

# Protocol schoonmaak spreekkamer tijdens COVID-19

Update 8 juni 2020, versie 2

Veranderingen t.a.v. vorige versies:

- Hoe ga je om met fysieke prenatale controles tijdens basis cliëntenzorg
- Specifieke aandachtspunten bij diverse materialen

## Basis cliëntenzorg

Alleen cliënten naar de praktijk laten komen die zelf geen klachten hebben. Mochten er meerdere positieve of verdachte zwangeren zijn die een controle moeten hebben, plan deze achter elkaar en aan het eind van het spreekuur. Hierdoor hoeft je maar één keer de PMB aan en uit te doen à zie protocol BPM

Zorg ervoor dat cliënten 1,5 meter afstand kunnen houden en probeer deze zo veel mogelijk te handhaven, bijvoorbeeld tijdens de anamneses, geven van voorlichting of bespreken van uitkomsten van onderzoek. Overweeg fysieke barrières, zoals plexiglas, in situaties waar 1,5 meter afstand niet (goed) mogelijk is.

## Uitgangspunten reiniging spreekkamer

- Contactoppervlakten in de onderzoeks- of behandelruimte worden na ieder gebruik gereinigd en gedesinfecteerd<sup>1</sup>. Denk hierbij voornamelijk aan de onderzoeksbank.
- Hand- en contactpunten in de spreekkamer (bijvoorbeeld stoel, deurklink, de computer) worden tweemaal per dag gereinigd en gedesinfecteerd
- Alle gebruikte materialen worden na elk fysiek contact gereinigd en gedesinfecteerd (zie overzicht reiniging – desinfectie – sterilisatie medisch instrumentarium verloskunde)
- De materialen moeten glad zijn en bestand zijn tegen reinigingsmiddelen en desinfectantia.

## Methode van (huishoudelijke) reiniging

- Gebruik zo veel mogelijk wegwerpmaterialen.
- Streef naar zo veel mogelijk droge reiniging.
- Nat reinigen gebeurt met water met een schoonmaakmiddel.
- Verwijder vervuiling met organisch materiaal (bijv. bloed, aarde) voor het schoonmaken (reinen), bijvoorbeeld met een tissue.

## Na iedere client dienen de gebruikte medische materialen en onderzoeksbank te worden gedesinfecteerd.

- Reinig met water en schoonmaakmiddel en droog het oppervlak eerst.
- Desinfecteer bij voorkeur met alcohol 70% en laat het oppervlak aan de lucht drogen.
- Gebruik altijd een desinfectiemiddel dat wettelijk is toegelaten.
- Grotere oppervlakken worden gedesinfecteerd met chloor 1000 ppm. Maak de chlooroplossing vlak voor gebruik aan omdat de concentratie actief chloor, dus de desinfecterende werking, snel afneemt bij blootstelling aan de lucht. Gebruik de oplossing niet in heet water omdat dan chloorgas kan ontstaan.

<sup>1</sup> Er zijn aanwijzingen dat indirecte overdracht mogelijk is wanneer een persoon met de handen besmette oppervlakten en voorwerpen heeft aangeraakt waarop voldoende infectieus virus aanwezig is en daarna de mond, ogen of neus aanraakt (LCI, 2020)

#### Onderhoud van schoonmaakmateriaal

- Maak zoveel mogelijk gebruik van disposable materialen.
- Niet-disposable schoonmaakmateriaal (als emmers, dweilstok) moet na gebruik worden gereinigd en gedroogd.
- Herbruikbare sopdoeken worden in de wasmachine gewassen op ten minste 60 °C.
- Ook de stofzuiger, inclusief het borstelmondstuk, moet worden gereinigd.

#### Overige aandachtspunten:

- Alcohol kan de coating van een beschermende bril beschadigen. Controleer daarom de gebruiksaanwijzing van uw beschermende bril of de bril op een andere manier gereinigd of gedesinfecteerd moet worden.
- Was beschermende kleding voor meermalig gebruik op een temperatuur van minimaal 60 °C.
- Een van de meest voorkomende manieren waarop micro-organismen worden verspreid is via de handen. Er zijn twee manieren waarop u handhygiëne kunt toepassen. Door de handen te wassen met water en zeep of door de handen te desinfecteren met een hand desinfecterend middel. Let op: het advies is om handreiniging en handdesinfectie niet direct na elkaar toe te passen. Door het beide te doen droogt de huid meer uit en beschadigt deze sneller.

#### Indicaties handhygiëne:

Vijf momenten van handhygiëne in de gezondheidszorg, uit de WHO-richtlijn:

1. Vóór handcontact met de cliënt of naaste.
2. Vóór schone/aseptische handelingen (bijv. inwendig onderzoek).
3. Na mogelijke blootstelling aan lichaamsvloeistoffen van de patiënt.
4. Na handcontact met de cliënt of naaste.
5. Na handcontact met de omgeving van de cliënt (bijv. de stoel waar ze op gezeten heeft, of na een huisbezoek).

Als de handen net voor het contact met een cliënt al gereinigd of gedesinfecteerd zijn, omdat men bijvoorbeeld net contact heeft gehad met een andere cliënt, dan hoeft dat niet opnieuw te gebeuren. Moment 1) en 4) vallen dan als het ware samen.

Voor aanvullende informatie over wijze van schoonmaken zie:

- <https://www.nhg.org/themas/publicaties/reiniging-en-desinfectie-van-ruimten-meubilair-en-voorwerpen>
- [https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg\\_org/uploads/overzicht\\_reinigingsmiddel\\_en\\_desinfectantia\\_v22122017.pdf](https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/overzicht_reinigingsmiddel_en_desinfectantia_v22122017.pdf)
- <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/reiniging-desinfectie-en-sterilisatie-de-openbare-gezondheidszorg#bijlage-1-toegelaten-desinfecterende-middelen>

*Ter info → In de vorige versie (08-04-2020) stond hieronder het protocol hygiëne thuisconsult bij Corona (verdachte) zwangere of huisgenoot, hier is onsinziens niets aan veranderd en hebben we achterwegen gelaten. Waarschijnlijk handiger om dit als twee losse protocollen te beschouwen.*

### Bronnen

- LCI, 2020. Concept LCI-richtlijn COVID-19. Geraadpleegd via <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19> op 13.05.2020
- LOI, 2017. Richtlijn Reiniging, desinfectie en sterilisatie in de openbare gezondheidszorg. Geraadpleegd via <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/reiniging-desinfectie-en-sterilisatie-de-openbare-gezondheidszorg#bijlage-1-toegelaten-desinfecterende-middelen> op 13.05.2020
- Verschillende pagina's van het Nederlands Huisartsen Genootschap via <https://corona.nhg.org/>, geraadpleegd op 13.05.2020
- WHO, 2020. Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19)