

DREI GRUPPEN / KOHOHRTEN VON PATIENTEN BILDEN	A)	B)	C)
	Patienten ohne (Verdacht auf) Infektion	Patienten mit Nachweis: COVID-19	Patienten mit (Verdacht auf) Atemwegsinfektion
Patientenbefragung und Hinweise vorab möglichst telefonisch			
<ul style="list-style-type: none"> • Patienten befragen, in drei Gruppen einteilen: A) oder B) oder C) 	x	x	x
Information / Aushang in Praxis zum Verhalten von Patienten			
<ul style="list-style-type: none"> • Abstandhalten: 1 bis 2 m! Hustenetikette! Händehygiene! 	x	x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Patienten sollen Hände desinfizieren in Praxis 	x	x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Patienten sollen Mund-Nasen-Schutzmaske tragen in Praxis 		x	x
Zur Hygiene in Praxisräumen			
<ul style="list-style-type: none"> • Häufiges gründliches Lüften 	x	x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Besonders häufige Desinfektion von patientennahen Flächen (incl. WC) je nach Risikoeinschätzung von Arzt / MFA 		(x)	(x)
Für Ärzte / MFA: Händedesinfektion und Schutzhandschuhe			
<ul style="list-style-type: none"> • Ärzte / MFA sollen Hände desinfizieren vor Anziehen der PSA 	x	x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Ärzte / MFA sollen patientenbezogen Schutzhandschuhe tragen; zumindest nach Ausziehen / Entsorgen: Hände desinfizieren • Ggf. ist erneute Händedesinfektion im Laufe der Versorgung eines Patienten nötig (z. B. nach Kontakt mit keimbelastetem Material) 	(x)	x	x
Zum Umgang mit Schutzkittel, FFP-Maske bzw. MNS-Maske			
<ul style="list-style-type: none"> • Schutzkittel, FFP-Maske bzw. MNS-Maske jeweils einem Arzt / einer MFA zuordnen und kennzeichnen (Name, Datum, Uhrzeit) 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Ärzte / MFA ziehen unbenutzten Schutzkittel, MNS-Maske bzw. FFP-Maske jeweils zu Beginn der Vormittags-Sprechstunde und Nachmittags-Sprechstunde an und tragen diese max. ½ Schicht. • Wichtig: Die Innenseite der Schutzkittel muss trocken sein! 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Ein weitgehend räumlich distanziertes, berührungsarmes Behandeln ist wichtig. Körperlichen Kontakt mit Patient nur soweit erforderlich (z. B. Auskultieren); nur mit behandschuhten Händen! • Solange dies eingehalten wird und Patienten nicht nahe am Arzt / an MFA stark niesen oder husten (damit erregerehaltige Aerosole streuen), kann der Schutzkittel einige Zeit getragen werden. 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Vor einem zu erwartenden umfänglicheren Körperkontakt* oder bei zu erwartender Durchfeuchtung nahe am Rumpf des Arztes / der MFA kann man zudem eine Einmal-Plastik-Schürze tragen. • *z. B.: Patient im Rollstuhl benötigt Hilfe beim Transfer auf Liege • Einmal-Plastik-Schürze nach Patientenversorgung abwerfen 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Schutzkittel und MNS-Masken bzw. FFP-Masken bei erhöhter Erregerlast wechseln: Z. B. wenn Patient nah am Arzt / an der MFA stark niesen, hustet, erbricht bzw. bevor Kittel durchfeuchtet. • Dann ist Schutzkittel umgehend zu entsorgen. 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Ärzte / MFA müssen Schutzkittel und FFP-Maske bzw. MNS-Maske zumindest 1 x wechseln jeweils am Ende der Vormittags- und Nachmittags-Sprechstunde und nach Bedarf (siehe oben) 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Ärzte / MFA sollen vor dem Absetzen von Schutzkitteln, FFP-Maske bzw. MNS-Maske Handschuhe / Hände desinfizieren 		x	x
<ul style="list-style-type: none"> • Bei vermuteter hoher Erregerlast: Keine PSA-Weiterverwendung! 		x	x
Zum Ablageplatz von MNS-Masken, FFP-Masken, Schutzkitteln			
<ul style="list-style-type: none"> • Ablageplatz muss abgegrenzt sein zu Patienten / Unbefugten. • MNS-Masken / FFP-Masken, Schutzkittel trocken an Luft lagern (nicht in geschlossenen Behältern) • Ablagebereich: Flächen nach Entnahme desinfizieren 		x	x
KVBW / Team Hygiene & Medizinprodukte (20.03.2020) – Anleitung gilt vorläufig bis 31.08.2020			
Hinweis: Ohne Gewähr bei sich kontinuierlich ändernder Datenlage			