



**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ  
ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ  
ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ  
ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ-ΕΚΑΒ**

ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ  
& ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ

**2017**

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1	ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	4
2	ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ.....	5
2.1	Βασικές αρχές.....	5
2.2	Ειδικές προφυλάξεις .....	7
2.3	Καθαρισμός – απολύμανση τριών (3) φάσεων .....	7
2.4	Επίπεδα εξοπλισμού .....	11
2.5	Καθαρισμός εξοπλισμού (προσέγγιση 3 φάσεων) .....	12
2.6	Αποστειρωμένος εξοπλισμός και αναλώσιμα υλικά .....	12
2.7	Μέθοδοι καθαρισμού(συνιστώμενα προϊόντα καθαριότητας) .....	15
3	ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ .....	16
4	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΙΘΑΝΟ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ .....	18
	Πίνακας 1. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ .....	21
	Πίνακας 2. ΕΜΠΕΙΡΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΩΝ ΑΝΑ ΝΟΣΗΜΑ.....	23
	Πίνακας 3. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ...	26
	Πίνακας 4. ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ / ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.....	28
	Πίνακας 5. ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΜΕ ΧΛΩΡΙΟ .....	30
	Πίνακας 6. ΠΡΟΤΥΠΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ .....	32
	Πίνακας 7. ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΝΟΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ.....	39
5	ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΗΣ ΨΩΡΑΣ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ .....	41
6	ΒΙΒΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	51

## ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

**ΔΡ. ΦΩΡΑ ΚΟΝΤΟΠΙΔΟΥ**, Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος (MD,PhD), Υπεύθυνη του Γραφείου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Μικροβιακής Αντοχής, ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΜΑΡΟΥΛΗΣ**, Νοσηλευτής, Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Μικροβιακής Αντοχής, ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΜΑΡΙΑ ΠΑΠΑΔΑΚΗ**, Νοσηλεύτρια, Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Μικροβιακής Αντοχής, ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΔΡ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΖΑΓΓΑΝΑΣ**, Χημικός, Γραφείο Περιβαλλοντικής Υγείας, ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ**, Χημικός- Μηχανικός, Γραφείο Περιβαλλοντικής Υγείας ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΔΡ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ Θ. ΚΟΛΙΟΠΟΥΛΟΣ**, Γεωπόνος-Εντομολόγος,Ειδικός Τεχνικός Επιστήμονας, Μπενάκειο-Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο

## 1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα ασθενοφόρα εκτίθενται σε μια τεράστια ποικιλία πιθανών πηγών μόλυνσης σε καθημερινή βάση για αυτό το λόγο η τήρηση των διαδικασιών υγιεινής που θα πρέπει να ακολουθούν συγκεκριμένα πρότυπα είναι ζωτικής σημασίας για τον έλεγχο των λοιμώξεων. Η καθαριότητα του περιβάλλοντος επίσης προάγει την εμπιστοσύνη των ασθενών και το αίσθημα ασφάλειας προς τις υπηρεσίες υγείας.

Παθογόνοι μικροοργανισμοί που προκαλούν λοιμώξεις μπορούν να επιβιώσουν πάνω σε άψυχες επιφάνειες για μεγάλο χρονικό διάστημα με αποτέλεσμα μέσω των επιμολυσμένων αντικειμένων και επιφανειών να προκληθεί η διασπορά τους. Για να προληφθεί η διασπορά λοιμογόνων παραγόντων στο περιβάλλον, είναι πρωταρχικής σημασίας, ο εξοπλισμός και οι επιφάνειες που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται από ασθενή σε ασθενή.

**Αντικείμενα ή επιφάνειες που έχουν εκτεθεί σε δέρμα και βλεννογόνους, αίμα ή και βιολογικά υγρά ασθενούς θεωρούνται δυνητικά μολυσμένα.**

Όλο το προσωπικό έχει ατομική ευθύνη να κρατήσει τον χώρο εργασίας ή τα ασθενοφόρα καθαρά ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος πρόκλησης λοίμωξης στους ίδιους, τους συναδέλφους τους και τους ασθενείς τους. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί από όλα τα μέλη του προσωπικού συμμετέχοντας σε συχνές και τακτικές δραστηριότητες καθαρισμού. Όλος ο εξοπλισμός πρέπει να απολυμαίνεται μετά από κάθε χρήση σε ασθενή, ανεξάρτητα από το εάν είναι εμφανώς λερωμένος. Οι σταθμοί εργασίας και τα γραφεία πρέπει επίσης να καθαρίζονται πριν την εκκίνηση αλλά και με το πέρας των εργασιών.

