

WYTYCZNE POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU PRZYJĘCIA PACJENTA DO OIT

Pacjent po przyjęciu na OIT umieszczany jest w pojedynczej Sali lub w razie konieczności udostępniane są miejsca na salach wieloosobowych. Pacjenci z sali wieloosobowej, przed umieszczeniem na Sali pacjenta z COVID-19, muszą być przeniesieni na inną salę lub (optymalnie) na oddział pooperacyjny.

Osoby wchodzące na salę pacjenta z COVID stosują środki ochrony osobistej:

- Fartuch wodoodporny z długim rękawem lub kombinezon (CDC rekomenduje fartuchy)
- Maska: FFP2 lub FFP3 a (w przypadku ich braku dopuszcza się stosowanie maski chirurgicznej, z zaleceniem jej użytkowania nie dłużej niż 30 minut)
- Gogle lub przyłbica
- Rękawiczki

Schematy zakładania i zdejmowania środków ochrony osobistej w załączniku 1 i 2

Sprzątanie oddziału

Sprzątanie odbywa się wg Procedury KZ 1.3 i KZ 1.4 z użyciem wyłącznie preparatów dezynfekcyjnych 1 x dziennie i w razie potrzeby.

Mopy po użyciu pakowane są do podwójnego czerwonego worka i przekazywane do pralni.

Zalecana odzież ochronna osób sprzątających: maska chirurgiczna, fartuch, fartuch foliowy, osłona oczu, podwójne rękawiczki: 1-razowe i gospodarcze.

Pościel: traktowana jako zakaźna.

Odpad: traktowane jako zakaźne.

Uwaga !!! Cały personel obowiązuje częsta dezynfekcja rąk.

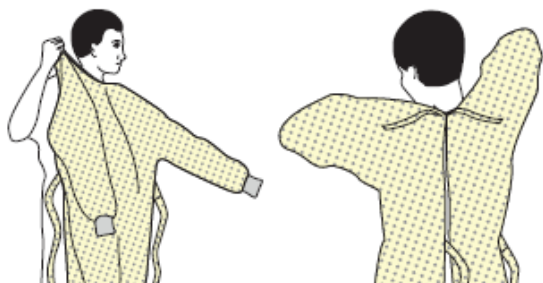
Diagnostyka COVID-19 – załącznik nr 3

Konsultacja lekarza chorób zakaźnych:

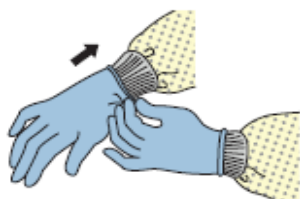
Lek. Katarzyna Fleischer – Stępniewska, specjalista chorób zakaźnych
Tel. 606 361 614 (tel. prywatny)

ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ**Środki ochrony osobistej - kolejność nakładania****1. Fartuch**

- Dokładnie okryj powierzchnie ciała: od szyi po kolana; ręce do nadgarstków.
- Zawiąż/zapnij fartuch z tyłu szyi i w talii.

**2. Maska chirurgiczna lub maska z filtrem**

- Zawiąż lub załóż gumki maski z tyłu głowy.
- Dopasuj elastyczną taśmę do kształtu nosa.
- Dopasuj ściśle do twarzy i pod brodą.
- Sprawdź dopasowanie maski.

**3. Gogle lub przyłbica – załóż i dopasuj do twarzy.****4. Rękawiczki – załóż i naciągnij na ściągacz fartucha.**

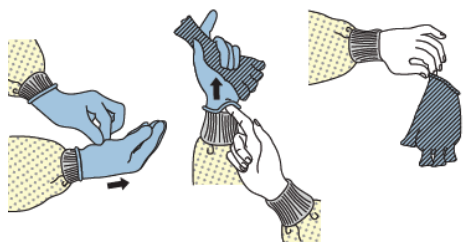
Środki ochrony osobistej - kolejność zdejmowania

Usuń wszystkie środki ochrony indywidualnej przed wyjściem z pokoju pacjenta, z wyjątkiem maski z filtrem, którą należy zdjąć po wyjściu z pokoju pacjenta i zamknięciu drzwi

