


Dokument SZJ 	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	Wyd. 1/2020-11-26
---	--	--------------------------

RODZAJ DOKUMENTU	INSTRUKCJA
KOD I TYTUŁ DOKUMENTU	MTP - IN. 01 Stosowanie środków ochrony osobistej w Szpitalu Tymczasowym MTP w strefie czerwonej dla pacjentów COVID-19
ZA DOKUMENT ODPOWIADA	Dr Tomasz Ozorowski

Opracowanie: Sekcja ds. kontroli zakażeń szpitalnych SKPP w Poznaniu

Wirus SARS-CoV-2 jest przenoszony drogą kropelkową, wrotami zakażenia są błony śluzowe nosa i ust i najpewniej worek spojówkowy.

Wirus SARS-Co-V-2 jest przenoszony w mniejszym stopniu drogą kontaktową tj. głównie poprzez ręce, które zostały zanieczyszczone materiałem zakaźnym i mają kontakt z błonami śluzowymi ust lub nosa

Stosowane w wielu polskich szpitalach zasady stosowania ŚSO, zostały przeniesione z wytycznych dla wirusa Eboli i nie zostały zmodyfikowane z biegiem czasu mimo dostępności do nowych bardziej aktualnych danych dotyczących ryzyka transmisji wirusa.

Poniższe materiał został opracowany na podstawie wytycznych

- WHO
- ECDC
- CDC

Uwzględnione zostały preferencje pracowników dotyczące kąpieli i wymiany ubrań chirurgicznych mimo, że te czynności nie są zalecane w w/w wytycznych

Zasady stosowanie ŚOO podlega bieżącej weryfikacji.

W zakresie stosowania środków ochrony osobistej zachęcamy do korzystanie z linków

1. ECDC Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings Fourth update – 3 July 2020
2. CDC: Using Personal Protective Equipment (PPE), August 19, 2020
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/using-ppe.html>
3. Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance, 5 June 2020

Dokument SZJ	MTP- IN.01	Wyd. 1/2020-11-26
---------------------	-------------------	--------------------------

Przygotowanie do pracy

- ręce: krótkie paznokcie, bez biżuterii
- zarost: nie powinien zachodzić w obszary przylegania krawędzi maski do twarzy
- głowa: bez kolczyków, włosy spięte, makijaż może uszkadzać maskę i zmniejszać efektywności filtracji; jeżeli maska będzie założona przez długi czas (cykli kilkugodzinny) należy delikatnie umyć twarz w celu usunięcia zabrudzeń i makijażu

Ubrania

- ubrania jednodyżurowe: zdejmowane i oddawane do prania w śluzie brudnej :

Obuwie

- plastikowe: szpitalne, wrzucane w śluzie brudnej do prania lub plastikowe własne poddawane dezynfekcji poprzez przetarcie w środku alkoholowym przed wyjściem ze śluzi brudnej

Prysznic

- pobierany po wyjściu ze śluzi brudnej

Tabela. Rodzaje środków ochrony osobistej

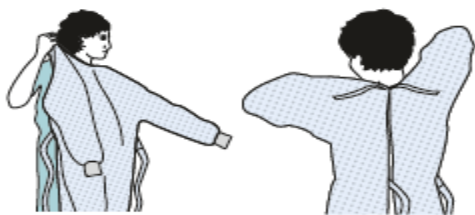
ŚOO	Zastosowanie
FARTUCHY BARIEROWE	Zakładane są w śluzie czystej
KOMBINEZONY	Zakładane są w śluzie czystej Brak jest badań porównujących skuteczność ochronną kombinezonów i barierowych fartuchów ochronnych Różnice: <ul style="list-style-type: none"> • kombinezy bardziej szczelnie pokrywają ciało • kombinezony i fartuchy barierowe skutecznie pokrywają powierzchnie ciała ulegające kontaminacji (klatka piersiowa, brzuch, ramiona) • fartuchy są łatwiejsze do zakładania i bezpiecznego ściągania tak aby nie doszło do zanieczyszczenia • przy stosowaniu kombinezonów zwiększone jest ryzyko wzmożonej ciepłoty i zmęczenia
FARTUCHY FOLIOWE	Stosowane są przy prowadzeniu toalety lub innych czynności mogących zanieczyszczać ubranie robocze ; fartuchy foliowe zakładane są na kombinezony lub fartuchy barierowe i zmieniane między pacjentami
MASKI CHIRURGICZNE	Stosowane są w części czystej

Dokument SZJ	MTP- IN.01	Wyd. 1/2020-11-26
---------------------	-------------------	--------------------------

