

ПОСТУПАЊЕ СА ЛИЦЕМ КОЈЕ СЕ ЈАВИ НА ПРЕГЛЕД БЕЗ ПРЕТХОДНОГ КОНТАКТА СА ЗДРАВСТВЕНОМ УСТАНОВОМ

Приликом прегледа особа са симптомима респираторне инфекције или сумњом на респираторну инфекцију, а посебно код особа које имају симптоме и знаке инфекције доњих респираторних путева или су у ризику од настанка тешке акутне респираторне инфекције, **здравствени радници су дужни да стриктно примјењују стандардне мјере заштите, као и мјере заштите од инфекција које се преносе капљицама и инфекција које се преносе контактом, а које укључују сљедеће:**

- кориштење заштитне маске (хируршке) преко уста и носа,
- кориштење рукавица приликом прегледа током код којег постоји ризик од контакта са слузокожама или тјелесним течностима обољеле особе,
- кориштење заштитног мантила,
- прање руку топлем водом и течним сапуном у трајању од најмање 20 секунди, након прегледа, односно након сваког незаштићеног контакта са слузокожама или тјелесним течностима пацијента,
- примјену свих принципа безбједног давања ињекција,
- примјену материјала и опреме за једнократну употребу кад год је то могуће (дрвене шпатуле, шприцеви и игле за једнократну употребу),
- дезинфекцију опреме за виšekратну употребу 70% алкохолом одмах након употребе (стетоскопи, термометри),
- избегавање додиривања уста, носа и очију потенцијално контаминираним рукама,
- дезинфекцију површина са којима је пацијент долазио у контакт, односно које су дошле у контакт са пацијентовим тјелесним течностима,
- рутинску дезинфекцију површина у просторијама за рад са пацијентима,
- смањити број особља које долази у контакт са пацијентима који имају симптоме и знаке респираторних инфекција на најмањи потребан број,
- примјену мјера за безбједно управљање инфективним отпадом.

Здравствени радници са којим особа са симптомима и знацима респираторне инфекције прво долази у контакт дужни су да, према процјени ризика, прво узму епидемиолошке податке о томе да ли је особа у посљедњих 14 дана путовала у подручја у којима је било потврђених случајева инфекције изазване новим корона вирусом, да ли је особа у посљедњих 14 дана била у контакту са особом или особама код којих је потврђена инфекција или постављена сумња на инфекцију новим корона вирусом те да ли је особа у посљедњих 14 дана посјећивала здравствене установе у којима су лијечене особе са потврђеном инфекцијом или код којих је постављена сумња на инфекцију новим корона вирусом.

Уколико се епидемиолошком анамнезом добије потврдан одговор на било које од горе наведених питања, након пружене медицинске помоћи уз примјену свих мјера заштите, пацијенту треба ставити маску преко уста и носа а затим га одвести у собу за изолацију.

Одмах обавијестити епидемиолога надлежног дома здравља ради координације даљег поступка.

У соби за изолацију пацијенту треба дати упутство о мјерама респираторне хигијене (употреба марамца приликом кихања или кашљања) и омогућити прање руку топлем водом и сапуном. Онемогућити улазак у собу за изолацију другим пацијентима, као и особљу које није неопходно за пружање медицинске помоћи.

Све инвазивне процедуре (узимање крви или урина за лабораторијски преглед, давање ињекција, узимање узорака за лабораторијску потврду инфекције) спроводе се у соби за изолацију уз примјену свих прописаних мјера заштите.

Епидемиолог уз примјену мјера заштите узима детаљну епидемиолошку анамнезу, одлучује о даљем поступку са пацијентом, као и о узимању потребних узорака за лабораторијско испитивање.

Пацијенти са благим до средње тешким респираторним инфекцијама којима није неопходно болничко лијечење, лијече се у условима кућне изолације када за то постоје услови: посебна соба за обољелог или могућност сепарације од других чланова домаћинства, услови за придржавање прописаног хигијенско-дијететског режима и за узимање прописане терапије, одржавање личне хигијене, одржавање контакта телефоном са хигијенско - епидемиолошком службом или надлежним доктором.

Пацијента код кога су индиковани специјалистички прегледи или додатне дијагностичке процедуре (нпр. ртг снимање), на допунске прегледе води особље дома здравља након претходног обавјештавања надлежног здравственог особља које треба да обави потребне прегледе. Пацијент се са маском преко уста и носа води унапријед одређеним путем, при чему се мора водити рачуна да пацијент не долази у блиски контакт са другим особљем, пацијентима или посјетиоцима у здравственој установи.

Након завршених прегледа, епидемиолог у сарадњи са службом за хитну помоћ организује транспорт пацијента у кућну изолацију.

Уколико је код пацијента индиковано болничко лијечење, пацијент се транспортује у клинику за инфективне болести/одјел за инфективне болести надлежне болнице/клиничког центра.

Транспорт обољелог

У случају транспорта особе са сумњом на респираторну инфекцију узроковану корона вирусом, надлежни доктор односно доктор у пратњи или епидемиолог обавјештава о овоме клинику/одјел за инфективне болести, како би се њихов тим могао припремити за пријем и изолацију оваквог пацијента.

Здравствени радници који су у пратњи током транспорта цијело вријеме носе комплет личне заштитне опреме (заштитно одијело, маска, заштитне наочале, рукавице).

Након доласка на клинику/одјел за инфективне болести и смјештаја пацијента у изолацију, врши се дезинфекција возила и здравствених радника који су збрињавали обољелог (скидање и прописно одлагање заштитне опреме и дезинфекција опреме и руку стандардним болничким дезинфицијенсима). Особље које ће извршити чишћење и дезинфекцију возила и опреме и уништавање отпада, обавезно је да користи комплетан сет личне заштитне опреме.

Спровођење мјера превенције и контроле инфекције у контакту са пацијентима са сумњом на инфекцију проузроковану новим корона вирусом приликом хоспитализације

- Приликом хоспитализације потребно је да здравствени радник предузме сљедеће мјере:
- Пацијенту са сумњом на инфекцију узроковану корона вирусом дати медицинску маску и усмјерити га у одвојено подручје, то јест собу за изолацију, ако постоји. Обезбиједити најмање 1 метар удаљености између сумњивих и других пацијената. Упутити све пацијенте да покривају нос и уста током кашљања или кихања марамицама или савијеним лактом.
- Користити личну заштитну опрему (медицинску маску, заштитне наочале, рукавице и заштитна одијела) у контакту са пацијентом. Обезбиједити одговарајућу вентилацију у просторији. Користити опрему за једнократну употребу ако је могуће (стетоскоп, тлакомјер) или их пажљиво очистити и дезинфиковати након контакта са пацијентом. Потребно је примјењивати стриктну хигијену руку и избјегавати додиривање уста, носа и очију рукама.
- Инвазивне процедуре при којима здравствени радници могу бити изложени инфекцији треба да се спроводе у безбједним условима. Потребно је да здравствени радници носе личну заштитну опрему која укључује рукавице, прегаче, заштитне наочале и респираторну маску FFP2, а коју је након употребе потребно правилно одложити.
- За здравствене раднике који пружају његу потребно је да користе медицинску маску ако раде у растојању од 1-2 метра од пацијента. Болеснике смјестити у једнокреветне собе или груписати оне са истом етиолошком дијагнозом. Приликом пружања његе у блиском контакту са пацијентом са респираторним симптомима користити заштиту за очи. Ограничити кретање пацијената унутар установе и осигурати да пацијенти носе медицинске маске када су изван својих соба.