

IN-hospital reanimatie bij patiënt met (verdenking van) COVID-19

Advies voor tijdelijke
aanpassingen in verband
met de COVID-19
pandemie.



27 maart 2020



Inleiding

De COVID-19 pandemie die ook Nederland in volle hevigheid heeft getroffen, heeft geleid tot richtlijnen om verspreiding van het virus tegen te gaan. Daarbij horen nu verregaande maatregelen die contact met virusdeeltjes in aerosol, via handcontact met anderen of aanraken van (besmette) oppervlakken moeten voorkomen. Het is begrijpelijk en redelijk dat dit ook vragen oproept over de veiligheid van zorgmedewerkers in het ziekenhuis tijdens een reanimatie.

Daarom komt de NRR met de volgende adviezen voor tijdelijke aanpassingen van de IN-hospital reanimatierichtlijnen om het risico op besmetting van de zorgverleners tot het minimum te beperken. Het is nadrukkelijk zo dat de adviezen gelden voor een beperkte periode. In overleg met het RIVM en betrokken partijen zal de NRR kenbaar maken wanneer de adviezen worden ingetrokken.

Specialistische reanimatie voor volwassenen en kinderen met bewezen of veronderstelde COVID-19 in het ziekenhuis.

Aanpassingen reanimatieteam

- Hou het team zo klein mogelijk, maar wel werkbaar en efficiënt.
- Draag de beschermingsmiddelen conform het geldende lokale protocol.

Aanpassingen benaderen van de gecollabeerde patiënt

- Het vaststellen van een normale ademhaling na het openen van de bovenste luchtweg dient alleen te gebeuren middels kijken. Controleer de ademhaling NIET door te luisteren en te voelen.
- Er dient GEEN mond-op-mond of mond-op-masker beademing gegeven te worden.
- Indien de expertise aanwezig is, dan met masker-ballon beademen in afwachting van ALS-team. Een alternatief is een goed afsluitend zuurstofmasker met een hoge flow zuurstof aanbrenge zonder te beademen. Wanneer beide niet voor handen zijn alleen ononderbroken thoraxcompressies geven.

ALS-reanimatieteam

- Na ritmecheck zo nodig met defibrillatie is het van het grootste belang om een gezeekerde luchtweg te creëren.
 1. Intubatie door een hierin bekwaam teamlid heeft de voorkeur.
 2. Alternatieven zijn een supraglottische luchtwegmethode (SGA) of masker-ballon beademing middels 4 handen/2 personen techniek. Maak gebruik van die methode die de minste luchtlekkage geeft tijdens de beademingen.
Het is belangrijk de thoraxcompressies de stoppen tijdens luchtweg interventies.



- Herstart de thoraxcompressies zo snel mogelijk. Bij volwassenen 30:2 en bij kinderen 15:2. Onderbreek thoraxcompressies tijdens de beademing ook nadat de patiënt is geïntubeerd.
- Maak gebruik van mechanisch thoraxcompressie apparatuur (MTC) indien deze aanwezig is en het reanimatieteam is getraind in het gebruik. Ook al heeft het gebruik ervan geen invloed op de overleving, het beperkt het aantal noodzakelijke hulpverleners. Ook bij gebruik van MTC dienen de thoraxcompressies onderbroken te worden tijdens luchtweg interventies en tijdens beademing.

Reguliere richtlijn ongewijzigd

De reguliere richtlijnen blijven ongewijzigd voor de volgende situaties:

- Bij opvang en reanimatie van het kind bij de geboorte is het besmettingsrisico voor de hulpverlener heel laag. Hier blijft het huidige algoritme onveranderd.
- Bij geen verdenking van COVID-19 bij volwassenen of kinderen in het ziekenhuis.

Zowel de prevalentie van besmette patiënten als wel de kennis over besmettelijkheid en overdracht veranderen regelmatig en verschillen per regio. Volg het door het ziekenhuis afgesproken beleid rondom verdenking van COVID-19. Draag ook in deze situaties beschermingsmiddelen conform het geldende lokale protocol.

