

Maskers dragen in de zorg om zich te beschermen tegen de overdracht van het coronavirus tijdens de COVID-19-pandemie



Maskers gebruiken is één van de maatregelen om de overdracht van het coronavirus te vermijden. Social distancing en hand- en nieshygiëne blijven nog altijd de belangrijkste preventieve maatregelen. Echter, wanneer het niet mogelijk is om de afstand van 1,5 meter te respecteren, wordt een masker dragen aangeraden.

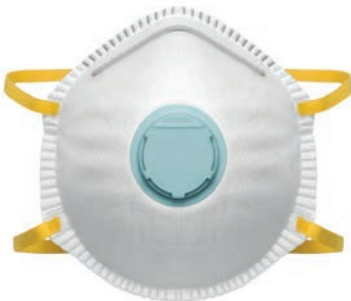
Omwille van de schaarste moeten de maskers en andere persoonlijke beschermingsmiddelen door één centrale instantie worden beheerd en mogen ze niet vrij verkrijgbaar zijn binnen de zorginstelling.

Het coronavirus wordt via **druppels of contact** overgedragen. De overdracht gebeurt door hoesten, niezen of spreken, waardoor de druppels rechtstreeks op het mond- of neusslijmvlies van de zorgverlener terecht kunnen komen.

EEN FFP2-MASKER GEBRUIKEN

Het gebruik van FFP2-maskers is veelal niet van toepassing. Deze maskers worden voorbehouden voor zorgverleners die aerosol producerende procedures uitvoeren bij patiënten met mogelijke of bevestigde COVID-19.

In een zorgsetting kunnen intubatie, open aspiratie, toediening van medicatie via aerosol, manuele beademing voor de intubatie, niet-invasieve positieve drukbeademing, tracheotomie, reanimatie, en bepaalde tandheelkundige ingrepen een aerosol genereren. Ook ademhalingskinesitherapie kan een aerosol in de hand werken.



PRAKTISCH:

Als er een gelaatscherm beschikbaar is, draag je dit het best over het FFP2-masker.

Als het dragen van een FFP2-masker slechts vereist is voor een beperkte tijd, kun je het masker bewaren op een plaats zonder besmettingsgevaar en hergebruiken voor een totale duur van 8 uur. De buitenzijde van het FFP2-masker moet altijd als besmet worden beschouwd. Wanneer de voorkant werd aangeraakt, moet je de handschoenen vervangen en moet je handhygiëne toepassen. Als het FFP2-masker zichtbaar vuil is, verwijder en vervang je het onmiddellijk.



EEN CHIRURGISCH MONDNEUSMASKER GEBRUIKEN

Een chirurgisch mondmasker verhindert in hoofdzaak besmetting van anderen (bewoners, collega's, omgeving ...). Het doel is om de lucht die wordt uitgeademd te filteren van partikels van een bepaalde grootte, waaronder micro-organismen. Het vormt een fysieke barrière tussen de drager van het chirurgisch mondneusmasker en de directe omgeving. Een chirurgisch mondneusmasker verkleint de kans op overdracht van micro-organismen (via secreties) vanuit de neus en de mond van de drager naar de omgeving: de omgeving wordt dus beschermd.

Het chirurgisch mondneusmasker beschermt in zekere mate ook de gebruiker bij druppeloverdracht. De vochtwerende variant (type IIR) beschermt de drager tegen spatten van lichaamsvloeistoffen.

In de zorg wordt een chirurgisch mondneusmasker gedragen door:

- zorgpersoneel bij contact op minder dan 1,5 meter met mogelijke of bevestigde COVID-19-zorgvragers;
- zorgpersoneel met direct contact aan lichaamsvloeistoffen van mogelijke of bevestigde COVID-19-zorgvragers;
- zorgvragers met mogelijke of bevestigde COVID-19:
 - bij contact met zorgpersoneel;
 - die bewoner is van een residentiële instelling;
 - die samenwonen met een persoon uit een risicogroep voor een ernstig verloop van COVID-19;
 - behorende tot het zorgpersoneel met mogelijke of bevestigde COVID-19 bij werkhervatting, gedurende 14 dagen én tot alle symptomen verdwenen zijn;
 - zorgverleners met milde symptomen (van een luchtweginfectie) zonder koorts;
 - zorgverleners na nauw onbeschermd contact met een vermoedelijk of bevestigd geval van COVID-19, gedurende 14 dagen, (een nauw contact is een huisgenoot met vermoedelijke of bevestigde COVID-19, of na een onbeschermd aerosol producerende handeling bij een vermoedelijke of bevestigde COVID-19);
 - zorgverleners indien ze tot een risicogroep behoren (longlijden, hart- en vaatziekten, diabetes, nieraandoeningen).

Als de beschikbaarheid het toelaat, kan het zorgpersoneel bij nauw contact (afstand minder dan 1,5 meter) een chirurgisch mondneusmasker dragen, ook op niet-COVID-19-afdelingen, in WZC en andere residentiële instellingen.

PRAKTISCH:

Als er een gelaatscherm beschikbaar is, wordt dit over het chirurgisch mondneusmasker gedragen.

Als het dragen van een chirurgisch mondneusmasker slechts vereist is voor een beperkte tijd, kun je het masker bewaren op een plaats zonder besmettingsgevaar (bijv. in een geïndividualiseerde papieren omslag of in een uitwasbare gepersonaliseerde bak) en hergebruiken voor een totale duur van 8 uur. De buitenzijde van het chirurgisch mondneusmasker moet altijd als besmet worden beschouwd. Wanneer de voorkant dus werd aangeraakt, moet je de handschoenen vervangen en moet je handhygiëne toepassen.

Als het chirurgisch mondneusmasker zichtbaar vuil is, verwijder en vervang je het onmiddellijk.



EEN ZELFGEMAAKT STOFFEN MASKER GEBRUIKEN

Deze maskers zijn geen medische maskers en zijn ondergeschikt aan chirurgische mondneusmaskers. Het dragen van deze maskers heeft als voornaamste doel om de omgeving te beschermen. Als de sociale afstand van 1,5 meter niet kan gerespecteerd worden, draagt het zorgpersoneel op zijn minst een dergelijk masker om het risico op overdracht te verminderen en zo de omgeving te beschermen. Asymptomatische dragers, zowel onder het personeel als onder de zorgvragers, dragen op zijn minst een dergelijk masker, tenzij de voorraad aan chirurgische mondneusmaskers het toelaat een chirurgisch mondneusmasker te dragen.

De maskers worden na een shift in een linnen zak verzameld, en dagelijks door de instelling gewassen op minimum 60° (bij voorkeur 90°) en nadien gedroogd in een droogtrommel.

EEN PROCEDUREMASKER GEBRUIKEN

Een proceduremasker dragen wordt alleen aanbevolen aan:

- familieleden van een immuungecompromitteerde patiënt
- contacten met patiënten die drager zijn van MRSA/MDRO (multidrugresistente organismen)

Tijdens de Covid-19-epidemie kun je deze maskers ook gebruiken voor dezelfde indicaties als de zelfgemaakte maskers van textiel.

