

COVID-19. ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΦΥ

20/03/2020

Μετά την είσοδο και της χώρας μας στην επόμενη φάση της επιδημίας του SARS-CoV-2 με ενεργό ενδοκοινοτική μετάδοση και τον **αναθεωρημένο ορισμό ενδεχόμενου κρούσματος του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2**, πλέον

κάθε ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχας, πυρετός, δύσπνοια), κατά την προσέλευσή του σε οποιαδήποτε δομή παροχής υπηρεσιών υγείας, πρέπει να αντιμετωπίζεται ως ενδεχόμενο κρούσμα COVID-19.

Διαλογή - Εφαρμογή προφυλακτικών μέτρων - Παραπομπή

Το πρώτο σημείο επαφής του ασθενή με συμπτώματα από το αναπνευστικό θα πρέπει να είναι οι **ιατροί της ΠΦΥ** (γενικοί/οικογενειακοί ιατροί, παθολόγοι και παιδίατροι στην κοινότητα, του δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα).

Κάθε ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού θα πρέπει να κατευθύνεται να απευθυνθεί στον γιατρό του, αυτό όμως ΜΟΝΟ τηλεφωνικά. Οι ασθενείς θα πρέπει να αποθαρρύνονται από το να προσέρχονται αυτοβούλως σε ιατρεία ή νοσοκομεία.

Εξετάστε την ανάρτηση σημάτων/μηνυμάτων στον ιστότοπό σας, την εισαγωγή μηνύματος στον τηλεφωνητή σας ή/και την μαζική αποστολή μηνυμάτων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για να **ενθαρρύνετε τους ασθενείς να αυτό-αναγνωρίζονται**. Ένα υπόδειγμα μηνύματος στους ασθενείς μπορεί να είναι ως εξής:

Εάν έχετε βήχα, πυρετό ή/και δυσκολία στην αναπνοή ΠΑΡΑΚΑΛΩ επικοινωνήστε με τον γιατρό σας για την περαιτέρω κατεύθυνση και διερεύνησή σας. Για να αποφύγετε την εξάπλωση της λοίμωξης, ΜΗΝ πάτε αυτοβούλως σε ιατρείο ή νοσοκομείο προτού τηλεφωνήσετε.

A. Κάντε διαλογή στους ασθενείς σας προτού έρθουν στη δομή σας:

Πριν από τον προγραμματισμό ραντεβού, **κάντε διαλογή των ασθενών** εκπαιδύοντας το προσωπικό ιατρείου/υποδοχής στις ερωτήσεις διαλογής, χρησιμοποιώντας τον ενημερωμένο ορισμό ενδεχόμενου κρούσματος.

Εάν οι ασθενείς πληρούν τα κριτήρια του ορισμού ενδεχόμενου κρούσματος στο τηλέφωνο, εφαρμόζοντας **αλγόριθμο διαλογής**, ο ιατρός θα κατευθύνει ανάλογα τους ασθενείς (Βλ. σχήμα 1):

- **Ασθενείς με ήπια συμπτώματα** (κύρια πυρετό, βήχα ξηρό/ή παραγωγικό, πονοκέφαλο, κακουχία, ανορεξία, μυαλγίες, πονόλαιμο, ρινική συμφόρηση, σπανιότερα με διάρροια, ναυτία και έμετο), **χωρίς να ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου**

Θα πρέπει να καθοδηγούνται να **παραμείνουν απομονωμένοι στο σπίτι**. Σε αυτούς δεν συστήνεται ούτε κλινική εξέταση, ούτε εργαστηριακός έλεγχος. Τους δίνονται οδηγίες αυτοαπομόνωσης <https://eody.gov.gr/neos-koronoios-covid-19-odigies-gia-frontida-ypoptoy-kroysmatos-sto-spiti/> : να μένουν στο σπίτι τους, να αποφύγουν τις επαφές με άλλους, να πλένουν τα χέρια τους με προσοχή, να καλύπτουν το βήχα/πταρμό τους, να φορούν χειρουργικές μάσκες αν είναι διαθέσιμες, τους επισημαίνονται τα ανησυχητικά σημεία και συμπτώματα και η σημασία της τακτικής επικοινωνίας με τον ιατρό τους μέσω τηλεφώνου για παρακολούθηση.

