
	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. L. BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
EDYCJA: 5	I-304-014
STRONA 1/5	IZOLACJA W ZAKAŻENIACH SZERZĄCYCH SIĘ DROGĄ ODDECHOWĄ (IZOLACJA POWIETRZNO – KROPELKOWA ORAZ IZOLACJA POWIETRZNO – PYŁOWA)

Opracował:		Data: 06.11.2019	podpis	Rok edycji 2019
Sprawdził:		Data: 06.11.2019	podpis	
Zatwierdził:		Data: 06.11.2019	podpis	

Nr edycji/ wersji	Data	Typ zmiany	Zatwierdził/ wprowadził
2/1	15.01.2007	Zmiana szaty graficznej	
2/2	25.02.2010	Zmiana treści procedury	
3/1	15.01.2013	Aktualizacja treści procedury	
4/1	10.12.2013	Zmiana nazwy podmiotu leczniczego	
4/1	22.11.2016	Rewizja instrukcji na dzień 22.11.2016. Instrukcja nie wymaga zmian	
5/1	06.11.2019	Zmiana osoby sprawdzającej instrukcje. Treść instrukcji nie uległa zmianie	
5/2	16.11.2022	Aktualizacja treści instrukcji dotycząca stosowania środków ochrony indywidualnej	
<p>Uwaga: Niniejszy dokument stanowi własność Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania dokumentu bez zgody wydawcy.</p>			

	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. L. BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
EDYCJA: 5	I-304-014
STRONA 2/5	IZOLACJA W ZAKAŻENIACH SZERZĄCYCH SIĘ DROGĄ ODDECHOWĄ (IZOLACJA POWIETRZNO – KROPELKOWA ORAZ IZOLACJA POWIETRZNO – PYŁOWA)

1. Cel

Cel izolacji- zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń

izolowanie źródła infekcji

przerwanie dróg przenoszenia zakażeń

zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom placówek medycznych

1) Zakres

Oddziały szpitalne

2) Sposób realizacji

Izolacja drogą powietrzno- kropelkową- dotyczy zakażeń przenoszonych w aerozolu pary wodnej powstającym w trakcie mówienia, kaszlu, kichania, zabiegów wykonywanych w obrębie dróg oddechowych zakażonego pacjenta.


Izolacji podlegają:

- błonica gardła
- meningokokowe zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych
- krztusiec
- paciorkowcowe zapalenie gardła
- zakażenia pneumokokowe
- grypa
- świnka
- różyczka
- adenowirusowe zapalenie płuc
- pacjenci, u których wykryto koronawirusa SARS-CoV-2


Izolacja drogą powietrzno- pyłową- dotyczy zakażeń przenoszonych za pośrednictwem małych cząstek (o średnicy mniejszej niż 5mm). Cząstki są przenoszone przez prądy powietrza na znaczne odległości i mogą utrzymywać się w powietrzu przez dłuższy czas.

Izolacji podlegają:

- gruźlica płucna, gruźlica krtani
- odra
- ospa wietrzna
- półpasiec z rozsianymi zmianami

	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. L. BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
EDYCJA: 5	I-304-014
STRONA 3/5	IZOLACJA W ZAKAŻENIACH SZERZĄCYCH SIĘ DROGĄ ODDECHOWĄ (IZOLACJA POWIETRZNO – KROPELKOWA ORAZ IZOLACJA POWIETRZNO – PYŁOWA)

POMIESZCZENIE	<ul style="list-style-type: none"> - pacjenta umieścić w jednoosobowej sali z wydzielonym węzłem sanitarnym - w sali musi znajdować się dozownik z płynem dezynfekcyjnym do rąk oraz mydłem oraz podajnik z jednorazowymi ręcznikami. - drzwi sali zamknięte! Wyraźnie oznakowane symbolem izolacji
PERSONEL MEDYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> - w miarę możliwości wyznaczyć osobny personel. - opiekę nad chorym powinien sprawować personel uodporniony na zakażenia,, z powodu którego wprowadzono izolację (np. ospa wietrzna, odra, gruźlica)
WIZYTA LEKARSKA	<ul style="list-style-type: none"> - do pacjenta izolowanego należy wchodzić w ostatniej kolejności. Liczba osób wchodzących do sali ograniczona do niezbędnego minimum. - po badaniu pacjenta, przed opuszczeniem sali chorego, zdjąć odzież ochronną i bezwzględnie umyć i zdezynfekować ręce.
KONSULTANCI I OSOBY ODWIEDZAJĄCE	<ul style="list-style-type: none"> - każdorazowo stosują odzież ochronną oraz maski twarzowe - pielęgniarka musi poinformować odwiedzających o zasadach postępowania – m.in. o konieczności mycia i dezynfekcji rąk przed opuszczeniem sali
HIGIENICZNE MYCIE I DEZYNFEKCJA RĄK	<ul style="list-style-type: none"> - każdorazowo przed i po kontakcie z pacjentem - po zdjęciu rękawiczek - zawsze przed opuszczeniem sali chorego
RĘKAWICZKI	<ul style="list-style-type: none"> - zakładać podczas kontaktu z chorym
FARTUCHY JEDNORAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> - zakładać każdorazowo przed wejściem do sali - po użyciu wrzucić do pojemnika na odpady medyczne
MASKI	<ul style="list-style-type: none"> - zakładać każdorazowo przed wejściem do sali!!! Po użyciu wyrzucić do pojemnika na odpady medyczne. <p>UWAGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przy podejrzeniu lub potwierdzeniu gruźlicy płuc stosować maski ochronne klasy FFP3
OCHRONIACZE NA OBUWIE	<ul style="list-style-type: none"> - nie są zalecane
OCHRONA OCZU	<ul style="list-style-type: none"> - nie jest potrzebna poza sytuacjami, w których wykonywane są procedury generujące powstawanie aerozoli (np. odsysanie dróg oddechowych)
SPRZĘT I MATERIAŁ MEDYCZNY I NIEMEDYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> - w miarę możliwości akcesoria do terapii oddechowej jednorazowego użytku - przed oddaniem sprzętu do Centralnej Sterylizatorni przeprowadzić dezynfekcję wstępną w oddziale
BIELIZNA POŚCIEŁOWA	<ul style="list-style-type: none"> - traktować jako skażoną. Po użyciu wrzucić do worka czerwonego, szczelnie zamknąć, włożyć w worek brezentowy i opisać „Bielizna skażona”, unikać zbędnego roztrząsania - na zlecenie Działu Zakażeń stosować worki rozpuszczalne
ODPADY MEDYCZNE	<ul style="list-style-type: none"> - wrzucać do pojemnika zamykanego pedałowio wyłożonego czerwonym workiem - worki z odpadami muszą być szczelnie zamknięte (związane) przed