MASKI FFP2/FFP3	Wskazania do stosowanie masek FFP2/FFP3 traktowane jest jako równoważne w zaleceniach WHO
MASKI FFP3 Z ZAWORKIEM WYDECHOWYM	Stosowane wyłącznie w oddziale pacjentów z COVID-19
PÓLMASKI OCHRONNE WIELORAZOWEGO UŻYTKU Z FILTREM	Stosowane wg. indywidualnych preferencji po uzgodnieniu z Sekcją ds. kontroli zakażeń szpitalnych i weryfikacji sposobu dezynfekcji oraz stosowanych filtrów zabezpieczających
PRZYŁBICE ,GOGLE	Zakładane przed wejściem w strefę czerwoną Wyrzucane lub odkładane do pojemnika w śluzie brudnej Gogle własne dezynfekowane przed wyjściem ze śluzie brudnej
BUTY OCHRONNE PLASTIKOWE,	Sposób dezynfekcji : pozostawienie w pojemniku do prania w śluzie brudnej lub przetarcie chusteczkami alkoholowymi
RĘKAWICE	W oddziale COVID-19 dopuszczalne jest prowadzenie dezynfekcji rękawiczek Rękawiczki są dezynfekowane <ul style="list-style-type: none"> • U tego samego pacjenta przy przejściu bardziej brudnych do bardziej czystych, • między pacjentami Rękawiczki zawsze muszą być wyrzucone <ul style="list-style-type: none"> • gdy są widocznie zanieczyszczone płynami ustrojowymi • przy uszkodzeniu • po maksymalnie 4 godz. używania Dezynfekcja rękawiczek lateksowych i nitrylowych: <ul style="list-style-type: none"> • Stosowanie środka alkoholowego nie wpływa na szczelność rękawiczek • Rękawiczki mogą być dezynfekowane maksymalnie 6 razy
OSŁONY WŁOSÓW	<ul style="list-style-type: none"> • zakładane do fartuchów barierowych
ODZIEŻ JEDNODYŻUROWA	<ul style="list-style-type: none"> • ubrania wielorazowe: opcjonalnie oddawane do prania w strefie brudnej

Zakładanie środków ochrony osobistej z zastosowaniem fartucha barierowego

1. Przeprowadź dezynfekcję rąk
2. Załóż fartuch; zawiąż lub zapnij w dwóch miejscach; w przypadku wątpliwości poproś o pomoc drugą osobę



3. Jeśli nosisz zdejmij okulary
4. Załóż maskę FFP2/FFP3: jeżeli maska ma wzmocnienia na nosie dostosuj do powierzchni nosa obiema rękami, nie zaginaj nie ugniataj jedną ręką



1. Obróć półmaskę i, pociągając za klapki, odziel górny i dolny panel, tworząc kopułę. Lekko dociśnij środek blaszki nosowej.
2. Uoewnii sie, czy wszystkie powierzchnie zostały całkowicie rozprostowane.



- 3a. Trzymając półmaskę w jednej ręce, przyłóż ją do twarzy.



- 3b. W drugą rękę weź obie taśmy. Trzymając półmaskę pod podbródkiem, blaszką nosową do góry, umieść taśmy nad głową.



4. Górna taśma powinna zostać umieszczona na wierzchołku głowy, a dolna poniżej uszu. Taśmy nie mogą być splecione. Dopasuj górną i dolną część, upewniając się, że zarówno panele, jak i klapki nie są zagięte.



5. Obiema rękami dopasuj dokładnie blaszkę nosową do kształtu swojego nosa, tak by dobrze przylegała.

▲ Nie uda Ci się tego właściwie zrobić, jeśli użyjesz jednej ręki – używaj zawsze obu rąk.

5. Wykonaj test szczelności maski



6. Sprawdź dopasowanie, zakrywając półmaskę oburącz.
Uważaj, by jej nie uszkodzić.

Jeśli stosujesz półmaskę bez zaworu, zrób głęboki wydech.
Jeśli stosujesz półmaskę z zaworem, zrób głęboki wdech.

Jeśli powietrze przechodzi wokół nosa, ponownie dopasuj blaszkę nosową,
aby wyeliminować nieszczelność, a następnie powtórz test dopasowania.

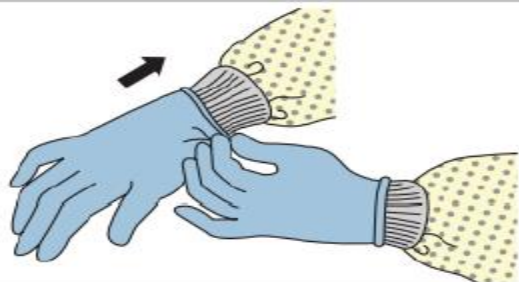
Jeśli nie jesteś w stanie osiągnąć właściwego dopasowania,
NIE WKRACZAJ na teren zagrożony ryzykiem.
Skonsultuj się z przełożonym.