Τη δεδομένη στιγμή δεν υπάρχει ισχυρή τεκμηρίωση πως η **ιβουπροφένη** μπορεί να επιδεινώσει την COVID-19. Μέχρι όμως να υπάρχουν περισσότερα δεδομένα συστήστε ως αναλγητικό – αντιπυρετικό στους ασθενείς σας **παρακεμόλη**, εκτός αν αντενδείκνυται για αυτούς.

Ασθενείς αυτοί **δυνατόν να μπορούν να διακόψουν την απομόνωση τους στο σπίτι, όταν πληρούνται και τα 3 παρακάτω κριτήρια*** :

- Να παραμένουν απύρετοι χωρίς να χρησιμοποιούν αντιπυρετικά (πχ παρακεταμόλη ή ΜΣΑΦ) για τουλάχιστον 72 ώρες **ΚΑΙ**
- Να έχουν παρέλθει τουλάχιστον 7 ημέρες από την εμφάνιση των συμπτωμάτων τους **ΚΑΙ**
- Να αναφέρουν βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό (πχ βήχα) από τουλάχιστον 72 ώρες

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-in-home-patients.html?fbclid=IwAR0RFye4P6iKd0fbtUI7Rkm5ae62eilornxzY18DNsbuB5Mh-z1BdCXcfvs>

* Η στρατηγική αυτή θα αποτρέψει τις περισσότερες, αλλά πιθανώς όχι όλες τις περιπτώσεις δευτερογενούς μετάδοσης. Ο κίνδυνος μετάδοσης μετά την ανάρρωση είναι πιθανότατα πολύ μικρότερος από αυτόν κατά τη διάρκεια της νόσησης.

Η ιατρική γνωμάτευση για την ανάγκη αποχής από την εργασία και την απομόνωση στο σπίτι θα πρέπει να στέλνεται στον ασθενή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

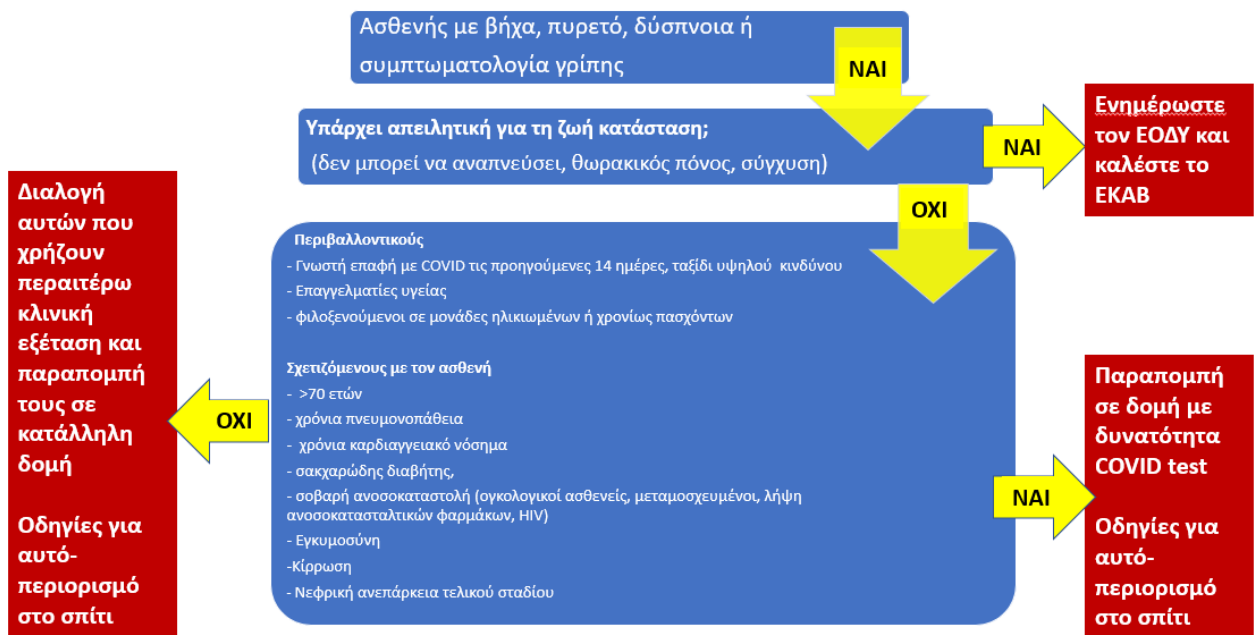
- **Ηλικιωμένοι ή άτομα με υποκείμενα χρόνια νοσήματα** (π.χ. νοσήματα του αναπνευστικού, καρδιαγγειακά νοσήματα, σακχαρώδη διαβήτη, σοβαρή ανοσοκαταστολή) και **εκδηλώσεις οξείας λοίμωξης του αναπνευστικού**,