**Οι επιφάνειες και ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται για τη φροντίδα του ασθενούς και μπορούν δυνητικά να συμβάλλουν στη διασπορά λοιμώξεων αναφέρονται παρακάτω :**

- Στηθοσκόπια.
- Περιχειρίδες (cuffs) πιεσόμετρων
- Monitors
- Φορεία, σανίδες μεταφοράς πολυτραυματιών και συσκευές ακινητοποίησης
- Λάμες λαρυγγοσκοπίων
- Ασύρματοι
- Ράφια
- Πόμολλα, χερούλια στις πόρτες
- Άλλες επιφάνειες και αντικείμενα στο ασθενοφόρο ή στο όχημα μεταφοράς.

## 2 ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

### 2.1 Βασικές αρχές

**Καθαρισμός** ορίζεται η φυσική απομάκρυνση ξένων και οργανικών υλικών όπως είναι το αίμα, τα βιολογικά υγρά καθώς και η μικροβιακή χλωρίδα που τα αποικίζει. **Ο καθαρισμός απομακρύνει αλλά δεν σκοτώνει τα παθογόνα.** Ο καθαρισμός επιτυγχάνεται με την χρήση νερού και καθαριστικών και με την δραστηριότητα μηχανικού τριψίματος. Βασική αρχή ενός αποτελεσματικού καθαρισμού είναι η χρήση τριβής για την απομάκρυνση των υπολειμμάτων και την μείωση της παρουσίας των μικροοργανισμών.

**Απολύμανση είναι η διαδικασία που εφαρμόζεται για την πρόληψη της ανάπτυξης μικροβίων** πάνω σε αντικείμενα και επιφάνειες. Επιτυγχάνεται μέσω της χρήσης χημικών προϊόντων που ακολουθούν τις οδηγίες χρήσης επίσημων φορέων και κατασκευαστών. Τα απολυμαντικά θα πρέπει να χρησιμοποιούνται αφότου τα αντικείμενα καθαριστούν διεξοδικά.

**Καθαρισμός και απολύμανση σε μια διαδικασία δύο βημάτων.** Ακολουθώντας τον καθαρισμό η απολύμανση θα πρέπει να εφαρμόζεται επαναλαμβανόμενα και να παραμένει στην επιφάνεια σύμφωνα με τον ενδεικνυόμενο απαιτούμενο χρόνο δράσης. Η χρονική περίοδος επαφής ή χρόνος δράσης είναι το χρονικό διάστημα που απαιτείται να παραμείνει το απολυμαντικό σε μία επιφάνεια προκειμένου να ολοκληρώσει τη δράση του και αυτή ορίζεται από τον κατασκευαστή του.

**Τα αντικείμενα και οι επιφάνειες πρέπει να καθαρίζονται διεξοδικά πριν εφαρμοστεί η διαδικασία της απολύμανσης.** Η παρακάτω ρουτίνα μεθόδων καθαρισμού και απολύμανσης θα πρέπει να υλοποιείται σε όλο το όχημα:

- i. Πρέπει να απομακρύνεται η ορατή βρωμιά, το αίμα ,τα βιολογικά υγρά καθώς και η μικροβιακή χλωρίδα που τα αποικίζει, από τον εξοπλισμό ή την επιφάνεια πριν εφαρμοστεί η απολύμανση.
- ii. Ο καθαρισμός και η απολύμανση πρέπει να γίνεται το συντομότερο δυνατό στα αντικείμενα και τις επιφάνειες που έχουν χρησιμοποιηθεί. Τα απολυμαντικά θα πρέπει να χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή. Να εφαρμόζετε επισταμένα όλες τις οδηγίες και τις συστάσεις που δίνονται κατά τη διάρκεια της χρήσης τους (π.χ. να διατηρείτε επαρκή αερισμό σε περιορισμένους χώρους και να απορρίπτετε το απολυμαντικό με τον κατάλληλο τρόπο). Κατά την χρήση των απολυμαντικών πρέπει να φοράτε γάντια. Αμέσως μετά την απομάκρυνση των γαντιών να εφαρμόζεται υγιεινή των χεριών σύμφωνα με τις οδηγίες.
- iii. Μολυσμένες επαναχρησιμοποιούμενες συσκευές και εξοπλισμός πρέπει να τοποθετούνται σε σεσημασμένους σάκους για κατάλληλο καθαρισμό και απολύμανση.

