

АЛГОРИТМЫ МАНИПУЛЯЦИЙ

по теме занятия «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

Составили преподаватели:
Головко Д.А., Шевченко Л.А.

Алгоритм использования СИЗ медицинским персоналом

СИЗ, используемые для профилактики ИСМП:

1. Спецодежда:
 - Медицинский халат, медицинский костюм многоразового использования.
 - Медицинский халат, медицинский костюм, нарукавники одноразового использования.
 - Медицинский халат стерильный одноразовый.
2. Медицинская шапочка.
3. Перчатки одноразового использования (стерильные и нестерильные).
4. Медицинская маска одноразового применения.
5. Защитные очки.
6. Защитный фартук.

Смена рабочей одежды сотрудниками в родильном доме, режимных кабинетах (процедурный кабинет, перевязочный кабинет, манипуляционная, смотровая и др.), операционном блоке, ЦСО должна проводиться ежедневно и по мере загрязнения биологическими выделениями пациентов или нарушения целостности. В отделениях терапевтического профиля – два раза в неделю и по мере загрязнения.

Порядок надевания средств индивидуальной защиты:

1. Надеть защитную одежду (хирургический халат/комбинезон).
2. Надеть защиту органов дыхания (медицинскую маску/респиратор).
3. Надеть защиту глаз (очки/щиток).
4. Надеть шапочку.
5. Обработать руки спиртовым антисептиком.
6. Надеть перчатки.

НАДЕВАНИЕ ХАЛАТА



1. Достаньте хирургический халат из индивидуальной упаковки



2. Разверните хирургический халат к себе внутренней стороной



3. Наденьте хирургический халат

НАДЕВАНИЕ МАСКИ

Применение медицинских масок снижает риск передачи инфекции в двух направлениях: при использовании больным маска предотвращает выброс возбудителей в окружающую среду; применение маски здоровыми людьми при контакте с больными защищает их от крупных частиц аэрозоля, которые образуются в ходе патологических актов, таких как чихание и кашель; в ходе физиологических актов, например, при разговоре.

1. Обработайте руки спиртосодержащими кожными антисептиками.



2. Держите медицинскую маску креплениями ушных петель наружу.



3. Убедитесь в удобном прилегании фиксатора для носа на переносице.



4. Расправьте специальные складки на маске. Убедитесь, что маска плотно прилегает к лицу.

Существует ряд правил использования медицинских масок:

- медицинские маски используются исключительно однократно;
- маска должна плотно прикрывать рот, нос и подбородок;
- если одна из поверхностей маски имеет цвет, то маску надевают белой стороной к лицу;
- при наличии специальных складок на маске их необходимо развернуть;
- при наличии вшитой гибкой пластины в области носа, ее следует плотно пригнуть по спинке носа для обеспечения наиболее плотного прилегания к лицу;
- при использовании маски необходимо избегать прикосновений к фильтрующей поверхности руками. В случае прикосновения к маске необходимо вымыть руки либо провести гигиеническую обработку с использованием кожных антисептиков;
- замену маски необходимо осуществлять не реже одного раза в 3 часа;
- если маска увлажнилась, ее следует заменить на новую немедленно;
- снимать маску следует за резинки либо завязки, не прикасаясь непосредственно к фильтрующей поверхности;
- менять маски необходимо каждые 3 часа.

В медицинских организациях использованные медицинские маски подлежат обеззараживанию и удалению точно так же, как и медицинские отходы соответствующего класса.

Алгоритм действий медицинских работников в аварийной ситуации с целью профилактики профессионального заражения гемоконтактными инфекциями: ВИЧ, ВГВ, ВГС

Цель

- Соблюдение требований СанПиН 3.3686-21.
- Соблюдение требований приказа Минздрава России от 09.01.2018 № 1н.
- Обеспечение охраны здоровья и безопасности персонала, профилактика гемоконтактных инфекций (ВИЧ, ВГВ, ВГС).

Ответственность

- Ответственными лицами за организацию работы в отделениях являются заведующие отделений.
- Ответственными лицами за исполнение требований алгоритма являются работники отделений.

Действие медицинского работника при аварийной ситуации

1. Работнику провести экстренные меры личной профилактики:
 - **В случае порезов, проколов** – немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать место прокола 5% спиртовым раствором йода, наложить повязку или заклеить рану бактерицидным пластырем.
 - **При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы** – место обработать 70% этиловым спиртом, промыть водой с мылом и повторно обработать 70% спиртом.
 - **При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую рта** – немедленно выплюньте попавшую в рот жидкость и прополощите промыть большим количеством воды.
 - **При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистую глаз** – их сразу же промывают проточной или питьевой водой. Не трите!!! Желательно сесть, запрокинуть голову, и осторожно полить на глаза воду. Чтобы вода затекала под веки, осторожно оттяните их. Не снимайте контактные линзы на время промывания, после промывания – снимите линзы и обработайте раствором согласно инструкции.
 - **При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистую носа** – их сразу же промывают проточной водой.
 - **При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду, обувь** – снять одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор в концентрации и с экспозицией дезинфицирующего раствора по вирусным инфекциям, обувь двукратно протереть дезинфицирующим средством или антисептиком.
2. Сообщить об аварии лицу, ответственному за профилактику профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией: руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю.
3. Произвести забор крови у источника аварийной ситуации для экспресс-тестирования на ВИЧ у пациента и методом ИФА.

4. Зарегистрировать аварию в «Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций» – проводит пострадавший медработник.
5. Оформить акт о медицинской аварии в учреждении в трех экземплярах. Акт заполнять разборчивым почерком. Акт подписывают: заведующий отделением (дежурный врач), старшая медицинская сестра (дежурная медсестра), свидетели.
6. Передать для исследования кровь пациента на ВИЧ, ВГВ, ВГС, пометив предварительно в направлении красной пастой «АС» в КДЛ.

В случае неизвестного статуса пациента или при наличии положительных тестов на ВИЧ у пациента работнику, пострадавшему в «аварийной ситуации, необходимо в течение первых 2-х часов, но не позднее 72 часов с момента возникновения аварийной ситуации обратиться для получения антиретровирусных препаратов и начать их прием по назначенной схеме.