



-2019

02.04.2020



2019-nCoV
-2019



(Coronaviridae)

(HCoV-229E, -OC43, -

1

2

-Cov

MERS-Cov

3

COVID-2019, _____

- *Alphacoronavirus*,
- *Betacoronavirus*
- *Gammacoronavirus*.

1-

4

COVID-2019

8-

-70

56

5

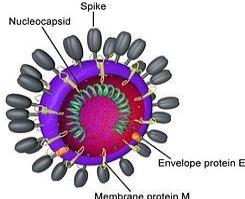
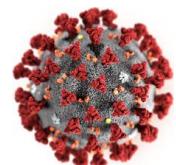


Схема строения вириона коронавируса в разрезе

COVID-2019



3D COVID-2019

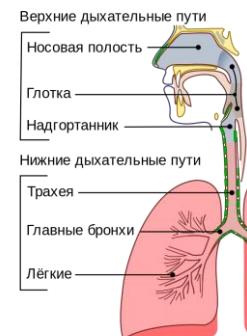
7

COVID-2019

70 %
2
1 %
; 30 % -
85 % ;
95 % 0,2 %
30

339 423
90 %
2
254
2 15
6

Дыхательные пути



8

• **938285**
• **47310**

195

9

			%	
	33 577	13 562	40,4	
H5N1 (861	455	52,8	455 (52,8%)
SARS (8096	774	9,6	774 (9,6%),
H1N1 (1 632 258	284 500	17,4	(17,4%).
MERS	2494	858	34,4	
H7N9	1568	616	39,3	1568 /616 (39,3%).
nCov-2019	423121	18919	4,5	

? (

Раннее распознавание и контроль источника;

Применение для всех пациентов;

Применение дополнительных мер предосторожности (меры защиты от контактного и воздушно-капельного заражения и, при необходимости, меры предосторожности при процедурах с образованием аэрозолей) для предполагаемых случаев;

Административный контроль;

Экологические и технические средства контроля.

3-

2

11

12

Высокий уровень клинической настороженности у медицинских работников.

Вести скрининговый опросник
(сбор качественного эпид анамнеза).

Вывески в общественных местах.

13

Строго соблюдать гигиену рук
Обеспечить применения мер респираторной гигиены

При подозрении на COVID 19 надевать медицинские маски пациентам.
Другим пациентам при кашле или чихании прикрывать нос и рот салфеткой или согнутым локтем.

Проводить гигиену рук после контакта с выделениями из дыхательных путей.

14

Рациональное, корректное и последовательное использование имеющихся в наличии СИЗ и соответствующая гигиена рук также помогают уменьшить распространение патогенов. Эффективность СИЗ зависит от достаточного и регулярного обеспечения, надлежащего обучения персонала, гигиены рук

15

Строго соблюдать гигиену рук
Использовать медицинскую маску, защиту глаз/лица (т.е. очки или щиток).
Использовать чистый, непромокаемый халат с длинными рукавами.
Использовать перчатки.
Использовать одноразовое либо специально выделенное оборудование (например, стетоскопы, манжеты для измерения давления и термометры) провести дезинфекцию его после каждого применения.
Размещать пациентов в хорошо проветриваемых помещениях. Поток воздуха должен составлять 160 л/сек на одного пациента
Размещать больничные койки на расстоянии не менее 1 м друг от друга.
Избегать перемещения и транспортировки пациентов из палаты или участка изоляции, если на это нет медицинских показаний
Тщательная уборка и дезинфекция помещений
Использованное белье, принадлежности общественного питания и медицинские отходы обрабатываются в соответствии НПА.

16

- Стандартные меры предосторожности это комплекс мероприятий направленный на снижения риска передачи инфекций между пациентами и медицинскими работниками через контакт с кровью и других биологическими жидкостями.

✓
✓
✓
✓

Для предотвращения передачи COVID 19 от человека к человеку наряду с применением маски необходимо

(ПИИК). Ношение только медицинских масок в отсутствие достаточных показаний может быть сопряжено с излишними расходами и хлопотами, связанными с закупкой, а также может создать ложное чувство безопасности, в результате чего человек пренебрегает другими важными мерами, такими как Кроме того, неправильное использование маски может снизить ее эффективность в плане снижения риска передачи инфекции.

17



из важных профилактических мер по ограничению распространения определенных видов респираторных инфекций, в том числе COVID 19, в пораженных районах. Однако, использования маски как недостаточно для обеспечения адекватного уровня защиты, и следует принимать также другие, не менее важные меры.

