wordt doorverwezen naar de spoed
 - De vroedvrouw verwittigt de spoed zodat zij de nodige maatregelen kunnen treffen bij aankomst van de patiënt (overhandigen van mondmasker en laten plaats nemen in de toegewezen ruimte voor patiënten met een vermoeden van een COVID-19 infectie.
 - De behandelende gynaecoloog of gynaecoloog van wacht wordt gecontacteerd
 - Een vroedvrouw zal de zwangere op spoed verder verloskundig onderzoeken (inclusief afname CTG zo nodig)
 - De spoedverpleegkundige volgt de procedure COVID-19 Coronavirus (zie ook link in bijlage)

4.4. Zwangere meldt zich aan de spoedgevallendienst aan

De medewerker van de balie informeert of de patiënt volgende symptomen vertoont:

- hoesten, ademhalingsmoeilijkheden en/of koorts die recent ontstaan zijn
- chronische respiratoire symptomen die verergeren

De procedure COVID-19 Coronavirus wordt gevolgd.

- De patiënt wordt NIET rechtstreeks doorgestuurd naar de materniteit
- De behandelende gynaecoloog of gynaecoloog van wacht wordt gecontacteerd

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

- Indien na anamnese een verloskundig onderzoek nodig blijkt contacteert de spoedverpleegkundige de materniteit:
 - Geen verdacht geval van COVID-19: de patiënt kan zich voor verder onderzoek naar de materniteit begeven
 - Wel verdacht geval van COVID-19: de vroedvrouw begeeft zich naar de dienst spoedgevallen en zal daar de patiënt verloskundig onderzoeken (inclusief afname CTG zo nodig)

4.5. Zwangere meldt zich rechtstreeks aan op materniteit

De patiënt wordt begeleid naar BOLLE BUIK 2.

De vroedvrouw informeert of de patiënt moet hoesten, ademhalingsmoeilijkheden en/of koorts heeft, met of zonder een reisgeschiedenis in de voorbije 14 dagen.

- **Zo op alle vragen nee geantwoord wordt:** de patiënt mag gewoon vroedkundig onderzocht worden
- **Zo op één van de vragen ja geantwoord wordt:**
 - De vroedvrouw geeft de patiënt een mondmasker
 - De vroedvrouw begeleidt de patiënt naar de spoed
 - De patiënt wordt in isolatie geplaatst
 - De vroedvrouw zal de zwangere op spoed verder verloskundig onderzoeken (inclusief afname CTG zo nodig)
 - De spoedverpleegkundige volgt de procedure COVID-19 Coronavirus (zie ook link in bijlage)

4.6. Zwangere die verdacht is van een COVID-19 infectie moet opgenomen worden voor verdere opvolging

4.6.1. De opvolging is niet van verloskundige aard:

- Het nasofaryngeaal staal wordt behandeld als een dringend staal (zie procedure COVID-19 Coronavirus)
- De patiënt wordt van op de dienst spoedgevallen naar de TRANSIT afdeling (C1) gebracht (MONDMASKER!!)
 - Bij negatieve test zal de patiënt doorschuiven naar een andere verblijfsafdeling voor verdere behandeling. De behandelende gynaecoloog ziet de patiënt 1x per week op de afdeling waar de patiënt zich bevindt.
 - Bij een positieve test wordt de patiënt gehospitalieerd op D2. De patiënt wordt verder opgevolgd door de verantwoordelijke arts van de COVID afdeling. De behandelende gynaecoloog ziet de patiënt 1x per week op de afdeling D2.
 - De zwangere mag geen bezoek ontvangen tijdens deze opname, ook niet van haar partner (zie algemene bezoeksregeling binnen het ziekenhuis)

4.6.2. De opvolging is van verloskundige aard

- Het nasofaryngeaal staal wordt behandeld als een dringend staal (zie procedure COVID-19 Coronavirus)
- De patiënt wordt van op de dienst spoedgevallen naar de materniteit gebracht (MONDMASKER!!)
- De patiënt wordt in isolatie geplaatst op kamer 712, het 2^e bed wordt geblokkeerd
- De contact en druppel isolatiemaatregelen worden opgestart (zie procedure bronisolatie onder 7.1. en aan- en uitkleedprocedure onder 7.3.)
- De patiënt blijft geïsoleerd op materniteit tot de resultaten van de test gekend zijn.

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

- Bij negatieve test mogen de isolatiemaatregelen opgeheven worden en kan het 2^e bed in de kamer opnieuw in gebruik genomen worden
- Bij een positieve test blijft de patiënt gehospitaliseerd op de dienst materniteit en worden de isolatiemaatregelen aangehouden.
- De zwangere mag geen bezoek ontvangen tijdens deze opname, ook niet van haar partner (zie algemene bezoeksregeling binnen het ziekenhuis)

4.6. Zwangere in arbeid die verdacht is van een COVID-19 infectie

- Het nasofaryngeaal staal wordt behandeld als een dringend staal (zie procedure COVID-19 Coronavirus)
- Breng de patiënt rechtstreeks naar de bevallingskamer “blauwe regen”
- De patiënt wordt daar in isolatie geplaatst
- De contact en druppel isolatiemaatregelen worden opgestart (zie procedure bronisolatie onder 7.1. en aan- en uitkleedprocedure onder 7.3.)
 - De patiënt blijft geïsoleerd in de bevallingskamer tot de resultaten van de test gekend zijn. Bij negatieve test mogen de isolatiemaatregelen opgeheven worden en kan de patiënt na de bevalling naar een kamer van haar keuze gebracht worden

