



## Zusammenfassung: Änderungen Basishygieneordnung 2020

<b>Basishygieneordnung</b>	
<b>Absaugung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ein routinemäßiger Einsatz von geschlossenen Absaugungen bei invasiv beatmeten Patienten ist nicht erforderlich, jedoch trägt die Vermeidung der Exposition des Personals gegenüber aerolisierten respiratorischen Sekreten zum Arbeitsschutz der absaugenden Personen bei.</li> </ul>
<b>Beatmungsschläuche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wechsel nicht häufiger als alle 7 Tage.</li> <li>○ Sofern die Schläuche nicht sichtbar verschmutzt oder beschädigt sind, können sie so lange wie notwendig verwendet werden.</li> <li>○ Die Sichtprüfung hat täglich zu erfolgen und ist, wie auch die daraus abgeleitete Entscheidung, schriftlich zu dokumentieren.</li> </ul>
<b>Bekleidungsordnung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unter der Kopfhaube kann eine persönliche Stoffhaube getragen werden. Diese muss in der privaten Wäsche mindestens 2-mal wöchentlich gewaschen werden.</li> </ul>
<b>Blutkulturen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beimpfte Blutkulturflaschen können jederzeit zur Mikrobiologie gesandt werden.</li> </ul>
<b>Infusionen</b>	<p>Subkutane Infusionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fixierung der Kanüle mit sterilem Verbandmaterial</li> <li>○ pro Einstichstelle max. 1000 ml</li> <li>○ Injektionsnadel im Anschluss verwerfen</li> </ul>
<b>Intubation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aus Personalschutzgründen ist das Tragen eines Mund-Nasenschutzes und einer Schutzbrille bzw. eines Visiers (Shield) dringend angeraten.</li> <li>○ Intubationsbesteck nach Gebrauch zur Reinigung und Desinfektion der AEMP zuführen.</li> </ul>
<b>Isolierungstafel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ NEU</li> </ul>
<b>Küche/Stationsküchen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Personen, die an einer Infektionserkrankung im Sinne des § 42 Infektionsschutzgesetz, an infizierten Wunden oder an Hautkrankheiten erkrankt sind, bei denen die Möglichkeit besteht, dass deren Krankheitserreger über Lebensmittel übertragen werden können, dürfen in der Küche nicht tätig sein oder beschäftigt werden.</li> </ul>



## Zusammenfassung: Änderungen Basishygieneordnung 2020

<b>Basishygieneordnung</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sofern Sie wegen der Zulässigkeit einer Beschäftigung von Ihnen unterstellten Mitarbeiterinnen unsicher sind, nehmen Sie bitte Kontakt zum betriebsärztlichen Dienst auf.</li> </ul>
<b>Meldepflichtige Erkrankungen</b>	<p>Zum Meldeformular der meldepflichtigen Erkrankungen hinzugekommen sind:</p> <p>Namentlich zu melden sind der Krankheitsverdacht, die Erkrankung sowie der Tod an</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK)</li> <li>○ COVID-19 (SARS-Co-2)</li> <li>○ Tuberkulose</li> </ul>
<b>Patientenbetten /Umfeld</b>	<p>Betten von Patienten mit aerogen übertragenen Bakterien und Viren (Tbc, Influenza, COVID-19, Masern) werden im Isolierzimmer desinfizierend gereinigt, bevor sie aus dem betreffenden Raum bewegt werden.</p>
<b>Sicherheits-systeme</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beim Einsatz von Sicherheitssystemen ist zu beachten, dass eine adäquate Schulung in der Anwendung der Sicherheitssysteme notwendig ist.</li> <li>○ Die Schulung wird durch den Geschäftsbereich Zentraleinkauf und Logistik der UMR organisiert. In der Regel erfolgt die Schulung durch den Hersteller des Medizinproduktes.</li> </ul>
<b>Standard-hygiene</b>	<p>Zur persönlichen Schutzausrüstung (PSA) des Personals gehören:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Schutzkittel</li> <li>○ flüssigkeitsdichte Einmalschürze</li> <li>○ Schutzhandschuhe</li> <li>○ Mund-Nasen-Schutz</li> <li>○ Atemschutzmaske (FFP2 bzw.3)</li> <li>○ Kopfhaube</li> <li>○ Augenschutz</li> <li>○ Visier („Shield“)</li> </ul>
<b>Wärmebetten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mindestens 30 min nach der Desinfektion den Motor laufen lassen (laut Herstellerangaben)</li> </ul>



## Zusammenfassung: Änderungen Basishygieneordnung 2020

### Basishygieneordnung

<b>Zytostatika</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Reste von Trockensubstanzen und zerbrochenen Tabletten sind in der gelben Tonne mit der Aufschrift zytotoxische und zytostatische Arzneimittel (180108) zu entsorgen.</li> <li>○ Bei unbeabsichtigter Zytostatika-Kontamination der Augen, ist nach dem Augenarzt der D-Arzt zu kontaktieren.</li> </ul>
--------------------	---

### Hygienemerkbblätter

<b>Influenza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wäscheentsorgung: im Wäschesack für infektiöse Wäsche</li> </ul>
<b>MRSA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eine Kohortenisolierung von Patienten ist in Rücksprache mit der Krankenhaushygiene möglich (Nachweisort beachten)</li> </ul>
<b>Mumps/ Parotitis epidemica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ NEU</li> </ul>
<b>VRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eine Isolierung ist in der Regel erforderlich, individuelle Festlegungen nach Rücksprache mit der Krankenhaushygiene.</li> <li>○ Eine Kohortenisolierung ist möglich, jedoch keine Kohortierung mit MRSA- bzw. MRE-Patienten.</li> </ul>
<b>Schwere Atemwegs- infektionen auslösende Coronaviren (MERS, SARS, SARS-CoV- 2/COVID-19)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wird fortlaufend aktualisiert</li> <li>○ alle Änderungen zur vorhergehenden Version sind in gelb gekennzeichnet</li> </ul>

### Spezielle Hygieneordnungen

<b>HO Dialyse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Punktion des Dialyseshunt:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tragen von patientenbezogenen, keimarmen Handschuhen, Mund-Nasen-Schutz und Schutzbrille/Visier</li> <li>• Hautdesinfektion mit sterilen Tupfern und einem remanent-wirksamen Hautdesinfektionsmittel</li> </ul> </li> </ul>
-------------------	---



**Zusammenfassung: Änderungen Basishygieneordnung 2020**

**Spezielle Hygieneordnungen**

- Eine Zuweisung separater Dialysemaschinen ist unter der Voraussetzung fachgerechter Oberflächendesinfektion und Gerätedesinfektion nicht mehr erforderlich. (keine Rückführung von einem gelben zu einem weißen Gerät)
- Serologische Kontrollen des Infektionsstatus sind in regelmäßigen Abständen (jährlich) und bei Patienten, bei denen sich der Infektionsstatus verändert haben kann, notwendig.
- Diagnostik auf HIV nur bei Erkrankungsverdacht nötig, anlassloses Screening nicht erforderlich.

**Formulare**

Meldebogen -  
aerogen  
übertragbare  
Erkrankungen

- Das Tuberkulose-Meldeformular für Kontaktpersonen ist ersetzt worden durch das Meldeformular:
  - „Meldebogen - aerogen übertragbare Erkrankungen“
- Man unterscheidet zwei Formulare:
  - Kontakt eines Indexpatienten zu anderen Patienten
  - Kontakt eines Indexpatienten zu Personal