18

При отсутствии симптомов вирусно-респираторных инфекций следует соблюдать следующие правила:

- избегать мест скоплений людей и частого посещения закрытых переполненных пространств;
- -поддерживать дистанцию не менее 1 метра от любого человека с респираторными симптомами COVID 19 (например, такими как кашель, чихание);
- часто проводить гигиеническую обработку рук, используя спиртосодержащие антисептические средства, если руки не имеют видимых загрязнений, а при их наличии – мыть руки с мылом и водой;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос рукой, согнутой в локте, или салфеткой; затем сразу же выбрасывать салфетку и выполнять гигиеническую обработку рук;
- -по возможности не трогать руками рот и нос;
облюдать рекомендации по их ношению, снятию и утилизации, а также по гигиене рук после снятия . Лица с респираторными симптомами должны:
➤ носить медицинскую маску и обращаться за медицинской помощью при появлении лихорадки, кашля и затрудненного дыхания – как можно скорее или в соответствии с местными протоколами;

19

20

- носить медицинскую маску в зоне сортировки или во время ожидания, а также при транспортировке в пределах учреждения;
- носить медицинскую маску во время пребывания в помещениях для подозреваемых или подтвержденных случаев;
- не надевать медицинскую маску, находясь в изолированных одноместных помещениях, но прикрывать рот и нос при кашле или чихании одноразовыми бумажными салфетками. После этого немедленно утилизировать салфетки надлежащим образом и выполнить гигиеническую обработку рук.
- -надевать медицинскую маску при входе в помещение, в котором находятся пациенты с подозрением или с подтвержденным диагнозом инфекции COVID 19, и при любом оказании помощи таким пациентам;
- при выполнении процедур, сопровождающихся образованием аэрозоля, таких как интубация трахеи, неинвазивная вентиляция легких, трахеотомия, сердечно-легочная реанимация, ручная вентиляция легких перед интубацией и бронхоскопия,

21

При ношении медицинских масок важно соблюдать правила их надлежащего применения и утилизации, для того чтобы обеспечить их эффективность и избежать любого увеличения риска передачи инфекции, связанного с неправильным использованием и утилизацией. На основе опыта практической медицинской деятельности были разработаны следующие рекомендации в отношении правильного использования медицинских масок:

- ✓ - аккуратно наденьте маску, так чтобы она закрывала рот и нос, и надежно закрепите, сведя к минимуму зазоры между лицом и маской;
- ✓ - избегайте касаться маски во время использования;
- ✓ - снимите маску, используя надлежащую методику (возьмитесь за резинки сзади, не прикасаясь к передней части маски);
- ✓ - после снятия маски или если вы случайно прикоснулись к использованной маске, обработайте руки с помощью спиртосодержащего средства или вымойте их с мылом (при наличии видимых загрязнений);
- ✓ - как только маска становится сырой, замените ее на новую – чистую и сухую;
- ✓ - не используйте одноразовые маски повторно;
- ✓ - сразу после использования выбрасывайте маски в контейнер для отходов.

22

- ✓ - Всегда оценивается степень риска контакта с биологическими жидкостями или контаминированными поверхностями перед любыми действиями по оказанию медицинской помощи.
Установить это за правило!
- - чистые нестерильные перчатки;
- - чистый нестерильный влагостойкий халат;
- - маска и защитные очки или лицевой щиток.
- - Соблюдение этикета кашля
- - Обучение медицинских работников, пациентов и посетителей.
- - Прикрытие рта и носа при кашле и чихании.
- - Гигиена рук после контакта с выделениями из дыхательных путей.
- - Пространственное разделение лиц с симптомами острого респираторного
- - заболевания с лихорадкой, требующейся индивидуальной защиты.
- - Мероприятия по контролю источника инфекций для всех лиц с респираторными симптомами должны осуществляться
- посредством респираторной гигиены и кашлевого этикета.

23

Мытье рук (40-60 секунд): намочить руки и намылить мылом; потереть все поверхности; сполоснуть и вытереть досуха одноразовым салфеткой; завернуть вентиль, используя салфетку.

Обработка рук (20-30 секунд): нанести достаточное количество средства, чтобы покрыть всю поверхность рук; тереть руки, пока они не высохнут.

- До и после любого прямого контакта с пациентом или между пациентами, независимо от того, использовались ли перчатки.
 - Сразу же после снятия перчаток.
 - Перед манипуляциями с инвазивными устройствами.
 - После контакта с кровью, биологическими жидкостями, соками, экскретами, поврежденной кожей и контаминированными предметами, даже если использовались перчатки.
- Во время оказания медицинской помощи пациенту при переходе от контаминированного к чистому участку тела пациента.
- После контакта с предметами в непосредственной близости от пациента.