- iv. Εξοπλισμός μιας χρήσης και μολυσμένος ιματισμός θα πρέπει καταλλήλως να μπαίνουν σε σάκους και να απορρίπτονται στο νοσοκομείο παραλαβής σύμφωνα με τις πολιτικές του νοσοκομείου.
- v. Επιφάνειες αυξημένης επαφής σε θαλάμους όπου φροντίζονται και μεταφέρονται ασθενείς (συμπεριλαμβανομένων φορέων, κιγκλιδωμάτων, πίνακες ελέγχου ιατρικού εξοπλισμού, πατώματα διαδρόμων, τοίχοι, ταβάνια, επιφάνειες εργασίας, πληκτρολόγια και κινητά τηλέφωνα), οι οποίες άμεσα επιμολύνονται με εκκρίσεις του αναπνευστικού και άλλα βιολογικά υγρά κατά την διάρκεια της φροντίδας του ασθενούς ή έμμεσα, με το άγγιγμα των επιφανειών από χέρια που φορούν γάντια, θα πρέπει να καθαρίζονται πρώτα και μετά να απολυμαίνονται από ένα εγκεκριμένο απολυμαντικό σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστών.

**Εξασφαλίστε ότι το απολυμαντικό εφαρμόζεται στην επιφάνεια για την ενδεικνυόμενη χρονική περίοδο επαφής, ή χρόνο δράσης ο οποίος καθορίζεται από τον κατασκευαστή.**

- iv. Οι περιοχές του οχήματος στις οποίες δεν πραγματοποιείται φροντίδα του ασθενούς, όπως είναι ο χώρος του οδηγού μπορούν να μολυνθούν έμμεσα. Το προσωπικό θα πρέπει να είναι ιδιαίτερα προσεκτικό για να αποφύγει την επιμόλυνση των επιφανειών εκτός της ζώνης περιβάλλοντος του ασθενούς (π.χ. όπως είναι το τιμόνι, οι διακόπτες του φωτισμού, ο μοχλός των ταχυτήτων κ.τ.λ.). Εάν οι επιφάνειες του διαμερίσματος του οδηγού επιμολυνθούν, καθαρίστε και απολυμάνετε σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή του οχήματος (παράρτημα 1.)

### Επιφάνειες υψηλού κίνδυνου

Επιφάνειες που συχνά ακουμπούν τα χέρια (είτε με γάντια, είτε χωρίς) απαιτούν καθαρισμό και απολύμανση από ασθενή σε ασθενή.

- φορεία / κιγκλιδώματα
- πόμολλα/ χερούλια πορτών
- πληκτρολόγια υπολογιστών
- στηθοσκόπια
- εξοπλισμός παρακολούθησης του ασθενή και πίνακες ελέγχου
- τιμόνια
- επιφάνειες εργασίας
- ασύρματοι
- διακόπτες φωτισμού

### Επιφάνειες χαμηλού κινδύνου.

Επιφάνειες οι οποίες έχουν ελάχιστη επαφή με τα χέρια απαιτούν καθαρισμό σε τακτική βάση ή όταν επισυμβεί μόλυνση.

- Πατώματα
- Τοίχοι
- Ταβάνια
- Παράθυρα

Η φορά καθαρισμού του εξοπλισμού είναι από πάνω προς τα κάτω, εστιάζοντας προσεκτικά σε αντικείμενα που χρησιμοποιήθηκαν σε φροντίδα ασθενούς και αυτά που ήρθαν σε επαφή με τον ασθενή κατά την διάρκεια της φροντίδας.