Behandelbeperking

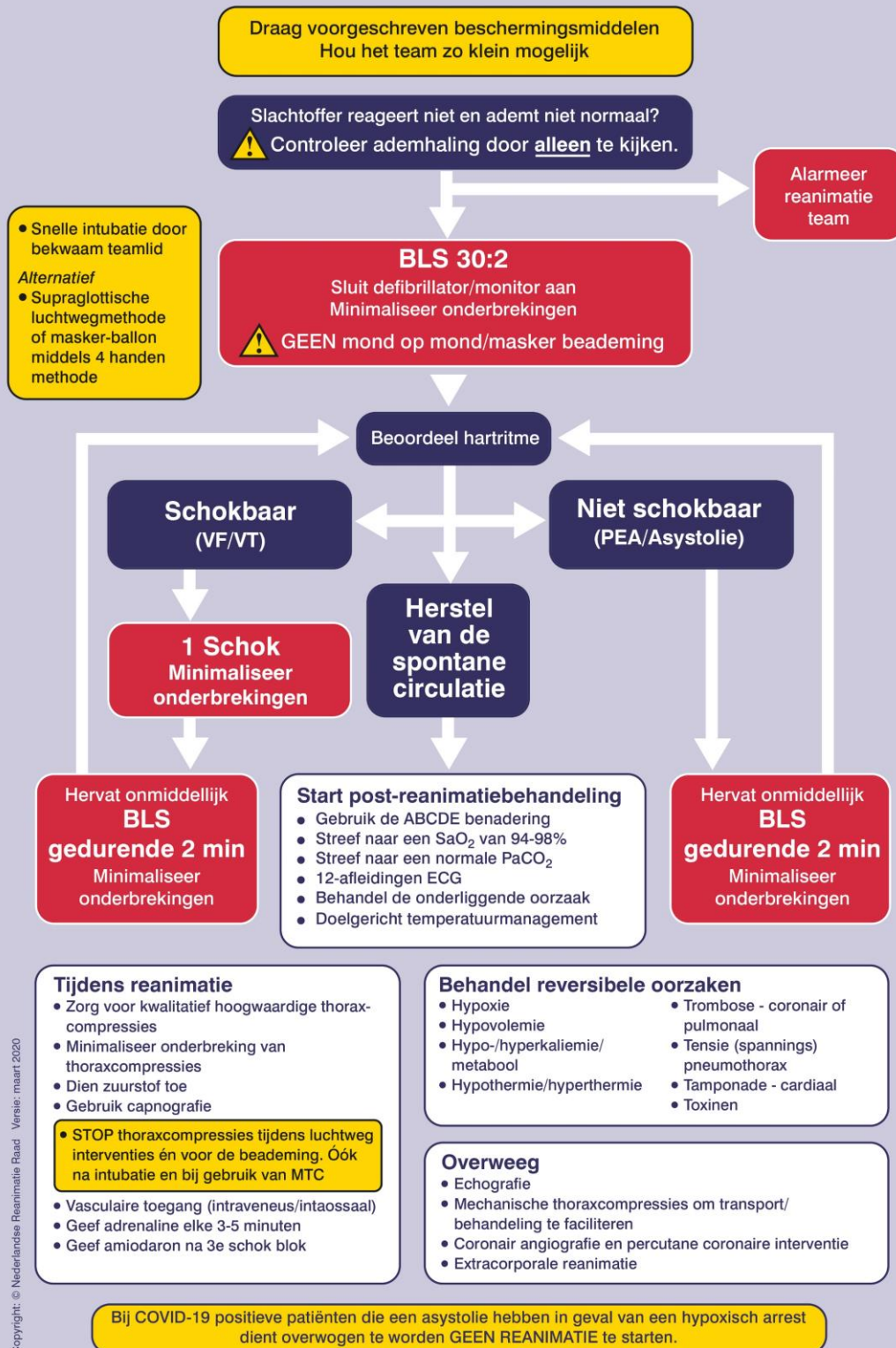
- Bij COVID-19 positieve patiënten die een asystolie hebben in geval van een hypoxisch arrest dient overwogen te worden **GEEN REANIMATIE** te starten.”
- Het is nu helemaal van het grootste belang dat er duidelijkheid is over het wel- of niet-reanimatiebeleid van de opgenomen patiënten in het ziekenhuis.

