

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



Naast het respecteren van een afstand van 1,5 meter en het correct uitvoeren van een goede nies- en hoesthygiëne, is het dragen van een mond-neusmasker één van de maatregelen om de overdracht van het coronavirus te vermijden.

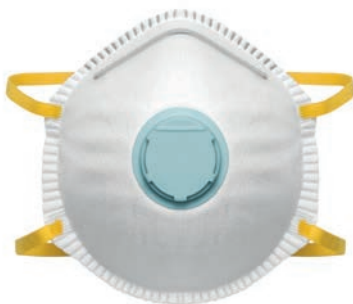
Het coronavirus wordt via **druppels of contact** overgedragen. De overdracht gebeurt door hoesten, niezen of spreken, waardoor de druppels rechtstreeks op het mond- of neusslijmvlies van de zorgverlener terecht kunnen komen.

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.

Kan de zorgvrager met COVID-19 geen mond-neusmasker dragen op een correcte manier? Dan draagt de zorgverlener een FFP2-masker.



PRAKTISCH:

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 4 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 MOND-NEUSMASKER 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 mond-neusmasker en de directe omgeving. Een chirurgisch mond-neusmasker 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 mond-neusmasker beschermt in zekere mate ook de gebruiker bij druppeloverdracht. De vochtwerende variant (type IIR) beschermt de drager tegen spatten van lichaamsvochten.

PRAKTISCH:

Als het dragen van een chirurgisch mond-neusmasker 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 4 uur. De buitenzijde van het chirurgisch mond-neusmasker moet altijd als besmet worden beschouwd. Wanneer de voorzijde werd aangeraakt, moet je de handschoenen vervangen en moet je handhygiëne toepassen.

Als het chirurgisch mond-neusmasker 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 mond-neusmaskers.

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

In het kader van de COVID-19-pandemie heeft het gebruik van een proceduremasker geen plaats.

