

	Załącznik		Załącznik: SOP-06/PO-01/PQ-09
	IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA ZAKAŻEŃ, IZOLACJA OCHRONNA		Data zatwierdzenia: <i>20.12.2020</i>
			Wersja II
			Strona 1 z 5


IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA			
	POWIETRZNO-KROPELKOWA	POWIETRZNO-PYŁOWA (ODDECHOWA)	KONTAKTOWA
POMIESZCZENIE	<ul style="list-style-type: none"> - Zalecane: Izolatka z ujemnym ciśnieniem - Dopuszczalne: wydzielona sala z wężłem sanitarnym (lub wydzielonym na oddziale) - Drzwi do pomieszczenia mogą być otwarte - Pacjentów z tym samym zakażeniem można kohortować 	<ul style="list-style-type: none"> - ZALECANE: Izolatka z ujemnym ciśnieniem - DOPUSZCZALNE: Wydzielona sala z wężłem sanitarnym - Pacjentów z tym samym zakażeniem można kohortować - Drzwi do pomieszczenia muszą być zamknięte 	<ul style="list-style-type: none"> - ZALECANE: Izolatka - DOPUSZCZALNE: wydzielona sala z wężłem sanitarnym (lub wydzielonym na oddziale) - Pacjentów można kohortować z tym samym zakażeniem - W wyjątkowych sytuacjach (np. brak sali jednoosobowej) dopuszcza się przebywanie pacjenta na wspólnej Sali, pod warunkiem spełnienia wszystkich pozostałych zasad izolacji
REKAWICE			<ul style="list-style-type: none"> - ZALECANE: izolatka z dodatnim ciśnieniem - DOPUSZCZALNE: wydzielona sala z wężłem sanitarnym (lub wydzielonym na oddziale) - pomieszczenie powinno mieć wentylację z dodatnim ciśnieniem
MASKI	- zawsze przy bliskim kontakcie z chorym (do 1m)	- zalecane maski z filtrem HEPA	<ul style="list-style-type: none"> - przed wejściem do izolatki/sali założyć rękawice jednorazowe i zmieniać je po każdym kontakcie z materiałem zakaźnym i między zabiegami u pacjenta - przed wyjściem z izolatki/sali rękawice zdjąć, przeprowadzić higieniczną dezynfekcję rąk

	<div data-bbox="103 1120 151 1254" data-label="Section-Header"> <h3>Załącznik</h3> </div> <div data-bbox="215 918 327 1456" data-label="Section-Header"> <h2>IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA ZAKAŻEŃ, IZOLACJA OCHRONNA</h2> </div> <div data-bbox="103 224 151 582" data-label="Text"> <p>Zał-01/SOP-06/PO-01/PQ-09</p> </div> <div data-bbox="159 336 231 582" data-label="Text"> <p>Data zatwierdzenia: <i>2019.12.06</i></p> </div> <div data-bbox="247 448 287 582" data-label="Text"> <p>Wersja II</p> </div> <div data-bbox="327 425 375 582" data-label="Text"> <p>Strona 2 z 5</p> </div>
--	--


		<ul style="list-style-type: none"> - wszystkie osoby wchodzące do izolatki/sali - osoby uodpornione na zakażenie wirusem odry i ospy wietrznej zajmujące się takimi pacjentami nie muszą nosić masek - jeśli chory musi opuścić izolatkę/salę powinien mieć założoną maskę 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej
TRANSPORT	<ul style="list-style-type: none"> - jeśli chory musi opuścić izolatkę/salę musi mieć założoną maskę - w przypadku grypy maski z filtrem HEPA/FFP3 oraz okulary ochronne należy zakładać przy wykonywaniu czynności powodujących powstanie aerozoli (np. bronchoskopia, odsysanie w układzie otwartym, intubacja, reanimacja) - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej i powietrzno-kropelkowej (maska dla pacjenta) 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej i powietrzno-pyłowej 	<ul style="list-style-type: none"> - tylko personel uodporniony na zakażeniem wirusem ospy wietrznej i odry powinien się zajmować takimi pacjentami - pacjentami z czynną gruźlicą - powinny się zajmować osoby szczepione przeciw gruźlicy. 	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczyć do niezbędnego minimum - w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji kontaktowej 	<ul style="list-style-type: none"> - wolny od wszelkich zakażeń
PERSONEL					
FARTUCHY			<ul style="list-style-type: none"> - fartuch foliowy/fizelinowy przy wykonaniu czynności bezpośrednio przy chorym oraz przed kontaktem z potencjalnie skażonymi przedmiotami (szczególnie, gdy pacjent ma 	<ul style="list-style-type: none"> - fartuchy foliowe zakładane przed wykonywanymi bezpośrednio przy pacjencie 	