Θα πρέπει να **κατευθύνονται σε μονάδες υγείας με την κατάλληλη υποδομή για κλινική εξέταση και για εργαστηριακό έλεγχο για COVID-19 ΚΑΙ**:

- ο αν βρεθούν να έχουν **σοβαρή λοίμωξη αναπνευστικού παραπέμπονται άμεσα στο νοσοκομείο αναφοράς** (εκεί διενεργείται και ο ειδικός εργαστηριακός έλεγχος για COVID-19)

- αν εμφανίζουν **ήπια συμπτώματα**, υποβάλλονται στον ειδικό εργαστηριακό έλεγχο για COVID-19 και επιστρέφουν στο σπίτι τους σε απομόνωση, μέχρι να βγει το αποτέλεσμα της εξέτασης. **Επί θετικού αποτελέσματος**, καθώς υπάρχει υψηλός κίνδυνος ταχείας επιδείνωσης, **συστήνεται νοσηλεία τους για στενή παρακολούθηση τους**.
- Ασθενείς με **σοβαρά συμπτώματα**, όπως δυσκολία στην αναπνοή, θωρακικό πόνο, επίμονο υψηλό πυρετό
θα πρέπει να κατευθύνονται σε **νοσοκομείο αναφοράς** με ή χωρίς ασθενοφόρο αναλόγως της βαρύτητας των συμπτωμάτων.

Αλγόριθμος διαλογής μέσω τηλεφώνου



Σχήμα 1. Αλγόριθμος διαλογής μέσω τηλεφώνου

Β. Αξιολόγησε αν το δικό σου ιατρείο/δομή ΠΦΥ έχει τη δυνατότητα να διενεργεί με ασφάλεια κλινική αξιολόγηση και διαγνωστική διερεύνηση.

Μόνο γιατροί της ΠΦΥ που μπορούν να έχουν πρόσβαση και με ασφάλεια να χρησιμοποιήσουν τον ενδεδειγμένο Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας θα πρέπει να πραγματοποιούν λεπτομερή εξέταση ασθενούς με υποψία λοίμωξης COVID-19. Οι πάροχοι αυτοί θα πρέπει επίσης να εφαρμόζουν κατάλληλες διαδικασίες απολύμανσης.

Πολλά ιατρεία στην ΠΦΥ δεν έχουν αυτή τη δυνατότητα.