## 2.2 Ειδικές προφυλάξεις

Ο τακτικός καθαρισμός και η απολύμανση ρουτίνας μπορεί να μην είναι επαρκής για να εξουδετερωθούν ειδικά παθογόνα, όπως τα σπορογόνα βακτήρια και οι ιοί (***Clostridium difficile***, ***Norovirus***) από τις μολυσμένες επιφάνειες.

i.Ειδικός καθαρισμός και απολύμανση για το *Clostridium difficile* απαιτούνται για να απομακρυνθεί από τις επιφάνειες και τα αντικείμενα φροντίδας του ασθενούς. Το *Clostridium difficile* είναι ένα σπορογόνο βακτήριο που προκαλεί σοβαρή διάρροια. Είναι ανθεκτικό στα χημικά απολυμαντικά και μπορεί να παραμένει στο περιβάλλον για μήνες.

ii.Οι νοροϊοί αποτελούν αίτια οξείας γαστρεντερίτιδας. Είναι εξαιρετικά μεταδοτικοί και εύκολα μεταδίδονται με την άμεση επαφή με μολυσμένες επιφάνειες ή μέσω σταγονιδίων από εκκρίσεις του ίδιου του ασθενή. Ο Νοροϊός μπορεί να επιβιώσει στο περιβάλλον για τουλάχιστον 12 μέρες.

Γι' αυτό θα πρέπει να δίνεται ιδιαίτερη προσοχή στις οδηγίες σε περιπτώσεις μεταφοράς ασθενών με σχετικά συμπτώματα είτε προέρχονται από την κοινότητα είτε από ιδρύματα χρονίως πασχόντων και νοσοκομεία.

Συστήνεται η χρήση πρότυπου λευκαντικού σε διάλυση 1:10 με νερό για την απολύμανση επιφανειών και αντικειμένων που έχουν μολυνθεί από *Clostridium difficile* και *Νοροϊούς*.

## 2.3 Καθαρισμός – απολύμανση τριών (3) φάσεων

Οι μικροοργανισμοί που προκαλούν λοίμωξη αναπτύσσονται σε επιμολυσμένο και υγρό περιβάλλον. Ο κίνδυνος της λοίμωξης αυξάνεται, εάν οι χώροι εργασίας ή το εσωτερικό του

ασθενοφόρου δεν διατηρούνται καθαροί (ιδιαίτερα εάν πρόκειται να πραγματοποιηθούν παρεμβατικοί χειρισμοί σε αυτό το περιβάλλον).

Η κύρια αιτία για τη διάδοση της λοίμωξης είναι η επαφή με το αίμα και τα σωματικά υγρά. Οι δυνητικοί κίνδυνοι από μια τέτοια επαφή μπορούν να ελαχιστοποιηθούν επιτυχώς με το να δοθεί συγκεκριμένη προσοχή στις περιοχές που έχουν πραγματικά μολυνθεί και τον καθαρισμό τους μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή.

Επίσης, ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται στις μη ορατές περιοχές π.χ. μεταξύ και πίσω από τα καθίσματα και τον μηχανισμό ασφάλισης φορέων κ.λπ. Για την διασφάλιση μιας αποτελεσματικής απολύμανσης των οχημάτων και του εξοπλισμού, υπάρχει μια σειρά απορρυπαντικών προϊόντων διαθέσιμα προς χρήση και θα πρέπει να υιοθετηθεί μια τριφασική προσέγγιση ως ακολούθως:

- i. **Άμεσος καθαρισμός**
- ii. **Καθαρισμός ρουτίνας.**
- iii. **Διεξοδικός Περιοδικός καθαρισμός.**

#### i. **Άμεσος καθαρισμός:**

##### **Φάση 1<sup>η</sup> – επαφή με τον ασθενή.**

Ο επαναχρησιμοποιούμενος εξοπλισμός (συμπεριλαμβανομένων και των συσκευών μεταφοράς των ασθενών) ή / και οι περιοχές του ασθενοφόρου που χρησιμοποιήθηκαν πρέπει να καθαρίζονται μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή. Αυτό συμπεριλαμβάνει το σκούπισμα προς τα κάτω των περιοχών του ασθενοφόρου (δηλαδή τα καθίσματα ή / και τα φορεία) με μαντηλάκια με απολυμαντικό χαμηλού επιπέδου).

##### **Φάση 2<sup>η</sup> – Κίνδυνος μόλυνσης.**

Αυτή η φάση καθαρισμού θα πρέπει να εφαρμόζεται όταν υπάρχει διαρροή αίματος ή σωματικών υγρών ή όταν υπάρχει σχετικός κίνδυνος από τη μεταφορά ενός μολυσματικού ασθενούς. Η σωστή διαχείριση των διαρροών του αίματος ή / και των σωματικών υγρών είναι ζωτικό βήμα στον έλεγχο των λοιμώξεων. Οι κίνδυνοι που σχετίζονται με αυτήν μπορούν να μειωθούν δραματικά με την υιοθέτηση των βασικών προφυλάξεων μαζί με τις ακόλουθες διαδικασίες καθαρισμού και απολύμανσης που περιέχονται σε αυτήν την ενότητα.