	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. L. BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
EDYCJA: 5	I-304-014
STRONA 4/5	IZOLACJA W ZAKAŻENIACH SZERZĄCYCH SIĘ DROGĄ ODDECHOWĄ (IZOLACJA POWIETRZNO – KROPELKOWA ORAZ IZOLACJA POWIETRZNO – PYŁOWA)

	wyniesieniem z sali chorego. Opisać zgodnie z obowiązującą procedurą
NACZYNIA I SZTUĆCE	- stosować jednorazowego użycia. Po użyciu wyrzucić do pojemnika przeznaczonego na odpady medyczne
TRANSPORT CHOREGO	- ograniczyć do minimum – powiadomić docelowy oddział - jeżeli konieczny jest transport pacjenta, powinien on mieć nałożoną maskę
MATERIAŁ DO BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH	- transportować do laboratorium w zamykanym pojemniku
DOKUMENTACJA MEDYCZNA	- przechowywać poza salą chorych - wypełniać czystymi (umytymi i zdezynfekowanymi) rękoma
SPRZĘT SPRZĄTAJĄCY	- używać specjalnego, wydzielonego wózka sprzątania. Izolatkę sprzątać w ostatniej kolejności – po zakończeniu sprzątania oddziału. Dezynfekcja przy zmywaniu wszystkich powierzchni przynajmniej 2 x dziennie. Należy używać preparatów o szerokim spektrum działania.
MYCIE I DEZYNFEKCJA	- salę sprzątać w ostatniej kolejności (po zakończeniu sprzątania oddziału) - sprzątać wydzielonym sprzętem. Przeprowadzać dezynfekcję przez zmywanie wszystkich powierzchni minimum 2 x dziennie - do dezynfekcji używać preparatów o szerokim spektrum działania
POSTĘPOWANIE PO ZAKOŃCZENIU IZOLACJI	- przeprowadzić dokładną dezynfekcję i mycie wszystkich powierzchni, zdjęć zasłony - zabezpieczony w worki foliowe – koc, poduszki przekazać do pralni z adnotacją „Skażony” - w przypadku stosowania pokrowców na materace – pokrowiec wraz z materacem przekazać do pralni. W przypadku materacy obszytych materiałem umożliwiającym dezynfekcję chemiczną – zdezynfekować preparatem o szerokim spektrum działania.
POSTĘPOWANIE ZE ZWŁOKAMI	- zalecane środki ostrożności stosować także po śmierci pacjenta - do etykiety identyfikacyjnej przymocować informację „Niebezpieczeństwo zakażenia” - poinformować osoby mające kontakt ze zwłokami o możliwym ryzyku zakażenia
CZAS TRWANIA IZOLACJI	- zgodnie z załącznikiem „Rodzaj i czas zalecanej izolacji w wybranych zakażeniach i stanach klinicznych”


4. Odpowiedzialność

4.1. Koordynator/Ordynator/ Kierownik Komórki Organizacyjnej:

- w zakresie nadzoru i właściwego stosowania instrukcji

4.2. Pielęgniarka Oddziałowa:

- w zakresie nadzoru i właściwego stosowania instrukcji

	<p style="text-align: center;">SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. L. BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU</p>
<p style="text-align: center;">EDYCJA: 5</p>	<p style="text-align: center;">I-304-014</p>
<p style="text-align: center;">STRONA 5/5</p>	<p style="text-align: center;">IZOLACJA W ZAKAŻENIACH SZERZĄCYCH SIĘ DROGĄ ODDECHOWĄ (IZOLACJA POWIETRZNO – KROPELKOWA ORAZ IZOLACJA POWIETRZNO – PYŁOWA)</p>

4.3. Pielęgniarka/ Inny personel:

- właściwe zastosowanie instrukcji