4.7. Zwangere in arbeid waarvan het testresultaat nog niet gekend is of het testresultaat positief is

4.7.1. Algemeen

- Bij een positieve test of zolang het resultaat niet gekend is wordt de patiënt zo mogelijk geïsoleerd in de bevallingskamer “blauwe regen”.
- De opname op materniteit wordt zo kort mogelijk gehouden (liefst poliklinische bevalling)
- Er wordt geen bezoek toegelaten tijdens de opname, enkel de partner is toegelaten op voorwaarde dat deze gezond is.
- Bij elk contact met de zwangere/parturiënte draagt iedere gezondheidswerker de voorgeschreven beschermingsmiddelen zoals voorzien in de procedure bij contact met COVID positieve patiënten of vermoeden van COVID. (zie ook 7.3. voor de correcte aan- en uitkleedprocedure)

4.7.2. Te nemen maatregelen tijdens de arbeid en bevalling

Tijdens de arbeid en bevalling draagt al het gezondheidspersoneel dat aanwezig is in de kamer volgende beschermingsmiddelen:

- Een eendenbekmasker (FFP2)
- Een gelaatsscherm (faceshield)
- Een schort (*)
- Handschoenen

(zie ook 7.3. voor de correcte aan- en uitkleedprocedure)

(*) de gynaecoloog en assisterende vroedvrouw dragen TIJDENS DE UITDRIJVING een paarse OK schort die vochtafstotend en niet doorlaatbaar is.

De partner draagt eveneens een chirurgisch masker. Hij blijft ten allen tijde aanwezig in de bevallingskamer. Rondlopen in het ziekenhuis of op de materniteit moet vermeden worden!

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

4.7.3. Te nemen maatregelen na de bevalling

- De moeder draagt steeds een chirurgisch masker in de nabijheid van haar kind, tijdens skinnen en borstvoeding (borsten en borstkas worden vooraf gewassen met zeep), goede handdesinfectie vooraleer kind wordt aangeraakt (dit voor minstens 3 w - ook thuis)
- Buiten voedings- en verzorgingsmomenten moet een afstand van 1.5 m gerespecteerd worden.
- Zo snel mogelijk ontslag en opvolging thuis door vroedvrouw en controle neonaat na 1 w in de pediatrische ambulante praktijk (met PPE = Personal Protective Equipment)
- Ouders goed informeren over mogelijke klinische tekens van Covid infectie bij de baby (kreunen, moeizaam drinken, bleek, cyanose, minder alert, slap, koorts, ...)

4.7.4. Wat te doen indien vroeg ontslag van moeder/kind niet mogelijk is

4.7.4.1. De moeder is niet tot mild ziek:

- Beiden blijven in verloskamer (of kamer 712)
- Geen NPA bij kind, enkel bij symptomen
- Standaard opvolging vitale parameters en temperatuur
- Borstvoeding en skin-to-skin enkel als moeder chirurgisch masker draagt, handhygiëne toepast en de borsten en borstkas gewassen worden met zeep
- Afkolftoestel en afgekolfde melk mogen de kamer niet verlaten (zoals alle andere materiaal dat in de kamer aanwezig is)
- GEEN BEZOEK : vader is toegelaten maar mag de kamer niet meer verlaten en draagt chirurgisch masker en desinfecteert handen vooraleer hij de baby aanraakt of voeding geeft
- Bij minste symptoom bij kind (koorts, kreunen, respiratoire klachten, ...)
 - Verwittig kinderarts onmiddellijk
 - Opname in isolatiebox N*

4.7.4.2. De moeder is mild tot ernstig ziek:

- De moeder wordt getransfereerd naar de Covid eenheid
- De baby blijft in de verloskamer met vader of in de isolatiebox N* in afwachting van ontslag naar huis met de vader of andere persoon zonder risicofactoren : individueel te bekijken
- Geen bezoek van Covid positieve ouder
- Afgekolfde melk kan enkel als flesjes goed gedesinfecteerd zijn

5. Aandachtspunten en mogelijke complicaties

Mochten er zich problemen voordoen die niet in deze procedure beschreven staan, of mochten er vragen zijn kan er tijdens de kantooruren contact opgenomen worden met dr. Callaert (dec t5900) of Els De Pinnewaert (dect 1653).

Buiten de kantooruren kan je contact opnemen met de verpleegkundige wacht op het nummer 0491/61.03.77. Zij zullen zo nodig contact opnemen met het team ziekenhuishygiëne.

Niet van toepassing

6. Implementatie, communicatie en opvolging & borging

Kennisname van deze procedure gebeurt via aangeduide wijze en tijdstippen :

- | | |
|--|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> via mail | d.d. : 24/03/2020 |
| <input type="checkbox"/> via overlegmoment/vergadering | d.d. : |
| <input type="checkbox"/> via Q-flash | d.d. : |

COVID – 19 Coronavirus – opvang zwangeren

via intranet

d.d. : 25/03/2020

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

7.1. Procedure bronisolatie

http://zidoc/sites/docmans/EPQDoc_Read/Bronisolatie%20%28contact%2c%20druppel%2c%20aerogeen%29%20Orichtlijnen%20infectiepreventie%20nieuw.pdf#search=bronisolatie

7.2. Procedure COVID-19 Coronavirus

<http://zidoc/zkhhyg/Documenten%20mbt%20ziekenhuishygiene/2019-nCoV%20Coronavirus%20procedure%2020200305%20-%206.docx>

7.3. Aan- en uitkleedprocedure

http://zidoc/zkhhyg/Corona/Gedeelde%20%20documenten/Aan-%20en%20uitkleedprocedure_AZR_COVID19.pdf

8. Referenties en bronnen

Niet van toepassing

https://epidemiowiv-isp.be/ID/SiteAssets/Pages/2019-nCoV/Procedure_2019-nCoV_hospitals_18Februari2020_NL.pdf

