



HE.844 / 13.02.2020

PLAN DE INSTRUIRE PENTRU PERSONALUL MEDICAL SI AUXILIAR

ANUL-2020-

Trimestrul I:

- 1.Procedura operationala de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale.
- 2.Program de imbunatatire a igienei mainilor
- 3.Procedura privind serviciile de spalatorie
- 4.Procedura operationala privind gestionarea deseurilor

Trimestrul II:

- 1.Procedura operationala de curatenie si dezinfectie
- 2.Procedura operationala in caz de expunere accidentala
- 3.Ghid de izolare al pacientilor in cazul depistarii/colonizarii cu germeni
- 4.Circuitul lenjeriei,circuitul hranei,circuitul deseurilor si circuitul probelor biologice

Trimestrul III

- 1.Instructaj privind spalarea si dezinfectia veselei
- 2.Procedura de gestionare deseuri
- 3.Procedura privind curatenia si dezinfectia
- 4.Program de imbunatatire a igienei mainilor

Trimestrul IV

- 1.Ghid de izolare al pacientilor colonizati
- 2.Circuitul lenjeriei
- 3.Procedura de gestionare a deseurilor-circuite
- 4.Procedura de supraveghere,prevenire si limitare a IAAM.

Aprobat

Avizat

CPIAAM

Manager

Director medical interimar

As.Stoicoi Mirela

Ec.Plesa-Popescu Leticia Mirela

Dr.Stoicoi Mariana



CURICULA DE INSTRUIRE CU PRIVIRE LA RISCUL DE CONTAMINARE COVID-19

- 1.Pregatirea pentru COVID-19 in unitatea sanitara**
- 2.Managementul pacientilor suspecti sau confirmati cu COVID-19 in unitatea sanitara**
- 3.Cum sa va protejati la serviciu de COVID-19**
- 4.Comunicarea cu pacientii suspecti sau confirmati cu COVID-19.**
- 5.Pentru pacienti si vizitatori informatii despre COVID-19.**
- 6.Cele 5 momente pentru igiena mainilor**
- 7.Echiparea si dezechiparea**
- 8.Precautiuni in caz de contact cu picaturi de lichid infectat**
- 9.Precautiuni in caz decontact**
- 10.Precautiuni in cazde contact si de contact cu picaturi de lichid infectat**
- 11.Precautiuni pentru transmitere prin aer**
- 12.Ghid privind echiparea cu EIP**
- 13.Ghid privind purtarea si indepartarea EIP in mediul sanitar pentru ingrijirea pacientilor suspecti si confirmati.**

Pregătirea pentru COVID-19 în unitatea sanitară pe care o conduceți

Înființați zona de triaj la intrarea în unitatea sanitară, înainte de orice zonă de așteptare, pentru a realiza screeningul pacienților pentru COVID-19. Astfel, veți limita posibilitatea răspândirii infecției în toată unitatea sanitară.

Prezentați informații (afișe, fluturași) referitoare la igiena adecvată respiratorie și a mâinilor, adresate pacienților și vizitatorilor.

Pregătiți o zonă de așteptare bine definită și separată pentru cazurile suspecte.



Puneți la dispoziție soluție pentru mâini pe bază de alcool și spații pentru spălat pe mâini cu apă și săpun pentru personalul medical, pacienți și vizitatori.

Fiți atenți la oricine poate avea simptome, cum ar fi tuse, febră și dificultăți de respirație.

Protejați-vă angajații. Fiți pregătiți!

Asigurați-vă că personalul medical și cel din triaj:

- ! Este instruit cu privire la importanța, selecția și utilizarea adecvată a echipamentului personal de protecție.
- ! Este instruit în a identifica simptomele unei posibile infecții COVID-19 și oferă măști medicale suspectilor.
- ! Cunoaște definiția de caz și are la dispoziție o diagramă cu fluxul decizional, care poate fi consultată în stația de triaj.
- ! Izolează cu promptitudine un caz suspect.
- ! Realizează în mod frecvent igiena mâinilor.



Cum să vă protejați la serviciu de COVID-19



Respectați regulile stabilite de conducerea unității și discutați cu colegii despre procedurile de siguranță privind COVID-19.



Când intrați într-o încăpere în care se află un pacient suspect sau confirmat cu COVID-19, folosiți:

- ! mănuși de unică folosință
- ! un halat curat, cu mâneci lungi
- ! mască medicală care să vă acopere gura și nasul
- ! protecție pentru ochi, de exemplu ochelari

Rețineți!

