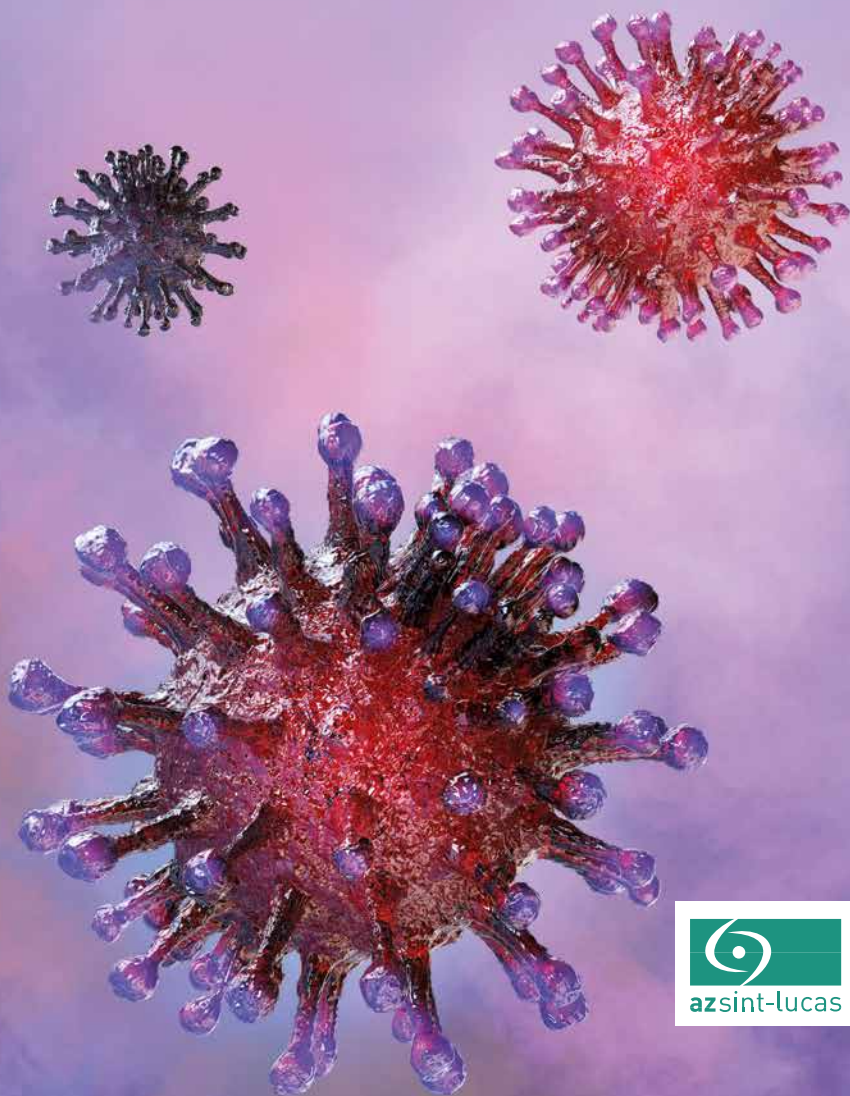


# MAATREGELEN CORONAVIRUS

bij vaststelling van besmetting met COVID-19



# MAATREGELEN CORONAVIRUS

## bij vaststelling van besmetting met COVID-19

Deze brochure geeft u meer uitleg over het nieuwe Coronavirus dat COVID-19 veroorzaakt. Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen, aarzel dan zeker niet om ze te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

### ► Informatie over het Coronavirus

#### **Wat is het Coronavirus?**

Coronavirussen (CoV) vormen een grote familie van virussen die infecties veroorzaken gaande van een gewone verkoudheid tot ernstige aandoeningen, zoals het Middle East Respiratory Syndrome (MERS-CoV) en het Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV).

De klachten bij COVID-19, de ziekte die door het nieuwe Coronavirus veroorzaakt worden, kunnen sterk verschillen. Meestal gaat het om milde tot ernstige luchtwegaandoeningen met koorts, hoesten en ademhalingsmoeilijkheden. Een griepig gevoel, neusloop, keelpijn en soms zelfs maagdarmlachten zijn mogelijk.

#### **Hoe wordt het Coronavirus verspreid?**

Het virus wordt rechtstreeks overgedragen door druppeltjes tijdens het

spreken, hoesten, niezen ... over een afstand van 1,5 meter. Onrechtstreekse overdracht gebeurt vooral via de handen of voorwerpen die vaak aangeraakt worden. Ziekteklachten ontstaan meestal 2 tot 14 dagen na blootstelling.

