

MRE-Hygiene-Empfehlungen

Regelungsbereich: Niedergelassene Medizin



Organisation		
Regelungsbereich	Routine	MRE
Schulung / Unterweisung	Alle Mitarbeiter sind gemäß Hygieneplan in die Belange der Hygiene (einschließlich des Umganges mit MRE) regelmäßig zu schulen / zu unterweisen.	Siehe Routine
Hausbesuch	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Händedesinfektion (s. dort) zusätzlich nach Verlassen der Patienten-Wohnung ▪ Instrumentendesinfektion (z. B. Stethoskop) s. dort ▪ Schutzkleidung gemäß Vorgaben (s. PSA) 	Siehe Routine, zusätzlich <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einweg-Kittel bevorzugen ▪ MRE-Patient nach Möglichkeit als zum Schluss versorgen
Räumliche Unterbringung (z.B. Dialyse, AOP)		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Räumliche, zeitlich-organisatorische oder zonal-funktionale Separierung kolonierter und infizierter Patienten. ▪ Kein Einsatz von Ventilatoren ▪ Separate Toilette ausweisen ▪ Bettwäsche / Inletts nach jeder Verwendung desinfizierend aufbereiten
Krankentransport / Verlegung		Mit der Einweisung MRE-Überleitungsbogen ausfüllen
Angehörige		Angehörige über Hygienemaßnahmen informieren und Flyer des MRE-Netz Mittelhessen aushändigen

Allgemeine Hygiene		
Regelungsbereich	Routine	MRE
Flächendesinfektion	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hand- und Hautkontaktflächen: <ul style="list-style-type: none"> - mit diagnostischem und therapeutischem Bezug: nach jedem Patienten - alle anderen Flächen: mehrfach arbeitstäglich ▪ Flächen für aseptisches Arbeiten / der Medizinprodukte-Aufbereitung vor jedem Arbeitsgang ▪ mit einem Desinfektionsmittel mit nachgewiesener Wirksamkeit (z.B. VAH-Listung) ▪ Erreger-spezifische Anwendungsbedingungen beachten (z.B. Norovirus, Clostr. diff.) 	Siehe Routine

MRE-Hygiene-Empfehlungen

Regelungsbereich: Niedergelassene Medizin



Regelungsbereich	Routine	MRE
Aufbereitung Reinigungsutensilien / Praxiswäsche	Siehe Hygieneplan der Praxis	Siehe Routine, zusätzlich <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wäsche direkt in geschlossenem Sammelbehälter entsorgen ▪ Einwegmaterial bevorzugen
Allgemeiner Abfall Medizinischer Abfall	Siehe Hygieneplan der Praxis	Siehe Routine <ul style="list-style-type: none"> ▪ Abfälle direkt im Zimmer sammeln und im geschlossenen Sack auf direktem Wege im Restmüll entsorgen

Personalhygiene

Regelungsbereich	Routine	MRE
Händedesinfektion	Fünf Indikationen der Händedesinfektion nach WHO: <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Vor</u> Patientenkontakt 2. <u>Vor</u> aseptischen Tätigkeiten und vor Anlegen der Schutzhandschuhe 3. <u>Nach</u> Kontakt mit potentiell infektiösem Material und nach Ablegen der Schutzhandschuhe 4. <u>Nach</u> Patientenkontakt 5. <u>Nach</u> Kontakt mit Oberflächen in unmittelbarer Umgebung des Patienten 	Siehe Routine
Händewaschen	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vor Arbeitsbeginn und vor Arbeitsende ▪ Bei sichtbarer Kontamination 	Siehe Routine
PSA ¹ 1: Schutzhandschuhe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Vor</u> Manipulation an Wunden, Kathetern, Sonden, Tracheostoma und sonstigen Stomata ▪ <u>Vor</u> möglichem Kontakt mit erregertem Material 	Siehe Routine
PSA ¹ 2: Schutzkittel / -schürze	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patientenbezogene Verwendung <ul style="list-style-type: none"> - <u>Vor</u> Manipulation an Wunden, Kathetern, Sonden, Tracheostoma und sonstigen Stomata - Vor möglichem Kontakt mit erregertem Material ▪ Flüssigkeitsdichte Schürzen, wenn mit Durchfeuchtung zu rechnen ist 	Siehe Routine, zusätzlich <ul style="list-style-type: none"> ▪ Schutzkittel bei engem / direktem Patientenkontakt.
PSA ¹ 3: Mund-Nasenschutz / Atemschutzmaske	Wenn mit infektiöser Exposition zu rechnen ist (gemäß Gefährdungsbeurteilung), z. B. bei <ul style="list-style-type: none"> ▪ Absaugen von Tracheostomata ▪ Verbandswechsel 	Siehe Routine, zusätzlich <ul style="list-style-type: none"> ▪ MNS tragen bei nasopharyngealer Besiedlung und erwartbarer Exposition.

¹) PSA = Persönliche Schutzausrüstung

MRE-Hygiene-Empfehlungen

Regelungsbereich: Niedergelassene Medizin



Hygiene bei Diagnostik und Therapie		
Regelungsbereich	Routine	MRE
Diagnostik / Therapie (allgemein)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siehe Hygieneplan ▪ Bedarfsgerechte (geschlossene) Materiallagerung 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patient nach Möglichkeit direkt in Untersuchungszimmer leiten ▪ Untersuchung und Behandlung soweit vertretbar im selben Raum durchführen ▪ Vorhaltung der erforderlichen persönlichen Schutzausrüstung (PSA) s. dort ▪ Wenn möglich: Untersuchung zum Schluss
Unkritische MP ² Ultraschall, EKG, Ergometrie etc.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desinfizierende Aufbereitung nach jedem Patienten: <ul style="list-style-type: none"> - Verwendung eines nicht-alkoholischen Desinfektionsmittels mit nachgewiesener Wirksamkeit (z.B. VAH-Listung) - Herstellerangaben beachten - Einbeziehung aller Hautkontaktflächen (z. B. Untersuchungs- liege, Handgriffe des Ergometers, Hautelektroden, Tastaturen etc.) ▪ Aufbereitung Sterilgut / Endoskope: Siehe Hygieneplan 	Siehe Routine
Stethoskop, RR-Manschette	<p>Desinfektion der Stethoskop-Membran nach jedem Patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verwendung eines nicht-alkoholischen Desinfektionsmittels mit nachgewiesener Wirksamkeit (z.B. VAH-Listung) ▪ Herstellerangaben beachten 	<p>Siehe Routine, zusätzlich</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verwendung einer Einmal-Unterlage für die RR-Manschette
Verband-Anlage und -Wechsel	Siehe unter „Diagnostik / Therapie allgemein“ und „PSA 1-3“	Siehe Routine

²⁾ MP = Medizinprodukt