

V.S.Z - Herfstvergadering 2009 van de kwaliteitsgroep Limburg/Vlaams-Brabant

17 november 2009

Vragen over veiligheid CSA “Sprokkels uit de gestelde vragen en bemerkingen”

● 1°Aangepaste schoenen voor de CSA. Afwasbaarheid van de schoenen combineren met de veiligheid ervan. Steunzolen voor medewerkers met moeilijke voeten. Wisselen van schoen in en buiten de CSA?

Antwoorden van de groepen:

- afwasbaarheid is een must
- geen wissel in normale werking
- antislip en hielbandje voor de veiligheid (plastieken klompen zonder gaatjes, soms wel, steunzool in klompen niet mogelijk, turnschoenen?)
- steunzool kan probleem zijn, ventilatiepatroon belangrijk
- desinfecteren op gewone cyclus
- zelf betaald!
- Speciale klompenoveral dezelfde, steunzolen zijn mogelijk
- Indien eigen schoenen: 1 paar voor alle ruimtes
- 2 paar beste+ veiligheid

● 2° Ruglast voorkomen in de CSA? Tiltechnieken? Zin of onzin van de hoog laag tafels? Zware sets?

- Tiltechnieken worden door alle medewerkers gevolgd. Stoelen moeten aangepast worden.
- Zware containers van firma's is een probleem: ontdebelen voor afdelingen
- Tiltechnieken ook nodig aan hoog-laag tafels
- Roosters in autoclaaf
- Zware setten moeten minder gewicht hebben
- vele medewerkers met rugklachten, maar patiënten zijn nog zwaarder, er zijn geen afwezigheden door rugklachten
- Tiltechniek zeker zinvol door kiné en ergo
- Hoog-laag werktafels zijn zeker zinvol en worden ook gebruikt
- Zware sets van 16 en 21 kg manipulatie mogelijk tussen schouder en elleboog-hoogte

- **3° Het voorkomen van schouder last, elleboog of polsoverbelastingen**
 - Problemen met airco op schouders
 - Problemen met polsen/schouders door bepaalde ongewone handelingen + te weinig afwisseling
 - Bewustwording van eigen houding – tiltechniek kan helpen
 - Gewicht van de setten problematisch : zou moeten dalen
 - Herhaaldelijk zelfde beweging bij inpakken : best wisselen taken
 - Iets hoog wegzetten geeft schouderlast

- **4° Prikaccidenten voorkomen en de optimale opvolging ervan**
 - Wordt het altijd gemeld? Onderschatting van het probleem?
 - Naalden en mesjes worden op O.K. verwijderd- indien niet moet er gemeld worden
 - Kwetsuren= spoed + opzoeken van patiënt aids- of hepatitis test nodig? Vaste procedure: goed laten bloeden en ontsmetten op de spoedopname.

- **5° Spatten in de ogen en hierbij de eerste hulp en preventie**
 - Komt zelden voor
 - Veiligheidsbrillen worden niet gedragen, wel scherm aan wastafel : wisselend gebruik...
 - Oogdouche of –bad na accident
 - Er bestaat ook een procedure voor = spoed + opvolging nodig

- **6° Instrumenten van besmette patiënten (HIV, MRSA, hepatitis, TBC enz)**
 - Alles is potentiëel besmet, welke besmetting moeilijk te weten
 - OK maakt melding van besmetting zodat CSA extra voorzichtig kan handelen.
 - Ultrasoon wel opnieuw ontsmetten en hervullen, doorspuiten met masker
 - Uit voorzorg : NIET in ultrasonische bad of beter wel en wisselen van water?
Discussie
 - Besmet materiaal: behandelen op het einde van dagprogramma

- **7° Luchtbehandeling in de CSA. Voorkomen van koude in halsstreek. Te vochtig, te warm enz.**
 - Luchtmetingen nodig? Partikelmetingen? Discussie- norm?
 - Regeling per ruimte (luchtdrukken worden te weinig opgevolgd en gecontroleerd)
 - Extra kleding bij koude in nek
 - Soms te warme omgevingstemperatuur, weinig klachten
 - Luchtregeling niet altijd op CSA te regelen, gelinkt met O.K. die andere omstandigheden hebben, daarom niet aangepaste regelingen.