### **Hoe gevaarlijk is het Coronavirus?**

Eigenlijk is het te vroeg om dit betrouwbaar in te schatten. Het Europees Centrum voor Ziektepreventie- en bestrijding schat momenteel in dat het merendeel, ongeveer 80%, van de patiënten die een COVID-19 infectie hebben slechts milde klachten ervaren. Ongeveer 14% ontwikkelt ernstigere klachten en 6% wordt kritisch levensbedreigend ziek.

De meest kwetsbare groepen om ernstige klachten te ontwikkelen zijn personen ouder dan 65 jaar, personen die lijden aan ernstige chronische ziektes (diabetes, hart-, long- of nieraandoeningen) en personen van wie het immuunsysteem verzwakt is.

Baby's en kinderen kunnen ook besmet raken met het Coronavirus, maar lopen weinig risico om erg ziek te worden. Ze kunnen wel makkelijk het virus doorgeven, zelfs als ze nog geen symptomen vertonen. Zwangere vrouwen lijken niet meer risico te lopen om ziek te worden door het Coronavirus. Geruststellend is ook dat er onder de erg zieke patiënten weinig zwangere vrouwen zijn.

## ► Over de ziekenhuisopname

### Verloop van de opname

De wereldwijde epidemie met het nieuwe Coronavirus heeft ook in ons land een grote impact op de organisatie van de gezondheidszorg. Op de dienst spoedgevallen worden patiënten met klachten die mogelijk op COVID-19 wijzen al met meer voorzorgsmaatregelen opgevangen. Zieke patiënten die opgenomen moeten worden en waarbij we een COVID-19 infectie vermoeden, krijgen eerst beeldvorming en een neuswisser. De neuswisser wordt in het laboratorium verder onderzocht en in afwachting van de resultaten wordt de patiënt opgenomen op een tijdelijke isolatieafdeling.



Als er geen aanwijzingen voor COVID-19 zijn, kan de patiënt uit isolatie. In andere gevallen blijft de patiënt op deze afdeling of verhuist naar een andere isolatieafdeling. Tijdens de opname worden de patiënten intensief opgevolgd door de verpleging en artsen. Bij vragen richt de familie of contactpersoon van de patiënt zich tot de verpleegafdeling waar de patiënt verblijft. Zodra de toestand van de patiënt het toelaat, wordt hij ontslagen uit het ziekenhuis, mogelijk met thuisisolatie.

In sommige gevallen vereist de toestand van de patiënt dat hij op intensieve zorgen of een andere specifieke afdeling opgenomen wordt. Helaas bestaat de mogelijkheid dat een aantal patiënten de ziekenhuisopname niet overleven, ondanks de meest intensieve zorgen. Voor sommige zeer kwetsbare patiënten met weinig reserves zal een slopende opname op intensieve zorgen ook weinig zinvol zijn. Zij zullen maximaal verzorgd worden op de verpleegafdeling.

## Bezoek

Om de veiligheid van eventuele bezoekers, andere patiënten en zorgverleners te verzekeren, **staan we géén bezoek toe bij een patiënt die in isolatie verblijft.** We adviseren dit zo veel mogelijk op te vangen via digitale communicatiemiddelen of telefonische contacten. Kledij en spullen van de patiënt kunnen door familie of vrienden worden afgegeven in het materiaaldepot aan het onthaal. In zeer uitzonderlijke gevallen (wettelijk of medisch strikt noodzakelijke begeleiding, laatste levensfase) kan onder zeer strikte voorwaarden een bezoek toegelaten worden mits toelating door de behandelende arts.

## ▶ Isolatiemaatregelen na ontslag

In sommige gevallen zal u gevraagd worden om na de ziekenhuisopname ook thuis nog een aantal isolatiemaatregelen te handhaven om te voorkomen dat het virus zich verspreidt naar uw huisgenoten of uw omgeving. De duur van de maatregelen bespreekt u met uw behandelend arts, maar ze zijn minstens van toepassing tot 7 dagen na het begin van de ziekteklachten en totdat de symptomen verdwenen zijn.

### **Blijf thuis zolang u symptomen heeft**

Beperk uw activiteiten buitenshuis. Ga niet naar uw werk, school of openbare plaatsen. Gebruik geen openbaar vervoer. Vermijd elk bezoek bij u thuis en ga niet bij anderen op bezoek. Ook huisgenoten beperken hun activiteiten buitenshuis zoveel mogelijk.

### **Volg uw symptomen op**

Als uw symptomen verergeren (bv. ademhalingsproblemen, zeer hoge koorts ...) belt u uw huisarts. Als u rechtstreeks naar een dienst spoedgevallen gaat, informeer hen dan over uw symptomen bij het aanmelden. Zo



kunnen maatregelen worden genomen om verspreiding naar andere mensen te voorkomen. Als uw huisgenoten symptomen krijgen (bv. ademhalingsproblemen, hoesten, koorts, keelpijn ...), bellen ze de huisarts voor een afspraak.

