



16-100 Sokółka

ul. Gen. Sikorskiego 40

sekret. (085)7220463

fax (085)7220500

e-mail. spzozska@go2.pl

## PROCEDURA ZAKŁADOWA NR 56

**Temat:** Procedura postępowania z pacjentami urazowymi z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS- CoV -2


data sporządzenia: 5. 03. 2020 r.

data wprowadzenia: 5. 03. 2020 r.

Dotyczy : Pracowników SOR I IZBY PRZYJĘĆ SPZOZ w Sokółce

opracował: 

sprawdził:   
Lek. Eugeniusz Giba

zatwierdził:   
Lek. Eugeniusz Giba

## 1. Cel

Celem procedury jest określenie sposobu postępowania w przypadku podejrzenia/ rozpoznania u pacjenta urazowego zakażenia koronawirusem SARS- CoV- 2 w celu zabezpieczenia przed zakażeniem

## 2. Zakres stosowania

Procedura obowiązuje pracowników szpitala podczas obecności pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem.

## 3. Odpowiedzialność

**Każdy pracownik objęty niniejszą procedurą jest odpowiedzialny za jej stosowanie. Nadzór nad stosowaniem procedury przez pracowników pełni ich bezpośredni przełożeni.**

## 4. Opis procedury

4.1. W przypadku powzięcia podejrzenia o to iż pacjent jest zakażony wirusem SARS- CoV- 2 niezwłocznie, telefonicznie powiadomić o tym fakcie Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Sokółce.

Telefon Państwowa Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Sokółce - **509 449 903**

### 4.2. Środki ochrony osobistej

#### 4.2.1. Jednorazowy Indywidualny Pakiet Ochrony Biologicznej (IPOB)

skład: kombinezon - 1 szt., okulary – 1 szt., rękawiczki – 2 pary, buty ochronne – 1 para, worek na odpady, maska twarzowa P3 – 1 szt.). Indywidualne pakiety – przechowywane są na Izbie Przyjęć.

#### 4.2.2. W przypadku, gdy IPOB jest niedostępny- zostanie zużyty, należy użyć środki ochrony osobistej zgodnie ze wskazówkami WHO i CDC:

- Wytyczne ACDC (<http://publichealth.lacounty.gov/acd/nCorona2019.htm>) przewidują używanie długiego fartucha operacyjnego zamiast kombinezonu. Należy traktować te środki jako równorzędne.
- buty (buty gumowe lub długie kalosze gdy zanieczyszczona jest podłoga),
- zewnętrzna warstwa odzieży jak fartuch np. wiązany od tyłu chirurgiczny jednorazowy z długimi rękawami i mankietami,
- nienasiąkliwy (np. plastikowy) fartuch zakładany na wszystkie poprzednie warstwy,
- druga para jednorazowych rękawiczek,
- maseczka na twarz z filtrem hepa lub inna maseczka zapewniająca porównywalne zabezpieczenie lub maska chirurgiczna jeśli poprzednie są niedostępne,
- okrycie głowy (czepek) osłaniający całe włosy,
- okulary lub gogle, które nie ulegają zaparowaniu w czasie stosowania

Opisane środki ochrony osobistej mają na celu przede wszystkim zabezpieczenie osób zdrowych przed kontaktem z krwią i innymi płynami ustrojowymi, uszkodzoną skórą i błonami śluzowymi chorego. Zabrudzoną odzież, w którą może wsiąknąć materiał zakaźny należy natychmiast bezpiecznie zdjąć i zastąpić czystą.

Poniższe ryciny przedstawiają kolejność zakładania i zdejmowania środków ochrony osobistej



#### 4.2.3. Osoby które powinny stosować w/w środki ochrony:

- lekarze, pielęgniarki i inny personel medyczny, który ma bezpośredni kontakt z osobą chorą,
- osoby sprząające izolatkę/ pomieszczenie, w którym przebywała/ przebywa osoba chora,
- osoby które poddają procesom dekontaminacji pomieszczenia, materiały, sprzęt i narzędzia używane w trakcie opieki medycznej nad chorym,
- osoby mające kontakt z odpadami medycznymi powstałymi podczas czynności medycznych wykonywanych przy pacjencie, przed zabezpieczeniu tych odpadów,
- personel laboratorium, który ma kontakt z próbkami pobranymi od osoby zakażonej,
- personel, który poddaje pomieszczenia i sprzęt laboratorium procesom mycia i dekontaminacji,
- osoby, które uczestniczą w przemieszczaniu pacjentów lub ciał zmarłych pacjentów, lub uczestniczą w przygotowaniu ciał do pochówku,

**4.2.4.** Przed opuszczeniem pomieszczenia w którym izolowany jest/był pacjent – przez zdjęciem odzieży ochronnej należy poddać się dekontaminacji w śluzie (jeśli jest lub gdy nie ma to w wyznaczonej strefie), następnie zdjąć wszystkie środki ochrony osobistej i umieścić je w pojemniku na odpady medyczne. Przy zdejmowaniu środków ochrony osobistej należy zachować ostrożność by nie zanieczyścić skóry i odzieży.

