



|                     |  |                |
|---------------------|--|----------------|
| Revision: 2         | Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH  | Stand: 12/2010 |
| AA VA AST WS<br>5.3 | <b>Gastroenteritis durch Noro - Viren</b>  | Seite 1 von 5  |

| Pos. | Arbeitsvorgaben  | Verantwortliche/<br>Mitarbeiter   |
|------|--|---|
| 1    | <b>Ziel der Arbeitsanweisung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Noro - Viren sind mit einer Infektionsdosis von 10 – 100 Viruspartikeln hochinfektiös.</b> Durch die Arbeitsanweisung soll eine Ausbreitung im Krankenhaus verhindert werden.</li> <li><input type="checkbox"/> Patienten- und Personal vor einer Infektion mit Noro –Viren schützen.</li> </ul>  |   |
| 2    | <b>Sachausstattung des Arbeitsplatzes:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Einzel- bzw. Mehrbettzimmer bei <i>Kohortenisolierung</i></li> <li><input type="checkbox"/> Einmalhandschuhe, langärmelige Einmalschutzkittel</li> <li><input type="checkbox"/> Mund – Nasen – Schutz (OP-Maske) für Besucher, Personal wenn möglich: High – Risk - Maske/FFP – 2 Maske</li> <li><input type="checkbox"/> Schwarze Müllsäcke, Infektionswäschesäcke (gelb), transparente Plastiksäcke</li> <li><input type="checkbox"/> Müll- und Wäscheständer im Patientenzimmer (Klappy)</li> <li><input type="checkbox"/> Viruzides Händedesinfektionsmittel <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sterillium virugard (<i>Einwirkzeit 2 x 1 Minute</i>)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Flächendesinfektionsmittel siehe aktueller Desinfektionsplan</li> </ul>                                | Betriebsleitung, Hygienefachkraft   |
| 3    | <b>Durchführung der Tätigkeit:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> siehe Anhang 1 „Allgemeine Informationen“</li> <li><input type="checkbox"/> siehe Anhang 2 „Hygiene- und Schutzmaßnahmen“</li> </ul>  | Arzt, Pflegekräfte und alle an der Versorgung des Patienten beteiligte Personen |
| 4    | <b>Dokumentation:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patientendokumentation: <ul style="list-style-type: none"> <li>o im Feld Diagnosen: „Noro – Viren“</li> <li>o im Feldbereich unterhalb Kostform: „Hygienemaßnahmen nach AA Hygiene Gastroenteritis durch Noro – Viren“</li> </ul> </li> </ul> <b>Dokumentation bei Abweichungen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patientendokumentation, Verlaufsbericht</li> </ul>  | Arzt, examinierte Pflegekraft   |
| 5    | <b>Hinweise für neue Mitarbeiter:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Einweisung neuer Mitarbeiter anhand der Arbeitsanweisung</li> </ul>  | Stationsleitung, Stationsarzt   |
| 6    | <b>Mitgeltende Unterlagen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">VA „Sicherheit/Hygiene/Arbeitsumgebung“</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">„Hygieneplan“</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">AA Hygiene „Händehygiene“</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">AA Hygiene „Flächendesinfektion“</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">AA Hygiene „Abfallentsorgung“</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Desinfektionspläne</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Betriebsanweisungen Gefahr-/Biostoffverordnung</a></li> <li><input type="checkbox"/> Infektionsschutzgesetz</li> <li><input type="checkbox"/> Meldeformular „Meldepflichtige Krankheiten gemäß §§ 6,8,9 IfSG“ (im Hygieneordner hinterlegt)</li> <li><input type="checkbox"/> Merkblatt für Patienten „Hygienemaßnahmen bei Durchfallerkrankungen“</li> </ul> |   |
| 7    | <b>Quellenhinweise:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> RKI - Ratgeber Infektionskrankheiten – Merkblätter für Ärzte – „Erkrankungen durch Noroviren“, Stand 26.07.2008</li> <li><input type="checkbox"/> Empfehlungen des „Zentrum für Gesundheitsschutz“ – Staatliches Untersuchungsamt Hessen „Noroviren: Maßnahmen bei Ausbrüchen in Krankenhäusern und Einrichtungen der stationären Pflege“; Stand Juli 2007</li> </ul>  |   |

**Veränderungen zur vorherigen Anweisung in rot bzw. kursiv geschrieben!!**

|   |                               |  |                        |
|---|-------------------------------|--|------------------------|
| erstellt/überarbeitet von:<br>Russmann, stellv. PDL | geprüft von: Dr. Lehnen (QMB) | freigegeben von: Kernteam, Pfeffer (PDL), Schneider (GF) | gültig ab: 01.03.2007  |
| am: 01/2007 // 12/2010                              | am: 08/2009                   | am: 09.09.2009   | gültig bis: 31.12.2013 |
|   |                               |  | Dekra-Audit            |


|                     |  |                |
|---------------------|--|----------------|
| Revision: 2         | Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH  | Stand: 12/2010 |
| AA VA AST WS<br>5.3 | <b>Gastroenteritis durch Noro - Viren</b>  | Seite 2 von 5  |

