



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

3^Η Υ.Π.Ε.

Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ "ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ"

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ: 2094 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:2-3-2022 ΣΕΛΙΔΑ 1 ΑΠΟ 12

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΠΟΠΤΟΥ Ή
ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ COVID-19 ΣΤΟ ΤΕΠ**

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ
ΟΜΑΔΑ

- ΠΕΤΡΟΥΛΑ ΤΣΙΠΟΥΡΑΚΗ
- ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΓΕΩΡΓΑΤΣΕΛΗ
- ΑΓΑΠΗ ΒΛΑΧΟΥ

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΕΠ

- ΠΕΤΡΟΥΛΑ ΤΣΙΠΟΥΡΑΚΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
Ν.Υ.

- ΕΥΔΟΞΙΑ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΕΠ

- ΣΝΕΖΑΝΑ ΙΒΚΟΒΙΤΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

- ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΣΩΤΗΡΙΟΥ

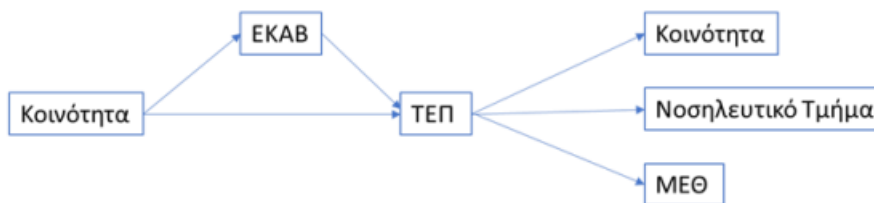
Σκοπός Πρωτοκόλλου

Η προστασία της υγείας και της ζωής όχι μόνο των ασθενών, αλλά και όλων των εργαζομένων μέσα στο νοσοκομείο. Ο ρόλος του ΤΕΠ είναι κεντρικός σε αυτή την προσπάθεια. Παράλληλα και επιπρόσθετα με την αντιμετώπιση των ασθενών του, πρέπει να προστατεύσει το προσωπικό και τους υπόλοιπους ασθενείς όλου του νοσοκομείου από τη μόλυνση με τον ιό αυτό, ελαχιστοποιώντας την πιθανότητα φορέων που διαφεύγουν της διάγνωσης και εισάγονται στο νοσοκομείο¹.

Εισαγωγή

Το ΤΕΠ είναι κομβικό σημείο στη διαχείριση τόσο των ύποπτων όσο και των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 που χρήζουν νοσοκομειακής αξιολόγησης ή φροντίδας, όπως φαίνεται στο σχήμα 1. Το σύνολο των ασθενών που θα χρειαστούν νοσοκομειακή αντιμετώπιση θα περάσουν από το χώρο των ΤΕΠ¹

Σχήμα 1: Η αλυσίδα διαχείρισης των ύποπτων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 που χρήζουν νοσοκομειακής αξιολόγησης ή φροντίδας



Πηγή: Εγχειρίδιο Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη λειτουργία των ΤΕΠ κατά τη διάρκεια της Πανδημίας Covid-19, Απρίλιος 2020, Ε.Ε.Ε.Ι.

Προληπτικά Μέσα για τον Έλεγχο της Διασποράς

Η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική σε όλους τους χώρους του νοσοκομείου από τους εργαζόμενους, επισκέπτες, συνοδούς κ.α.^{2,3}.

Στο ΤΕΠ πριν την εξέταση του ασθενή ο ιατρός και ο νοσηλευτής εφαρμόζουν τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ-υγιεινή χεριών, ένδυση με ποδιά, μάσκα υψηλής προστασίας FFP-2).

Σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτου κρούσματος, πρέπει να εφαρμόζονται άμεσα τα παρακάτω:

- Χορήγηση απλής χειρουργικής μάσκας στον ασθενή
- Εξέταση και νοσηλεία του ασθενή σε ξεχωριστό θάλαμο (Ζώνη COVID-19)
- Εφαρμογή βασικών προφυλάξεων, προφυλάξεων επαφής και προφυλάξεων σταγονιδίων από το προσωπικό που εμπλέκεται στη διαχείριση του ασθενή
- Άμεση ενημέρωση της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
- Άμεση δήλωση του περιστατικού στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας¹

Όλα τα άτομα που έρχονται σε στενή επαφή με τον ασθενή θα πρέπει να εφαρμόζουν:

