

Знакомство с обеспечением инфекционной безопасности в учреждениях здравоохранения

Подтемы:

1. «общечеловеческие» способы противодействия распространению инфекций;
2. Защита медработника;
3. Создание карантинных зон.

Подтема №1

ОСТОРОЖНО: ГРИПП!

СИМПТОМЫ ГРИППА



РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ
ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА
И ОЗНОБ



ГОЛОВНАЯ БОЛЬ



ЛОМОТА В МЫШЦАХ
И СУСТАВАХ



БОЛЬ, ПЕРШЕНИЕ
В ГОРЛЕ



СУХОЙ КАШЕЛЬ



ОБЩЕЕ НЕДОМОГАНИЕ,
СЛАБОСТЬ



ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ
РАССТРОЙСТВА



СВЕТОБОЯЗНЬ

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА



СДЕЛАЙТЕ ПРИВИКУ
ОТ ГРИППА



ВЕДИТЕ ЗДОРОВЫЙ
ОБРАЗ ЖИЗНИ



РЕГУЛЯРНО МОЙТЕ
РУКИ



ИСПОЛЬЗУЙТЕ
МАСКИ



ОГРАНИЧЬТЕ ПРЕБЫВАНИЕ
В МЕСТАХ СКОПЛЕНИЯ ЛЮДЕЙ



ИЗБЕГАЙТЕ КОНТАКТОВ
С ЗАБОЛЕВШИМИ

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ



СОБЛЮДАЙТЕ
ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ



ВЫЗОВИТЕ ВРАЧА



НЕ ЗАНИМАЙТЕСЬ
САМОЛЕЧЕНИЕМ



ПЕЙТЕ БОЛЬШЕ
ЖИДКОСТИ



ИСПОЛЬЗУЙТЕ ОДНОРАЗОВЫЕ
САЛФЕТКИ ПРИ КАШЛЕ И ЧИХАНИИ



РЕГУЛЯРНО
ПРОВЕТРИВАЙТЕ
ПОМЕЩЕНИЕ

Ношение масок

Медицинские маски для защиты органов дыхания используют:

- при уходе за больными острыми респираторными вирусными инфекциями;
- при общении с лицами с признаками острой респираторной вирусной инфекции;
- при рисках инфицирования другими инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем.

Правильное ношение

МЕДИЦИНСКАЯ МАСКА

Медицинская маска - одноразовое медицинское изделие, помогающее предупреждать заражение и распространение инфекций, передающихся воздушно-капельным путем.



Вакцинация

Вакцина́ция — введение вакцины или анатоксина с целью создания активного специфического иммунного ответа иммунной системы организма против возбудителя инфекции.

Изоляция(карантин)

Что такое карантин?

Карантин – более жесткая
ограничительная мера в отношении
определенной группы людей.

Меры самоизоляции

В зоне карантина:

- 1. Население разобщается на мелкие группы;**
- 2. Не разрешается без крайней надобности выходить из своих квартир или домов,**
- 3. Продукты питания, вода и предметы первой необходимости такому населению доставляются специальными командами,**
- 4. При необходимости выполнять срочные работы вне зданий люди должны быть обязательно в средствах индивидуальной защиты.**



Подтема №2

2 УРОВЕНЬ ЗАЩИТЫ:

медицинский персонал, работающий непосредственно с пациентами, инфицированными COVID-19 (кроме стационаров)



Что должно быть?



1
Респиратор
медицинский



2
Шапочка
медицинская



3
Перчатки
медицинские



4
Бахилы
высокие



5
Защитные
очки



6
Защитный
комбинезон/
костюм



7
Защитный
халат
медицинский

Порядок надевания СИЗ

при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19

1

**НАТЕЛЬНОЕ
БЕЛЬЕ,
ОБУВЬ**



2

**ПЕРЧАТКИ,
ПЕРВАЯ ПАРА**



3

ШАПОЧКА



4

РЕСПИРАТОР



5

**ЗАЩИТНЫЙ
КОСТЮМ**



6

ОЧКИ



7

**ПЕРЧАТКИ,
ВТОРАЯ ПАРА**



РАБОТА С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ I-IV ГРУПП

ПОРЯДОК СНЯТИЯ СИЗ

ПРОТИВОЧУМНЫЙ КОМПЛЕКТ С КОМБИНЕЗОНОМ (С ПОЛНОЛИЦЕВОЙ МАСКОЙ)



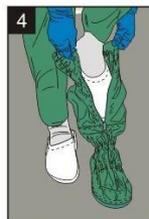
ШАГ 1
ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПЕРЧАТОК И ПОЛОТЕНЦА
Обмыть руки в перчатках и промочить полотенце в дезрастворе.



