



Universitair Medisch Centrum  
Utrecht

Documentcode:  
Datum autorisatie: 14-2-2020  
Verantwoordelijk  
organisatieonderdeel: Ziekenhuishygiëne

## Strikte isolatie - viraal plus algemene informatie

UMC brede werkinstructie

UMC Utrecht

### Onderwerp

Strikte isolatie - viraal plus - algemene informatie

### Omschrijving

Dit protocol geeft achtergrondinformatie over de maatregelen bij strikte isolatie viraal plus. Voor specifieke maatregelen kunt u kijken bij de betreffende verwekker.

### Doel

Het voorkomen van verspreiding van (potentieel) pathogene of resistente micro-organismen van patiënten naar overige patiënten, medewerkers en bezoek.

### Bevoegdheid

Alle medewerkers van het UMC Utrecht, CMH en Prinses Máxima Centrum.

### Inhoud

*Isolatie mag geen belemmering zijn voor het genezingsproces van de patiënt; de isolatie is geen reden om operaties, onderzoeken of behandelingen uit te stellen.*

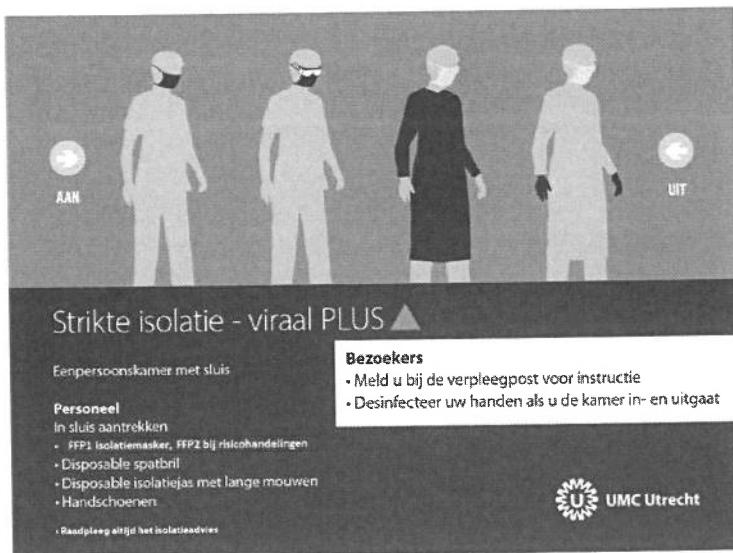
- [Klik hier voor het overzicht isolatiemaatregelen per behandel-/zorglocatie](#)
- [Voor strikte isolatie viraal-plus maatregelen op het OK-complex klik hier](#)

### Strikte isolatie - viraal plus (oranje)

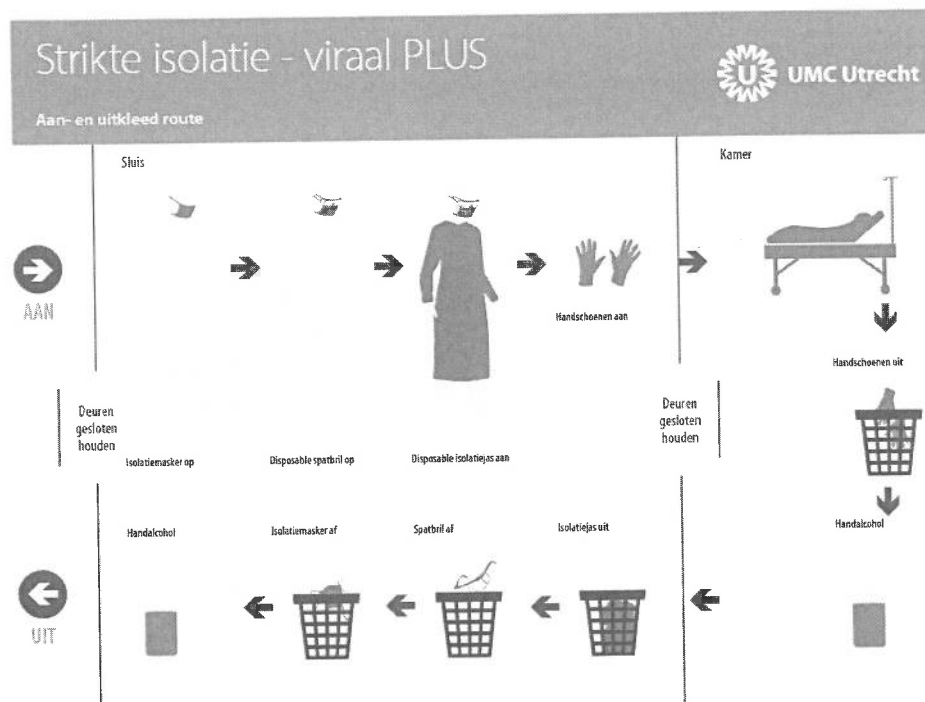
Strikt viraal isolatie combineert de maatregelen van contactisolatie met die van aërogene isolatie, inclusief FFP1 masker (of FFP2 masker bij risicovolle handelingen) en disposable spatbril, specifiek gericht op virale verwekkers.