- ✓ Μάσκα FFP2 ή FFP3 σε περίπτωση δημιουργίας αερολύματος

- ✓ Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέος πεδίου)
 - ✓ Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια
 - ✓ Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)
 - ✓ Υγιεινή των χεριών
 - ✓ Αποφυγή επαφής ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια
- Ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμομέτρα, πιεσόμετρα) αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Στην περίπτωση που αυτό δεν είναι εφικτό ο ιατρικός εξοπλισμός καθαρίζεται και απολυμαίνεται από τον ένα ασθενή στον άλλο.
 - Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενούς στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους και χρήση της μικρότερης δυνατής διαδρομής
 - Ενημέρωση του τμήματος υποδοχής του ασθενούς για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς
 - Το προσωπικό που μεταφέρει τον ασθενή πρέπει να εφαρμόζει τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και την υγιεινή των χεριών
 - Καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών με τις οποίες ήρθε σε επαφή ο ασθενής
 - Καταγραφή όλων των ατόμων που εισέρχονται στο θάλαμο του ασθενή συμπεριλαμβανομένων του προσωπικού και των επισκεπτών³.
 - Σε όλους τους ασθενείς του ΤΕΠ γίνεται test ταχείας ανίχνευσης για τον ιό Covid-19

Χρήση των μέτρων ατομικής προστασίας

Είναι απαραίτητη η εκπαίδευση όλου του προσωπικού στη σωστή χρήση των μέτρων προστασίας, τόσο για την αποτελεσματικότητά τους, όσο και για την ορθολογική χρήση των υλικών, ώστε να περιοριστεί η πιθανότητα εξάντλησης των αποθεμάτων τους. Η χρήση προσομοίωσης και η συχνή εξάσκηση θεωρείται ο πλέον ενδεδειγμένος τρόπος εκπαίδευσης του προσωπικού για αυτό το σκοπό¹.

Η σειρά εφαρμογής (Ένδυσης) του ατομικού εξοπλισμού προστασίας απεικονίζεται στο Παράρτημα 1, ενώ η σειρά αφαίρεσης του ατομικού εξοπλισμού στο Παράρτημα 2 και στο Παράρτημα 3.

Χρήσιμες διευκρινίσεις:

- Πριν την εφαρμογή του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας η αφαίρεση όλων των προσωπικών αντικειμένων (ρολόι, δαχτυλίδια, κοσμήματα, κινητό κλπ) είναι επιβεβλημένη.
- Η χρήση σκούφου ως εξοπλισμού ατομικής προστασίας για τον COVID-19 είναι προαιρετική, εκτός αν παράλληλα γίνονται παρεμβάσεις που η χρήση του απαιτείται (π.χ.

τοποθέτηση Κεντρικού Φλεβικού Καθετήρα). Συνήθως χρησιμοποιείται από άτομα με έντονο όγκο ή/και μεγάλο μήκος μαλλιών. Τα μαλλιά θα πρέπει να είναι πολύ καλά στερεωμένα πάνω στο κεφάλι πριν τη χρήση του σκούφου. Ο σκούφος φοριέται μετά τη μάσκα και την οφθαλμική προστασία και αφαιρείται πριν την αφαίρεση των γυαλιών, με κίνηση προς τα πίσω και ακολουθεί υγιεινή χεριών.

- Η αφαίρεση του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας θα πρέπει να γίνεται σε ασφαλές μέρος στους ειδικά διαμορφωμένους χώρους (βλ. παρ Χωροταξική Αναδιαμόρφωση του χώρου του ΤΕΠ).
- Όλος ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας απορρίπτεται στα μολυσματικά απορρίμματα. Αν τα γυαλιά πρόκειται να ξαναχρησιμοποιηθούν πρέπει να απορριφθούν σε ειδικό δοχείο και να ακολουθηθούν οι οδηγίες του κατασκευαστή για τον καθαρισμό, απολύμανση ή/και αποστείρωσή τους.