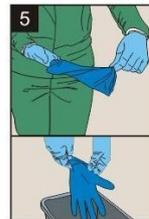
ШАГ 2
ДЕЗИНФЕКЦИЯ БАХИЛ
Почередно ставя ноги в ёмкость с дезраствором, поднять наружную брючину, и протереть её внутреннюю поверхность и бахилу полотенцем сверху вниз.



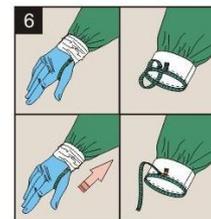
ШАГ 3
ПРОТЕРЕТЬ МАСКУ
Протереть маску полотенцем, после чего опустить полотенце в дезраствор.



ШАГ 4
СНЯТЬ БАХИЛЫ
Поднять наружную брючину, расстегнуть молнию и снять бахилы, отгибая борты изнаночной стороной наружу.



ШАГ 5
СНЯТЬ ВЕРХНИЮ ПАРУ ПЕРЧАТОК
Проверить их целостность (дезраствором).



ШАГ 6 РАССТЕГНУТЬ ПЕТЛЮ-НАПАЛЬЧИК
Получить рукав комбинезона в районе внутреннего локтевого сгиба на себя до щелчка. Фиксирующая кнопка расстегнется.



ШАГ 7
РАССТЕГНУТЬ КОМБИНЕЗОН
Отопнуть защитную планку и расстегнуть молнию.



ШАГ 8
СНЯТЬ КОМБИНЕЗОН
Снять комбинезон, выворачивая его наизнанку, при этом петля-держатель маски остается на шее для удержания комбинезона на весу. Когда сняты рукава и брючины комбинезона, петля-держатель снять через голову не касаясь головы и тела.



ШАГ 9
СНЯТЬ МАСКУ ПОЛНОЛИЦЕВУЮ
Отопнуть шлем изнаночной стороной наружу. Ослабить оголовье маски и снять, оттягивая его назад и вверх.



ШАГ 10
СНЯТЬ ФИЛЬТРЫ
Держа маску над ёмкостью с дезраствором, поочередно отсоединить фильтры и сложить их в ёмкость для обеззараживания.



ШАГ 11
СНЯТЬ ПЕРЧАТКИ
Снять вторые перчатки с защитой от проколов и порезов и перчатки для передевания, выворачивая наизнанку, и опустить их в ёмкость для обеззараживания.

ВАЖНО!
ПЕРЧАТКИ ОБМЫВАЮТСЯ ДЕЗРАСТВОРОМ ПОСЛЕ СНЯТИЯ КАЖДОГО ЭЛЕМЕНТА ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ

LAMSYSTEMS
PASTERIS
СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ДЛЯ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ



www.lamsystems-ito.ru



2 001000 006471

Антисептика

Антисептика (лат. anti — против, septicus — гниение) — система мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге, органах и тканях, а также в организме больного в целом, использующая механические и физические методы воздействия, активные химические вещества и биологические факторы.