Εάν υπάρχει διαρροή αίματος, αυτή πρέπει να αντιμετωπιστεί όσο γίνεται πιο σύντομα και το προσωπικό που θα ασχοληθεί με την διαρροή πρέπει να φορά τον κατάλληλο προστατευτικό εξοπλισμό. Αυτός συμπεριλαμβάνει γάντια, ποδιές μιας χρήσης και προστατευτικά γυαλιά ματιών.

Άμεσος καθαρισμός ΠΡΕΠΕΙ να γίνει αμέσως όταν στο ασθενοφόρο υπάρχει σημαντική διαρροή αίματος ή / και σωματικών υγρών ή έχει μεταφερθεί ασθενής με δυνητικά μολυσματικό νόσημα. Πρέπει να γίνει έκκληση από το κέντρο να επιστρέψει το ασθενοφόρο στον πλησιέστερο σταθμό για να καθαριστεί.

#### **Διαδικασία άμεσου καθαρισμού:**

Πραγματοποιείται στον **ΚΟΝΤΙΝΟΤΕΡΟ** διαθέσιμο σταθμό ή στην κοντινότερη περιοχή καθαρισμού.

- Πλύνετε τα χέρια σας.
- Επικοινωνήστε με το κέντρο και ενημερώστε ότι υπάρχει ανάγκη απολύμανσης του οχήματος δίνοντας ένα εκτιμώμενο χρόνο ολοκλήρωσης της διαδικασίας.
- Ανοίξτε τις πόρτες και τα παράθυρα του οχήματος για να διασφαλίσετε κατάλληλο αερισμό.
- Φορέστε ΜΑΠ για να μετακινήσετε τον ιματισμό του φορείου.
- Εάν έχει συμβεί μία διαρροή αίματος ή / και σωματικών υγρών ακολουθήστε τις ενδεικνυόμενες διαδικασίες για την απομάκρυνσή του.
- Εξασφαλίστε ότι οποιοσδήποτε χρησιμοποιημένος ιματισμός και εξοπλισμός μιας χρήσης ή κλινικά απόβλητα θα τοποθετηθούν σε κίτρινες σακούλες αποβλήτων (όλα τα κλινικά απόβλητα θα πρέπει να σημανθούν μέσα στον σταθμό προορισμού, να γραφτεί η ημερομηνία και να σφραγιστούν με ασφάλεια).
- Σκουπίστε με πανί τα στρώματα των φορειών και με καθαριστικό διάλυμα για να απομακρυνθεί η ορατή βρωμιά πριν σκουπιστούν με πανάκια με απολυμαντικό διάλυμα.
- Πλύνετε το πάτωμα και όλες τις επιφάνειες του ασθενοφόρου με απορρυπαντικό για να απομακρυνθεί η ορατή βρωμιά πριν τα πλύνετε με απολυμαντικό βασισμένο σε χλώριο και ζεστό νερό.
- Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών.
- Μόλις οι επιφάνειες στεγνώσουν, το ασθενοφόρο μπορεί να ξαναχρησιμοποιηθεί στην υπηρεσία, πληροφωρώντας το κέντρο για την διαθεσιμότητα του.

#### **Διαρροές αίματος και σωματικών υγρών:**

Για μικρές διαρροές αίματος ή / και σωματικών υγρών (<5ml) η περιοχή πρέπει να καθαρίζεται με χαρτί απορροφητικό και μετά να σκουπίζεται με πανάκι με απλό απορρυπαντικό για να

απομακρυνθεί η ορατή βρωμιά. Τέλος απολυμαίνεται με την χρήση του συνιστώμενου απολυμαντικού.

Για μεγάλη διαρροή αίματος ή / και σωματικών υγρών (>5ml) πανιά διαρροών πρέπει να χρησιμοποιούνται για να απορροφήσουν την διαρροή. Η περιοχή πρέπει να καθαριστεί με ένα απλό απορρυπαντικό για να απομακρυνθεί η ορατή βρωμιά και μετά να γίνει απολύμανση με την χρήση του κατάλληλου απολυμαντικού.