### Kaart

### Voorkant



Achterkant

**Transmissieroute:**

(In)direct contact met de patiënt, excreta, of besmette materialen, druppel en mogelijk aërogeen

**Isolatieuur:**

in overleg met de viroloog op geleide van vervolg diagnostiek

**Patiëntenkamer**

- Universele eenpersoonskamer met sluis (geschikt voor bronisolatie en beschermende isolatie)
- De deuren mogen niet gelijktijdig geopend zijn

**Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) medewerkers**

- Algemene voorzorgsmaatregelen
- FFP1 isolatiemasker of FFP2-isolatiemasker bij risicovolle handelingen\*\*
- Disposable spatbril
- Disposable isolatiejas met lange mouwen
- Handschoenen

- Handhygiëne
- Informeer consulenten, behandelafdelingen en bezoek over isolatievorm en maatregelen

**\*\* Handelingen waarbij veel aerosolen kunnen ontstaan:**

*tracheale intubatie, niet invasieve beademing, tracheostomie, cardiopulmonaire reanimatie, manuele handmatige beademing voorafgaand aan intubatie, bronchoscopie, handelingen aan tracheostoma, uitzuigen.*

### Volgorde aan- en uittrekken isolatiekleding

#### Vóór betreden patiëntenkamer

- Handhygiëne
- FFP1 of FFP2-Isolatiemasker
- Disposable schort met lange mouwen
- Handschoenen met de manchet over de mouwen

#### Ná contact in de patiëntenkamer

- uittrekken en weggooien van handschoenen
- Handhygiëne

#### Ná contact in de sluis uittrekken en weggooien

- Disposable schort
- FFP1 of FFP2-isolatiemasker
- Handhygiëne

### Opheffen isolatie

De isolatie wordt opgeheven op advies van de afdeling Infectiepreventie, i.o.m. viroloog op geleide van vervolgdagnostiek.

### Mobiliteit patiënt

De patiënt mag de kamer niet verlaten, tenzij noodzakelijk voor onderzoek of behandeling.

### Vervoer patiënt

- Tijdens vervoer draagt patiënt een FFP1-isolatiemasker
- Vooraf de ontvangende afdeling en vervoersdienst informeren over de isolatievorm en de isolatiemaatregelen
- Patiënt past indien mogelijk handhygiëne toe
- Patiënt ligt in een schoon of gedesinfecteerd bed met schoon linnengoed
- De contactplaatsen van het bed of rolstoel worden door een medewerker van de afdeling gedesinfecteerd met alcohol 70% vóór vervoer van de patiënt
- Begeleidende medewerkers passen handhygiëne toe bij het verlaten van de kamer en dragen géén persoonlijke beschermingsmiddelen tijdens het vervoer
- De zorgmedewerker volgt bovenstaande instructies ook bij een overleden patiënt totdat de patiënt is overgebracht naar het mortuarium en de kamer is schoongemaakt (Let op! Isolatiemasker bij overledene is niet nodig)

