



Werkinstructie

Coronacentrum Acute Mondzorg (CAM)

Leidraad Mondzorg Corona

Inhoud

1 Wachruimte	3
2 Logistiek	3
Patiënt.....	3
Balie	3
Behandelruimte	4
Omloop	4
Behandelteam	5
Behandeling.....	6
3 Verloop van de behandeling van de patiënt	6
Reiniging en desinfectie van de behandelkamer.....	7
Eind van de behandel dag	8
4 Team	8

Deze werkinstructie is bedoelt voor een coronacentrum acute mondzorg (CAM) waar een cliënt met verdenking COVID-19 infectie (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) wordt behandeld.

1 Wachtruimte

- Papieren tissues (zonder contact met houder te pakken) en open afvalbak (met zak) zijn beschikbaar in de wachtkamer;
- Eventuele koffiemachine en/of tapwatervoorziening buiten gebruik stellen;
- Tijdschriften, folders verwijderen, kinderspeelgoed verwijderen;
- Geef aan wat anderhalve meter is, dus een streep voor de balie, wachtruimtestoelen (makkelijk te reinigen en te desinfecteren) 1,5 meter uit elkaar plaatsen;
- Voorkom dat een patiënt of zijn begeleider zaken als deurkrukken, tafelloppervlakken en stoelen aanraakt. Indien dit toch is gebeurd: direct door de assistent laten reinigen.

2 Logistiek

Patiënt

- Patiënt instrueren zich op de juiste tijd te melden bij de ingang van de praktijk (buiten wachten) en dan de aanwezigheid kenbaar te maken door te bellen naar de praktijk;
- Patiënt instrueren bij voorkeur alleen te laten komen of begeleider buiten of in de auto te laten wachten.
- Assistent haalt de patiënt op bij de voordeur en draagt hierbij al het FFP2 masker en andere PBM 's die ook bij de behandeling ingezet worden (minimaal verbruik van middelen) omdat al handschoenen gedragen worden, kan hulp aan patiënt geboden worden bij het plaatsen van het chirurgisch mondneusmasker (type IIR);
- Dit chirurgisch mondneusmasker met oorelastieken (strikversie bij hoofddoek dracht) geldt voor de patiënt en ook voor de eventuele begeleider (max 1);
- Patiënt raakt in de praktijk niets aan: pas in de behandelruimte de patiënt zijn jas laten uittrekken;
- Een eventuele begeleider (max 1 persoon) bij bijvoorbeeld kinderen mag zich ook in de behandelruimte ophouden en raakt zo min mogelijk oppervlakken aan;
- Het chirurgisch mondneusmasker van de patiënt gaat pas af in de behandelstoel na de anamnese en wordt direct weggegooid;
- Na behandeling gaat een nieuw chirurgisch mondneusmasker direct weer op bij de patiënt;
- Chirurgische mondneusmaskers thuis weg laten gooien door patiënt en begeleider (strikte instructie geven: masker niet delen of langer dragen: alleen voor praktijk-huis route).

Balie

- Voer géén administratieve handelingen uit aan de balie:
 - Eventueel recept digitaal verstrekken;
 - Verwijzing, brief voor behandelend tandarts, etc. (digitaal) nasturen;
 - Niet laten afrekenen aan de balie, factuur (digitaal) nasturen / indienen (controle op adres en verzekeringsgegevens UZOVI/COV-check is vooraf telefonisch uitgevoerd).