## Anhang 1

## Allgemeine Informationen

|   |  |
|---|--|
| <b>Erreger</b>  | Noro - Viren   |
| <b>Infektiöses Material</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fäzes (Stuhl)</li> <li>• Erbrochenes</li> <li>• kontaminierte Gegenstände</li> </ul> <p><b>Eine sehr niedrige Infektionsdosis ist für eine Übertragung ausreichend!</b></p>   |
| <b>Übertragungsweg</b>                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• fäkal – oral</li> <li>• aerogene Übertragung über <b>virushaltige Aerosole beim Erbrechen</b></li> <li>• Kontaktinfektion</li> </ul>  |
| <b>Inkubationszeit:</b>                                   | 10 bis 50 Stunden  |
| <b>Klinische Symptomatik</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• akut beginnende Gastroenteritis <ul style="list-style-type: none"> <li>○ schwallartiges heftiges Erbrechen</li> <li>○ starke Durchfälle</li> </ul> </li> <li>• ausgeprägtes Krankheitsgefühl mit abdominalen Schmerzen, Übelkeit, Kopfschmerzen, Myalgien + Mattigkeit</li> <li>• Dauer der Symptome ca. 12 bis 48 Stunden</li> <li>• auch leichte oder asymptomatische Verläufe sind möglich.</li> </ul>   |
| <b>Diagnostik</b>   | <p>Für den Nachweis von Noro – Viren im Stuhl stehen derzeit 3 verschiedenen Nachweismethoden zur Verfügung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• die Amplifikation viraler Nukleinsäure (RT – PCR)</li> <li>• der Nachweis viraler Proteine (Antigen – EIA)</li> <li>• der elektronenmikroskopische Nachweis von Viruspartikeln.</li> </ul> <p>Eine Indikation zur Noro – Viren – Diagnostik besteht bei Patienten mit Durchfall (mit und ohne Erbrechen), sofern keine andere Ursache für die Symptome bekannt ist. Insbesondere bei Häufungen von Durchfall und Erbrechen in unserem Krankenhaus muss frühzeitig eine Diagnose angestrebt werden.</p> |
| <b>Therapie</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• symptomatisch durch Ausgleich des Flüssigkeitsverlustes</li> </ul>  |
| <b>Verdachtsmomente für einen Noro - Viren - Ausbruch</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Erbrechen (häufig explosiv) in 50% der Fälle</li> <li>2 Dauer der Erkrankung 12 bis 60 Stunden</li> <li>3 Personal und Patienten betroffen</li> <li>4 Stuhlproben negativ für Bakterien und Parasiten</li> </ol>  |
| <b>Meldepflicht</b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sofortige</b> Meldung an: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hygienefachkraft (☎ 9892)</li> <li>○ <b>oder hygienebeauftragter Arzt</b></li> <li>○ oder Pflegedienstleitung ((☎ 9892 oder 9867)</li> </ul> </li> <li>• Namentlich Meldung per FAX (02162/391837) an das Gesundheitsamt Viersen bei: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Krankheitsverdacht und Erkrankung bei zwei oder mehr gleichartigen Erkrankungen in wahrscheinlichem oder vermutetem epidemiologischen Zusammenhang</li> <li>○ jede Erkrankung bei Beschäftigten im Lebensmittelbereich</li> </ul> </li> </ul>                      |

|   |                               |  |   |
|---|-------------------------------|--|---|
| erstellt/überarbeitet von:<br>Russmann, stellv. PDL | geprüft von: Dr. Lehnen (QMB) | freigegeben von: Kernteam, Peffer<br>(PDL), Schneider (GF) | gültig ab: 01.03.2007<br>gültig bis: 31.12.2013 |
| am: 01/2007 // 12/2010                              | am: 08/2009                   | am: 09.09.2009   | Dekra-Audit                                     |

|                     |  |                |
|---------------------|--|----------------|
| Revision: 2         | Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH  | Stand: 12/2010 |
| AA VA AST WS<br>5.3 | <b>Gastroenteritis durch Noro - Viren</b>  | Seite 3 von 5  |

