

PBM

Hoesten
Kortademig
Koorts (zonder focus)
Keelpijn
Neusverkouden
Smaakverlies
Reukverlies
In quarantaine in afwachting test
<10 dagen uit oranje/rood land



Gebruik PBM

Hoofdpijn
Diarree
Braken
Plots extreme vermoeidheid
Verwardheid bij ouderen
Spier- of gewrichtspijn
Pijn bij ademhaling
Anorexie



Overweeg PBM

Er is gratis PBM voor mantelzorgers of palliatieve fase
Maak een recept:

- 'PBM-pakket korte termijn' in afwachting van test
- 'PBM lange termijn' bij bewezen COVID-19



Quarantaine en isolatie

Afkomstig uit oranje/rood land	quarantaine 10 dagen	
Nauw contact of huisgenoot met COVID-19	quarantaine 10 dagen	
COVID-19 verdachte klachten	quarantaine tot uitslag test	
Huisgenoot in testtraject	quarantaine tot uitslag test	
COVID-19 positief zonder klachten	isolatie 3 dagen	
COVID-19 met klachten	isolatie ≥7 dagen*)	
COVID-19 pos. en immuungecompromiteerd	isolatie ≥14 dagen*)	

*) Besmettingsgevaar geweken indien

24 uur klachtenvrij **EN** minimaal 7 dagen na 1^e ziektedag
Maar bij: pneumonie/ ziekenhuisopname/ immuungecompromiteerd dan
24 uur klachtenvrij **EN** minimaal 14 dagen na 1^e ziektedag



Testen

Patiënt op spreekuur COVID-19 verdacht
Test door huisarts

Telefonisch vermoeden COVID-19 of
patiënt om andere reden op spreekuur
Test door GGD

Welke test?

PCR

Neus en keel swab
Meest sensitief in eerste 7
dagen
Afnemen v.a. 1^e ziektedag
Klinische sensitiviteit 70-90%



Serologische antilichaamtest

Aantonen doorgemaakte Covid-19
Afname v.a. 2wkn na 1^e ziektedag, bij
voorkeur pas na 3wkn
POCT niet betrouwbaar



Antigeen sneltest

Neus en keel swab
Meest sensitief in eerste 7 dagen
Ga bij een positieve test uit van Covid-19
Verricht bij negatieve test PCR ter controle
Niet betrouwbaar bij geen klachten