6. Załóż czepek ochronny

7. Załóż ochronę oczu

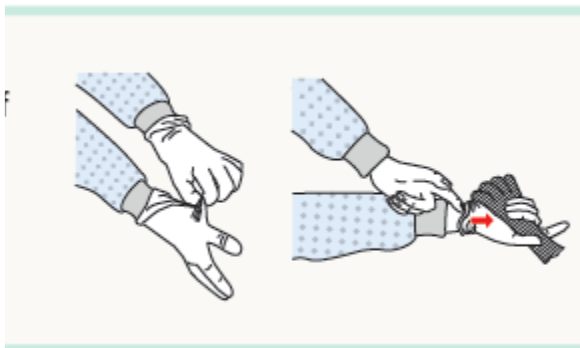


8. Załóż rękawiczki, tak aby mocno zachodziły na rękawy fartucha



Zdejmowanie środków ochrony osobistej z zastosowaniem fartucha barierowego

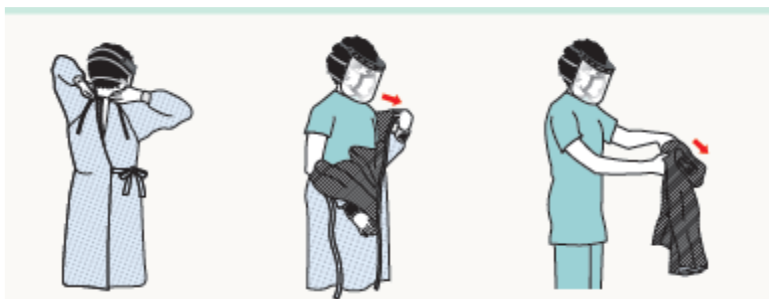
1. Zdejmij rękawiczki tak aby nie dotykać zewnętrznej powierzchni



2. Zdezynfekuj ręce



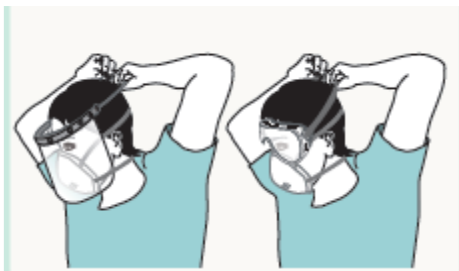
3. Zdejmij fartuch tak nie dotykać przedniej zewnętrznej powierzchni



4. Zdezynfekuj ręce



5. Zdejmij przyłbice lub gogle



6. Zdezynfekuj ręce

7. Zdejmij ubranie jednodziżurowe

8. Zdejmij maskę tuż przed wyjściem ze śluz brudnej , trzymając za troczki, tak aby nie dotykać części twarzowej maski



9. Wyrzucić obuwie do pojemnika

10. Opuść śluzę brudną

11. Zdezynfekuj ręce zaraz po wyjściu ze śluzы brudnej



12. Weź prysznic

Zakładanie środków ochrony osobistej z wykorzystaniem kombinezonu

W przypadku stosowania kombinezonu odpuszczalne jest stosowanie dwóch rozwiązań

1. zakładany jest kaptur kombinezonu
2. rezygnujemy z kaptura kombinezonu, kaptur chowamy pod spód kombinezonu na plecach i stosujemy środki ochrony twarzy i głowy jak w przypadku fartucha barierowego

Aby bezpiecznie ściągać kombinezon powinien być większych rozmiarów

Zdejmowanie środków ochrony osobistej z zastosowaniem kombinezonu

Czynności wykonywane po wejściu do służby brudnej

1. Zdezynfekuj rękawiczki
2. Zdejmij przyłbicę
3. Zdejmij kaptur
4. Zdejmij kombinezon: zwróć uwagę
 - a. aby ręce w rękawiczkach dotykały tylko zewnętrznej powierzchni kombinezonu
 - b. aby po zdjęciu rękawiczek ręce dotykały tylko wewnętrznej powierzchni kombinezonu



5. W trakcie zdejmowania kombinezonu ściągamy rękawiczki w chwili wygięcia rąk do tyłu i zsuwania rękawów
6. Zdezynfekuj ręce po ściągnięciu kombinezonu