Houdbaarheid advies

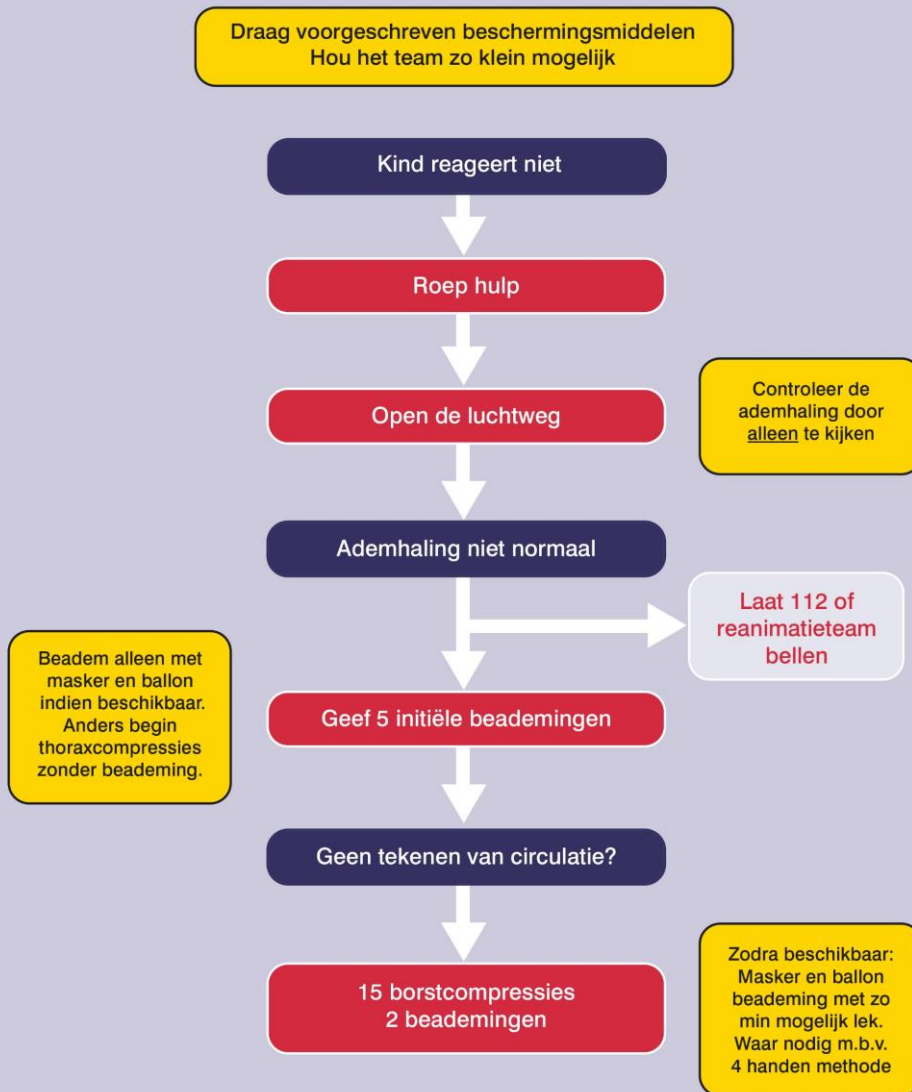
Dit advies is met grote zorgvuldigheid opgesteld. In de huidige crisissituatie wijzigen richtlijnen en inzichten echter voortdurend. Houd hier rekening mee en check dit zo nodig. We stellen het op prijs als je de NRR via info@reanimatieraad.nl informeert bij (mogelijke) onjuistheden..



Specialistische reanimatie van volwassenen met COVID-19



Basale Reanimatie van kinderen met COVID-19 (voor professionals)



Specialistische reanimatie van kinderen met COVID-19