Echipamentul de protecție personală trebuie schimbat între utilizări și pentru fiecare pacient. Dacă utilizați echipament de unică folosință (de ex. măști, ochelari, ecrane pentru față), aruncați-l la gunoi într-un coș cu capac și spălați-vă bine pe mâini. Echipamentul de unică folosință nu poate fi reutilizat sau sterilizat.



Dacă efectuați o procedură care generează aerosoli, cum ar fi intubarea, folosiți o mască de protecție respiratorie, de ex. N95. **Verificați întotdeauna etanșeitarea!**



Încălțăminte și costumele de protecție **nu sunt obligatorii.**

Rețineți!

Nu vă atingeți ochii, nasul sau gura cu mâinile goale sau cu mănuși înainte de a efectua igiena adecvată a mâinilor.



Dacă începeți să tușiți, să strănutăți sau faceți febră după ce ați îngrijit pacienți, raportați imediat situația la autoritățile competente și respectați recomandările acestora.

Cele 5 momente ale igienei mâinilor



Utilizați o soluție pe bază de alcool sau spălați mâinile cu apă și săpun:

1. Înainte de a pune mâna pe un pacient.
2. Înainte de a începe proceduri aseptice.
3. După riscul expunerii la fluide corporale.
4. După ce puneți mâna pe un pacient.
5. După ce atingeți obiecte din jurul unui pacient.



Comunicarea cu pacienții suspecți sau confirmați cu COVID-19

- Fiți respectuoși, politicoși și empatici.
- Rețineți că fiecare caz suspect sau confirmat, precum și însoțitorii acestora, pot fi stresați sau speriați.
- Cel mai important lucru pe care-l puteți face este să ascultați cu atenție întrebările și temerile.
- Folosiți limbaj comun și vorbiți rar.
- Răspundeți la orice întrebare și oferiți informații corecte despre COVID-19.
- Este posibil să nu aveți răspunsuri la toate întrebările: încă sunt multe necunoscute despre COVID-19 și nu este nicio problemă să recunoașteți asta.
- Dacă există, oferiți pacienților pliante sau alte informații tipărite.
- Pentru a-i liniști, puteți atinge pacienții suspecți sau confirmați, cu condiția să purtați echipament de protecție personală.
- Aflați informații corecte de la pacient: numele, data nașterii, istoric de călătorie, simptome.
- Explicați procedura unității sanitare pentru COVID-19, cum ar fi izolarea și limitarea accesului vizitatorilor, precum și pașii următori.
- Dacă pacientul este minor, permiteți unui membru al familiei sau tutorelui să-l însoțească; această persoană trebuie să aibă echipament de protecție personală, pe care să-l și folosească.
- Când este posibil, oferiți informații noi vizitatorilor și membrilor familiei.



5 lucruri de știut

Ce este COVID-19?

COVID-19 este o boală cauzată de un nou coronavirus, care nu a fost anterior găsit la oameni. Coronavirurile sunt o familie mare de virusuri, care se găsesc atât la animale, cât și la oameni.

Care sunt simptomele COVID-19?

În majoritatea cazurilor, COVID-19 cauzează simptome ușoare, cum ar fi rinoree, durere de gât, tuse și febră. Poate fi mai gravă la unii oameni și poate duce la pneumonie și la dificultăți de respirație. În unele cazuri, infecția poate duce la deces.

Cum se transmite COVID-19?

COVID-19 pare să se răspândească cel mai ușor prin contact direct cu o persoană infectată. Când aceasta tușește sau strănută, elimină picături mici și, dacă sunteți prea aproape, puteți inhala virusul.

Cine este la risc mare?

Încă descoperim cum COVID-19 afectează oamenii. Vârșnicii și persoanele cu boli cronice, cum ar fi diabet sau boli cardiace, par să aibă risc mai mare de a face o formă gravă a bolii.

Care este tratamentul pentru COVID-19?

În prezent, nu există un tratament sau vaccin pentru COVID-19. Totuși, multe dintre simptome pot fi tratate.

5 lucruri de făcut

Spălați-vă frecvent pe mâini

Spălați-vă pe mâini cu apă și săpun sau, dacă mâinile nu sunt vizibil murdare, folosiți o soluție pe bază de alcool. Aceasta va elimina virusul dacă se găsește pe mâinile dumneavoastră.

Când tușiți și strănuțați, acoperiți gura și nasul cu pliul cotului sau cu un șervețel

Aruncați imediat șervețelul folosit și spălați-vă pe mâini cu apă și săpun sau cu o soluție pe bază de alcool. Astfel, îi protejați pe ceilalți de orice virus eliminat prin tuse și strănut.

Dacă se poate, păstrați 1 metru distanță față de o persoană care tușește, strănută și are febră.