Θα πρέπει να προχωρήσεις σε κλινική εξέταση και λήψη δειγμάτων από ασθενείς με υποψία COVID-19 ΜΟΝΟ ΑΝ:

- Έχεις πρόσβαση και μπορείς να χρησιμοποιήσεις με ασφάλεια* μάσκες FFP2, καθώς και οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου), καθαρή μη αποστειρωμένη, αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια και γάντια μιας χρήσης **ΚΑΙ**
- Έχεις διαθέσιμο έναν ξεχωριστό χώρο απομόνωσης **ΚΑΙ**
- Οι ασθενείς στο χώρο απομόνωσης έχουν πρόσβαση σε απλές χειρουργικές μάσκες **ΚΑΙ**
- Εφαρμόζεις κατάλληλες διαδικασίες απολύμανσης

**Χρήση της μάσκας FFP2 με τρόπο που να μην επιμολύνεται αυτός που την φορά ή άλλοι όταν την αφαιρεί, καθώς και ότι το άτομο που τη φοράει δεν έχει υποκείμενες καταστάσεις που θα μπορούσαν να επηρεάσουν σημαντικά την αναπνοή του με τη χρήση.*

Προσοχή θα πρέπει να δοθεί στη σωστή και με ασφάλεια εφαρμογή και αφαίρεση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/PPE-Doning-Doffing.pdf> (βλέπε παράρτημα)

Γ. Κάντε διαλογή στους ασθενείς σας στο σημείο εισόδου στη δομή σας:

- **Αναρτήστε σήματα ΣΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ**, που μπορούν να δουν οι ασθενείς σας **ΠΡΙΝ** εισέλθουν στην δομή σας.
- Αν έχουν έρθει αυτοβούλως θα πρέπει να καθοδηγούνται από ανακοινώσεις στο να επικοινωνήσουν με το γιατρό ή το προσωπικό υποδοχής με το τηλέφωνο τους **ΠΡΙΝ** εισέλθουν.
- Έχετε **χειρουργικές μάσκες** και **αλκοολούχα απολυμαντικά χεριών** και **χαρτομάντηλα** διαθέσιμα στην είσοδο της δομής σας για ασθενείς που εισέρχονται με πυρετό και βήχα.
- Βεβαιωθείτε ότι **το προσωπικό υποδοχής είναι τουλάχιστον 2 μέτρα μακριά** από τους ασθενείς. Ιδανικά, εξασφαλίστε ότι οι υπάλληλοι υποδοχής που διενεργούν διαλογή είναι πίσω από ένα **διαχωριστικό** που προστατεύει από την επέκταση σταγονιδίων/επαφές (π.χ. ένα πλέξιγκλας μπορεί να προστατεύσει το προσωπικό υποδοχής από τους ασθενείς με πταρμό/ βήχα).
- Βεβαιωθείτε ότι το προσωπικό του ιατρείου/δομής ΠΦΥ είναι έτοιμο να εφαρμόσει **προφυλακτικά μέτρα** όταν ενδείκνυνται.
- Εάν ο ασθενής πληροί τα κριτήρια του ορισμού του **ενδεχόμενου κρούσματος**, το προσωπικό σας θα πρέπει να σας ειδοποιήσει αμέσως και θα πρέπει να προχωρήσετε στα επόμενα βήματα, ανάλογα με την ικανότητα της δομής σας για ασφαλή διεξαγωγή περαιτέρω κλινικών εξετάσεων ή συλλογής δειγμάτων.

Δ. ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ *, ΑΝΑΦΟΡΑ, ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ, ΟΠΩΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

Εάν ένα **ενδεχόμενο κρούσμα** εμφανιστεί στο ιατρείο/δομή ΠΦΥ και αυτό **ΔΕΝ έχει την υποδομή** να διεξαχθεί με ασφάλεια κλινική εξέταση και να συλλέγει δείγματα, ο οικογενειακός ιατρός:

