


AFNAME-INSTRUCTIES

Afnamerichtlijnen COVID – 19 :

Afname nasofaryngeale wisser

Zorg ervoor dat u de nodige persoonlijke bescherming gebruikt.

Breng de dunne, flexibele wisser diep in het neusgat (tot in de nasofarynx: ongeveer tot de helft van de afstand van de neus tot het oor) en maak zoveel mogelijk cellen los door langs de binnenkant van een neusgat te schrapen.



(Relatieve) contra-indicaties:

- Ziekte van Rendu-Osler-Weber
- Ernstige thrombopenie (< 15. 10⁹/L)
- Recente neus cauterisatie en/of chirurgie

Consulteer de behandelende arts bij twijfel


STOP tijdens de procedure en probeer via ander neusgat indien: weerstand bij het inbrengen van de Swab of pijn bij de patiënt



1 Buig het hoofd lichtjes naar achteren en breng de Swab in. Druk de Swab lichtjes tegen het onderste gedeelte van de neus aan.




2 Breng de Swab tot in de nasofarynx. Dit is ongeveer de helft van de lengte van de neus tot het oor.



3 Draai de Swab minimaal 3 maal rond om voldoende materiaal op te nemen



4 Verwijder de Swab uit de neusholte.



5 Breek de Swab af in de bijhorende tube ter hoogte van de rode lijn. Sluit de tube en breng de patiëntgegevens aan op de tube.

Volg de richting van de neusbodem (niet die van de neusrug):



Open de tube gevuld met medium (Virus Stabilization Tube (Vacuette) of eSwab). Plaats de wisser erin en breek deze af ter hoogte van het indicatorstreepje. Sluit de tube goed af.

Afname gecombineerde keel- en oppervlakkige neuswisser (orofaryngeale wisser)

Zorg ervoor dat u de nodige persoonlijke bescherming gebruikt.

Neem een houten tongspatel, en een dikke wisser geschikt voor een gecombineerde keel- en oppervlakkige neusafname.

Instrueer de patiënt dat hij zal gevraagd worden om “AH” te zeggen waardoor de huig wordt verheven.

Waarschuw dat een kokhalsreflex kan uitgelokt worden door de handeling.

Buig het hoofd lichtjes naar achteren, vraag de patiënt om diep in te ademen.

Druk de tong met behulp van een tongspatel goed naar beneden. Vraag de patiënt ‘AH’ te zeggen.

Plaats de wisser tegen de achterwand van de keel en strijk met de wisser een 2-3 tal keer tegen de dorsale farynxwand, doe dit zowel aan de linker als de rechter kant. Doe dit zacht, maar doelgericht en snel. Indien het niet lukt in een beweging, vraag de patiënt tussentijds om nogmaals diep in te ademen en “AH” te zeggen.



Breng vervolgens dezelfde wisser achtereenvolgens in het rechter en linker neusgat. Hou deze horizontaal en stop van zodra je lichte weerstand voelt of tot waar verdragen wordt (niet tot in de nasofarynx schuiven!). Draai 3 keer rond in elk neusgat.



Open de tube gevuld met medium (Virus Stabilization Tube (Vacuette) of eSwab). Plaats de wisser erin en breek deze af ter hoogte van het indicatorstreepje. Sluit de tube goed af.

Bron:

Sciensano, “Procedure voor afname van een nasopharyngeaal of oropharyngeaal staal voor diagnose van COVID-19”, versie 17 augustus 2020.