Και στις δύο περιπτώσεις θα πρέπει να εφαρμόζονται ΜΑΠ και τα απόβλητα (συμπεριλαμβανομένου και του χρησιμοποιημένου ΜΑΠ) να απορρίπτονται ως μολυσματικά απόβλητα. Καλός αερισμός θα πρέπει να εξασφαλιστεί σε όλες τις περιπτώσεις.

## ii. Καθαρισμός ρουτίνας.

Αυτή είναι η διαδικασία καθαρισμού του οχήματος και του εξοπλισμού του και γίνεται για να διατηρηθεί σε επαρκές επίπεδο η καθαριότητα και η υγιεινή του περιβάλλοντος χώρου του ασθενοφόρου. Αναμένεται ότι τα παρακάτω θα γίνονται μία φορά την βάρδια:

- Όλες οι ορατές επιφάνειες θα πρέπει να σκουπίζονται με πανάκι με χαμηλού επιπέδου απορρυπαντικό.
- Το πάτωμα του σαλονιού του ασθενοφόρου να σφουγγαρίζεται με χαμηλού επιπέδου απορρυπαντικό.
- Το πάτωμα της καμπίνας του οχήματος να σφουγγαρίζεται με ένα χαμηλού επιπέδου απορρυπαντικό.
- Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται στα χερούλια των θυρών, τις οριζόντιες επιφάνειες, συμπεριλαμβανομένων και των μόνιτορ εργασίας, των διακοπών και του τιμονιού.

Σημείωση: Όλος ο εξοπλισμός πρέπει να καθαρίζεται με ένα απλό απορρυπαντικό μετά από την χρήση του σε κάθε ασθενή.

## iii. Διεξοδικός Καθαρισμός

Ο διεξοδικός καθαρισμός περιλαμβάνει τον καθαρισμό όλων των εσωτερικών χώρων του οχήματος και εξοπλισμού που αποτελείται από φορεία, στρώματα, καρέκλες, αναπηρικά καροτσάκια, σανίδες ακινητοποίησης σπονδυλικής στήλης και γίνεται επιπλέον του καθαρισμού ρουτίνας. Αυτός πραγματοποιείται σε όλα τα οχήματα συστηματικά ανά 10-12 εβδομάδες. Ανάλογος καθαρισμός απαιτείται να υλοποιείται και στα γραφεία κάθε 6 μήνες τουλάχιστον.

## 2.4 Επίπεδα εξοπλισμού

Ο εξοπλισμός των ασθενοφόρων μπορεί να ταξινομηθεί σε τρία επίπεδα: Εξοπλισμός χρήσης σε ένα ασθενή (μίας χρήσης), δηλαδή λαρυγγοσκοπικές λάμες, λαβίδες Magil, Εξοπλισμός ΑΜΠΟΥ και εξοπλισμός χειρισμού μονάδων αναρρόφησης (εάν είναι μίας χρήσης). Αυτός ο εξοπλισμός πρέπει να απορρίπτεται αμέσως μετά τη χρήση του σε κλινικά απορρίμματα / λεπίδες - βελόνες σε δοχείο αιχμηρών αντικειμένων. Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να καθαριστεί αυτός ο εξοπλισμός και να ξαναχρησιμοποιηθεί.

Εξοπλισμός Ελάχιστης / Περιορισμένης Χρήσης, δηλ. σύστημα ακινητοποίησης κεφαλής, περιχειρίδες σφυγμομανομέτρου, ροόμετρα (χρησιμοποιούνται με εξάρτημα μίας χρήσης στη στοματική κοιλότητα του ασθενούς). Αυτός ο εξοπλισμός μπορεί να επαναχρησιμοποιηθεί αλλά αν μολυνθεί σε μεγάλο βαθμό με αίμα ή / και σωματικά υγρά πρέπει να απορρίπτεται ως κλινικά απόβλητα και να αντικαθίστανται. Αυτός ο εξοπλισμός πρέπει να καθαριστεί με διάλυμα απλού απορρυπαντικού μετά από κάθε χρήση σε ασθενή.

**Επαναχρησιμοποιούμενος ιατρικός εξοπλισμός:** δηλαδή νάρθηκες, σανίδες ακινητοποίησης σπονδυλικής στήλης, καρέκλα μεταφοράς. Αυτός ο εξοπλισμός είναι επαναχρησιμοποιήσιμος και πρέπει να καθαριστεί με το κατάλληλο καθαριστικό με την προσέγγιση τριών φάσεων που περιγράφεται παρακάτω. Είναι επιτακτικό ότι όλος ο επαναχρησιμοποιούμενος ιατρικός εξοπλισμός θα πρέπει να διατηρείται στα ενδεικνυόμενα επίπεδα υγιεινής και ασφάλειας.