Behandelruimte

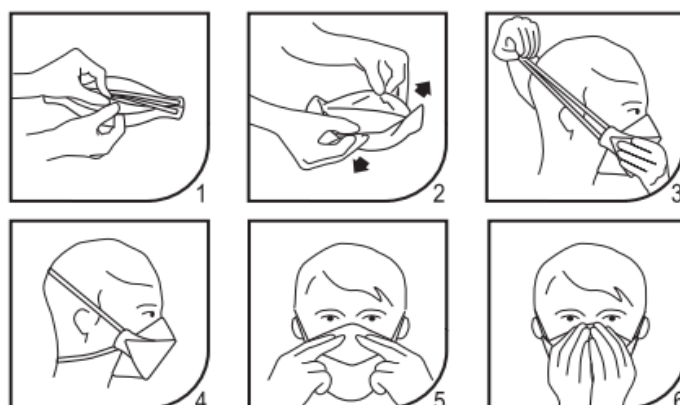
- Richt één of meerdere kamers in voor uitsluitend behandeling van COVID-19 patiënten;
- Behandel de volgende patiënt steeds in een andere, gesloten kamer (of met minstens 1 uur tussen de behandelingen);
- Begeleiders verblijven niet in de behandelkamer, tenzij daar een bijzondere reden voor is. Bijvoorbeeld een ouder bij een angstig kind;
- Gebruik een gesloten behandelkamer en houd deuren zo veel mogelijk gesloten, vooraf juist alles open zetten, zodat bij binnenkomst niet onnodig oppervlakken worden aangeraakt;
- Zorg dat in de behandelkamer alle niet noodzakelijk voorwerpen vooraf verwijderd zijn, als dit niet kan, dek deze zaken af met geplastificeerd servet;
- Zorg voor twee afvalbakken:
 - Een eerste bak met afvalzak voor het 'normale' afval dat als ziekenhuisafval wordt afgevoerd:
 - Voer alle afval van deze patiëntbehandeling adequaat af (biologisch afval – bijvoorbeeld Eural 18.01.03 afvoer als ziekenhuisafval, bv firma Zavin Dordrecht);
 - Buitenzijde van mogelijk gecontamineerde afvalbak desinfecteren voor verzenden naar bedrijf;
 - Een tweede bak met afvalzak voor apart inzamelen van de mondneusmaskers in een afvalzak om eventueel hergebruik in de toekomst mogelijk te maken: dit in overleg met het ROAZ.
 - NB: in overleg met arts-microbiologen van de NVMM: in verband met de grote aerosolvorming in de mondzorg is hergebruik waarschijnlijk niet mogelijk;
 - Sluit eventuele disposable zakken goed af zonder de inhoud aan te raken.
- Materialen die mogelijk nodig zijn tijdens behandelingen zoveel mogelijk in de ruimte vooraf klaarzetten en na afloop reconditioneren (bij voorkeur afgedekt klaarzetten of eventueel in dichte kasten zonder andere inhoud): in-en uitlopen voorkomen;
- Gebruik alleen materialen die in de thermodesinfector gereconditioneerd kunnen worden (bv vulmateriaal: gooi restverpakking na afloop weg of vooraf portionering);
- Maak gebruik van een traysysteem of gebruik een afsluitbare bak voor het verzamelen van herbruikbaar instrumentarium;
- Houd lades tijdens behandeling en gedurende een periode van 1 uur na afloop van de behandeling gesloten;
- Zorg voor een goede ventilatie tijdens de behandeling, bij voorkeur door onderdruk, eventueel door het openzetten van ramen naar buiten (mits geen personen direct buiten in de buurt: dan juist ramen dicht houden). Bij alleen mechanische ventilatie: deze op maximale stand instellen.

Omloop

- Overweeg sterk om een omloopassistent in te zetten die buiten de behandelruimte verblijft voor handelingen buiten de behandelruimte (pakken van extra materialen die gebruikt moeten worden, openzetten deuren ivm routing patiënt);
- Gebruik de volgende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voor de omloopassistent
 - Werkkleding;
 - Chirurgisch mondneusmasker type IIR (NEN-EN 14683).

Behandelteam

- Gebruik de volgende persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) voor het behandelteam (tandarts en stoel-assistent):
 - FFP2 masker zonder ventiel (NEN-EN 149 + A1 en NEN-EN 14683) voorzien van CE met bijbehorende vier cijfers op ieder masker
 - Disposable spatbril (geen loepbril) en gooi deze na afloop weg. Indien beschikbaar: gebruik spatscherm;
 - Handschoenen;
 - Chirurgische muts, bij voorkeur met plastic zak eronder (bv disposable douche-cap) omdat de standaard muts niet spatwaterdicht is;
 - Draag werkkleding;
 - Spatwaterdicht overschort met lange mouw: herbruikbare overschorten na afloop op minimaal 60 graden wassen (geen eco-/snelprogramma, zorgvuldig vervoeren naar de wasmachine);
 - Schoenen die aan boven- en onderkant??? / goed reinigbaar zijn: na afloop afneembaar met 80% alcohol;
- Aantrekken PBM buiten de behandelruimte
 - Desinfecteer de handen;
 - Trek een chirurgische muts (met eerst plastic zak eronder) over het haar aan;
 - Trek het overschort met lange mouw aan;
 - Zet het ademhalingsmasker op
 - Zorg voor een geschoren gezicht, verwijder oorbellen en andere materialen die mogelijk de pasvorm van het masker beïnvloeden;
 - Plaats het masker zo dat het de mond en de neus volledig afschermt. Zorg dat het masker strak zit, zodat geen lekkage langs de randen kan plaatsvinden.;
 - De elastieken mogen niet gekruist worden: het onderste elastiek in de nek (eerst plaatsen), het bovenste elastiek op het achterhoofd;
 - Controleer dat er geen lekkage is door je handen langs de randen te houden en stevig uit te blazen (zie instructievideo). Als je nog lucht voelt: masker beter plaatsen en test herhalen;
 - Vermijd contact met het masker tijdens het dragen;
 - Vervang het masker als het nat of vuil wordt (zie hieronder voor werkwijze);