- Πρέπει να χρησιμοποιήσει μια απλή χειρουργική μάσκα και να απομονώσει τον ασθενή, δίνοντας και σε αυτόν μια μάσκα να φορέσει.
- Δύναται να διερευνήσει το κλινικό ιστορικό και να αξιολογήσει οπτικά τον ασθενή, ενώ διατηρεί τις προφυλάξεις επαφής/σταγονιδίων (βλέπε παρακάτω) και απόσταση δύο μέτρων από τον ασθενή.
- Αν ο ασθενής παρουσιάζει **ήπια συμπτώματα** και **ΔΕΝ** χρήζει περαιτέρω ελέγχου, όπως αξιολογείται κατά τη διαλογή στην είσοδο του ιατρείου/ δομής ΠΦΥ (ιδανικά μέσω τηλεφώνου, χωρίς να εισέλθει ο ασθενής), **ο γιατρός συστήνει στον ασθενή να αυτοπεριοριστεί στο σπίτι του.**
- Δυνατόν να επικοινωνήσει με τον ΕΟΔΥ για να αναφέρει το ενδεχόμενο κρούσμα και να συζητήσει τον **καταλληλότερο τρόπο για τον κλινικό έλεγχο και την εργαστηριακή διερεύνηση του ασθενούς**, από τη στιγμή που απαιτούνται.

Εάν ένα **ύποπτο κρούσμα** εμφανιστεί στο ιατρείο/ δομή ΠΦΥ, **χρήζει περαιτέρω ελέγχου** και το **ιατρείο/δομή ΠΦΥ ΕΧΕΙ την υποδομή** να διεξαγάγει με ασφάλεια κλινική εξέταση και να συλλέξει δείγματα, ο οικογενειακός ιατρός πρέπει **να ζητήσει από τον ασθενή να:**

- Πλύνει τα χέρια του.
- Περιμένει σε ξεχωριστό χώρο απομόνωσης, εάν είναι δυνατόν, ή να διατηρήσει απόσταση δύο μέτρων από τους άλλους ασθενείς και το κλινικό προσωπικό (οι συμπτωματικοί ασθενείς θα πρέπει να διαχωρίζονται από την υπόλοιπη αίθουσα αναμονής).
- Φορέσει μια χειρουργική μάσκα (αυτή θα πρέπει να είναι διαθέσιμη κατά την είσοδο της δομής).
- Η παραμονή του ύποπτου περιστατικού στο ιατρείο/ μονάδα ΠΦΥ θα πρέπει να είναι περιορισμένη, και οι διαδικασίες εξέτασης και αποχώρησης του ύποπτου περιστατικού, θα πρέπει να γίνονται όσο το δυνατό πιο σύντομα, έτσι ώστε να αποφεύγονται, όσο το δυνατό, η άσκοπη παραμονή του ύποπτου περιστατικού στο χώρο και οι πολλαπλές επαφές που εγκυμονούν κινδύνους πιθανής διασποράς του ιού.
- Ο ασθενής θα πρέπει να εφοδιαστεί από το προσωπικό του Κ.Υ. με απλή μάσκα και να οδηγηθεί χωρίς περιττές μετακινήσεις στον ειδικά καθορισμένο χώρο αναμονής και εξέτασης. Παράλληλα, απλή μάσκα χορηγείται και στον συνοδό του ασθενούς όσο αναμένει την ολοκλήρωση της εξέτασης.
- Στο χώρο αναμονής πρέπει να υπάρχει επαρκής ποσότητα χαρτομάντιλων, αλκοολούχο διάλυμα και ποδοκίνητοι κάδοι απορριμμάτων για την απόρριψή τους.
- Αν υπάρχει η δυνατότητα, συνιστάται ο συμπτωματικός να κάθεται σε απόσταση τουλάχιστον 1 μέτρου και κατά προτίμηση 2 μέτρων, όπου αυτό είναι εφικτό, από άλλους ασθενείς που βρίσκονται στον ίδιο χώρο.