COVID-19 pare să se răspândească cel mai ușor prin contact apropiat cu o persoană infectată.

Evitați să vă atingeți ochii, nasul și gura

Mâinile ating numeroase suprafețe care pot fi contaminate. Dacă vă atingeți ochii, nasul sau gura cu mâinile murdare, puteți transfera virusul către dvs.

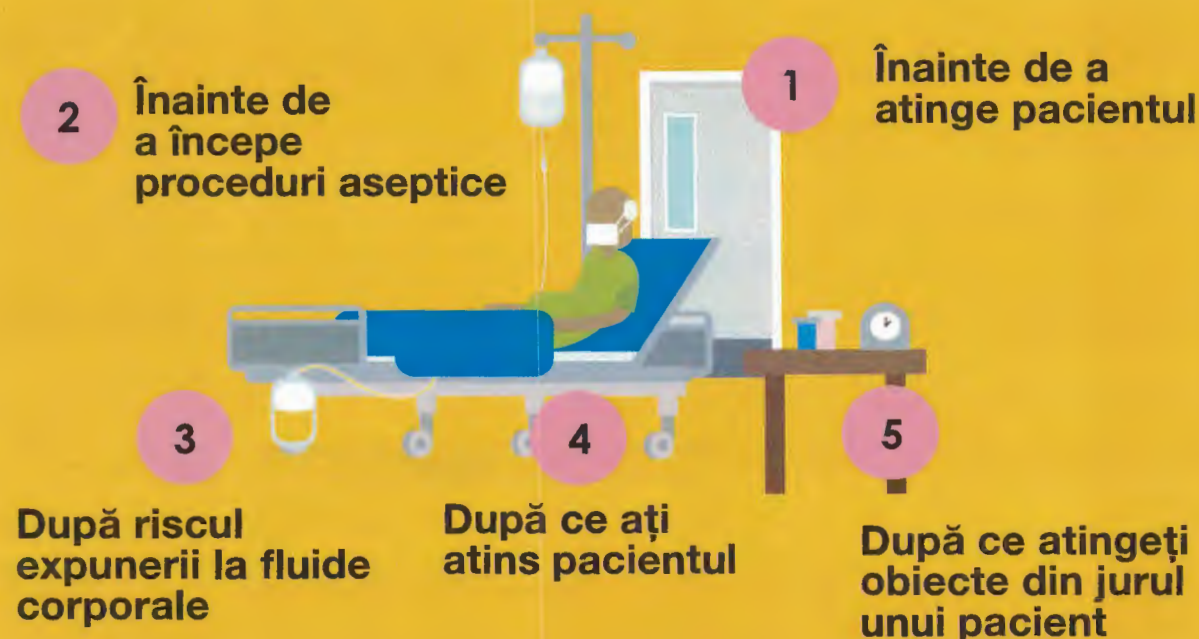
Dacă aveți febră, tușiți și aveți dificultăți de respirație, mergeți la medic. Sunați și anunțați unitatea sanitară că urmează să ajungeți.

Respectați întotdeauna recomandările medicului dvs. sau recomandările autorităților sanitare.



Cele 5 momente pentru igiena mâinilor

**Utilizați o soluție pe bază de alcool
sau spălați mâinile cu apă și săpun:**



Echiparea (atunci când sunt necesare toate piesele componente EPP)



Pasul 1

- Identificați pericolele și gestionați riscurile. Luați toate EPP necesare.
- Stabiliți locul unde să vă echipați și dezecipați.
- Aveți pe cineva să vă ajute? O oglindă?
- Știți cum veți proceda cu echipamentul contaminat?



Pasul 2

- Puneți-vă un halat.



Pasul 3

- Puneți-vă scutul facial.

SAU

Pasul 3b

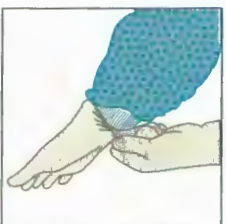
- Puneți-vă o masă medicală și protectoare oculare (ochelari, vizetă)



+



Notă: În situația în care se efectuează proceduri care generează aerosoli (de ex. aspirație a tractului respirator, intubare, bronhoscopie, autopsie), trebuie să utilizați o mască de protecție respiratorie (de ex. N95, FFP2 sau echivalent), în combinație cu un scut facial sau cu protectoare oculare. Verificați etanșeitatea măștii dacă utilizați mască cu protecție respiratorie).



Pasul 4

- Puneți mănușile (peste manșetă).

Dezechiparea



Pasul 1

- Evitați contaminarea proprie, a altora și a mediului.
- Întâi se vor scoate cele mai contaminate piese din echipament.