### **Blijf uit de buurt van uw naasten**

Neem, indien mogelijk, een aparte en goed geventileerde kamer in, ook om te slapen. Loop niet rond in alle kamers van het huis. Indien beschikbaar, gebruik een andere badkamer en toilet dan de overige gezinsleden. Als dit niet mogelijk is, moet de zieke persoon als laatste gebruik maken van de badkamer of het toilet en, als de gezondheidstoestand het toelaat, deze na gebruik desinfecteren. Vermijd nauw contact tussen de zieke en de huisgenoten. **Indien mogelijk zorgt slechts één persoon voor de zieke. Voorkom dat mensen met chronische luchtwegaandoeningen, mensen met immuunproblemen en ouderen voor de zieke zorgen.**

### **Verlucht de woonruimtes**

Open zo vaak mogelijk de ramen van de kamer waar de zieke verblijft.

### **Draag een mondk masker**

Draag een chirurgisch masker in aanwezigheid van anderen of blijf op een afstand van meer dan 1,5 meter. Gebruik bij gebrek hieraan een sjaal of andere doek die de neus en de mond bedekt. Het virus wordt overgedragen door druppeltjes tijdens het spreken, hoesten, niezen ... over een afstand van 1,5 meter. Als u een doek gebruikt, moet u deze dagelijks wassen.

### **Hoe doet u een chirurgisch masker aan & af?**

- Bedek uw neus, mond en kin goed met het masker.
- Knijp het metalen stukje ter hoogte van de neus dicht, zodat dit goed aansluit op de neus.
- Raak het masker niet meer met uw handen aan, nadat het is opgezet.
- Laat het niet om de nek hangen om het later opnieuw te gebruiken.
- Gooi het masker na maximaal 3 uur gebruiken of wanneer het masker nat of gescheurd is in een vuilnisbak met deksel. Verwijder het masker zonder de voorkant van het masker aan te raken.
- Vergeet niet uw handen te wassen met water en zeep nadat u het masker afdeed. Droog uw handen af met een propere handdoek.



### **Bedek neus en mond als u hoest of niest**

Gebruik hiervoor een stoffen of papieren zakdoek. Als u die niet bij de hand hebt, hoest of niest dan in de plooi van uw elleboog, de binnenkant van uw trui ... Gooi papieren zakdoeken onmiddellijk weg in een vuilnisbak met deksel. Doe de stoffen zakdoek in een stoffen zak die u aan het einde van de dag wast. Was daarna uw handen.

### **Toiletbezoek**

Klap het deksel naar beneden voordat u doorspoelt. Was uw handen nadien altijd met water en zeep. Droog ze af met een propere handdoek.

### **Was uw handen**

Was uw handen telkens u gehoest of geniesd hebt, na elk toiletbezoek en telkens u vuile doeken (bijvoorbeeld zakdoek) hebt vastgenomen ... en meerdere keren per dag. Was uw handen 40 tot 60 seconden met water en zeep. Gebruik liefst wegwerpdoekjes om uw handen te drogen, of individuele (voor één persoon) handdoeken die gewassen worden zodra ze vochtig zijn. Verzamel ze in een gesloten stoffen zak en was de zak in de wasmachine op 60 graden.



### **Deel geen objecten**

Deel geen eet- en drinkgerei (bestek, borden, mokken, glazen ...), tandenborstels, handdoeken of beddengoed met andere personen. Reinig ze grondig na gebruik. Trek niet aan de sigaret van iemand anders. Eet uw maaltijden apart.

### **Desinfecteer oppervlakken**

Waar mogelijk, reinig eenmaal per dag oppervlakken die veel aangeraakt worden (bv. tafel, nachtkastje, deurklink, toiletbril, vloer ...) met water dat 4% bleekwater (= javel) bevat. Doe 40 ml bleekwater (= 4 dessertlepels) in een fles van 1 liter en vul deze vervolgens met kraanwater. Vergeet niet uw gsm en afstandsbediening te reinigen.

### **Huisgenoten of andere contacten in de zorgsector**

Gezinsleden of andere contacten (collega's) die in de zorgsector werken hoeven niet in thuisisolatie te gaan, zolang ze zelf geen gezondheidsklachten hebben. Ze mogen blijven werken, maar passen daarbij wel de interne preventieprocedure toe.

Meer informatie:  
[www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be)

Bron: website sciensano



**vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek**

Campus Sint-Lucas  
Groenebriel 1  
9000 Gent

Campus Volkskliniek  
Tichelrei 1  
9000 Gent

T 09 224 61 11  
E [info@azstlucas.be](mailto:info@azstlucas.be)