Οι κινήσεις κατά την αφαίρεση του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας δεν θα πρέπει να είναι βιαστικές και θορυβώδεις. Προσοχή στις επιμολύνσεις. Υπενθυμίζεται ότι η χρήση επιπλέον Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας χωρίς να συστήνεται από τους αρμόδιους φορείς, αυξάνει τις πιθανότητες μόλυνσης κατά την αφαίρεσή του. Μικρές διαφοροποιήσεις στον τρόπο αφαίρεσης του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας μπορεί να υπάρχουν, αρκεί ο μολυσμένος εξοπλισμός να ΜΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΑΙ με γυμνό χέρι, να ακολουθεί μετά την αφαίρεση κάθε είδους προστασίας υγιεινή των χεριών, να αφαιρείται η μάσκα τελευταία και να μην αγγίζονται οι βλεννογόνοι οφθαλμών, ρινός και στοματικής κοιλότητας με χέρια που δεν έχει άμεσα προηγηθεί υγιεινή. Τα παπούτσια εργασίας θα πρέπει να είναι πλαστικά, χωρίς τρύπες στην άνω επιφάνεια³.

Χωροταξική Αναδιαμόρφωση του χώρου του ΤΕΠ

Τον Μάρτιο του 2020, κατά την έναρξη της πανδημίας του ιού Covid-19 έγινε χωραξική αναδιαμόρφωση του χώρου του ΤΕΠ, ώστε να εξασφαλιστή η ορθή και ασφαλής διαχείριση των υπόπτων και επιβεβαιωμένων περιστατικών Covid-19.

Ζώνη Covid¹

Ο πρώτος χώρος που διαμορφώθηκε για την υποδοχή αυτών των περιστατικών ήταν ο χώρος της “**απομόνωσης**” (πρώην παθολογοανατομικό), με δυνατότητα διαχείρισης έως 2 περιστατικών. Ο χώρος αυτός διαθέτει δικό του WC, έτσι χρησιμοποιείται κυρίως για την υποδοχή ηλικιωμένων ασθενών ή ασθενών με κινητικά προβλήματα. Ο χώρος των Νιπτήρων του πρώην Παθολογοανατομικού έχει διαμορφωθεί κατάλληλα, ώστε να γίνεται εκεί η αφαίρεση των ΜΑΠ.

Στη συνέχεια τοποθετήθηκαν δύο οικίσκοι στον αύλιο χώρο του ΤΕΠ.

Ο πρώτος “**BOX 1**” (δεξιά της εισόδου του ΤΕΠ), με δυνατότητα διαχείρισης έως 2 περιστατικών. Ο χώρος αυτός χρησιμοποιείται κυρίως για την υποδοχή ύποπτου περιστατικού.

Ο δεύτερος “**BOX 2**” (αριστερά της εισόδου του ΤΕΠ), με δυνατότητα διαχείρισης έως 3 περιστατικών. Διαθέτει επιτοίχιες παροχές χορήγησης O₂. Ο χώρος αυτός χρησιμοποιείται κυρίως για την υποδοχή επιβεβαιωμένων περιστατικών.

Οι δύο οικίσκοι εξυπηρετούνται από 2 εξωτερικές χημικές τουαλέτες, που έχουν τοποθετηθεί δίπλα στο "BOX 1". Έξω από το ΤΕΠ έχει διαμορφωθεί και σημανθεί χώρος για την ασφαλή αφαίρεση των ΜΑΠ.

Σε περίοδο αυξημένης προσέλευσης υπόπτων ή επιβεβαιωμένων περιστατικών Covid χρησιμοποιείται και ο χώρος της "Βραχείας Νοσηλείας", αφού πρώτα γίνουν οι αναγκαίες παρεμβάσεις (απομάκρυνση ασθενών non-covid, τοποθέτηση κατάλληλων κάδων απόρριψης απορρυμάτων κλπ). Ο χώρος συλλογής του ακάθαρτου ιματισμού διαμορφώθηκε κατάλληλα για την αφαίρεση των ΜΑΠ.

Ο διάδρομος ανάμεσα στο ΤΕΠ και στο ακτινολογικό έχει οριστεί σαν "Διάδρομος διέλευσης Περιστατικών Covid-19". Έχουν τοποθετηθεί κατάλληλες πινακίδες προς ενημέρωση και απαγόρευση της διέλευσης ασθενών, συνοδών κλπ. Στο διάδρομο αυτό απαγορεύεται η διέλευση χωρίς την απαραίτητη χρήση ΜΑΠ. Όλη η διακίνηση των υπόπτων και επιβεβαιωμένων περιστατικών COVID-19, εντός του χώρου του ΤΕΠ, αλλά και προς το ακτινολογικό τμήμα, τη ΜΕΘ και τα νοσηλευτικά τμήμα COVID γίνεται από αυτόν τον διάδρομο². Σε περίπτωση κακοκαιρίας έχει διαμορφωθεί κατάλληλος χώρος ώστε να γίνεται εκεί η αφαίρεση των ΜΑΠ των επαγγελματιών υγείας που διαχειρίζονται ασθενείς στις οικίσκους.