Bij deze kaart hoort
een instructiefilmpje

Zorgmedewerker in afwachting testuitslag

Geen klachten

Werken met masker en handschoenen



Klachten

Niet werken



Milde klachten en sneltest negatief

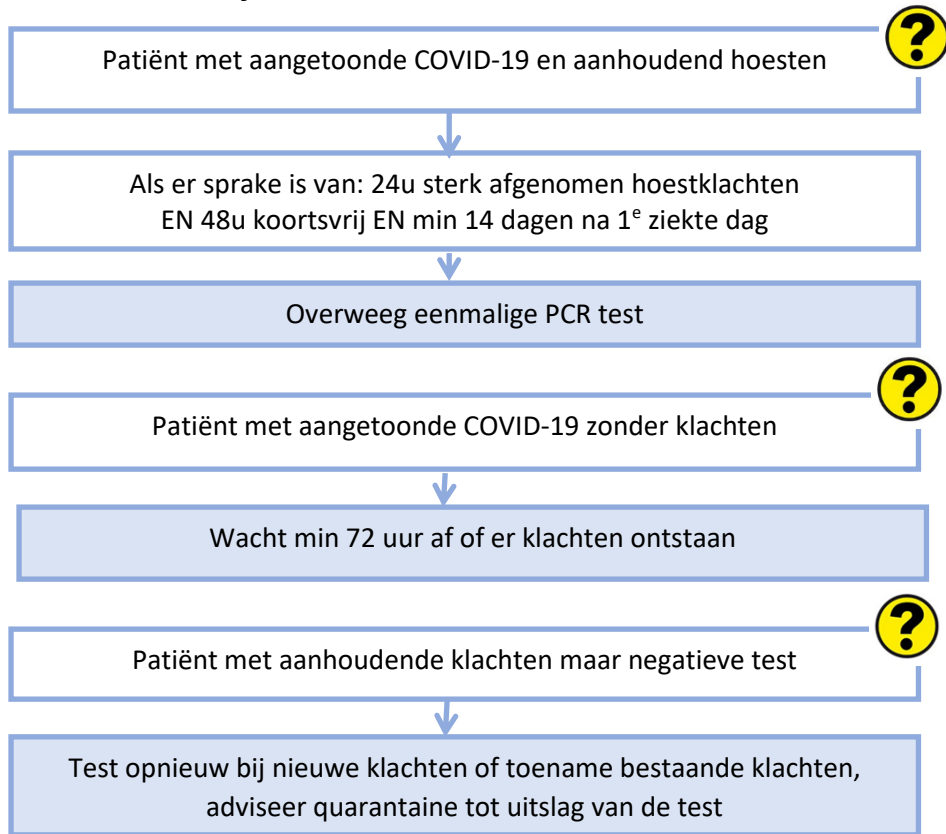
Alleen werken als continuïteit van zorg in gevaar komt
Werken met mondkapje en handschoenen



kaderhuisartsen spoedzorg (SpoedHAG)
is een organisatie van Kaderhuisartsen

Alle adviezen zijn voor zover
van toepassing voor personen
> 12 jaar

Wat te doen bij:



Reanimatie: richtlijn voor huisartsen (BLS)

Deze is onveranderd voor kinderen <12 jaar. Bij hoge prevalentie COVID-19 is iedereen vanaf 12 jaar mogelijk COVID-19 verdacht.

Lage verdenking COVID-19

- **GEEN** (ballon) **beademing**
- Thoraxcompressie en AED
- Indien aanwezig FFP2 masker, spatbril, en handschoenen



Veronderstelde/bewezen COVID-19

- **Geen** (ballon) **beademing**
- Indien volledig PBM: thoraxcompressie en AED
- Indien geen volledig PBM: Alleen AED



Behandeling in thuissituatie

Mogelijkheden bij stabiele patiënt in thuissituatie

- Werkzaamheid Hydroxychloroquine niet aangetoond
- Antibiotica alleen geïndiceerd bij vermoeden pneumonie amoxicilline 3dd 500-750mg gedurende 5 dagen
- Werkzaamheid dexamethason in 1^e lijn niet aangetoond in 2^e lijn alleen effectief bij patiënt met extra zuurstof behoefte
- Indien bedlegerig: trombose profylaxe bij DVT/longembolie in VG of actieve maligniteit, nadroparine 9500IE/ml 1dd 0,3ml s.c., enoxaparine 4000 IE 1dd 0,4ml s.c. Verdubbel dosering bij >110kg



Maximaal beleid thuis als insturen geen optie is

- Zuurstof
Overweeg bij Sat < 90% of AH>24/min
Streef naar 90% of hoger (COPD > 88%), max 5 l
Bij ervaren dyspnoe ondanks zuurstof, geef laagdrempelig morfine of benzodiazepine
- Dexamethason
Overweeg bij zuurstofbehoefte patiënt in overleg met de longarts
- Tromboseprofylaxe
Indien geïndiceerd, zie hierboven



Palliatieve patiënt

- Zuurstof is niet zinvol
- Geef morfine en/of benzodiazepine bij dyspnoe en angst
- Overweeg bij refractaire symptomen palliatieve sedatie



© 2020 SpoedHAG versie 1.4 5-11-2020

Ghislaine Heesen, Jojanneke Kant en Jan-Arie van Wijngaarden

Deze kaart is gebaseerd op adviezen van NHG en RIVM.

Voor de laatste versie en wijzigingen: <http://www.spoedhag.nl>