- Η εξέταση του ασθενούς συστήνεται να γίνεται σε ξεχωριστό, απομονωμένο χώρο που διαθέτει καλό αερισμό και απομονωμένο κλιματισμό από τους υπόλοιπους χώρους του ιατρείου/ μονάδας.
- Στο χώρο εξέτασης των ασθενών πρέπει να υπάρχουν: εξεταστικό κρεβάτι, ένας ποδοκίνητος κάδος δίπλα στο εξεταστικό κρεβάτι για την απόρριψη των χαρτομάντιλων του ασθενή, ένα τροχήλατο με τον απαραίτητο εξοπλισμό για την εξέταση του ασθενή (χειρουργικές μάσκες, γάντια μιας χρήσης, αλκοολούχο διάλυμα, γλωσσοπίεστρα, θερμόμετρα, πιεσόμετρα, περιχειρίδες, στηθοσκόπια, οξυμετρο, φακός, ωτοσκόπιο, φιάλη Οξυγόνου) και ένας ποδοκίνητος κάδος για την απόρριψη του εξοπλισμού προστασίας δίπλα στην πόρτα εξόδου. Ο χώρος αυτός συνιστάται να διαθέτει νιπτήρα με τρεχούμενο νερό για πλύσιμο χεριών με σαπούνι και αλκοολούχο αντισηπτικό.

Εφαρμόστε προφυλάξεις έναντι σταγονιδίων και επαφής για ενδεχόμενα κρούσματα SARS-CoV-2

<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/covid-19-xoroi-paroxis-ypiresion-ygeias.pdf>

✓ Μάσκα FFP2

✓ Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου)

✓ Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια

✓ Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)

✓ Υγιεινή των χεριών

✓ Αποφυγή επαφής ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια

- Τα αναλώσιμα υλικά που χρησιμοποιούνται είναι μιας χρήσης. Τα υλικά αυτά απορρίπτονται αμέσως μετά τη χρήση τους σε κάδο απορριμμάτων (ποδοκίνητο με καπάκι) που υπάρχει μέσα στο θάλαμο παραμονής - νοσηλείας.
- Κατά τη διάρκεια της εξέτασης του ασθενή ο ιατρικός εξοπλισμός (π.χ. στηθοσκόπια, περιχειρίδες, θερμόμετρα) πρέπει να χρησιμοποιείται αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή. Μετά το πέρας της εξέτασης, αν το επιτρέπει το υλικό κατασκευής τους, απολυμαίνονται με μετρίου βαθμού απολύμανση με απολυμαντικό ευρέος φάσματος. Αν το υλικό κατασκευής τους το επιτρέπει, αποστειρώνονται (αφού έχει προηγηθεί απολύμανση). Για τα μηχανήματα και τα αντικείμενα που δε μπορούν να απολυμανθούν με εμβάπτιση, ακολουθείται η διαδικασία της απολύμανσης επιφανειών. Η απολύμανση πρέπει να γίνεται με απολυμαντικό ευρέος φάσματος.
- Το προσωπικό που εισήλθε στο χώρο εξέτασης του ασθενή ή εξέτασε τον ασθενή θα πρέπει πριν εξέλθει από το χώρο να απορρίψει τη μάσκα και όποιο άλλο μέρος από τον απαιτούμενο εξοπλισμό προστασίας έχει χρησιμοποιήσει και να πλύνει τα χέρια του.

Μετά από την κάθε εξέταση ασθενούς ή παραμονή ασθενούς σε χώρο απομόνωσης γίνεται ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ του χώρου.

Για την καθαριότητα του χώρου αναμονής, εξέτασης και προσωρινής παραμονής – νοσηλείας του ασθενή πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές που τηρούνται σε όλες τις περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να έχει εκπαιδευτεί σε διαδικασίες καθαρισμού – απολύμανσης. Κατά τη διάρκεια καθαρισμού θα πρέπει να φορά το σχετικό εξοπλισμό προστασίας.

- Ο καθαρισμός και η απολύμανση των επιφανειών με απορρυπαντικό και νερό καθώς και η χρήση των κοινών απολυμαντικών (π.χ. προτείνεται η χρήση 0.5% υποχλωριώδους νατρίου-αραίωση 1:10 αν χρησιμοποιείται οικιακή χλωρίνη αρχικής συγκέντρωσης 5%) είναι επαρκής, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ <https://eody.gov.gr/odigies-gia-ton-katharismo-perivallontos-choron-parochis-ypiresion-ygeias-poy-echoyn-ektethei-ston-io-sars-cov-2/>
- Σε περίπτωση που ο εξοπλισμός καθαριότητας (σφουγγαρίστρα, υφάσματα καθαρισμού) δεν είναι μίας χρήσης, πρέπει να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται μετά από κάθε χρήση. Ο απορριπτόμενος εξοπλισμός καθαριότητας πρέπει να διαχειρίζεται σαν μολυσματικό απόβλητο.
- Διαχείριση απορριμμάτων και αιχμηρών αντικειμένων που προέρχονται από τον ασθενή χαρακτηρίζονται ως «Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (EAAM)».