24

- Надевать перед контактом с кровью, биологическими жидкостями, выделениями, слизистыми оболочками, поврежденной кожей.
- Менять при выполнении различных манипуляций на одном и том же пациенте после контакта с потенциально инфицированным материалом.
- Снять после использования, перед прикосновением к неконтаминированным предметам и поверхностям и до перехода к другому пациенту.
- Сразу же после снятия выполнить гигиену рук.

25

Для защиты слизистых оболочек глаз, носа и рта во время действий, которые могут сопровождаться образованием брызг крови, выделений и других биологических жидкостей, надевать (1) хирургическую или процедурную защитную маску и защитные очки или (2) лицевой щиток.

Надевать для защиты кожи и предупреждения загрязнения одежды во время действий, которые могут сопровождаться образованием брызг крови, выделений и других биологических жидкостей. Снять грязный халат после выполнения манипуляций. Выполнить гигиену рук.

Соблюдать осторожность при обращении с иглами, скальпелями и другими острыми инструментами или устройствами.
Проводить очистку использованных инструментов.
Правильная утилизации использованных игл и других колюще-режущих инструментов.

26

- ✓ Производить повседневную уборку и дезинфекцию поверхностей помещений и предметов частого прикосновения с применением адекватных процедур.
- ✓ Обращаться с использованным бельем, транспортировать и обрабатывать его таким образом, чтобы не допускать контакта с ним кожи и слизистых оболочек, а также загрязнения одежды.
- ✓ Не допускать передачи инфекции другим пациентам и/или в окружающую среду.
- Обеспечить безопасное обращение с отходами.
- Обрабатывать отходы, загрязненные кровью, выделениями и другими биологическими жидкостями, как медикосанитарные отходы в соответствии с местными правилами.
- Ткани человека и лабораторные отходы, которые непосредственно связаны с работой с лабораторным материалом, также должны обрабатываться как медикосанитарные отходы.
- Утилизировать одноразовые предметы должным образом.

27



28

Перед тем, как надевать СИЗ

Снимите часы и украшения
Снимите лишнюю одежду
Рекомендуется оставлять
сотовые телефоны. Если по
каким-либо причинам вам
необходим сотовый телефон,
положите его в пластиковый
пакетик, чтобы легко
продезинфицировать
поверхность пакета



29



1.

30



Они покрывают
спецодежду в области ног, образуя этим еще
один слой защиты обуви от загрязнения.

31



Он защищает от
попадания инфекционного вируса в нос и
легкие.

32



Очки должны сидеть
удобно вокруг глаз.

33



Когда надели респиратор и очки, надевают
капюшон от спецодежды на голову.

34



Откройте небольшой
пакет, содержащий фартук. Надевают его через
голову и завязывают на пояске за спиной.

35



В комплекте
СИЗ имеются две пары перчаток . Вначале
надевают белые или прозрачные
перчатки, а затем сверху прозрачных
перчаток – другую пару, как правило
другого цвета

36



Закрепите клейкой лентой область стыковки
перчаток с рукавами спецодежды для
предупреждения загрязнения кожи

37



38



Снятие СИЗ:
Открыть пакет для
биоотходов
Протрите перчатки



39

40



41



42

Развяжите ленту и снимите внешние
перчатки и поместите в биобезопасный пакет



43



44

выворачивая наружу и



снимите ее



45

потянув за верхнюю,
затем нижнюю эластичную ленту над
головой. Положите респиратор в пакет для
отходов



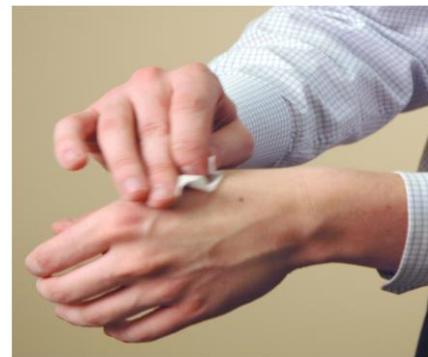
47



48



49



50



51



52

Техника мытья рук

Намочите руки водой и намыльте. Применяйте чистую, проточную воду или пусть кто-нибудь польет воду над ведром.

Потрите руки до образования пены и потрите поверхность рук.

Продолжайте тереть руки в течение 20 секунд.

Хорошо прополоските руки под проточной водой или пусть кто-либо польет воду.

Высушите руки на воздухе или используйте полотенце, если имеется.

53

- Рекомендации, представленные в данном документе, в значительной степени базируются на фактических данных, опубликованных специалистами ВОЗ, китайского и американского центра по контролю за заболеваемостью, а также Европейского Центра по контролю за заболеваемостью в материалах по профилактике этой инфекции.
- Рекомендации предназначены для врачей и медицинских сестер инфекционного контроля, эпидемиологов, клиницистов, включая врачей-реаниматологов отделений интенсивной терапии.

