

INFORMATIEKAART INFECTIEZIEKTES

Infectieziektes en blootstellingsroute

Hieronder staat een overzicht van veelvoorkomende infectierisico's en hun besmettingsroute.

biologische agens	verspreidt zich via	persoonlijk beschermingsmiddel
TBC-bacterie (*)	de lucht	mondmasker FFP2-klasse
MRSA-bacterie (*) (**)	direct contact	mondmasker FFP2-klasse + niet-steriele wegwerphandschoenen, muts en schort
Scabiësmijt	direct contact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Hepatitis B- en C-virus (*)	bloed-bloedcontact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Hepatitis A-virus	fecaal-oraal contact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Clostridium difficile	fecaal-oraal contact	niet-steriele wegwerphandschoenen
HIV (*)	bloed-bloedcontact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Kinkhoest (*)	lucht, direct contact	mondmasker FFP2-klasse
Mazelen (*)	lucht, direct contact	-
Roodvonk en Krentenbaard	lucht, direct contact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Waterpokken (*)	lucht, direct contact	niet-steriele wegwerphandschoenen
Vijfde ziekte (*)	lucht	-

* = risicovol bij zwangerschap

** = zie LPA 5,7 MRSA

niet-steriele wegwerphandschoenen zijn van latex, pvc, polyethyleen of nitril

Hand- en hoesthygiëne

Handhygiëne wordt beschouwd als de belangrijkste maatregel om risico op overdracht van micro-organismen te verminderen:

- voor aanvang van de werkzaamheden, na patiëntencontact en na pauzes;
- na hoesten, niezen en snuiten van de neus;
- na toiletgebruik;
- voor en na roken;
- voor en na contact met voedsel.

Er zijn gerichte instructies beschikbaar voor handhygiëne.

Een goede hoest-, snuit- en nieshygiëne is vooral belangrijk om infectieziektes te voorkomen die zich via de lucht verspreiden.

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Persoonlijke beschermingsmiddelen zijn nitril handschoenen, mond-neusmaskers, beschermende bril of beschermende kleding.

Vervoer van een besmette of een van besmetting verdachte patiënt

Bij verdenking van aanwezigheid van een infectieziekte geldt het voorzorgsprincipe. Tijdens de actie wordt met de op de centrale post aanwezige arts en diens back-up (ziekenhuishygiënist, microbioloog, arts infectieziektes GGD) overleg gevoerd.

Bijt-, krab-, spat-, snij- en prikaccidenten

Bijt-, krab-, spat-, snij- en prikaccidenten kunnen onder andere leiden tot besmetting met Hepatitis B, Hepatitis C en hiv. Meld het incident en volg de aanwijzingen op, zoals die in het protocol zijn opgenomen.

Zwangerschap

Als een medewerkster zwanger is of borstvoeding geeft, moet de werkgever haar informeren over de risico's van haar werk. Ook moet de werkgever maatregelen nemen om het ongeboren kind, de zuigeling (borstvoeding) en de moeder te beschermen.

Als bekend is dat de werkneemster in aanraking kan komen met infecties die risicovol zijn voor zwangere vrouwen, is een nadere beoordeling van de risico's nodig. Dit is maatwerk en vraagt de inzet van deskundige ondersteuning, veelal een bedrijfsarts.

Maatregelen

Maatregelen om moeder en kind te beschermen kunnen pas worden getroffen, als de medewerkster haar werkgever heeft geïnformeerd over haar zwangerschap. Vervolgens moet de werkgever het werk van de werkneemster die zwanger is of borstvoeding geeft, zodanig organiseren, dat dit geen gevaar oplevert voor haar gezondheid en geen nadelige invloed heeft op de zwangerschap of de borstvoeding. Ook dit is maatwerk, waarvoor deskundig advies nodig is.

Voorlichting

Voorlichting moet volgens het Arbobesluit plaatsvinden binnen twee weken, nadat de werkneemster aan haar leidinggevende heeft gemeld zwanger te zijn. Ook moet er binnen de organisatie een ruimte aanwezig zijn om te rusten of te kolven.