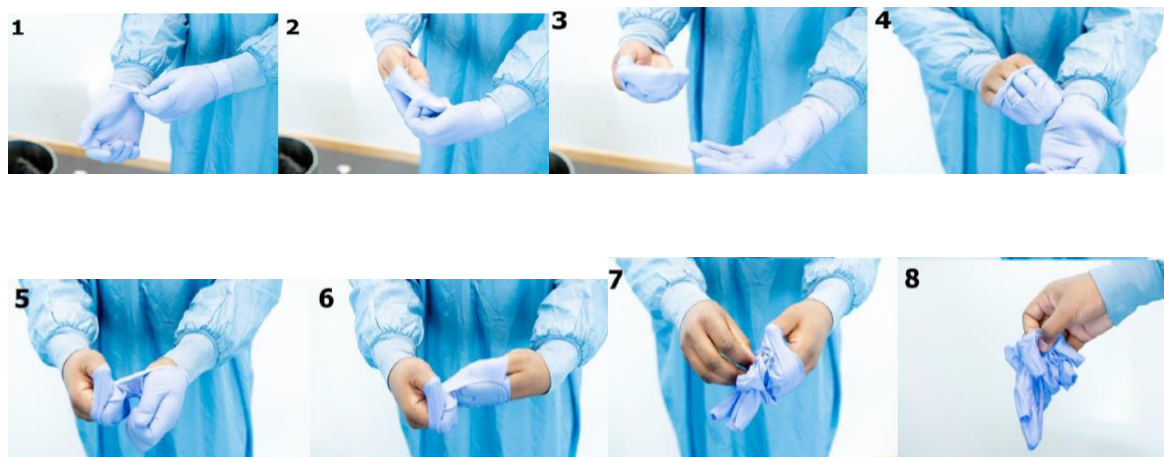
Kolejność zdejmowania

1. Rękawiczki

- Używając dłoni w rękawiczce, chwyć rękawiczkę na drugiej dłoni i zdejmij zwijając ją w dłoń z rękawiczką.
- Wsuń palce dłoni bez rękawiczki pod rękawiczkę drugiej dłoni od nadgarstka i zsuń rękawiczkę tak, aby wewnętrzna powierzchnia znalazła się na zewnątrz.
- Wyrzucić rękawiczki do pojemnika na odpady. W przypadku zanieczyszczenia rąk w czasie zdejmowania rękawiczek – natychmiast zdezynfekuj ręce.



W zaleceniach także inny schemat zdejmowania rękawiczek:



2. Gogle lub przyłbica

- Zdejmij gogle lub przyłbicę chwyając za ich umocowanie z tyłu głowy.
- Jeśli przedmiot jest wielokrotnego użytku, umieść go w wyznaczonym pojemniku; jeżeli jest jednorazowy - wyrzuć do pojemnika na odpady.
- W przypadku zanieczyszczenia rąk w czasie zdejmowania gogli lub przyłbicy – natychmiast zdezynfekuj ręce.



3. Fartuch

- Rozwiąż fartuch uważając, aby rękawami nie dotknąć ciała.
- Zdejmij fartuch z ramion, dotykając tylko jego wewnętrznej powierzchni; zwiń tak, aby na zewnątrz pozostała tylko lewa strona fartucha

- Wyrzucić fartuch do pojemnika na odpady. W przypadku zanieczyszczenia rąk w czasie zdejmowania fartucha – natychmiast zdezynfekuj ręce



4. Maska chirurgiczna lub maska z filtrem

- Nie dotykaj zewnętrznej powierzchni maski!
- Chwyć za umocowanie maski twarzowej na tylnej powierzchni głowy i usuń zużytą maskę do pojemnika na odpady.



Zdezynfekuj ręce.

UWAGA !!!

Wszystkie środki ochrony osobistej 1-razowego użytku wrzucić bezpośrednio po zdjęciu do podwójnego, czerwonego i opisanego worka.

ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ – wersja z kombinezonem**Kolejność nakładania**

Upewnij się, że posiadasz wymagany komplet środków ochrony osobistej w odpowiednich dla siebie rozmiarach: maskę, okulary ochronne, rękawice 1-razowe, obuwie ochronne oraz kombinezon.

5. Zdezynfekuj ręce.

6. Rozpakuj i rozłóż kombinezon, rozepnij zamki błyskawiczne i patki kombinezonu na całej długości.
7. Usiądź i zdejmij swoje obuwie.
8. Wsuń stopy w odpowiednie **nogawki kombinezonu**. Załóż obuwie i **obuwie ochronne**. Zsuń dolne krawędzie nogawek do poziomu stawów skokowych. Naciągnij obuwie ochronne na zewnętrzną powierzchnię nogawek kombinezonu
9. Wstań i **pociągnij kombinezon w górę, wsuń ręce w rękawy kombinezonu**, a następnie **naciągnij kombinezon na barki**.
10. **Zapnij zamek błyskawiczny wewnętrzny kombinezonu do poziomu klatki piersiowej**.

7. Załóż **maskę twarzową**, sprawdź jej przyleganie

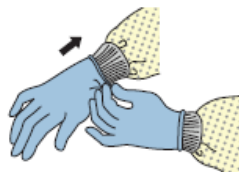


8. Załóż **okulary ochronne**, sprawdź ich przyleganie



9. Naciągnij na głowę **kaptur** kombinezonu, **dopasuj** jego przyleganie.
10. Zapnij na całej długości **zamki błyskawiczne** - wewnętrzny i zewnętrzny - oraz **patki** kombinezonu.