Scoateți mănușile și halatul

- Scoateți halatul și mănușile, rulându-le cu partea interioară spre exterior.
- Aruncați halatul și mănușile în mod corespunzător*.



Pasul 2

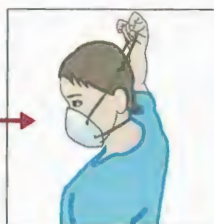
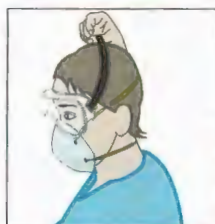
- Efectuați igiena riguroasă a mâinilor.



Pasul 3a

Dacă purtați un scut facial:

- Scutul facial se scoate apucându-l din partea din spate.
- Aruncați scutul facial în mod corespunzător*.



Pasul 3b

Dacă purtați protectoare oculare și mască:

- Ochelarii vor fi scoși începând cu partea din spate.
- Puneți ochelarii într-un recipient separat, pentru reprocesare.
- Scoateți masca, apucând-o de partea din spate, și aruncați-o în mod corespunzător*.



Pasul 4

- Efectuați igiena riguroasă a mâinilor.

* Respectând normele în vigoare - Ordinul MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.

PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT CU PICĂȚURI DE LICHID INFECTAT ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

1 **Dezinfectant
pe bază
de alcool**

Curățați mâinile
20-30 de secunde.

sau

Apă și săpun

Spălați mâinile
40-60 de secunde.



2 **Puneți-vă halat**



3 **Puneți-vă mască**

Mască medicală sau mască chirurgicală.



4 **Puneți-vă protecție
pentru ochi**

Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 **Puneți-vă mănuși**



PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

1 **Dezinfectant
pe bază
de alcool**

Curățați mâinile
20-30 de secunde.

sau

Apă și săpun

Spălați mâinile
40-60 de secunde.



2 **Puneți-vă halat**



3 **Puneți-vă mănuși**

Asigurați-vă că mănușile sunt puse
peste manșeta halatului.



PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT ȘI DE CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTA ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

- 1** Dezinfectant pe bază de alcool **sau** Apă și săpun
Spălați mâinile 40-60 de secunde.
Curățați mâinile 20-30 de secunde.



2 Puneți-vă halat



3 Puneți-vă mască

- 3** Mască medicală **sau** Mască pentru protecție respiratorie (N95, FFP2, FFP3 sau echivalent). Folosiți doar în cazul efectuării de proceduri generatoare de aerosoli.



4 Puneți-vă protecție pentru ochi

Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 Puneți-vă mănuși

Asigurați-vă că mănușile sunt puse peste manșeta halatului.



PRECAUȚIUNI PENTRU TRANSMITERE PRIN AER ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Acest EPI este recomandat pentru boli cu transmitere prin aer și trebuie însoțit de EPI suplimentar, necesar pentru boli cu alt tip de transmitere.

Efectuați igiena mâinilor

- Dezinfectant pe bază de alcool** sau **Apă și săpun**
Curățați mâinile 20-30 de secunde. sau Spălați mâinile 40-60 de secunde.



- Puneți-vă masca pentru protecție respiratorie**
(N95, FFP2, FFP3 sau echivalent)



GHID PRIVIND ECHIPAREA CU EPI PENTRU CONTACT DIRECT SAU CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTATE

1 Efectuați igiena mâinilor

Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

sau

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



2 Puneți-vă halatul



3 Puneți-vă masca

Mască medicală.



4 Puneți-vă protecția pentru ochi

Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 Puneți-vă mănuși

Asigurați-vă că mănușile sunt puse peste manșeta halatului.



EPI complet



GHID PRIVIND DEZECHEIPAREA EPI PENTRU CONTACT DIRECT SAU CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTATE

Asigurați-vă că pentru eliminarea în condiții de siguranță a EPI, sunt disponibile recipiente pentru deșeurile infectioase. Sunt necesare recipiente separate pentru elementele de echipament reutilizabile.

Ordinea este importantă!

1 Scoateți mănușile



2 Scoateți halatul

Asigurați-vă că, în timpul scoaterii, halatul este îndepărat de corp și că hainele nu se contaminează, apoi aruncați-l în siguranță.



3 Efectuați igiena mâinilor

Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

SAU

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



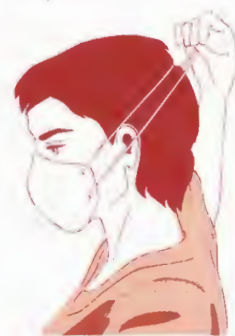
4 Scoateți-vă protecția pentru ochi

Scoateți viziera sau ochelarii.



5 Scoateți masca

Asigurați-vă că scoateți masca de barete evitând atingerea măștii.