### Bezoek

- Beperk het aantal bezoekers tot een minimum
- Bezoek met klachten mag niet op bezoek komen
- Bezoek vooraf melden bij verpleegpost
- Bezoek treft dezelfde persoonlijke maatregelen als het personeel
- Bezoek past handhygiëne voor én na het bezoek toe

### Wasgoed

- Wasgoed wordt in de kamer in de waszak gedaan
- Waszak vervolgens sluiten en direct in de wascontainer plaatsen
- Waszak niet gebruiken bij andere patiënten en andere patiëntenkamers

### Afval

- Afvalzak sluiten in de kamer
- Afvalzak direct in afvalcontainer deponeren
- Disposables kunnen worden afgevoerd bij het normale ziekenhuisafval.

### Diagnostiek

#### **Materialen voor diagnostiek microbiologie (virologie)**

- **alleen na overleg met de dienstdoende arts-viroloog (71762):**

Het materiaal aanleveren in afgesloten Biosafety bag UN3373.

Materiaal kan worden aangeboden ofwel via buizenpost ofwel via het loket CDL of wel bij het loket microbiologie (nummer 22).

**Inzenden materialen voor overige diagnostiek (CDL en apotheek):**

Het Centraal diagnostisch laboratorium en apotheek voeren alleen testen uit op bloed (andere lichaamsvochten worden niet in behandeling genomen).

**Ontslag / overplaatsing**

- Tijdens kantooruren melden aan afdeling Infectiepreventie
- Maatregelen overdragen aan ontvangende afdeling of instelling

**Schoonmaak**

- Dagelijks wordt de kamer als laatste door het cluster SGO huishoudelijk gereinigd. Let op: SGO medewerkers treffen ook dezelfde beschermde maatregelen (zie Personeel)
- Materialen en contactplaatsen desinfecteren met alcohol 70%
- Beddengoed moet worden afgehaald en de contactplaatsen van het bed worden gedesinfecteerd voordat het bed naar de daartoe bestemde en gemarkeerde plaatsen gaat
- Einddesinfectie aanvragen via Facilitair Service Centrum; zie deze link

\* Huisgenoten zijn, voordat het micro-organisme bij de patiënt werd geconstateerd, reeds nauw in contact geweest met de patiënt en daarom hoogstwaarschijnlijk al blootgesteld aan het desbetreffende micro-organisme. De kans is daarom erg groot dat huisgenoten het betreffende micro-organisme al bij zich dragen. Huisgenoten die het micro-organisme nog niet bij zich dragen kunnen tijdens het bezoek van de patiënt mogelijk wel besmet raken en er evt. een infectieziekte mee ontwikkelen. Indien er maatregelen genomen moeten worden dienen zij geïnformeerd te worden door de arts van de afdeling.

**Kenmerken****Documentkenmerken****DocID**

UMCU-228-506

**Versie**

9.0

**Gewijzigd**

13-3-2020 16:12

**Datum autorisatie**

14-2-2020

**Revisiedatum**

1-5-2020

**Archief [?]**

Nee

**Documenttype**

UMC brede werkinstructie

**Evidence based / consensus / best practice**

Evidence based

**Trefwoorden**

MERS, nCoV, nieuw corona, strikt viraal isolatie, isolatie, FFP2, strikt viraal plus, spatbril, MERS-CoV

**Datum publicatie**

14-2-2020

**Documentcode****Commentaar****JCI Norm**

-

**Patiënten Dossier**

-

**Totstandkoming en goedkeuring****Auteur(s)**

Troelstra, A.

**Medebeoordelaars****Verantwoordelijke**

Troelstra, A.

**Beheerder**

Odijk-Groothuis-4, A.

**Status document**

Concept

**Goedkeuringsstatus**