Αναγνώριση Εκτίμηση Ασθενών

Συμπτωματολογία- Κλινική Εικόνα

Η παρουσία κλινικών σημείων και συμπτωμάτων του Covid-19 ποικίλλει. Τα περισσότερα άτομα παρουσιάζουν:

- Πυρετό(83-99%)
- Βήχα (59-82%)
- Κόπωση (44-70%)
- Ανορεξία (40-84%)
- Δύσπνοια (31-40%)
- Μυαλγίες (11-35%)

Σε μικρότερα ποσοστά μη ειδικά συμπτώματα όπως πονόλαιμος, ρινική συμφόρηση, κεφαλαλγία, διάρροια, ναυτία και έμετος. Επίσης έχει αναφερθεί ανοσμία ή απώλεια γεύσης πριν από την έναρξη αναπνευστικών συμπτωμάτων σε ποσοστά 34%.

Οι ηλικιωμένοι και ιδιαίτερα οι ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς ενδέχεται να παρουσιάσουν άτυπα συμπτώματα όπως κόπωση, μειωμένη εγρήγορση, μειωμένη κινητικότητα, διάρροια, απώλεια όρεξης, παραλήρημα και απουσία πυρετού.

Τα παιδιά μπορεί να μην εμφανίσουν πυρετό ή βήχα τόσο συχνά όσο οι ενήλικες⁴.

Επιδημιολογικό Ιστορικό

Σκοπός η συλλογή στοιχείων που θα βοηθήσουν στην διάγνωση

- Διερεύνηση για επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα
- Πρόσφατο ταξίδι σε επιβαρυμένη επιδημιολογικά περιοχή⁵.

Επαγγελματικό ιστορικό

Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται σε προσωπικό υπηρεσιών υγείας, κλειστών δομών χρονίων παθήσεων, οίκων ευγηρίας, εκπαιδευτικών, προσωπικό εργοστασίων και οποιουδήποτε κλειστού πλυθισμού⁵.

Κλινική Εκτίμηση

- Αιμοδυναμική και αναπνευστική εκτίμηση
- Αξιολόγηση συνοσηροτήτων Προσοχή αποκλεισμός – έλεγχος εναλλακτικών διαγνώσεων⁵.

Ορισμοί κρουσμάτων

Ύποπτο κρούσμα

Από τη 12η Μαρτίου 2020 που η επιδημία COVID-19 χαρακτηρίστηκε από τον ΠΟΥ ως πανδημία, κάθε ασθενής με οποιαδήποτε οξεία συμπτώματα συμβατά με τη νόσο, σε οποιαδήποτε χώρα πρέπει να θεωρείται ως ύποπτο κρούσμα. Ως τώρα, δεν έχουν αναγνωριστεί ειδικά συμπτώματα με τα οποία να μπορούμε να διακρίνουμε τη λοίμωξη COVID-19 από άλλες ιογενείς λοιμώξεις. Στη διαφορική διάγνωση κάθε ασθενούς με πυρετό αγνώστου αιτιολογίας πρέπει να συμπεριλαμβάνεται και η λοίμωξη COVID-19^{6,7}.

Πιθανό κρούσμα

- Ύποπτο κρούσμα εν αναμονή αποτελέσματος ή
- Ύποπτο κρούσμα με αποτέλεσμα εργαστηριακού ελέγχου για τον ιό SARS-CoV-2: Αδιευκρίνιστο, ή Θετικό, αλλά με εργαστηριακή μέθοδο που ανιχνεύει γενικά ιούς που ανήκουν στην οικογένεια των κορωνοϊών και όχι ειδικά τον ιό SARS-CoV-2⁸

Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Άτομο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό SARS-CoV-2, ανεξαρτήτως κλινικών συμπτωμάτων και σημείων⁸.

Διαλογή περιστατικών

Η διαδικασία αυτή γίνεται στον εξωτερικό χώρο του ΤΕΠ και αφορά όλους ανεξαιρέτως τους ασθενείς που προσέρχονται στο ΤΕΠ και είναι περιπατητικοί. Αντίστοιχη διαδικασία γίνεται και σε όλους τους προσκομιζόμενους με το ΕΚΑΒ ασθενείς, είτε στον ίδιο χώρο αν αυτό είναι εφικτό, είτε στο χώρο στάθμευσης των ασθενοφόρων και πριν την είσοδο στο χώρο του ΤΕΠ.