6 Efectuați igiena mâinilor

Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

SAU

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



Ghid privind purtarea și îndepărtarea echipamentului individual de protecție în mediul sanitar pentru îngrijirea pacienților cu COVID-19 suspectat sau confirmat

februarie 2020

Obiectul documentului

Documentul oferă sprijin cadrelor medicale care gestionează cazuri suspectate sau confirmate de coronavirus nou 2019 (COVID-19). Obiectivele generale ale documentului sunt:

- prezentarea setului minim de echipament individual de protecție (EIP) necesar pentru gestionarea cazurilor suspectate sau confirmate de COVID-19;
- sensibilizarea cadrelor medicale cu privire la aspectele critice ale punerii și scoaterii EIP; și
- întărirea securității muncii cadrelor medicale în cazul pacienților suspecți de COVID-19 sau confirmați cu COVID-19.

Acest document se bazează pe cunoștințele actuale despre COVID-19 și pe cele mai bune practici privind EIP.

ECDC va actualiza acest document pe baza evoluției situației și dacă apar noi informații relevante.

Publicul vizat

Cadrelle medicale și personalul din domeniul prevenirii și combaterii infecțiilor din țările UE/SEE și din Regatul Unit

Informații generale

Ce este SARS-CoV-2 și COVID-19?

Agentul patogen implicat în focarele actuale de COVID-19 este un virus care face parte din familia *Coronaviridae* (genul: *Betacoronavirus*), o familie mare de virusuri învelite, cu genom ARN monocatenar, cu sens pozitiv. Coronavirusurile se transmit în majoritatea cazurilor prin picături respiratorii mari și prin contact, dar au fost propuse și alte căi de transmisie (de exemplu, pe calea aerului și pe cale fecal-orală).

Perioada medie de incubație este estimată la 5-6 zile, variind de la 0 la 14 zile [1]. În prezent nu există tratament specific sau vaccin împotriva COVID-19.

Mai multe informații generale despre boală sunt disponibile online de la [ECDC](#) [2] și [OMS](#) [3] și în ultima evaluare rapidă a riscurilor efectuată de ECDC [4].

Set minim de EIP recomandat

Setul minim de EIP recomandat protejează împotriva transmiterii prin contact, prin picături și pe calea aerului. Compoziția setului este descrisă în tabelul 1 și prezentată în figura 1.

Tabloul 1. Componenta minimă a unui set de EIP pentru gestionarea cazurilor suspectate sau confirmate de COVID-19

| Protecție | EIP recomandat |
|------------------------|---|
| Protecție respiratorie | Mască respiratorie FFP2 sau FFP3 (versiunea cu valvă sau fără valvă)* |
| Protecție pentru ochi | Ochelari de protecție (sau vizieră de protecție) |
| Protecție pentru corp | Halat impermeabil cu mânecă lungă |
| Protecție pentru mâini | Mănuși |

* În lipsa măștilor de protecție respiratorie, este recomandată utilizarea măștilor (măști chirurgicale sau pentru proceduri medicale). Când se utilizează acest tip de EIP, limitările și riscurile legate de utilizarea acestuia trebuie evaluate de la caz la caz.

Protecție respiratorie

Protecția respiratorie protejează de inhalarea de picături și particule. Deoarece diferite tipuri de măști se potrivesc diferit în funcție de utilizatori, masca respiratorie necesită un test de ajustare.

ECDC sugerează utilizarea măștilor de protecție respiratorie filtrante (FFP) de tip 2 sau 3 (FFP2 sau FFP3, figura 1) la evaluarea unui caz suspectat sau îngrijirea unui caz confirmat. Când se efectuează proceduri generatoare de aerosoli trebuie folosită întotdeauna o mască FFP3.

Măștile de față (măștile chirurgicale) protejează în principal de picăturile exhalate [5]; folosirea lor este recomandată în caz de lipsă de măști de protecție respiratorie și după o evaluare de la caz la caz. Măștile chirurgicale nu necesită teste de potrivire.

Protecție pentru ochi

Ochelarii sau vizierile de protecție (figura 2), trebuie folosite pentru a împiedica expunerea la virus a mucoasei oculare.

Important: ochelarii trebuie să se potrivească pe trăsăturile utilizatorului și să fie compatibili cu masca de protecție respiratorie.

Protecție pentru corp

Halatele impermeabile cu mânecă lungă trebuie folosite pentru a împiedica contaminarea corpului. Acest element de EIP nu trebuie să fie steril decât dacă se folosește în mediu steril (de exemplu, sală de operații).