Dekontaminacja stetoskopu

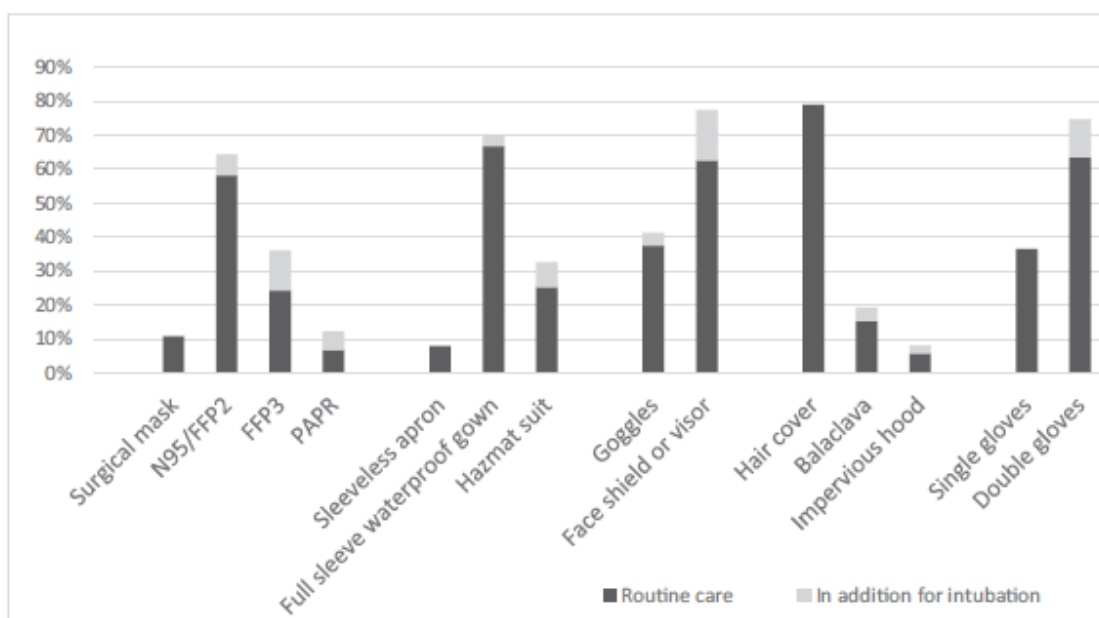
Opcje gdy nie są dostępne stetoskopy elektroniczne

- stetoskopy dostępne w części brudnej w worku strunowym
- dezynfekcja własnego stetoskopu tuż przed wyjściem ze śluzy brudnej:
 - dezynfekujemy ręce
 - wyciągamy chusteczkę ze środka alkoholowego i przecieramy cały stetoskop
 - odwieszamy stetoskop na ścianie w części czystej śluzy brudnej
 - prowadzimy dezynfekcję rąk
- między pacjentami głowica stetoskopu jest dezynfekowana przy zastosowaniu środka alkoholowego do higieny rąk; stetoskop umieszczone między dłońmi w rękawiczkach

Przegląd piśmiennictwa

Przegląd piśmiennictwa dotyczącego stosowania środków ochrony osobistej w Oddziałach Intensywnej Terapii (Tabah i wsp. J Critical care 2020;59;70-75)

- 90 krajów
- 1797 lekarzy, 744 pielęgniarek



Hazmat suit – kombinezony, Balaclava – kaptury, PAPR- Powerd Air Purifying Respirators

Impervious hood – nieprzemakalne pokrycia

Materiały źródłowe

Dokument SZJ	MTP- IN.01	Wyd. 1/2020-11-26
Zakładanie i ściągnięcie ubrań ochronnych	Centers for Disease Control	https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/using-ppe.html
	Public Health England	https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-personal-protective-equipment-use-for-aerosol-generating-procedures
Ochrona twarzy przy wielogodzinnym stosowaniu maski	Mayo Clinic	https://www.mayoclinichealthsystem.org/hometown-health/speaking-of-health/taking-care-of-your-skin-while-wearing-a-face-mask
Dezynfekcja obuwia	Centre for Evidence Based Medicine	What is the evidence that COVID-19 equipment19 personal protective equipment should include shoe covers?, April 7, 2020
Kombinezony vs. fartuchy barierowe	National Institute for Occupational Safety and Health	The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) Considerations for Selecting Protective Clothing used in Healthcare for Protection against Microorganisms in Blood and Body Fluids, April 9, 2020
Dezynfekcja rękawiczek	Centers for Diseases Control	CDC: Strategies for Optimizing the Supply of Disposable Medical Gloves, October 27, 2020
Maski FFP2 lub FFP3	WHO	WHO Advice on the use of masks in the context of COVID-19, 5 June 2020

Filmy

1. Zakładanie i zdejmowanie fartucha ochronnego –

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

<https://www.youtube.com/watch?v=-PuF-UNvVbc>

Uwaga: w Oddziale COVID-19 stosowane są maski FFP2/FFP3 nie chirurgiczne oraz dodatkowo zakładany jest czepek na włosy

Public Health England

https://www.youtube.com/watch?v=kKz_vNGsNhc&feature=youtu.be

2. Stosowanie kombinezonów ochronnych – Public Health England

<https://www.youtube.com/watch?v=ufmH3vIqfE0>

Zdjęcia

Klinika w Essen, Niemcy



Oddział Intensywnej terapii, szpital Laverna, Marsylia, Francja



Szpital Barcelona