Η διαλογή έχει ως στόχο την έγκαιρη ανίχνευση κρουσμάτων που εμπíπτουν στον ορισμό, την αξιολόγηση της βαρύτητας της λοίμωξης, τον περιορισμό της διασποράς του ιού σε άλλους ασθενείς, επισκέπτες, και το προσωπικό υπηρεσιών υγείας και την προστασία των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τον πολίτη³.

Η διαδικασία διαλογής πρέπει να είναι όσο το δυνατόν συντομότερη και να βασίζεται στη λήψη συγκεκριμένων πληροφοριών από το ιστορικό του ασθενούς, χρησιμοποιώντας 'κλειστές' ερωτήσεις, σύμφωνα με τον ορισμό κρούσματος. Στη συνέχεια, και αφού χορηγηθεί απλή χειρουργική μάσκα στους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια ύποπτου κρούσματος, αυτοί μεταφέρονται στους ειδικά διαμορφωμένους χώρους της ζώνης COVID-19 τηρώντας όλα τα απαραίτητα μέτρα πρόληψης διασποράς του ιού³.

Η διαδικασία αυτή δεν υποκαθιστά, αλλά προηγείται της καθιερωμένης διαλογής που γίνεται στο ΤΕΠ (ESI Αλγόριθμος Διαλογής – Triage version 4-2012) και η οποία χρησιμεύει για τον προσδιορισμό της οξύτητας (acuity) όλων των περιστατικών που εξετάζονται, ανεξαρτήτως αιτίας προσέλευσης¹.

Τη διαλογή των περιστατικών κάνει ο Νοσηλευτής Triage, όπου κρίνεται σκόπιμο ζητάται η συμβολή του Εφημερεύοντα Ιατρού του ΤΕΠ.

Συμμετέχοντες στο πρωτόκολλο- Αρμοδιότητες

- Ασθενείς που έχουν οριστεί Ύποπτοι κατά τη διαλογή
- Ασθενείς που έχουν οριστεί Επιβεβαιωμένα Περιστατικά του ιού Covid-19 κατά τη διαλογή

Υγειονομική ομάδα ΤΕΠ:

- 1 Νοσηλευτής Διαλογής
- 1 Εφημερεύοντας Ιατρός
- 1 Νοσηλευτής ΤΕΠ
- 1 Τραυματιοφορέας ΤΕΠ

Ο Νοσηλευτής Διαλογής συντονίζει και παρακολουθεί στενά όλη τη διαδικασία :

- Ελέγχει τη σωστή εφαρμογή και αφαίρεση ΜΑΠ και προβαίνει σε διορθωτικές ενέργειες
- Συνεχή επικοινωνία με ιατρό, νοσηλευτή, ασθενή, λοιπούς επαγγελματίες υγείας
- Εάν ζητηθεί υποστήριξη εντός του ειδικά διαμορφωμένου θαλάμου, ειδοποιεί το αντίστοιχο προσωπικό εμπλοκής
- Φροντίζει για την ασφαλή συλλογή και αποστολή των δειγμάτων στα εργαστήρια
- Ενημερώνει τους αρμόδιους φορείς, για οποιοδήποτε πρόβλημα ή διευκρίνιση χρειαστεί
- Είναι υπεύθυνος για την επικοινωνία με τα εργαστήρια, τα νοσηλευτικά τμήματα, λοιπούς επαγγελματίες Υγείας και το ΕΚΑΒ.
- Καταγράφει όσους εισέρχονται για ιατρικό λόγο στο θάλαμο και ενημερώνει το Βιβλίο Νοσηλείας Ύποπτων και Επιβεβαιωμένων Περιστατικών του ΤΕΠ².

