

Verpleeghuis- woon- en thuiszorg

## Veilig werken in de jeugdgezondheidszorg

Werkgroep Infectie Preventie  
Vastgesteld: september 2004  
Revisie: september 2009

Aan de samenstelling van deze richtlijn werd, behalve door leden en medewerkers van de WIP, bijgedragen door: de heer prof. dr. H.J.M. Cools, De Bieslandhof, Delft; mevrouw E. Dekker, St.Lucas Andreas Ziekenhuis, Amsterdam en mevrouw G.V.M. Koopmans-Zwanenburg, Ziekenhuis Leyenburg, Den Haag.

Dit document mag vrijelijk worden vermenigvuldigd en verspreid mits de Werkgroep Infectie Preventie (WIP) als bron wordt vermeld.

Controleer altijd of dit de meest recente versie van de richtlijn is (zie [www.wip.nl](http://www.wip.nl)). De WIP acht zich na het verschijnen van een update niet meer verantwoordelijk voor gedateerde versies van de richtlijn.

Opmerkingen over deze richtlijn ontvangen wij graag via [stwip@wip.nl](mailto:stwip@wip.nl).

#### DISCLAIMER

De geplande revisiedatum van deze richtlijn is verlopen. Dit kan betekenen dat de richtlijn (op onderdelen) niet meer up-to-date is. De gebruiker dient daarom zelf na te gaan of deze richtlijn nog up-to-date is.

Werkgroep Infectie Preventie  
p/a Leids Universitair Medisch Centrum  
Kamer C7-P-131  
Postbus 9600  
2300 RC Leiden  
T 071 52 66 756  
E [stwip@wip.nl](mailto:stwip@wip.nl)  
I [www.wip.nl](http://www.wip.nl)

# Inhoudsopgave

Inleiding.....	4
1 Algemene voorzorgsmaatregelen .....	4
2 Hielprik pasgeborene t.b.v. AGS-PKU-CHT screening.....	4
3 Consultatiebureau voor zuigelingen en kleuters.....	4
4 Vaccinaties .....	5
Bijlage A. Literatuur .....	6

## Inleiding

- ☞ Als blijkt dat een kind met een ernstige besmettelijke kinderziekte (dus niet bij een gewone verkoudheid) het bureau bezoekt, moeten de materialen waarmee het kind in aanraking is geweest na het bezoek worden gereinigd en vervolgens gedesinfecteerd met chloor 250 ppm of alcohol 70%.
- ☞ De ruimten zijn voorzien van nat afneembare vloerbedekking, glad afgewerkte wanden, ventilatiemogelijkheden en sanitaire voorzieningen.
- ☞ In de spreekkamers en in de weeg/meetruimte is een wastafel met zeepautomaat en zijn voldoende papieren handdoekjes aanwezig.

## 1 Algemene voorzorgsmaatregelen

- ☞ De basis voor infectiepreventie bij de uitvoering van de in deze richtlijn beschreven handelingen is altijd gelegen in naleving van de algemene voorzorgsmaatregelen, zoals door de Werkgroep Infectiepreventie beschreven in de richtlijnen Persoonlijke hygiëne medewerkers, Infecties medewerkers, Handhygiëne, Persoonlijke beschermingsmiddelen en Accidenteel bloedcontact.

## 2 Hielprik pasgeborene t.b.v. AGS-PKU-CHT screening

- ☞ Voor en na de hielprik worden de handen gewassen met water en zeep en goed gedroogd met een schone handdoek of ingewreven met handalcohol.
- ☞ Bij wondjes aan de handen dienen deze te worden bedekt met een waterafstotende pleister of moeten handschoenen worden gedragen.  
  
Wanneer de voetjes van de pasgeborene te koud zijn, kunnen deze worden opgewarmd met een warm washandje. Gebruik voor het afdrogen van de voetjes een schone handdoek.
- ☞ Voor het uitvoeren van de hielprik wordt een vaccinstyle of prikker gebruikt. De gebruikte vaccinstyle of prikker wordt op een veilige manier afgevoerd, bijvoorbeeld door middel van een naaldencontainer.
- ☞ Wanneer de bloedafname met behulp van de bloedmonsterkaart niet in één keer lukt, moet de hiel opnieuw worden aangeprikt. Gebruik daarbij een nieuwe steriele vaccinstyle of prikker.
- ☞ Dek het wondje af met een pleister.

## 3 Consultatiebureau voor zuigelingen en kleuters

- ☞ Voor ieder consult dienen de arts en de verpleegkundige de handen te wassen of in te wrijven met handalcohol.
- ☞ Het aankleed- en onderzoekskussen is gemaakt van een glad en goed te reinigen materiaal. Na elk kind wordt het huishoudelijk gereinigd.  
  
Huishoudelijke reiniging kan achterwege blijven als het kind op een eigen handdoek of omslagdoek of op een papieren onderlegger voor eenmalig gebruik wordt gelegd.

- ☞ Wanneer het aankleed- en onderzoekskussen, de weegschaal of de meetbak met speeksel, ontlasting of urine is bevuild, wordt het na het reinigen gedesinfecteerd met chloor 250 ppm of alcohol 70%.
- ☞ De weegschaal en de meetbak worden telkens voorzien van papieren onderleggers voor eenmalig gebruik of een door de ouder meegebrachte handdoek of omslagdoek.
- ☞ Bij oorspiegels worden bij voorkeur disposable oortrechttertjes gebruikt.
- ☞ Niet-disposable oortrechttertjes worden na gebruik gereinigd en vervolgens gedesinfecteerd met alcohol 70%.
- ☞ Wanneer een stethoscoop is gebruikt bij een kind met een gemakkelijk overdraagbare infectie (bijvoorbeeld waterpokken) wordt de membraan van de stethoscoop gedesinfecteerd met alcohol 70%.
- ☞ Voor het aanstippen van navelgranulomen verdienen houten stokjes, met daarop een zilvernitraatkop, de voorkeur. Deze mogen slechts eenmaal worden gebruikt en worden direct na gebruik in de naaldencontainer of bij het chemisch afval gedeponeerd.
- ☞ De aankleedboxen en het speelgoed worden na het spreekuur of "na afloop van het bureau" huishoudelijk gereinigd. Speelgoed dient goed afwasbaar en waterdicht te zijn. Pluche speelgoed wordt daarom niet toegestaan.
- ☞ Ontwikkelingsonderzoek (Van Wiechen)-materiaal wordt na afloop van de bureauzitting en bij zichtbare verontreiniging huishoudelijk gereinigd, voorzover het materiaal daar tegen bestand is.
- ☞ Instrumenten zoals scharen, pincet en dergelijke worden na reiniging gedesinfecteerd met alcohol 70%.
- ☞ Disposable instrumenten en materialen worden na gebruik weggegooid.

## 4 Vaccinaties

Het is niet noodzakelijk voorafgaand aan de vaccinatie de huid van het kind te desinfecteren [1].

Een uitzondering wordt gemaakt voor kinderen met een ernstige immuunstoornis of kinderen die corticosteroiden gebruiken.

- ☞ De rubber dopjes van de flacons worden gedesinfecteerd met alcohol 70%.
- ☞ Naalden, spuiten en BMR-flacons zijn disposable, worden eenmalig gebruikt en na gebruik in z'n geheel in de naaldencontainer gedeponeerd.

## **Bijlage A.      Literatuur**

1. Daha, T., *Poetsritueel, standpunt van de Werkgroep Infectie Preventie*. Tijdschr Hyg en Inf Prev, 1996. **1**: p. 28.