

Hygienerichtlinie

Dok.Nr.	Bereich	Dok.Typ	Dokumententitel
2601	LKI	RL	SARS-CoV-2 (COVID-19)

1 Zweck und Geltungsbereich

Diese Richtlinie beschreibt hygienerelevante Aspekte zu oben genanntem Erreger und gilt für alle MitarbeiterInnen des Landeskrankenhauses Innsbruck-Universitätskliniken.

2 Krankheitsbild / Epidemiologie / Symptomatik

- Im Dezember 2019 erstmalig in China (Wuhan, Provinz Hubei) aufgetretene Infektionskrankheit
- Die Infektion präsentiert sich als respiratorische Symptomatik unterschiedlichen Schweregrades einhergehend mit Fieber, Husten, Dyspnoe und Halsschmerzen, in schweren Fällen kann es zu einer Pneumonie oder ARDS kommen.
- Letale Verläufe scheinen in ca. 2% der Fälle vorzukommen und vor allem Menschen mit vorbestehenden v.a. pulmonalen Grunderkrankungen oder Immunsuppression zu betreffen.

Reservoir

- Mensch
- Unbekanntes tierisches Reservoir

Infektiöses Material und Übertragungswege

- Vermutlich durch Inhalation erregerrhaltiger Tröpfchen (genauer Übertragungsweg derzeit unklar)

Mensch-zu-Mensch Übertragung: ja nein

Respiratorische Sekrete Kontakt **Tröpfchen** Aerosol Parenteral

Inkubationszeit

- In der Regel 3-6 Tage (1 - max. 14 Tage)

Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument.

Diagnostik

- Virusdirektnachweis mittels PCR aus tiefen respiratorischen Sekreten (induziertes Sputum!) oder Pharyngealabstrich; immer auch EDTA-Blut abnehmen

Therapie

- Symptomatisch

Krankenhaushygienische Maßnahmen

- Es sind folgende erweiterte Hygienemaßnahmen erforderlich:

Dauer der nachstehenden Maßnahmen	2 Tage nach Ende der Symptomatik
Räumliche Unterbringung	Einzelzimmer
Persönliche Schutzausrüstung (PSA)	<ul style="list-style-type: none"> • Langärmeliger Einmalschutzkittel • Medizinische Einmalhandschuhe • FFP3-Maske mit Ausatemventil (Mindesterfordernis: chirurgischer Mund/Nasenschutz) • Schutzbrille • Ggf. OP-Haube
Oberflächen	2x tgl. Wischdesinfektion der patientennahen Oberflächen
Maßnahmen in der Ambulanz	VerdachtspatientIn mit chirurgischem Mund/Nasenschutz ausstatten und separieren
Maßnahmen auf Intensivstation	Einzelzimmer Verwendung der passenden PSA, bei intubierten PatientInnen Verwendung eines geschlossenen Absaugsystems

Meldepflicht

<input checked="" type="checkbox"/> Verdacht <input checked="" type="checkbox"/> Erkrankung <input checked="" type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> nicht meldepflichtig	
Modus	Meldung erfolgt lt. VA 2007 „Vorgehen bei anzeige- und meldepflichtigen Erkrankungen“

3 Arbeitsmedizin / Mitgeltende Unterlagen

- Hygienerichtlinien des LKH Innsbruck
- Gegebenenfalls relevante arbeitsmedizinische Informationen sind unter folgendem Link abrufbar: <https://intranet.tirol-kliniken.cc/page.cfm?vpath=index/haeuser/lki/aerztliche-direktion/betriebsarzt--arbeitsmedizin/infektionsschutz>

4 Literatur

- Allgemeines Informationsblatt, Landessanitätsdirektion Tirol, 2020
- Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected, WHO, 2020

5 Änderungsverzeichnis

Änderung	Erstellt von	Datum	Version
Neuerstellung	Krankenhaushygiene	04.02.2020	1.0