54



- Организации здравоохранения должны обеспечить отдельное приемное отделение для пациентов с повышенной температурой, в том числе отдельный вход, отмеченный видимым знаком.
- Перемещение людей осуществляется в соответствии с принципом «три зоны и два прохода»:
- зараженная зона (палаты и ПИТ с пациентами с подтвержденным диагнозом COVID-19),
- потенциально зараженная зона (служебные помещения персонала осуществляющего лечение)
- чистая зона (помещения за пределами здания где осуществляется лечение пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19).
- Пределы этих трех зон четко обозначаются. Зараженная и потенциально зараженная зоны отделяются друг от друга.

55

- Необходимо обустроить отдельный проход для перемещения зараженных предметов. Для этого выделяется зона для односторонней передачи предметов из служебных помещений (_____) в изоляционную палату (_____).
- Для медицинского персонала разрабатываются стандартизованные процедуры в отношении надевания и снятия средств индивидуальной защиты. Необходимо , обеспечить наличие зеркал в полный рост для контроля правильного надевания защитных костюмов и четко соблюдать маршруты перемещения.
- Для предотвращения заражения с целью контроля за медицинским персоналом при надевании и снятии средств индивидуальной защиты назначается специалист инфекционного контроля.
- Запрещается выносить из зараженной зоны любые предметы и отходы, образуемые при оказании медицинской помощи, не прошедшие дезинфекцию.

56

- Пациенты с повышенной температурой должны носить хирургические медицинские маски.
- Чтобы избежать избыточного скопления людей, в зоне ожидания разрешается находиться только пациентам.
- Необходимо максимально ограничить время пребывание пациента в учреждении, чтобы избежать внутрибольничного инфицирования.
- Важно вести разъяснительную работу среди пациентов и их семей в отношении ранних симптомов заболевания и средств его профилактики.

57

- В зону инфекционного отделения входят палаты наблюдения, изоляционные палаты и палаты интенсивной терапии. В планировке и организации работы здания должны соблюдаться требования по изоляции пациентов в больничных условиях. Доступ в изоляционные палаты должен быть строго ограничен.
- Пациенты с подозрением на коронавирус и с подтвержденным диагнозом должны размещаться в разных палатах. Пациенты с подозрением на коронавирус должны размещаться в отдельные одноместные комнаты. Каждая такая комната должна быть оборудована собственным санузлом, и такой пациент не должен покидать изоляционную палату.
- Пациентов с подтвержденным диагнозом размещают в одной комнате с установкой коек на расстоянии не менее 1,2-1,5 метра. Комната должна быть оборудована санузлом, и пациент не должен покидать изоляционную палату.

58

- Членам семьи запрещается посещать пациентов. Пациентам разрешается иметь свои коммуникационные устройства для связи с близкими.
- Необходимо вести среди пациентов просветительскую деятельность, чтобы они знали, как предотвратить дальнейшее распространение новой коронавирусной инфекции, научить пользоваться хирургическими масками, правильно мыть руки, закрывать рот при кашле, соблюдать требования по врачебному контролю и карантину.

59

- Перед началом дезинфекции необходимо полностью удалить видимые загрязнения - пролитую кровью и другие биологические жидкости.
- Дезинфекция пола и стен осуществляется хлорсодержащим дезинфицирующим раствором или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя.

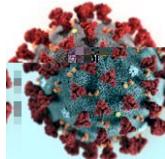
60

- Перед началом дезинфекции необходимо полностью удалить видимые загрязнения - пролитую кровью и другие биологические жидкости.
- Дезинфекция пола и стен осуществляется хлорсодержащим дезинфицирующим раствором или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя.
- Дезинфекция проводится три раза в день и повторяется при каждом загрязнении.
- Начинать протирание следует с менее загрязненных мест, двигаясь в сторону более загрязненных: сначала протрите поверхности предмета, к которым притрагиваются редко, а затем перейдите к поверхностям, к которым прикасаются часто. В процессе протирания, используйте каждый раз новую салфетку (ветошь) после протирания какого либо предмета или объекта внешней больничной среды.

61

- В целях дезинфекции воздуха используйте открытые ультрафиолетовые лампы в течение 1 часа. Проводите эту процедуру три раза в день. Либо можно использовать экранированные УФ облучатели.
- Перед выпуском в городскую канализацию экскременты и сточные воды должны проходить дезинфекцию путем обработки хлорсодержащим дезинфицирующим раствором или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя. Процесс дезинфекции должен длиться не менее полутора часов.

62



63