Dacă nu sunt disponibile halate impermeabile, se poate folosi un șorț de plastic de unică folosință purtat peste halatul nerezistent la apă.

Protecția mâinilor

Mănușile trebuie utilizate când vă ocupați de pacienți cu COVID-19 suspectat sau confirmat.

Pentru informații mai detaliate despre EIP atunci când îngrijiți pacienți cu COVID-19 suspectat sau confirmat în mediu sanitar, vă rugăm să consultați acest [document tehnic al ECDC](#) [6].

Figura 1. Set minim de EIP recomandat pentru gestionarea cazurilor suspectate sau confirmate de COVID-19: măști de protecție respiratorie FFP2 sau FFP3, ochelari de protecție, halat impermeabil cu mânecă lungă și mănuși



Figura 2. Vizieră de protecție



Majoritatea componentelor EIP au mărimi diferite și este important de subliniat faptul că EIP nu urmează principiul de mărime unică. Pentru a obține protecție este esențială potrivirea bună a EIP; o mărime necorespunzătoare nu va proteja purtătorul.

Există diferite opțiuni pentru purtarea (îmbrăcarea) și îndepărtarea (scoaterea) EIP. ECDC recomandă următoarea procedură pentru îmbrăcarea și scoaterea în siguranță a echipamentului.

Purtarea (îmbrăcarea) EIP

Înainte de a purta EIP pentru gestionarea unui caz de COVID-19 suspectat sau confirmat, trebuie efectuată igiena corespunzătoare a mâinilor conform recomandărilor internaționale [7] [7]. Aceasta este un aspect crucial în acest mediu și trebuie efectuată folosind o soluție pe bază de alcool, în conformitate cu instrucțiunile producătorului (figura 3).

Figura 3. Igiena mâinilor efectuată folosind o soluție pe bază de alcool



Primul EIP care trebuie îmbrăcat (figura 4) este halatul. Există diferite tipuri de halate (de unică folosință, reutilizabile); acest ghid prezintă un halat impermeabil reutilizabil cu mânecă lungă. Când folosiți un halat cu închidere la spate, după cum se arată mai jos, un al doilea operator ar trebui să ajute la încheierea părții din spate (figura 5).

Figura 4. Îmbrăcarea unui halat impermeabil cu mânecă lungă



Figura 5. Încheierea părții din spate a halatului; efectuată de un ajutor



După ce vă puneți halatul, se recomandă să continuați cu aparatul de protecție respiratorie care protejează de inhalarea de picături și particule. ECDC sugerează utilizarea măștilor de protecție respiratorie FFP2 sau FFP3 (figura 6) pentru toate procedurile când se gestionează un caz de COVID-19 suspectat sau confirmat. Este important să efectuați un test de potrivire după ce v-ați pus masca de protecție respiratorie, urmând instrucțiunile producătorului. Există diferite metode de a testa potrivirea unei măști de protecție respiratorie. Mai multe informații se pot găsi în documentul tehnic ECDC „[Utilizarea echipamentului individual de protecție în tratamentul bolilor infecțioase cu consecințe grave](#)” [5].

Figura 6. Purtarea unei măști de protecție respiratorie FFP (tip 2 sau 3)



Clema metalică pentru nas trebuie ajustată (figura 7), iar benzile trebuie strânse pentru o potrivire fermă și confortabilă. Dacă nu puteți obține o potrivire adecvată, poziționați benzile în diagonală. Această modificare minoră poate implica însă o abatere de la recomandările din manualul de instrucțiuni al producătorului.

Figura 7. Montarea clemei metalice pentru nas a măștii de protecție respiratorie



Dacă purtați o mască de față (mască chirurgicală) în locul unei măști de protecție respiratorie (figura 8), este important să o poziționați corect pe față și să o ajustați cu ajutorul clemei metalice pentru nas (figura 9) pentru o potrivire adecvată.

Figura 8. Purtarea unei măști de față (mască chirurgicală)**Figura 9. Montarea clemei metalice pentru nas a măștii de față**

După ce ați poziționat corect masca de protecție respiratorie, puneți-vă ochelarii pentru protecția ochilor. Puneți ochelarii peste benzile măștii și asigurați-vă că banda elastică din material textil este bine ajustată - dar nu prea strâns (figurile 10 și 11).

Figura 10. Purtarea ochelarilor de protecție cu bandă elastică din material textil

Figura 11. Vedere laterală a ochelarilor de protecție cu bandă elastică din material textil

Dacă folosiți ochelari cu braț, asigurați-vă că sunt poziționați corect și se potrivesc bine (figura 12).