#### 4.3. Postępowanie w SOR - w przypadku powzięcia podejrzenia o to iż pacjent jest zakażony wirusem SARS- CoV- 2 :

- a) Do czasu odesłania pacjenta na oddział zakaźny – pacjent przebywa w Sali dekontaminacji w SOR SPZOZ w Sokółce; nie wolno mu opuszczać sali w której przebywa!!!! (pozostaje w tej sali w której się znajduje).
- b) Cały personel SOR– zobowiązany jest do natychmiastowego zastosowania środków ochrony wg pkt. 4.2. niniejszej procedury.
- c) Zadzwonić do Stacji Pogotowia ratunkowego i zamówić karetkę w celu przewiezienia pacjenta do Oddziału Zakaźnego USK w Białymstoku.
- d) Niezwłocznie, telefonicznie powiadomić o tym fakcie Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Sokółce - **509 449 903**
- e) Po przekazaniu pacjenta załodze karetki, która będzie przewoziła pacjenta do oddziału zakaźnego, pomieszczenia IP, w których przebywał pacjent – poddać procesom

dekontaminacji obowiązującymi płynami dezynfekcyjnymi zgodnie z Dezynfektariuszem szpitalnym na lata 2020 - 2022. Osoby wykonujące dekontaminacje pomieszczeń – pracują w odzieży ochronnej .

Postępowanie z odpadami – zapakować w sztywne pojemniki, i zapakować w foliowe worki koloru czerwonego oznaczyć – „materiał zakaźny – do spalenia”.

Postępowanie z bielizną szpitalną – pościel, bieliznę pacjenta, użytą odzież ochronną zapakować podwójnie w szczelne worki, powierzchnię zewnętrzną worków spryskać preparatem dezynfekcyjnym, i przekazać do prania.

- f) Na koniec pomieszczenia poddane dezynfekcji - naświetlić lampą bakteriobójczą.  
Ustalić osoby (zarówno wśród personelu jak też i pacjentów), które mogły mieć kontakt w podejrzanym pacjentem – sporządzić listę.

#### **Uwaga:**

##### **Dezynfekcja rąk:**

- przed i po kontakcie z pacjentem, jego płynami ustrojowymi,
- podczas zmiany rękawiczek, gdy doszło do ich uszkodzenia,
- po zdjęciu rękawiczek w śluzie – przed wyjściem z sali.

**UWAGA: używanie rękawiczek nie zwalnia z dezynfekcji rąk!!!**

#### **4.4. Postępowanie w oddziale – w przypadku powzięcia podejrzenia o to iż pacjent jest zakażony wirusem**

- a) Cały personel podczas kontaktu – zobowiązany jest do zastosowania środków ochrony wg pkt. 4.2. niniejszej procedury.
- b) Zamówić karetkę w celu przewiezienia pacjenta do Oddziału zakaźnego USK w Białymstoku.
- c) Niezwłocznie telefonicznie powiadomić o tym fakcie Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Sokółce Obowiązuje bezwzględny zakaz odwiedzin w oddziale do odwołania!!! Wstrzymać przyjęcia pacjentów do oddziału!!!
- d) Po przekazaniu pacjenta załodze karetki, która będzie przewoziła pacjenta do oddziału zakaźnego, wszystkie pomieszczenia oddziału – poddać procesom dekontaminacji. Osoby wykonujące dekontaminacje pomieszczeń – pracują w odzieży ochronnej wg. pkt. 4.1 (zdezynfekować wszystkie powierzchnie, następnie zmyć wodą i na koniec umyć wodą z detergentem).
- e) Postępowanie ze sprzętem medycznym – poddać dezynfekcji.
- f) Postępowanie z odpadami – zapakować w sztywne pojemniki, pojemniki zdezynfekować i zapakować w foliowe worki, oznaczyć – materiał „zakaźny” – odkażenie pojemników/worków zanim opuszczą strefę skażoną
- g) Postępowanie z bielizną szpitalną – pościel, bieliznę pacjenta, użytą odzież ochronną zapakować podwójnie w szczelne worki, powierzchnię zewnętrzną worków spryskać preparatem dezynfekcyjnym, i przekazać do prania.
- h) Ustalić osoby (zarówno wśród personelu jak też i pacjentów), które mogły mieć kontakt w podejrzanym pacjentem – sporządzić listę

##### **Dezynfekcja rąk:**

- przed i po kontakcie z pacjentem, jego płynami ustrojowymi,
- podczas zmiany rękawiczek, gdy doszło do ich uszkodzenia,
- po zdjęciu rękawiczek w śluzie – przed wyjściem z sali.

**UWAGA: używanie rękawiczek nie zwalnia z dezynfekcji rąk!!**