11. Nałóż **rękawice ochronne**: rękawice **pozostaw na powierzchni** kombinezonu



12. Uszczelnij **taśmą samoprzylepną** połączenia pomiędzy kombinezonem a **rękawicami** ochronnymi zewnętrznymi (**unikając zaciskania taśmy na nadgarstkach**) i **obuwie** ochronnym. Uszczelnij taśmą samoprzylepną **zamki błyskawiczne i patki** kombinezonu na całej ich długości.
13. Wykonaj kontrolne ruchy ciałem, aby upewnić się, iż kombinezon został prawidłowo założony i nie ogranicza zakresu ruchów.

Kolejność zdejmowania

Usuń wszystkie środki ochrony indywidualnej przed wyjściem z pokoju pacjenta, z wyjątkiem maski z filtrem, którą należy zdjąć po wyjściu z pokoju pacjenta i zamknięciu drzwi

1. **Usuń taśmy samoprzylepne** z połączeń pomiędzy kombinezonem a rękawiczkami i obuwiem oraz z zamków błyskawicznych i patek kombinezonu.
2. **Otwórz patki oraz zamki błyskawiczne** kombinezonu - zewnętrzny oraz wewnętrzny - do poziomu talii.
3. **Zsuń z głowy kaptur** kombinezonu i **zsuń kombinezon z lewego i prawego barku**, jednocześnie **wywracając kombinezon na lewą stronę**.
4. **Sięgnij jedną ręką od tyłu chwytając zewnętrzną powierzchnię tkaniny drugiego rękawa kombinezonu i pociągnij w dół** w taki sposób, aby kombinezon zsunął się z barku i ręki razem z rękawiczką.
5. Uwolnioną z kombinezonu i rękawicy **rękę włóż pod kombinezon, zsuń go z drugiego barku i ręki wraz z rękawiczką**, jednocześnie **wywracając kombinezon na lewą stronę**.
6. **Włóż obie uwolnione ręce pod kombinezon na tułwiiu i zsuń go w dół** do wysokości kolan, **wywracając jednocześnie kombinezon na lewą stronę**.
7. **Usiądź** na krześle i **zsuń kombinezon aż na stopy**, rolując i jednocześnie **wywracając kombinezon na lewą stronę**.
8. **Zsuń ze stóp obuwie ochronne wraz z kombinezonem**, jednocześnie **wywracając kombinezon na lewą stronę**. **Kombinezon wraz z rękawiczkami i obuwiem ochronnym włóż do pojemnika** na odpady zakaźne.
9. **Zdezynfekuj ręce**.

11. Rękami **chwycić za tylną część umocowania okularów ochronnych** i **usuń je** do pojemnika na sprzęt wielorazowego użytku przeznaczony do dekontaminacji.



12. Rękami **chwycić za umocowanie maski twarzowej na tylnej powierzchni głowy** i **usuń zużytą maskę twarzową** do pojemnika na odpady.



13. **Zdezynfekuj ręce**.

UWAGA !!!

Wszystkie środki ochrony osobistej 1-razowego użytku wrzucić bezpośrednio po zdjęciu do podwójnego, czerwonego i opisanego worka.

DIAGNOSTYKA COVID-19**A. Materiałem do badań w kierunku SARS-CoV-2 są:**

1. próbki pobrane z dolnych dróg oddechowych takie jak aspiraty przetchnicze (TTA), lub popłuczyny oskrzelikowo-pęcherzykowe (BAL),
2. wymazy z nosogardła lub aspiraty z nosogardła¹.