Figura 12. Purtarea ochelarilor cu brațe

După ochelari urmează mănușile. Când purtați mănușile, este important să întindeți mănușa până acoperă încheietura mâinii peste manșetele halatului (figura 13). Pentru persoanele alergice la mănuși de latex, trebuie să existe o opțiune alternativă, de exemplu mănuși din nitril.

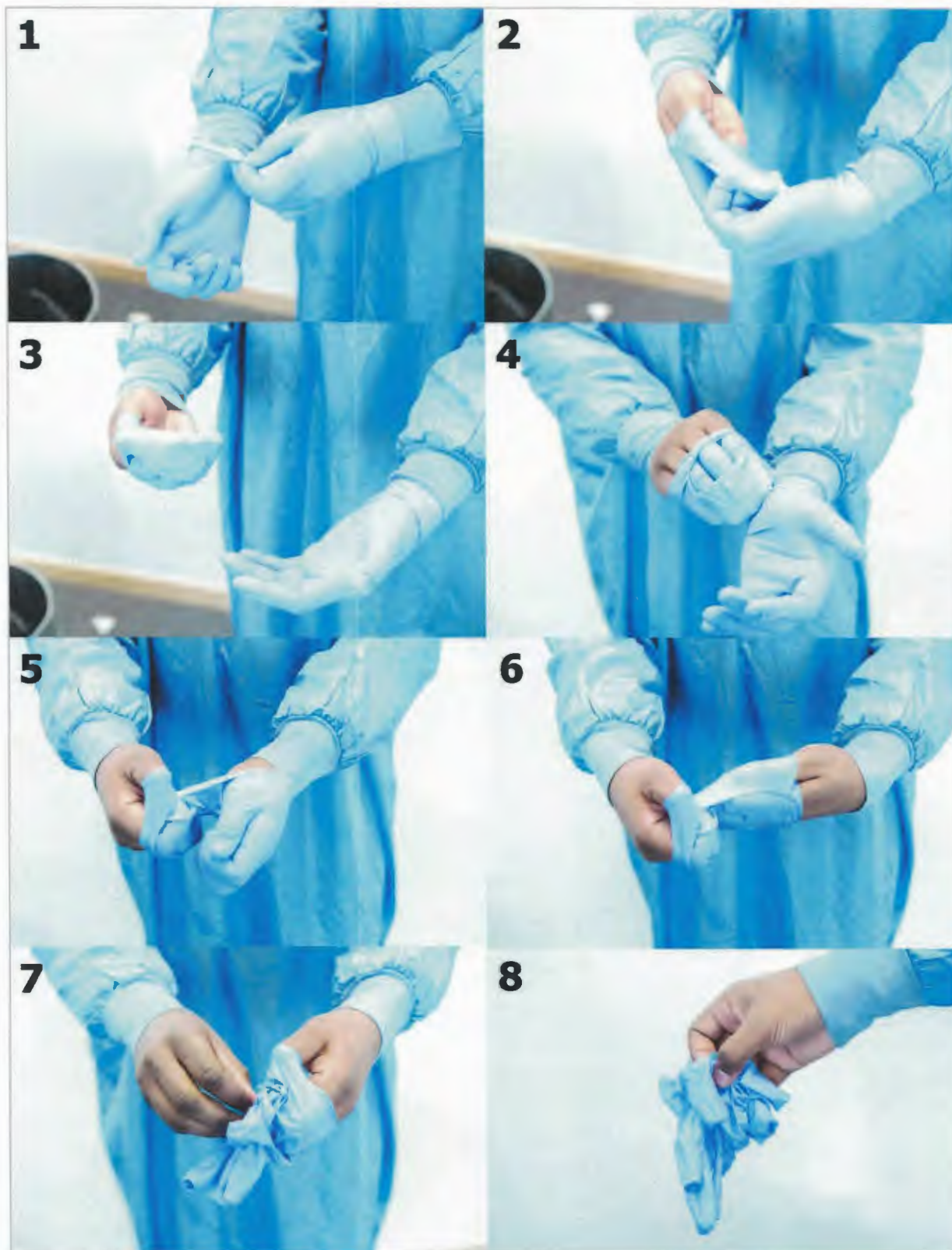
Figura 13. Purtarea mănușilor

Îndepărtarea (scoaterea) EIP

Purtarea corectă a EIP va proteja cadrul medical împotriva contaminării. După ce pacientul a fost examinat, îndepărtarea (scoaterea) EIP este un pas de o importanță crucială care trebuie efectuat cu atenție pentru a evita autocontaminarea, deoarece EIP ar putea fi acum contaminat.

Mai întâi se scot mănușile, deoarece sunt considerate un obiect puternic contaminat. Înainte de a scoate mănușile, trebuie luată în considerare utilizarea unui dezinfectant pentru mâini pe bază de alcool. Mănușile trebuie scoase în opt pași (figura 14).