Ο Νοσηλευτής του ΤΕΠ και ο Εφημερεύων Ιατρός που συμμετέχουν στη διαχείριση του περιστατικού οφείλουν:

- Να εφαρμόζουν σωστά όλα τα προληπτικά μέτρα για τον έλεγχο της διασποράς
- Να εφαρμόζουν σωστά τα ΜΑΠ
- Να αφαιρούν με τον ενδεδειγμένο τρόπο τα ΜΑΠ
- Σε περίπτωση τρυπήματος/αδιαθεσίας/ζάλης/ταχυκαρδίας/δυσκολίας στην αναπνοή εντός του ειδικά διαμορφωμένου χώρου εξέτασης των ασθενών, να ενημερώσουν και να αντικατασταθούν άμεσα²
- Μόλις ολοκληρώσουν την εξέταση του ασθενή να ενημερώσουν τον ιατρικό φάκελο ασθενούς του ΤΕΠ

Ο Τραυματιοφορέας του ΤΕΠ οφείλει:

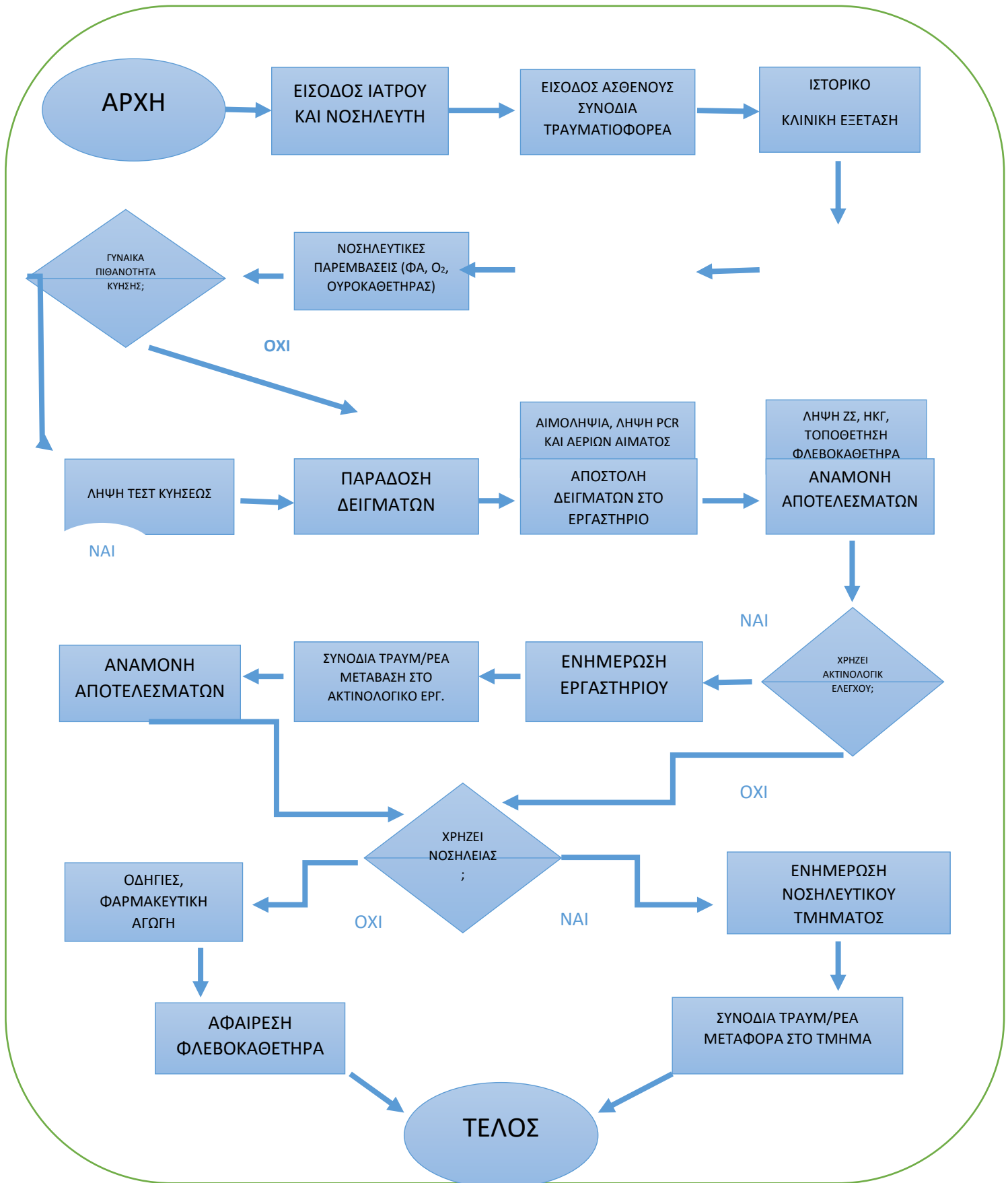
- Να εφαρμόζει σωστά όλα τα προληπτικά μέτρα για τον έλεγχο της διασποράς
- Να εφαρμόζει σωστά τα ΜΑΠ