B. Sposób pobrania, przechowywania i transportu materiału do badań

1. Aspiraty przetchnicze (TTA) - pobranie zgodnie z procedurami medycznymi. Do laboratorium należy dostarczyć w ilości 2 – 4 ml w jałowej próbówce - najszybciej jak to możliwe po pobraniu (badanie do 24 godzin), najlepiej w temperaturze chłodni ($5 \pm 3^{\circ}\text{C}$). Jeżeli próbka będzie przechowywana/transportowana dłużej niż 48 godziny, należy ją zamrozić i dostarczyć do laboratorium w warunkach uniemożliwiających rozmrożenie (transport na suchym lodzie).
2. **Popłuczyny oskrzelowo – pęcherzykowe (BAL)** – jak powyżej; możliwość niższego stężenia wirusa w próbce w stosunku do TTA stąd wskazana większa objętość próbki (min 15 ml), ale materiał nadal polecany.
3. **Wymaz z gardła (głęboki)** należy pobrać jałową wymazówką wykonaną w całości ze sztucznego tworzywa, tzn. patyczek plastikowy oraz wacik wykonany z materiału innego niż wata (dakron, czysta wiskoza, poliester lub sztuczny jedwab), ponieważ stosowanie innych wymazówek powoduje inhibicję reakcji PCR. Po pobraniu wymazówkę umieścić w jałowej próbówce i zalać płynem (jałowy buforowany roztwór soli fizjologicznej – PBS lub płyn Hanks'a albo fizjologiczny roztwór soli). **Poziom płynu – zakrywający wacik.**
 - Próbówkę należy szczelnie zamknąć (w razie potrzeby uciąć patyczek wymazówki), opisać (data pobrania, imię i nazwisko chorego); po pobraniu przechowywać w temperaturze chłodni ($5 \pm 3^{\circ}\text{C}$).
 - Próbkę należy przesłać do Laboratorium jak najszybciej, próbka powinna być umieszczona na lodzie w celu zapewnienia temperatury chłodni ($5 \pm 3^{\circ}\text{C}$). Jeżeli próbka będzie przechowywana/transportowana dłużej niż 24 godziny, należy ją zamrozić i dostarczyć do laboratorium w warunkach uniemożliwiających rozmrożenie (na suchym lodzie).
4. **Pełna krew** – po pobraniu do pojemnika z EDTA transportowana w temperaturze $5 \pm 3^{\circ}\text{C}$ (bez zamrożenia!!!) – maksymalnie do 24 godzin od pobrania. **Zalecane jedynie w pierwszym tygodniu zachorowania.**

C. Zalecenia dotyczące pakowania próbek materiału klinicznego do transportu do laboratorium

Ze względu na potencjalnie zakaźny charakter próbek materiału klinicznego obowiązują następujące zasady pakowania próbek (poziom BSL2):

Obowiązuje zasada potrójnego opakowania:

1. **Naczynie zasadnicze** zawierające materiał kliniczny - naczynie to powinno być:
 - jednorazowe, z nietłukącego tworzywa sztucznego, odporne na zgniecenie,
 - zamykane nakrętką z dodatkową uszczelką zapobiegającą wyciekowi materiału,
 - otwierane i zamykane w nieskomplikowany sposób.

¹ Wskazane jest badanie materiału z dolnych dróg oddechowych ze względu na mniejsze prawdopodobieństwo uzyskania wyniku fałszywie ujemnego.

2. Opakowanie wtórne:

- wykonane z odpornych na zgniecenie materiałów i hermetycznie zamknięte. Dopuszcza się możliwość umieszczenia w jednym opakowaniu wtórnym kilku naczyń zasadniczych z materiałem klinicznym pod warunkiem ich jednoznacznego oznakowania,
- musi mieć wymiary umożliwiające otwarcie go w boksie laminarnym (**wysokość, szerokość, głębokość lub średnica do 50 cm**). Przed umieszczeniem w opakowaniu transportowym powierzchnia opakowania wtórnego powinna być wyjałowiona.

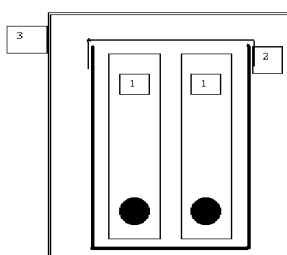
Dokumentacja dołączona do próbek nie może być umieszczana w opakowaniu

3. Opakowanie zewnętrzne – transportowe:

- w przypadku transportu materiałów w warunkach specjalnych (suchy lód, lód) powinno być odporne na dany czynnik,
- **musi być** oznakowane i opisane w sposób identyfikujący nadawcę i umożliwiający nawiązanie z nim szybkiego kontaktu w przypadkach uszkodzenia próbek czy innych zdarzeń losowych.

Dokumentację dołączoną do badań należy umieścić oddzielnie w zamkniętych kopertach i przytwierdzonych do opakowania zewnętrznego, tak by był do niej dostęp bez konieczności otwierania opakowania zewnętrznego, co jest ważne w przypadku opakowań termoizolacyjnych i chroni dokumentację przez zawilgotnieniem lub zalaniem.

Ideogram opakowania potrójnego



1 – probówka z materiałem do badania; 2 – opakowanie zasadnicze, szczelne; 3 – opakowanie zewnętrzne- transportowe / termoizolacyjne

Przygotowanie materiału do transportu wg powyższych zasad umożliwia jego transport bez konieczności używania przez kuriera środków ochrony indywidualnej.

Przed wysłaniem badania do laboratorium należy wypełnić formularz zlecenia badania dostępny na stronie: <https://www.pzh.gov.pl/wp-content/uploads/2019/03/Formularz-Zlecenia-Badania.pdf>

Przesyłkę kierować do: **Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Składowej 1/3 we Wrocławiu**. Materiał należy przestać do godziny 10.00