Începeți prin (1) a prinde și a ține mănușa (cu cealaltă mână înmănușată) între palmă și zona încheieturii, (2) trăgând mănușa de pe încheietura mâinii (3) până când se întoarce pe dos acoperind degetele. Cu mâna acum pe jumătate înmănușată, (4) prindeți și țineți mâna complet înmănușată între palmă și încheietura mâinii, (5) trageți mănușa de pe încheietura mâinii (6) până când se întoarce pe dos și acoperă degetele. Acum, când ambele mâini sunt pe jumătate înmănușate, (7) îndepărtați complet mănușa de pe o mână apucând partea interioară a mănușii și trăgând-o de pe mână, și procedați la fel pentru cealaltă mână pe jumătate înmănușată folosind mâna fără mănușă, în timp ce apucați întotdeauna partea interioară a mănușii. Aruncați mănușile (8) într-un coș de gunoi pentru obiecte cu risc biologic.

Figura 14. Îndepărtarea mănușilor (pașii 1 - 8)

După îndepărtarea mănușilor, trebuie efectuată igiena mâinilor și trebuie purtată o nouă pereche de mănuși pentru a continua procedura de scoatere a echipamentului. Folosirea unei noi perechi de mănuși va împiedica autocontaminarea.

Cu noua pereche de mănuși trebuie îndepărtat halatul. Când folosiți un halat cu închidere la spate (așa cum este utilizat în acest document), un al doilea operator ar trebui să ajute la descheierea părții din spate a halatului (figura 15). Asistentul trebuie să poarte mănuși și mască chirurgicală, care trebuie îndepărtate după deschiderea halatului. După îndepărtarea mănușilor asistentului, trebuie efectuată igiena mâinilor folosind o soluție pe bază de alcool. După ce halatul a fost descheiat, acesta poate fi îndepărtat de cadrul medical apucând partea din spate a halatului (figura 16) și scoțându-l de pe corp, ținând partea din față contaminată în interiorul halatului (figura 17).

Figura 15. Descheierea părții din spate a halatului, efectuată de un asistent (ajutor)



Figura 16. Îndepărtarea halatului: apucarea părții din spate a halatului



Figura 17. Îndepărtarea halatului: scoaterea halatului de pe corp

Halatele de unică folosință pot fi acum aruncate; halatele reutilizabile trebuie puse într-o pungă sau într-un recipient pentru dezinfectare (figura 18).

Figura 18. Punerea halatului într-un recipient pentru obiecte cu risc biologic pentru dezinfectare

După halat, trebuie îndepărtați ochelarii de protecție care trebuie aruncați dacă sunt de unică folosință, fie puși într-o pungă sau într-un recipient pentru dezinfectare. Pentru a îndepărta ochelarii de protecție, trebuie plasat un deget sub banda elastică textilă din partea din spate a capului și ochelarii trebuie scoși așa cum se arată în figura 19. Trebuie evitată atingerea părții din față ochelarilor, care poate fi contaminată. Dacă se folosesc ochelari cu brațe, trebuie îndepărtați așa cum se arată în figura 20.

Figura 19. Îndepărtarea ochelarilor de protecție cu bandă elastică din material textil (pașii 1 - 4)



Figura 20. Îndepărtarea ochelarilor cu brațe (pașii 1 și 2)



Următorul pas este îndepărtarea măștii de protecție respiratorie. Pentru a scoate masca de protecție respiratorie, trebuie plasat un deget sau degetul mare sub benzile din spate, iar masca de protecție respiratorie trebuie scoasă așa cum se arată în figura 21.

Masca de protecție respiratorie (sau masca chirurgicală) trebuie aruncată după ce a fost îndepărtată. Este important să evitați atingerea măștii de protecție respiratorie cu mănușile (cu excepția benzilor elastice) la îndepărtarea ei.

Figura 21. Figura 21. Îndepărtarea măștii de protecție respiratorie (pașii 1 - 4)



Ultimele articole din EIP care trebuie îndepărtate sunt mănușile. Înainte de a scoate mănușile, trebuie luată în considerare utilizarea unei soluții pe bază de alcool. Mănușile trebuie scoase conform procedurii descrise mai sus. După îndepărtarea mănușilor trebuie efectuată igiena mâinilor.

Experții ECDC care au contribuit (în ordine alfabetică)

Cornelia Adlhoch, Orlando Cenciarelli, Scott Chiossi, Mikolaj Handzlik, Michael Ndirangu, Daniel Palm, Pasi Penttinen, Carl Suetens