## Anhang 2

## Hygiene-/Schutzmaßnahmen:

### Allgemeines

- Patienten, Besucher und stationsfremdes Personal über die einzuhaltenden Schutzmaßnahmen informieren:
  - Hinweis auf Gefahr der Tröpfcheninfektion bei Erbrechen
  - der unmittelbare Kontakt zu anderen Patienten muss unterbleiben
  - in die Händedesinfektion und Anwendung von Schutzkitteln und Mund-/Nasenschutz einweisen
- Merkblatt für Patienten „Hygienemaßnahmen bei Durchfallerkrankungen“ aushändigen (befindet sich im Hygieneordner)
- **Bei Auftreten von Noroviren: sofort alle Händedesinfektionsmittelspender (auch in den Patientenzimmern) mit Sterillium virugard ausstatten.**

### Isolierung


Falls die Erkrankung während des Aufenthaltes auftritt und der Patient mit anderen Patienten zusammen liegt, sollte der betroffene Patient in ein anderes Zimmer isoliert werden. In das Zimmer der bisherigen Mitpatienten dürfen für 48 Stunden keine neuen Patienten aufgenommen werden!

- strikte Isolierung in Zimmern mit eigenem WC erforderlich **bis zu mindestens 48 Stunden** nach dem Abklingen klinischer Symptome
  - *falls der Patient zu unumgänglichen therapeutischen oder diagnostischen Maßnahmen das Zimmer verlassen muss:*
    - *Zielbereich über Hygienemaßnahmen informieren*
    - *Wenn möglich Patient Mund – Nasen – Schutz anlegen und Händedesinfektion durchführen lassen.*
- eine gemeinsame Unterbringung mehrerer Patienten mit Noro - Viren ist möglich
- *Wenn möglich, sollten Patienten mit Noroviren oder Verdacht auf einer Station untergebracht werden.*
- *Besuche sind soweit wie möglich einzuschränken*
- deutlich sichtbare Kennzeichnung des Zimmers (Hinweisschild: „Bitte vor Betreten des Zimmers im Stationszimmer melden“ anbringen)
- Wäsche- und Abfallsammler sind im Eingangsbereich der Zimmer bereitzustellen
- *Vor dem Patientenzimmer:*
  - *Händedesinfektionsmittel*
  - *Mund-Nasen-Schutz, langärmeliger Einmalschutzkittel*
  - *Abfallkorb (für abgelegten Mund – Nasen – Schutz)*
- Untersuchungs-, Arznei- und Pflegeutensilien aller Berufsgruppen (z.B. Blutdruckmessgeräte, Stethoskope, Fieberthermometer, Wäsche- und Müllsäcke etc.) verbleiben für die gesamte Dauer der Isolierung im Zimmer –(geschützt im Schrank aufbewahren)

### Händedesinfektion

- nur mit **Sterillium virugard (Einwirkzeit: 2 x 1 Minute) oder Softa-Man acute (Einwirkzeit: 2 x 30 Sekunden)**
- Durchführung Personal:
  - immer vor Verlassen des Isolierzimmers *nach Ablegen der Schutzkleidung*
    - *erst Schutzkittel ausziehen*
    - *dann die Handschuhe*
  - nach jedem Patientenkontakt (auch wenn Schutzhandschuhe getragen wurden)
  - nach Kontakt mit erregerehaltigem Material oder kontaminierten Gegenständen
- Durchführung Patienten:
  - nach jedem Toilettenbesuch
  - nach dem Erbrechen
- *Durchführung Besucher:*
  - *immer vor Verlassen des Patientenzimmers*
- Begrüßungsform „Händeschütteln“ unbedingt vermeiden

|   |                               |  |                        |
|---|-------------------------------|--|------------------------|
| erstellt/überarbeitet von:<br>Russmann, stellv. PDL | geprüft von: Dr. Lehnen (QMB) | freigegeben von: Kernteam, Pfeffer (PDL), Schneider (GF) | gültig ab: 01.03.2007  |
| am: 01/2007 // 12/2010                              | am: 08/2009                   | am: 09.09.2009   | gültig bis: 31.12.2013 |
|   |                               |  | Dekra-Audit            |

|                     |  |                |
|---------------------|--|----------------|
| Revision: 2         | Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH  | Stand: 12/2010 |
| AA VA AST WS<br>5.3 | <b>Gastroenteritis durch Noro - Viren</b>  | Seite 4 von 5  |

### Schutzkleidung

- **Mund-/Nasenschutz:**
  - *grundsätzlich vor Betreten des Zimmers anlegen*
  - *nach Verlassen des Zimmers erst im Flur ablegen*
  - *Hände anschließend desinfizieren*
- **Einmalhandschuhe:**
  - *grundsätzlich vor Betreten des Zimmers anlegen, auch wenn kein direkter Patientenkontakt stattfindet*
  - nach dem Ablegen der Handschuhe im Zimmer (schwarzer Müllsack) die Hände desinfizieren
- **Einmalkittel:**
  - erforderlich bei Kontakt mit erregerhaltigem Material, mit kontaminierten Gegenständen oder der erkrankten Person
  - Kittel wird im Isolierzimmer vor Verlassen des Zimmers verworfen (schwarzer Sack)

