

Hyperbare centra in België en Luxemburg – update situatie 6 Juni 2020

Vanaf 8 juni wordt een nieuwe fase in de “versoepeling van de maatregelen ter beperking van de verspreiding van het coronavirus” aangevat. De hyperbare centra hernemen progressief, met restricties wat betreft capaciteit en indicaties, hun behandelingen met hyperbare zuurstof.

Hieronder een overzicht van de toestand op datum van 6 juni 2020:

Brugge – AZ St.Jan: geen behandelingen (herevaluatie > 15/6)
Aalst – OLV Ziekenhuis: “geplande” (niet-dringende) behandelingen hernomen vanaf 2/6
Antwerpen – UZ Antwerpen: “geplande” (niet-dringende) behandelingen hernomen vanaf 8/6
Antwerpen – ZNA Stuyvenberg: gesloten
Brussel – Militair Ziekenhuis: “geplande” behandelingen hernomen
Charleroi – Vésalius ziekenhuis: “geplande” (niet-dringende) behandelingen hernomen vanaf 1/6
Genk – ZOL: geen behandelingen (herevaluatie > 15/6)
Luik – Citadelle ziekenhuis: gesloten
Esch/Alzette (Luxemburg): geen behandelingen (herevaluatie > 15/6)

De “chronische” activiteit van de hyperbare centra in België herneemt dus geleidelijk, net zoals de andere medische activiteiten in de ziekenhuizen. De moeilijkheden om consultaties en behandelingen met voldoende individuele bescherming te organiseren, blijven onverminderd bestaan.

Wat betreft het advies betreffende diepzeeduiken, is de situatie niet fundamenteel veranderd ten opzichte van de vorige weken:

1. De toelating om de duiksport te beoefenen was reeds gegeven, mits respecteren van strikte regels betreffende “social distancing”.
2. Specifieke voorzorgsmaatregelen voor duikclubs en -organisaties zijn beschikbaar, onder meer op de website van DAN Europe, en werden door de meeste Duikfederaties overgenomen.
3. Zelfs al hadden zij weinig of zelfs geen activiteit voor patienten met niet-dringende indicaties, is in de meeste hyperbare centra een dringende levensreddende behandeling met hyperbare zuurstof steeds mogelijk gebleven. Er werd echter gevraagd aan de duikers om het gezond verstand te laten gelden en zich niet bloot te stellen aan risico's waarvoor de behandeling (eerste hulp en eventuele hyperbare behandeling) moeilijker en minder snel of efficiënt zou kunnen zijn ten gevolge van de COVID-19 situatie.

Daarenboven is het zo dat

4. De medische/wetenschappelijke kennis over de gevolgen van een pulmonaire of cardiale COVID-19 infectie nog steeds onvolledig is, met name wat betreft de mogelijk toegenomen risico's op decompressieongeval, immersie-longoedeem of longtoxiciteit. Indien duiken dienen uitgevoerd te worden, wordt aanbevolen deze te beperken tot een geringe diepte en korte duur.
5. De onderdompeling op zichzelf kan oorzaak zijn van ongevallen of incidenten, vooral bij personen met onvoldoende training of die door gebrek aan regelmatige fysieke activiteit een minder goede conditie hebben (verdrinking, longoverdruk-ongevallen). Het ongecontroleerd hernemen van de duikactiviteit door beginnende, maar ook door ervaren duikers, is dus niet aangewezen.

6. We vestigen de aandacht op de wijziging van de richtlijnen voor eerste hulp en CPR die n.a.v. de COVID-19 situatie aangebracht werden door de European Resuscitation Council en de BRC: deze bevelen aan dat bij reanimatie géén beademingen meer uitgevoerd worden, tenzij door professionele eerste hulpverleners en met behulp van een beademingsballon. Bij (mogelijke) verdrinkingslachtoffers worden nochtans een aantal initiële beademingen, zelfs voor het starten van hartmassage, als primordiaal beschouwd...
7. Een hyperbare behandeling bij een patient met “verdachte” pulmonaire CT scan (tekenen van verdrinking en COVID kunnen zeer gelijkaardig zijn op CT scan) zal plaatsvinden onder extreme voorwaarden van bescherming gezien de overdruk omgeving en het belangrijke risico op aerosols. Dit vermindert de efficiëntie van de (para-)medische handelingen, de beschikbaarheid van het (para-)medisch personeel en noodzaakt de hyperbare caisson nadien voor langere tijd onbeschikbaar te stellen voor desinfectie. ACHOBEL onderschrijft de richtlijnen die door de EUBS (European Underwater Baromedical Society) en de ICHF (Association Internationale des Centres Hyperbares Francophones) voorgesteld worden.

De voorgaande aanbevelingen over voorzichtigheid in verband met diepzeeduiken blijven dus onverminderd geldig.

Ondertekend door (alfabetisch):

Dr Ignace Demeyer, Dr Peter Germonpré, Dr Daniel Jacobs, Prof Dr Koen Monsieurs, Dr Nicolas Müller, Dr Sven Van Poucke, Dr Marc Vranckx