Bron figuur: 3M

Werkinstructie Acute Mondzorg (CAM)

- Instructiefilmpjes:
 - Opzetten mondneusmasker: <https://www.youtube.com/watch?v=-dwfz77FmXU>
 - Filmpje op- en afzetten van alle persoonlijke beschermingsmiddelen , tot 3:50 minuten: <https://www.youtube.com/watch?v=cCzwH7d4Ags>
- Trek handschoenen aan over de manchetten van de lange mouwen.

Behandeling

- Overweeg de patiënt 30 seconden te laten spoelen met 1% H₂O₂
 - Bedenk: de meeste virusdeeltjes zitten in de keel: bij 1x neus ophalen / hoesten zit de mond weer vol virusdeeltjes;
- Kies voor een behandelmethode waarbij zo min mogelijk aerosol wordt geproduceerd (bijvoorbeeld handexcaveren);
- Gebruik meelfunctiespuit niet in de nevelstand (alleen water of lucht, niet beiden);
- Gebruik geen microscoop (verwijderen uit de kamer of goed afdekken met afneembaar of niet vocht doorlatend wegwerpmateriaal);
- Bij boren, indien mogelijk de lucht van spraykoeling uitschakelen en werken met waterkoeling i.p.v. spray, werken met zo laag mogelijk toerental;
- Gebruik cofferdam waar mogelijk, indien niet mogelijk: vermijd zoveel mogelijk de productie van aerosolen;
- Bij gebruik van water in de mondholte pas altijd speekselzuiger (tegen verslikking achter rubberdam) en nevelafzuiging (tegen verspreiding aerosol) toe;
- Werk Four Handed met stoel assistent
 - Werk met een omloopassistente, die de kamer niet betreedt, deze draagt een chirurgisch mondneusmasker.

3 Verloop van de behandeling van de patiënt

- Ontvangst van patiënt door de assistent die assisteert bij de behandeling
 - Desinfecteer de handen;
 - Zet een FFP2 masker op, deze wordt opgehouden tijdens de behandeling van deze patiënt (en zorgvuldig omgaan met materialen);
 - Trek handschoenen aan;
 - Haal de patiënt en begeleider;
 - Houd op elk moment minimaal anderhalve meter afstand;
 - Deel chirurgisch mondneusmasker voor patiënt en begeleider buiten uit, laat ze daar de maskers zelf opdoen en laat eventuele begeleider in de wachtruimte plaatsnemen (eventueel uitzondering voor ouder van angstig kind);
 - Breng de patiënt naar de behandelruimte via de kortste route (geef instructie: geen oppervlakken aanraken).
- Behandeling vindt plaats
 - Zie werkwijze onder 'behandelteam';

Werkinstructie Acute Mondzorg (CAM)

