

Toolkit Monkeypox-virus voor ziekenhuizen.

De richtlijn Monkeypox (MPX) van het LCI ([Monkeypox \(apenpokken\) | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)) voorziet in achtergrond, klinisch beeld en de meeste vragen over de maatregelen die genomen moeten worden bij het zien van een patiënt die verdacht is voor een Monkeypox infectie.

Vanuit de werkgroep HIP van de NVMM volgen hier i.v.m. gebrek aan een ziekenhuisrichtlijn een aantal handvatten voor een patiënt die gezien of opgenomen moet worden in het ziekenhuis met (verdenking) Monkeypox. De maatregelen wijken in sommige opzichten wat af van de LCI richtlijn, omdat:

- In het ziekenhuis de situatie en populatie anders kan zijn.
- Bij opname is er een langer contact en ook grotere kans op contaminatie van de omgeving.
- Er kan sprake zijn van een meer uitgebreid beeld met laesies over het hele lichaam, waarbij de patiënt zieker /immuungecompromiteerd is met mogelijk meer virusuitscheiding.
- Ook kan een ziekenhuis een patiënt met Monkeypox opnemen uit Afrika wat een ander klinisch beeld kan geven.

In deze toolkit wordt met bovenstaande redenen rekening gehouden en onderscheid gemaakt in maatregelen tussen SEH, polikliniek en een klinische opname. Dit is geen richtlijn en men kan naar eigen inzicht hier aanpassingen op maken. Ook kan deze toolkit aangepast worden naar aanleiding van nieuwe inzichten.

Maatregelen op SEH en polikliniek bij (verdenking) Monkeypox

N.B. Volg bij een onduidelijk beeld waarbij waterpokken in de differentiaal diagnose staat het VZV beleid conform ziekenhuisprotocol

Algemeen	
Patiënt:	<ul style="list-style-type: none">• Direct chirurgisch mondneusmasker en instructie geven hoe deze op te zetten. In de kamer mag de patiënt het chirurgisch mondneusmasker afzetten zodra medewerkers de beschermende middelen dragen.• In een aparte kamer plaats laten nemen, de deur wordt dicht gehouden.• Patiënt beoordelen op een 1 persoonskamer met deur dicht• Patiënt maakt gebruik van een eigen toilet
Overdracht	Via contact en druppels
Onderzoek	<ul style="list-style-type: none">• Afname en materialen MPX diagnostiek (zie LCI). Gebruik safetybag.• Overig afgenomen laboratorium materiaal wordt gereinigd en gedesinfecteerd aan de buitenkant voor insturen naar het lab.
Maatregelen	
Persoonlijke beschermingsmiddelen	<ul style="list-style-type: none">• Chirurgisch mondneusmasker IIR• Spatbril

	<ul style="list-style-type: none"> • Disposable schort met lange mouwen • Handschoenen
Vervoer van de patiënt	<p>Patiënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Draagt een chirurgisch mondneusmasker II/IIR • Eventuele wonden zijn afgedekt • Draagt schone kleding • Het bed is voorzien van schoon beddengoed • De bedranden (handcontactpunten) zijn gereinigd en gedesinfecteerd <p>Medewerker patiëntenvervoer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Draagt een schort met lange mouwen • Draagt een chirurgisch mondneusmasker IIR • Draagt spatbril • Draagt handschoenen • Past handdesinfectie toe voor en na vervoer
Reiniging en desinfectie	
Afvoer afval en wasgoed	Afval in SZA vat. Linnengoed in herkenbare zak (mogelijk infectieus).
Reiniging materialen	Medische en verpleegkundige materialen worden gereinigd en gedesinfecteerd.
Reiniging ruimte	Reiniging en desinfectie van alle contactpunten en onderzoeksbank

Maatregelen kliniek gedurende opname bij Monkeypox

Algemeen	
Locatie/ruimte	<ul style="list-style-type: none"> • De patiënt wordt op een isolatiekamer verpleegd.
Overdracht	<ul style="list-style-type: none"> • Via contact, druppels. Aerogeen niet uit te sluiten bij opschudden beddengoed, bij aerosolvormende handelingen bij patiënten met systemische klachten
Onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> • Afname en materialen MPX diagnostiek (zie LCI). Gebruik safetybag. • Overig afgenomen laboratorium materiaal wordt gereinigd en gedesinfecteerd aan de buitenkant voor insturen naar het lab.
Materialen en instrumentarium	<ul style="list-style-type: none"> • Zoveel mogelijk patiëntgebonden. • Houd een 24-uurs voorraad verpleegartikelen/linnengoed aan.
Maatregelen	
Persoonlijke beschermingsmaatregelen	<ul style="list-style-type: none"> • FFP2 masker • Spatbril • Disposable schort met lange mouwen • Handschoenen die over het manchet van het schort passen
Vervoer van de patiënt	<p>Patiënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Draagt een chirurgisch mondneusmasker II/IIR • Eventuele wonden zijn afgedekt • Draagt schone kleding • Het bed is voorzien van schoon beddengoed

	<ul style="list-style-type: none"> De bedranden (handcontactpunten zijn gereinigd en gedesinfecteerd) <p>Medewerker patiëntenvervoer:</p> <ul style="list-style-type: none"> Draagt schort met lange mouwen Draagt een chirurgisch mondneusmasker IIR Draagt spatbril Draagt handschoenen. Past handdesinfectie toe voor en na vervoer
Reiniging en desinfectie	
Afval, wasgoed/linnengoed	Afval in SZA vat. Linnengoed in herkenbare zak (mogelijk infectieus) .
Reiniging materialen	Bij voorkeur disposable materialen gebruiken. Medische en verpleegkundige materialen worden gereinigd en gedesinfecteerd.
Reiniging ruimte	<ul style="list-style-type: none"> Persoonlijke beschermingsmiddelen blijven noodzakelijk tot na desinfectie van de kamer. Reinig en desinfectie van de isolatiekamer cf ziekenhuisprotocol

Referenties:

LCI RL Monkeypox: [Monkeypox \(apenpokken\) | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

ECDC: [Factsheet for health professionals on monkeypox \(europa.eu\)](#)

Monkeypox Guidance UK Government: [Monkeypox: guidance - GOV.UK \(www.gov.uk\)](#)

Principles for monkeypox control in the UK: 4 nations consensus statement: [Principles for monkeypox control in the UK: 4 nations consensus statement - GOV.UK \(www.gov.uk\)](#)

WHO CDC: [Infection Control: Healthcare Settings | Monkeypox | Poxvirus | CDC](#)

[Monkeypox \(who.int\)](#)

Centers for Disease Control and Prevention. Infection Control: Home [Internet]. 2022 [updated 09/06/2022;10/06/2022]. Available from: <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/clinicians/infection-control-home.html>.

Vaughan A, Aarons E, Astbury J, Balasegaram S, Beadsworth M, Beck CR, et al. Two cases of monkeypox imported to the United Kingdom, September 2018. Euro Surveill. 2018 Sep;23(38).

Deze toolkit is samengesteld door:

Artsen-microbioloog: Marjolein Knoester, Rosa van Mansfeld, Juliette Severin, Ingrid Spijkerman, Karin Ellen Veldkamp

Deskundige Infectiepreventie: Haico de Graaf

Internist-infectioloog: Chantal Bleeker-Rovers

Versie 3.2 dd 27-7-2022