

Kurz-Information zum Umgang mit Coronavirus-Verdachtsfällen

Arztmeldepflicht bei 2+3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Akuten respiratorischen Symptome jeder Schwere und /oder Verlust von Geruchs-/ Geschmacksinn bei ALLEN Patienten 2. Kontakt zu bestätigtem COVID-19-Fall bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn UND jegliche mit COVID-19 vereinbare Symptome 3. Klinischen oder radiologischen Hinweisen auf eine Pneumonie UND Zusammenhang mit einer Häufung von Pneumonien in Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus
Übertragung	<ul style="list-style-type: none"> – Über Tröpfchen (niesen, husten, sprechen mit infizierter Person) – Durch Kontakt (v.a. über Hände) – Größtes Risiko ca. 1 bis 2 Meter um Erkrankten herum, bei mehr als 15 Minuten Kontaktzeit
Inkubationszeit	– 1 bis zu 14 Tagen, im Mittel 5 bis 6 Tage
Maßnahmen	<ul style="list-style-type: none"> – Anamnese auf Risikofaktoren und Erfassung respiratorischer Symptome – Sofortige Isolierung bei Verdacht (separater Raum) und Mund-Nasen-Schutz für Patient – Information an Ärztliche Leitung
Quarantäne	<ul style="list-style-type: none"> – Einzelisolierung (bevorzugt mit Vorraum und Schleuse) / separater Raum – Zwingend Türen geschlossen halten – Inventar muss wischdesinfizierbar sein
Quarantänedauer	– 14 Tage , einrichtungsspezifische Vorgaben beachten
Schutzkleidung	<p><u>Patient:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Mund-Nasen-Schutz mit korrektem Sitz (sofern vom Patienten toleriert) <p><u>Personal:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Schutzkittel, Einmalhandschuhe, Kopfhaube, Schutzbrille – FFP2-Atemschutzmaske (Lagerung in beschrifteter Nierenschale, Außenseite nach oben, Nierenschale jeweils wechseln, 2. Nierenschale umgekehrt als Schutz vor Umgebungs-Flora (nicht dicht verschließen)) <p><u>Bei ausgeprägter Exposition z. B. Bronchoskopie, Absaugen etc.:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Zusätzlich wasserdichte Schürze – FFP3-Atemschutzmaske
Desinfektion	– Keine Umstellung der Desinfektionsmittel für die Hände- und Flächendesinfektion
Besuch	– Einzelfallentscheidung
Geschirr	– Ohne Zwischenlagerung als letztes Geschirr in den Abholcontainer geben oder ohne Zwischenlagerung in den Geschirrspüler und sofort Desinfektionsprogramm starten oder in der Mehrtankgeschirrspülmaschine aufbereiten
Wäsche	– Sammlung im Zimmer in Plastik-Wäschesäcken
Abfall	– Für Entsorgung respiratorischer Sekrete (flüssiger Abfall) AS 180103 (ehemals C- Müll), der restliche Müll aus der Pflege gehört dem AS 180104 (verschlossener Hausmüll) an, diagnostischer Abfall ist zu autoklavieren oder der AS 180103 zu zuordnen
Schlussdesinfektion	– Mit begrenzt viruzidem Flächendesinfektionsmittel, Vorhänge desinfizierend waschen

Stand 19.03.2021