- Να αφαιρεί με τον ενδεδειγμένο τρόπο τα ΜΑΠ
- Να μεταφέρει όλους τους ασθενείς **αυστηρά** με τροχήλατο αμαξίδιο ασθενών ή με φορείο αν έχουν κινητικά προβλήματα

Στην όλη διαδικασία εμπλέκεται το ελάχιστο δυνατό προσωπικό

Μετά την έξοδο του ασθενούς από τον ειδικά διαμορφωμένο χώρο, ο χώρος καθαρίζεται.

Flowchart Διαχείρισης Ύποπτου Ή Επιβεβαιωμένου περιστατικού Covid-19.

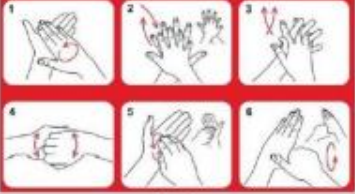






Βιβλιογραφία

1. Εγχειρίδιο Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη λειτουργία των ΤΕΠ κατά τη διάρκεια της Πανδημίας Covid-19, Απρίλιος 2020, Ελληνική Εταιρεία Επείγουσας Ιατρικής(V1-9-4-2020).
2. Επιχειρησιακό Σχέδιο Γ.Ν. Πτολεμαΐδας "Μποδοσάκειο"
3. ΕΟΔΥ: Οδηγίες για χώρους παροχής υπηρεσιών Υγείας <https://eody.gov.gr/covid-19-odigies-giachoroys-parochis-ypiresion-ygeias/>
4. Clinical management of Covid-19Q Interim guidance, 27 May 2020, WHO
5. Οδηγίες διαχείρισης Covid-19 στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, Νοέμβριος 2020, Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδος, www.epege.gr
6. Self-reported olfactory and taste disorders in SARS-CoV-2 patients: a cross-sectional study.Giacomelli A, Pezzati L, Conti Fet al. Clin Infect Dis. 2020. [Epub ahead of print]<https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciaa330/5811989>
7. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y et al. China Medical Treatment Expert Group for Covid-19. N Engl J Med. 2020 Feb 28. [Epub ahead of print]
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2002032?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%3dpub
8. ΕΟΔΥ: ΝΕΟΣ ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ SARS-CoV-2 ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ 25 Φεβρουαρίου 2020 <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/02/2019-ncov-orismos-kroysmatos-2.pdf>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΣΕΙΡΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ(ΕΝΔΥΣΗΣ) ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

<p>Στο χώρο που θα φορεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) συστήνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.</p>	
<p>1. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΙΡΙΩΝ και ελέγξτε την αρτιότητα του εξοπλισμού.</p>	
<p>2. Φορέστε την αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια και μανσέτα και δέστε τη πίσω σας. Αν αυτό είναι δύσκολο, δέστε τη στο πλάι (όχι μπροστά σας).</p>	
<p>3. Φορέστε τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή FFP3) ανάλογα με το είδος της παρέμβασης. Εφαρμόστε σωστά τη μάσκα: καλύψτε όλο σας το πηγούνι και πιέστε το έλασμα πάνω και γύρω από τη μύτη. Οι ελαστικοί μιάντες τοποθετούνται γύρω από τον αυχένα και τη μεσότητα του οπίσθιου μέρους της κεφαλής αντίστοιχα (Εικ.1-5). Εφαρμόστε fittest: Εισπνεύστε ώστε να γίνει εσολκή στη μάσκα. Εκπνεύστε για να διαπιστώσετε εάν υπάρχει διαρροή από τα πλαϊνά και το άνω μέρος της μάσκας (Εικ.6).</p>	
<p>4. Φορέστε γυαλιά ή ασπίδα προσώπου, ώστε να προσαρμόζονται στο πρόσωπο και τους οφθαλμούς. Αν χρησιμοποιείτε γυαλιά θα πρέπει να μην υπάρχει κενό μεταξύ μάσκας και γυαλιών στην περιοχή του ρινικού οστού.</p>	
<p>5. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΙΡΙΩΝ.</p>	
<p>5. Φορέστε γάντια (αν είναι εφικτό με μακριά μανσέτα), έτσι ώστε να καλύπτονται τα μανίκια της προστατευτικής ενδυμασίας πάνω από τους καρπούς.</p>	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ-Α ΤΡΟΠΟΣ