	Załącznik		Załącznik
	IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA ZAKAŻEŃ, IZOLACJA OCHRONNA		Data zatwierdzenia: <i>2019-12-03</i>
			Wersja II
			Strona 3 z 5

			biegunkę, załóżoną kolostomię, drenaż rany nie przykryty opatrunkiem) - przed opuszczeniem izolatki fartuch zdjąć i umieścić w pojemniku na odpady medyczne	
HIGIENA RĄK	- zgodnie z obowiązującą procedurą - przed opuszczeniem izolatki/sali wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk	- zgodnie z obowiązującą procedurą - przed opuszczeniem izolatki/sali wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk i zachowaj ostrożność (nie dotykać sprzętu, powierzchni narzędzi, które mogą być zanieczyszczone przez drobnoustroje, aby ponownie nie skażać rąk) - W przypadku pacjenta z <i>Clostridioides difficile</i> ręce należy myć wodą z mydłem, a następnie zdezynfekować	- zgodnie z obowiązującą procedurą - przed opuszczeniem izolatki/sali wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk	
KONSULTACJE W INNYM ODDZIALE				- musza być tak zorganizowane, aby pacjent nie czekał i nie kontaktował się z innymi chorymi
POSTĘPOWANIE ZE ZWŁOKAMI	- stosować zalecane środki ostrożności, także po śmierci pacjenta - jeżeli istnieje ryzyko zakażenia od zwłok patogenami stanowiącymi potencjalnie zagrożenie dla otoczenia (prątki gruźlicy, paciorkowce,			

	Załącznik		Załącznik
	IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA ZAKAŻEŃ, IZOLACJA OCHRONNA		Data zatwierdzenia: <i>2015.12.06</i>
			Wersja II
			Strona 4 z 5

	patogeny jelitowe, wirusy hepatitis B i C, HIV, wirusy gorączki krwotocznej oraz bakterie wywołujące zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i posocznice – głównie meningokoki) na etykiecie identyfikacyjnej należy umieścić informację „niebezpieczeństwo skażenia” - znajdując się w każdej izolatce/wydzielonej sali/ślužbie umywalkowo-fartuchowej
MYDŁO PŁYNNE, PREPARAT DO DEZYNFEKCJI RĄK, RĘCZNIKI JEDNORAZOWE W DOZOWNIKACH	
PERSONEL PIELĘGNIARSKI I LEKARSKI	- jeśli jest możliwość to wydzielić osobny personel – przy wielu pacjentach wymagających izolacji
SPRZĘT MEDYCZNY I NIEMEDYCZNY	- wydzielony - tylko do stosowania w izolatce/wydzielonej sali - Sprzęt na sali chorego powinien zostać zgromadzony jedynie w ilości niezbędnej do prowadzenia opieki na chorym; na sali nie powinny być gromadzone nadmierne ilości sprzętu jednorazowego użytku, gdyż po wypisaniu izolowanego pacjenta niewykorzystany sprzęt nie może być stosowany u innych pacjentów
NARZĘDZIA MEDYCZNE	- poddawane pełnym procedurom dekontaminacji - w przypadku hospitalizacji pacjenta podejrzanego lub ze stwierdzoną chorobą, której czynnikiem etiologicznym są priony – należy używać SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYCIA
NACZYNNIA KUCHENNE	- posiłki należy podawać w jednorazowych naczyniach lub wielorazowych, które po użyciu poddawane są dezynfekcji termicznej
SPRZĄTANIE I UTRZYMANIE CZYSTOŚCI	- zgodnie z planem higieny
BIELIZNA POŚCIELOWA	- brudną bieliznę traktować jako zakaźną.
ODPADY SZPITALNE	- wszystkie odpady traktować jako odpady medyczne z przeznaczeniem do spalania - kosze otwierane pedałem i wyłożonego workiem polietylowym odpowiedniego koloru
RESUSCYTACJA	- należy unikać wentylacji metodą usta-usta stosując maski i worki samosprężalne
ODWIEDZAJĄCY	- przed wejściem do izolatki/sali odwiedzający musi zgłosić się do pielęgniarki lub lekarza, którzy poinformują go, jak należy się zachować

	Załącznik		Załącznik
	IZOLACJA ZALEŻNA OD DRÓG PRZENOSZENIA ZAKAŻEN, IZOLACJA OCHRONNA		Załącznik
			Załącznik
			Załącznik

1. Podczas pobytu w sali personel nie może używać osobistych przedmiotów takich jak telefon komórkowy, klucze itp.
2. Nie należy wносить do sali dokumentacji medycznej
3. O rodzaju i miejscu (wyznaczeniu) stosowania izolacji lekarz kierujący oddziałem oraz pielęgniarka/położna oddziałową powinni poinformować podległy personel.
4. W przypadku braku możliwości hospitalizacji pacjenta ze względu na brak możliwości zapewnienia odpowiednich warunków lub hospitalizacji z powodu chorób wysoce zakaźnych chorego należy przekazać odpowiednio do innego ośrodka specjalistycznego lub oddziału zakaźnego.

	Nazwisko i imię	Data	SPECJALISTA Podpis/pieczęć Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
<u>Sporządził:</u>	<i>Kalina Gorbach</i>	<i>6.12.2019.</i>	<i>mg. Kalina Gorbach</i>
<u>Zatwierdził:</u> Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych	<i>Hanna Antonowicz</i>	<i>6.12.2019</i>	PRZEWODNICZĄCY ZESPOŁU KONTROLI ZAKAŻEN SZPITALNYCH <i>lek. med. Hanna Antonowicz</i> Specjalista Chorób Zakaźnych Specjalista