Асептика

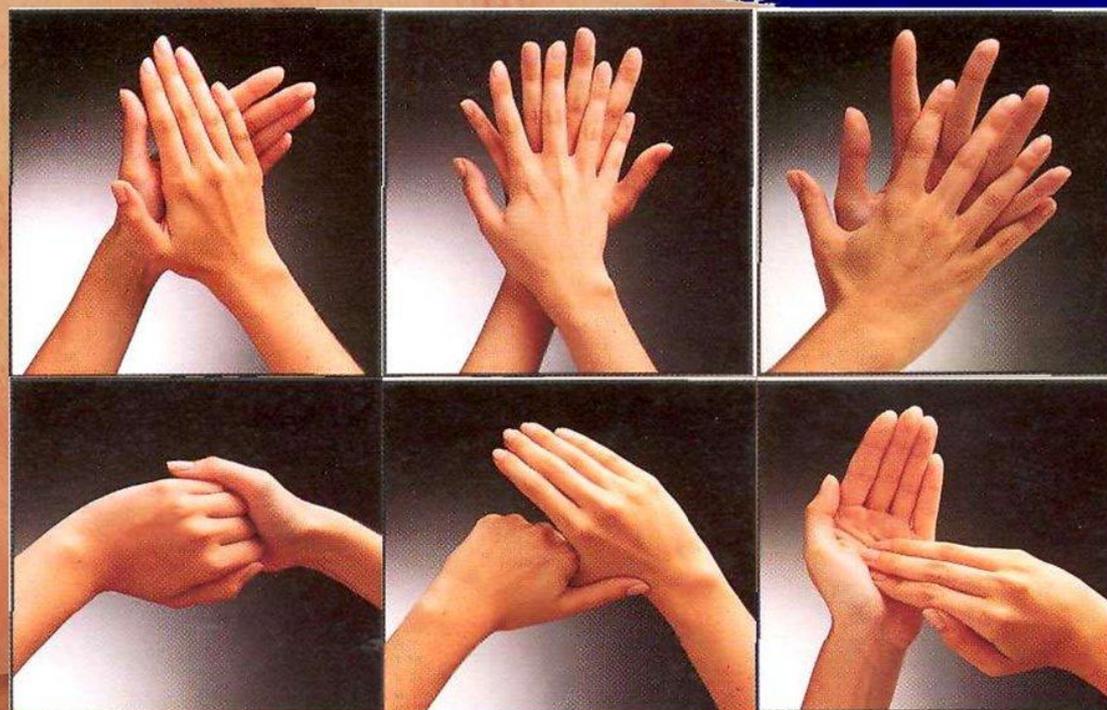
Асептика — комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану.

Асептика включает:

1. Стерилизацию инструментов,
2. Специальную обработку рук,
3. Соблюдение правил работы в операционных
4. Осуществление специальных санитарно-гигиенических организационных мероприятий в лечебных учреждениях

Порядок обработки рук

**Техника обработки рук
(ЕВРОПЕЙСКИЙ СТАНДАРТ EN 1500)**



Подтема №3



Правила "красной"

Чтобы попасть в "**красную зону**", нужно совершить сложный ритуал переодевания в "хирургичку" — белую хлопчатобумажную пару из фуфайки и штанов, носки и белые резиновые тапочки. Из раздевалки, где оставляют вещи и личную одежду, попадаешь в "шлюз" — вход в **зону**, которую медики называют еще "грязной".

Наблюдение за пациентом

Диспансеризация пациентов после перенесенной пневмонии

Пациенты после перенесенной пневмонии активно наблюдаются в течении 6 месяцев, осматриваясь за это время дважды: на 1-м и 6-м месяце после выписки из стационара.

На данных визитах контролируются

1. Клинический анализ крови
2. Клинический анализ мокроты
3. Спирография
4. Флюорография

Реабилитация

Реабилитация включает необходимость отказа от курения и употребления алкоголя, организации полноценного питания, профилактики ОРВИ и др.

Применение ИВЛ

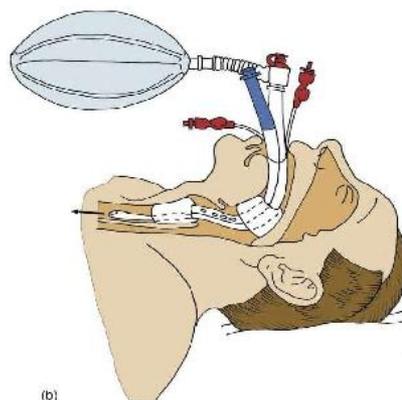
Показания к ИВЛ

- Клинические:
 - чрезмерная работа дыхания
 - частые глубокие апноэ(нет эффекта от СРАР и кофеина)
 - шок
 - генерализованные судороги
 - легочное кровотечение
- Лабораторные
 - гиперкапния, респираторный ацидоз, гипоксия

Подключение к аппарату ИВЛ

Способы подключения аппарата ИВЛ к пациенту

- **инвазивный способ**, при котором воздух нагнетается через интубационную трубку, вводимую в дыхательные пути, или через трахеостому.
- **неинвазивный способ** — через маску.



Интубационная трубка



ИВЛ через маску

На этом всё.