Στο χώρο που θα αφαιρεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) προτείνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

<p>1.Αφαιρέστε ταγάντια.</p>  <p>1</p>	 <p>2</p>	 <p>3</p>	 <p>4</p>
 <p>5</p>	 <p>6</p>	 <p>7</p>	 <p>8</p>
<p>2. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ και φορέστε ένα νέο ζευγάρι γάντια.</p> 			
<p>3. Αφαιρέστε τη ρόμπα: Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια της ρόμπας θεωρείται μολυσμένη. Λύστε τα κορδόνια. Ξεκινώντας από την πίσω πλευρά διπλώστε το ρυπαρό μέρος και ακολουθήστε την τεχνική του ξεφλουδίσματος. Κατεβάστε τη ρόμπα με αργές κινήσεις, τυλίγοντας σταδιακά και φέρνοντας την εσωτερική επιφάνεια προς τα έξω.</p> 			
<p>4. Αφαιρέστε τα γάντια και εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p> <p>5. Αφαιρέστε την προστασία των οφθαλμών. Η πρόσθια επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ. Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή το κορδόνι των γυλιών ή της ασπίδας προσώπου.</p> 			
<p>6. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p> <p>7. Αφαιρέστε ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η πρόσθια επιφάνεια της μάσκας θεωρείται μολυσμένη –ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ. Πιάστε μόνο τους ιμάντες στο πίσω μέρος της κεφαλής: πρώτα τον κάτω ιμάντα και μετά τον επάνω. Αφού απελευθερωθεί το πίσω μέρος της κεφαλής από τους ιμάντες σκύψτε ελαφρά μπρος τα μπροστά, προσέχοντας να μην και απορρίψτε τη μάσκα στα μολυσματικά απορρίμματα.</p> 			
<p>8. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p>			

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ-Β ΤΡΟΠΟΣ

Στο χώρο που θα αφαιρεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) προτείνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

<p>1. Αφαιρέστε τα γάντια.</p>	
<p>2. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ και φορέστε ένα νέο ζευγάρι γάντια.</p>	
<p>3. Αφαιρέστε τη ρόμπα ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ: Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια της ρόμπας θεωρείται μολυσμένη. Λύστε με το ένα χέρι το κορδόνι που περιβάλλει τη μέση και για το δέσιμο γύρω από το λαιμό τραβήξτε τη ρόμπα με τα χέρια (παράλληλα στους ώμους ή σταυρωτά) ώστε να ανοίξει το αυτοκόλλητο ή να σκιστεί το κορδόνι¹. Σκύψτε μπροστά και διπλώστε την ποδιά με την τεχνική του ξεφλουδίσματος φέρνοντας όλη την εσωτερική επιφάνεια προς τα έξω. Κατεβάστε τη ρόμπα με αργές κινήσεις και στο ύψος των καρπών πιάστε μανσέτα και γάντια μαζί από το μέσα μέρος και αναποδογυρίστε για κάθε χέρι ώστε να αποκαλυφθεί η μέσα πλευρά προς τα έξω.</p> <p>¹Αν το κορδόνι γύρω από το λαιμό της ρόμπας, δεν σχίζεται, πιάστε με το επιδέξιο χέρι στο ύψος του ώμου την ποδιά, τραβήξτε προς τα έξω και μπροστά ώστε το κορδόνι να έρθει λίγο μπροστά και με το άλλο χέρι να το τραβήξετε για να λυθεί, χωρίς να αγγίζετε το λαιμό σας.</p>	
<p>4. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p>	
<p>5. Αφαιρέστε την προστασία των οφθαλμών. Η πρόσθια επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ. Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή το κορδόνι των γυαλιών ή της ασπίδας προσώπου.</p>	
<p>6. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p>	
<p>7. Αφαιρέστε ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η πρόσθια επιφάνεια της μάσκας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ. Πιάστε μόνο τους ιμάντες στο πίσω μέρος της κεφαλής: πρώτα τον κάτω ιμάντα και μετά τον επάνω. Αφού απελευθερωθεί το πίσω μέρος της κεφαλής από τους ιμάντες σκύψτε ελαφρά μπρος τα μπροστά και απορρίψτε τη μάσκα στα μολυσματικά απορρίμματα.</p>	
<p>8. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.</p>	