



7. Hygiëne

- Algemene voorschriften:
 - Alle aanwezigen moeten hun handen wassen zowel met water en zeep (of met ontsmettingsalcohol) voor en na elk kattenbezoek (Wong et al., 1999; Lefebvre et al., 2008; Ng et al., 2014).
 - Reinig systematisch de voorwerpen die gebruikt worden tijdens de sessies met ontsmettende producten (Kohler, 2011).
 - Indien het dier de ruimte contamineert met urine, faeces, braaksel of bloed wordt het onmiddellijk opgekuist met papieren doekjes, dan in een papieren (of plastic) zak gelegd en ten slotte in de vuilnisbak geworpen. De plaats van contaminatie wordt daarna nog met een ontsmettend product gereinigd. Het is aangeraden hiervoor wegwerphandschoenen te gebruiken (Wong et al., 1999; Duncan et al., 2000; Khan & Farrag, 2000; Lefebvre et al., 2008).
 - Een handdoek zou gelegd moeten worden over de beddenlakens als bescherming indien de patiënt verwondingen heeft op zijn lichaam (Khan & Farrag, 2000), maar afhankelijk van het wondtype of –plaats, is het aangeraden de katten niet op het bed toe te laten (Ng et al., 2015).
 - Voorzie indien nodig een handdoek of een schort wanneer de kat op schoot komt om de benen te beschermen tegen bijvoorbeeld scherpe nagels (Ophorst et al., 2014).
 - Indien nodig wissel kleding na het bezoek. Dit is afhankelijk van de mate van contact en de kwetsbaarheid van de patiënt (Ophorst et al., 2014).
 - Patiënten:
 - Vooraf goed screenen of er sprake is van angsten of allergie voor katten bij de patiënten of bij het verzorgingspersoneel (Lefebvre et al., 2008).
 - Contact met dieren zou geminimaliseerd moeten worden voor patiënten met infectieuze aandoeningen, open wonden, katheters of infusen (Ng et al., 2014; Lefebvre et al., 2008).
 - Beperk kattenbezoeken aan patiënten die op intensive care liggen of in quarantaine verblijven. (Lefebvre et al., 2008).
 - Zorg ervoor dat alle potentiële immunodeficiënte patiënten de toestemming gekregen hebben van hun behandelende arts om in contact te komen met de kat (Lefebvre et al., 2008).
 - Patiënten mogen niet met de katten interageren wanneer ze drinken of eten (Lefebvre et al., 2008).
 - Patiënten hebben best geen oraal contact met de katten om het risico op contaminatie via speeksel te beperken (Wong et al., 1999; Ng et al., 2014; Lefebvre et al., 2008).
 - Katten:
 - Vermijd zoveel mogelijk dat de katten rauw vlees eten (vooral voor residentiële katten in ziekenhuizen (Wong et al., 1999; Lefebvre et al., 2008).
-



Zorgbeest

- De vacht van de katten is proper en vrij van vlooien of teken (Lefebvre et al., 2008).
- Therapeut of patiënten-begeleider:
 - Laat de katten de patiënten benaderen van de kant die vrij is van invasieve apparatuur, zoals katheters of infusen (Lefebvre et al., 2008).
 - Zorgt dat de katten geen medisch apparatuur likken of omver stoten (Lefebvre et al., 2008).
- Ruimtes:
 - Het is aangeraden de katten niet ongecontroleerd door het heel gebouw te laten lopen maar hun toegang te beperken tot bepaalde diensten of nog beter tot een aparte ruimte met vrije toegang naar buiten (open of gesloten omgeving zoals een soort 'volière' bijvoorbeeld) Ophorst et al., 2014).
 - Verbied de toegang van katten in de volgende ruimtes:
 - keuken;
 - voorbereidings- en opslagruimte voor medicatie;
 - operatiekamer;
 - neonatalogie;
 - dialyseenheden (uitgezonderd onder speciale omstandigheden en met de toestemming van de behandelende arts) (Lefebvre et al., 2008);
 - brandwondenafdeling (uitgezonderd onder speciale omstandigheden en met de toestemming van de behandelende arts) (Lefebvre et al., 2008).
 - Het is belangrijk om een ruimte te kiezen die gemakkelijk en grondig schoongemaakt kan worden (Ophorst, 2014).