ΑΝΑΦΟΡΑ

Καλέστε τον ΕΟΔΥ για να αναφέρετε το ενδεχόμενο περιστατικό και να συζητήσετε τον καταλληλότερο τρόπο για τον κλινικό έλεγχο και την εργαστηριακή διερεύνηση του ασθενούς.

Επιπλέον, για τις δομές ΠΦΥ με την υποδομή να διεξάγουν επιτόπου και με ασφάλεια κλινικές εκτιμήσεις και συλλογή δειγμάτων, ακολουθήστε τις οδηγίες του ΕΟΔΥ για την ασφαλή συλλογή και αποστολή των κατάλληλων δειγμάτων για τον SARS-CoV-2 <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/02/2019-nCoV-ergastiriaki-diagnosi.pdf>.

Αν κατά τη κλινική αξιολόγηση αναδειχθεί εικόνα σοβαρής οξείας λοίμωξης αναπνευστικού, ο ασθενής παραπέμπεται σε νοσοκομείο αναφοράς. Στα ενδεικτικά σημεία περιλαμβάνονται η ταχύπνοια >30 αναπνοές/ λεπτό, ο SpO2 <93% στον αέρα και η κυάνωση.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ SARS-CoV-2 ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

- Νοσηλευόμενοι ή φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων ή χρονίως πασχόντων που εκδηλώνουν οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού με πυρετό και βήχα ή δύσπνοια
- Προσωπικό υπηρεσιών υγείας που εκδηλώνουν οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού με πυρετό
- Ηλικιωμένοι (> 70 έτη) ή άτομα με σοβαρή χρόνια υποκείμενη νόσο (π.χ. χρόνια πνευμονοπάθεια, χρόνια καρδιαγγειακό νόσημα, σακχαρώδης διαβήτης, σοβαρή ανοσοκαταστολή) που εκδηλώνουν οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού με πυρετό και βήχα ή δύσπνοια

ΟΜΑΔΑ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΠΦΥ

ΣΕΙΡΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Στο χώρο που θα φορεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας θα πρέπει να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει το τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

1. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ** και ελέγξτε την αρτιότητα του εξοπλισμού.



2. Φορέστε την **αδιάβροχη ρόμπα** με μακριά μανίκια και μανσέτα και δέστε τη αν είναι εφικτό στο πλάι (γιατί λύνετε πιο εύκολα κατά την αφαίρεση).



3. Φορέστε τη **μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή FFP3)** ανάλογα με το είδος της παρέμβασης. Εφαρμόστε σωστά τη μάσκα: καλύψτε όλο σας το πηγούνι και πιέστε το έλασμα πάνω και γύρω από τη μύτη. Οι ελαστικοί ιμάντες τοποθετούνται γύρω από τον αυχένα και τη μεσότητα του οπίσθιου μέρους της κεφαλής αντίστοιχα (Εικ.1-5).



Εφαρμόστε fit test: Εισπνεύστε ώστε να γίνει **εσολκή στη μάσκα**. Εκπνεύστε για να διαπιστώσετε εάν υπάρχει διαρροή από τα πλαϊνά και το άνω μέρος της μάσκας (Εικ.6).

4. Φορέστε **γυαλιά ή ασπίδα προσώπου**, ώστε να προσαρμόζονται στο πρόσωπο και τους οφθαλμούς. Αν χρησιμοποιείτε γυαλιά θα πρέπει να μην υπάρχει κενό μεταξύ μάσκας και γυαλιών στην περιοχή του ρινικού οστού.



5. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ**.

6. Φορέστε **γάντια** με μακριά μανσέτα έτσι ώστε να καλύπτονται τα μανίκια της προστατευτικής ενδυμασίας πάνω από τους καρπούς.

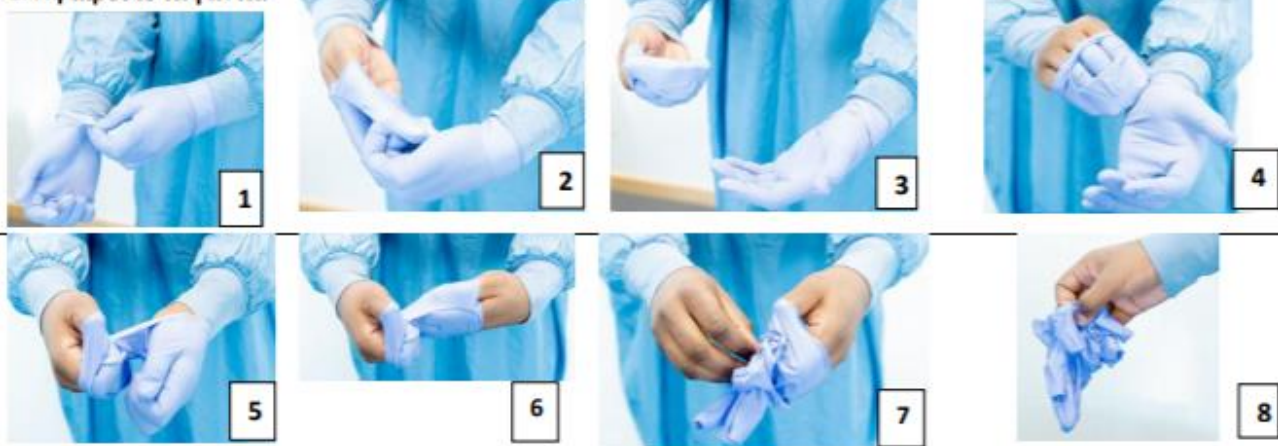


ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Στο χώρο που θα αφαιρεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας θα πρέπει να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

Όλος ο εξοπλισμός απορρίπτεται στα μολυσματικά απορρίμματα. Αν τα γυαλιά πρόκειται να ξαναχρησιμοποιηθούν πρέπει να ακολουθηθούν οι οδηγίες του κατασκευαστή για τον καθαρισμό, απολύμανση ή/και αποστείρωσή τους.

1. Αφαιρέστε τα γάντια

2. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ** και φορέστε ένα **νέο ζευγάρι γάντια**.

3. Αφαιρέστε τη ρόμπα: Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια της ρόμπας θεωρείται μολυσμένη. Λύστε τα κορδόνια. Ξεκινώντας από την πίσω πλευρά διπλώστε το ρυπαρό μέρος και ακολουθήστε την τεχνική του ξεφλουδίσματος. Κατεβάστε τη ρόμπα με αργές κινήσεις, τυλίγοντας σταδιακά και φέρνοντας την εσωτερική επιφάνεια προς τα έξω.

4. Αφαιρέστε τα γάντια και εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ**.

5. Αφαιρέστε την προστασία των οφθαλμών.

Η πρόσθια επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΙΖΕΤΕ.

Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή το κορδόνι των γυλιών ή της ασπίδας προσώπου.

6. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ**.

7. Αφαιρέστε **ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ** τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η πρόσθια επιφάνεια της μάσκας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΙΖΕΤΕ. Πιάστε μόνο τους ιμάντες στο πίσω μέρος της κεφαλής: πρώτα τον κάτω ιμάντα και μετά τον επάνω. Αφού απελευθερωθεί το πίσω μέρος της κεφαλής από τους ιμάντες σκύψτε ελαφρά μπρος τα μπροστά κα απορρίψτε τη μάσκα στα μολυσματικά απορρίμματα.

8. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ**.