

Prioritering ademhalingsbeschermingsmaskers voor COVID-19

29 maart 2020, Voorstel aan OMT

Uitgangspunten gebruik ademhalingsbeschermingsmaskers

Het gebruik moet aansluiten op de taken en functies van de verschillende medewerkers.

1. *Ter bescherming van de medewerker*
 - Chirurgisch mondneusmasker type IIR voor verzorging COVID-19 patiënten
 - Zo mogelijk FFP1 masker bij hoge intensiteit blootstelling
 - FFP2-masker, indien niet aanwezig FFP1-masker bij aerosolvormende handelingen bij COVID-19 patiënten
2. *Ter bescherming van de patiënt*

Chirurgisch mondneusmasker type IIR, kan 3 uur achtereen door medewerker met klachten gedragen worden

Afwegingskader prioritering ademhalingsbeschermingsmaskers

1. *Hoog risico handelingen bij een (verdacht)-COVID-19 geval*

Onder hoog risico vallen handelingen waarbij het bekend is dat grote hoeveelheden aerosolen ontstaan, zie hieronder.
2. *Hoge intensiteit van mogelijke blootstelling aan SARS-CoV-2*

Hieronder wordt verstaan een workflow waarbij risico-momenten gecombineerd worden, bijvoorbeeld bij cohortverpleging of op een COVID-19-verdenking spreekuur.
- Spoedeisende zorgverlening bij een (verdacht)-COVID-19 geval*

Zoals vastgesteld door de centralist van de meldkamer, de triagist van de huisartsenpost of de potentiële behandelaar op basis van de urgentie van de zorgvraag volgens het Nederlandse Triage Systeem.
4. *Kwetsbaarheid van betreffende medewerker of patiënt*

Medewerker of patiënt die adembescherming nodig heeft valt onder de vastgestelde risicogroepen voor COVID-19.

Aerosolvormende handelingen in de zorg

- *Intensive Care en Spoedeisende hulp*

Bronchoscopie, cardiopulmonale reanimatie, tracheale intubatie, niet-invasieve beademing, handmatige beademing, optiflow, tracheostomie, handelingen aan het tracheostoma en uitzuigen.

- *Spoedeisende KNO*
Poliklinische verrichtingen:
 - o Rhinoscopia anterior, intraorale inspectie
 - o Endoscopie (nasendoscopie, laryngoscopie)
 - o Afname biopten KNO-gebied
 - o Behandeling epistaxis
 - o Alle handelingen rondom canule/tracheostoma
Chirurgische verrichtingen:
 - o Chirurgie waarbij shaver en/of boor wordt gebruikt
 - o Alle neusoperaties (en in het bijzonder FESS)
 - o Alle intra- en transorale operaties (waaronder tonsillectomie en scopie)
 - o Tracheotomie en alle andere OK's betreffende de luchtweg

- *Spoedeisende mondzorg (tandartsen)*
Bij alle spoedeisende mondzorg wordt in meer of minder mate aerosolen gevormd, bijvoorbeeld bij excaveren en speekselzuiger.

Geen aerosolvormende handelingen

- Zuurstof toediening via nasale zuurstofcatheter of masker
- Afname van nasopharynxwat en keelwat voor diagnostiek
- Vernevelen (let op: schoonmaak en desinfectie procedure van vernevelaar zelf)