### Pflegeutensilien

- patientenbezogen verwenden und desinfizieren gemäß Desinfektionsplan
- bzw. Einmalartikel im schwarzen Sack im Patientenzimmer entsorgen

### Flächendesinfektion

- mindestens 1 x täglich Desinfektion aller patientennahen Flächen inkl. Türgriffe
  - *Zimmer immer zum Schluss desinfizieren*
    - *Gilt für den Reinigungsdienst aber auch aber auch für die Zimmerpflege durch die Station*
      - *Bei der Zimmerpflege für die Wischdesinfektion der Nachtschränke Einmalwaschlappen verwenden!*
- sofortige Desinfektion nach Kontamination
- *mind. 2 x tgl. alle Handläufe und Türklinken auf der Station desinfizieren*
- Desinfektionsmittel laut Desinfektionsplan, Gebrauchskonzentration auf 0,5% erhöhen
- Schlussdesinfektion: alle patientennahen Flächen, Nasszelle, Türgriffe mit einem Desinfektionsmittel laut Desinfektionsplan; Gebrauchskonzentration auf 0,5% erhöhen

### Wäscheentsorgung

- Bettwäsche in einem Infektionswäschesack (gelb) im Zimmer entsorgen. Vor Entfernen aus dem Zimmer einen transparenten Plastiksack überziehen.
- Leibwäsche des Patienten in einem transparenten Wäschesack sammeln *und den Angehörigen mitgeben (mit dem Hinweis, die Wäsche bei 60° C zu waschen).*


### Geschirr/Speisereste

- kann wie üblich zur Zentralküche gegeben werden
- **Medikamentenschälchen und Tropfenbecher als Einmalartikel verwenden**
  - *im Patientenzimmer entsorgen – nicht in der Stationsküche spülen!!*

### Abfälle:

- im Patientenzimmer in schwarzen Müllsack entsorgen
- vor der Entsorgung aus dem Zimmer (mind. 1 x tgl.) den Müllsack fest verschließen und einen zweiten schwarzen Müllsack überziehen.

|   |                               |   |   |
|---|-------------------------------|---|---|
| erstellt/überarbeitet von:<br>Russmann, stellv. PDL | geprüft von: Dr. Lehnen (QMB) | freigegeben von: Kernteam, Peffer (PDL), Schneider (GF) | gültig ab: 01.03.2007<br>gültig bis: 31.12.2013 |
| am: 01/2007 // 12/2010                              | am: 08/2009                   | am: 09.09.2009  | Dekra-Audit                                     |

|                     |  |                |
|---------------------|--|----------------|
| Revision: 2         | Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH  | Stand: 12/2010 |
| AA VA AST WS<br>5.3 | <b>Gastroenteritis durch Noro - Viren</b>  | Seite 5 von 5  |

**Steckbecken/  
Urinflasche**

- Thermische Desinfektion in der Steckbeckenspüle

**Bei Ausbrüchen**

- **Organisatorisches:**
  - Beschränkung der Neuaufnahmen für den betroffenen Bereich (in Absprache mit den Hygieneverantwortlichen unter Berücksichtigung der klinischen Rahmenbedingungen, z.B. bis 72 Stunden nach letzter Neuerkrankung oder unkontrolliertem Erbrechen)
  - Freistellen erkrankten Personals bis 2 Tage nach Ende der klinischen Erscheinungen, erneute Freistellung bei erneuten Symptomen
- **Personalbewegungen:**
  - feste Zuordnung des Personals. Keine Interimsvertretung zwischen betroffenen und nicht betroffenen Bereichen
  - nicht zwingend erforderliches Personal betritt den Bereich/die Bereiche nicht
  - deutlich sichtbare Kennzeichnung und Zugangsbeschränkung für den betroffenen Bereich für Besucher und stationsfremdes Personal
- **Patiententransporte:**
  - Minimierung von Patiententransporten und –verlegungen zwischen betroffenen und nicht betroffenen Bereichen auf die nicht aufschiebbaren Maßnahmen.
  - frühzeitige Vorinformation bei nicht aufschiebbaren Patiententransporten und –verlegungen, so dass dort die entsprechenden Schutzmaßnahmen ergriffen werden.

|   |                               |  |   |
|---|-------------------------------|--|---|
| erstellt/überarbeitet von:<br>Russmann, stellv. PDL | geprüft von: Dr. Lehnen (QMB) | freigegeben von: Kernteam, Pfeffer (PDL), Schneider (GF) | gültig ab: 01.03.2007<br>gültig bis: 31.12.2013 |
| am: 01/2007 // 12/2010                              | am: 08/2009                   | am: 09.09.2009   | Dekra-Audit                                     |