- Na behandeling
 - Trek handschoenen uit;
 - Desinfecteer de handen;
 - Trek nieuwe handschoenen aan;
 - Help de patiënt met chirurgisch mondneusmasker opzetten;
 - Laat omloop alle deuren openzetten;
 - Laat de patiënt zelfstandig de behandelruimte verlaten en vervolgens direct (samen met begeleider) de praktijk verlaten;
 - Instructie geven om mondneusmaskers thuis weg laten gooien;
- Na behandeling de behandelruimte initieel reinigen direct nadat patiënt vertrokken is (hierbij van vuil naar schoon werken, zie instructiefilm ziekenhuis)
 - Reguliëre maar wel nauwkeurige reiniging en desinfectie van oppervlakten en aangeraakte onderdelen met 80% alcohol door behandelteam in PBM 's;
 - Tray verzamelen met instrumentarium, deze 30 minuten laten liggen in de ruimte;
 - Na initiële schoonmaak PBM 's buiten de behandelruimte uittrekken;
 - Trek handschoenen uit;
 - Trek het overschort met lange mouw uit. Zorg daarbij dat de buitenkant niet in contact komt met de huid of de omgeving en stop in de zak disposable;
 - Desinfecteer de handen;
 - De handen zijn nu schoon om de volgende handelingen uit te voeren en jezelf niet te contamineren;
 - Doe de veiligheidsbril af en stop in de zak met herbruikbare PBM;
 - Doe het masker af. Verwijder dit zonder de voorzijde van het masker aan te raken (gebruik de elastiekjes), houd het hoofd hierbij naar voren. Gooi het masker direct weg;
 - Was opnieuw zorgvuldig je handen;
 - Kamer 30 minuten laten rusten, chirurgisch mondneusmasker en handschoenen aantrekken;
 - Ruimte betreden;
 - Tray ophalen en reconditioneren en kamer nogmaals desinfecteren;
- Instrumenten kunnen op reguliere wijze gereconditioneerd worden (volgens richtlijn: categorie A: thermodesinfector en autoclaaf, categorie B: thermodesinfector).

Reiniging en desinfectie van de behandelkamer

- Laat de behandelkamer 30 minuten na de initiële reiniging rusten om mogelijke aerosolen te laten neerslaan, start daarna de tweede reinigings- en desinfectieronde;
- Desinfecteer alle contactpunten en horizontale oppervlakken met alcohol 80%. Wanneer er zichtbare vervuiling aanwezig is op deze oppervlakken moet dit eerst worden verwijderd met een klamvochtige (water) disposable microvezeldoek of een disposable doek met water en zeep;
- Desinfecteer alle aanwezige medische hulpmiddelen die niet bestand zijn tegen de thermodesinfector met alcohol 80%. Wanneer er zichtbare vervuiling aanwezig is op de hulpmiddelen moet dit eerst worden verwijderd met een klamvochtige (water) disposable microvezeldoek of een disposable doek met water en zeep. Wanneer een medisch hulpmiddel (of delen hiervan) niet bestand is tegen alcohol moeten reinigings- en desinfectiedoekjes voor kwetsbare oppervlaktes worden gebruikt (bijvoorbeeld Bacillol 30 wipes). Voorbeelden hiervan zijn beeldschermen of rubberen onderdelen van medische apparatuur;
- Reinig de vloer met een geschikt reinigingsmiddel met een disposable microvezelmop of -doek;
- Gooi de disposable doeken/moppen na 1x gebruik weg;

Werkinstructie Acute Mondzorg (CAM)

- Zorg er voor dat een te desinfecteren oppervlak/voorwerp droog is, voordat dit wordt gedesinfecteerd. Het desinfectiemiddel is dan optimaal werkzaam;
- Gebruik wipes wanneer dit echt nodig is, i.v.m. de schaarste van dit product;
- Werk zoveel mogelijk met disposable schoonmaakmaterialen. Desinfecteer gebruikte niet-disposable materialen na afloop van de werkzaamheden met alcohol 80%.

Eind van de behandeldag

- Douchen van medewerkers, bij voorkeur op het werk;
- Werkkleding dagelijks wassen;
- Bij niet douchen direct op het werk:
 - rekening houden met kledingkeuze: makkelijke kleding dragen die niet over het hoofd hoeft;
 - bij thuiskomst direct douchen en daarna schone kleding aantrekken en de kleding direct wassen.

4 Team

- Het tandheelkundig team heeft een potentieel hoger risico op besmetting met het Sars-CoV2 virus;
- Houd elkaar daarom extra goed in de gaten. Vermijd onnodig aanraken van eigen neus, mond, ogen;
- Houd zoveel als functioneel mogelijk afstand tot elkaar;
- Draag beschermmiddelen functioneel;
- Elke dag check op geen verkoudheidsklachten en koorts, tot 14 dagen na laatste behandeling. Bij klachten thuis blijven en zo mogelijk laten testen op COVID-19.