**Όλος ο επαναχρησιμοποιούμενος ιατρικός εξοπλισμός πρέπει να καθαρίζεται μετά από κάθε χρήση σε ασθενή.**

### **Η απολύμανση των επαναχρησιμοποιούμενων ιατρικών συσκευών.**

Η απολύμανση των επαναχρησιμοποιούμενων ιατρικών συσκευών είναι ένας συνδυασμός διαδικασιών, οι οποίες αν δεν γίνουν σωστά, ατομικά ή συλλογικά, μπορεί να αυξήσει την πιθανότητα διασποράς παθογόνων σε επαγγελματίες υγείας, ασθενείς και περιβάλλον.

Η διαδικασία απολύμανσης απαιτείται για να καταστούν οι ιατρικές συσκευές:

- Ασφαλής για τους χρήστες να τις χειριστούν
- Ασφαλής για τη χρήση τους στον ασθενή

## 2.5 Καθαρισμός εξοπλισμού (προσέγγιση 3 φάσεων)

Ο καθαρισμός του εξοπλισμού περιγράφεται στην ίδια τριφασική προσέγγιση για τα οχήματα:

Άμεσος καθαρισμός - αυτό συμβαίνει όταν:

- i. Ο εξοπλισμός και ο χρησιμοποιούμενος χώρος των οχημάτων καθαρίζονται μετά από κάθε χρήση τους σε ασθενή.
- ii. Ο εξοπλισμός είναι μολυσμένος με αίμα και / ή σωματικά υγρά και ο καθαρισμός πρέπει να γίνεται αμέσως με απλό απορρυπαντικό πριν από την απολύμανση με το κατάλληλο απολυμαντικό.

Καθαρισμός ρουτίνας

- πρέπει να γίνεται τουλάχιστον κάθε εβδομάδα για να εξασφαλιστεί ότι όλος ο εξοπλισμός διατηρείται σύμφωνα με τα πρότυπα καθαριότητας και υγιεινής. Πρέπει να χρησιμοποιηθεί απλό απορρυπαντικό.

Ειδικός Καθαρισμός

- αυτός πρέπει να πραγματοποιηθεί σε ένα εξάρτημα πριν από την αποστολή του για επιθεώρηση, σέρβις ή επισκευή. Κανονικά πρέπει να χρησιμοποιείται απλό απορρυπαντικό, εκτός εάν υπάρχουν εμφανή υπολείμματα αίματος / βιολογικών υγρών όπου πρέπει να καθαρίζεται χρησιμοποιώντας απολυμαντικό.

Για τη διαδικασία της απολύμανσης που έχει προηγηθεί θα πρέπει να ενημερώνεται το προσωπικό παραλαβής του εξοπλισμού προτού προβεί σε οποιαδήποτε περαιτέρω επισκευή.

Σε όλες τις παραπάνω φάσεις θα πρέπει να τηρούνται τα εξής:

- Βεβαιωθείτε ότι έχετε φορέσει εξοπλισμό ατομικής προστασίας
- Όπου είναι δυνατόν, αφαιρέστε τυχόν βρωμιά κάτω από τρεχούμενο νερό
- Βεβαιωθείτε ότι οποιοδήποτε προϊόν καθαρισμού χρησιμοποιείται μετά την εφαρμογή του εξοπλισμού ξεπλένεται καλά με νερό και ο εξοπλισμός αφήνεται να στεγνώσει.

## 2.6 Αποστειρωμένος εξοπλισμός και αναλώσιμα υλικά

Όλος ο αποστειρωμένος εξοπλισμός και τα αναλώσιμα είναι μόνο για μία χρήση. Πρέπει να απορρίπτονται κατάλληλα αμέσως μετά τη χρήση.

- Μη χρησιμοποιείτε αποστειρωμένα αντικείμενα εάν η εξωτερική συσκευασία είναι κατεστραμμένη ή είναι υγρή
- Χρησιμοποιήστε τον εξοπλισμό το συντομότερο δυνατόν μετά το άνοιγμα
- Χειριστείτε με προσοχή και αποφύγετε τη μόλυνση
- Τα ανοικτά πακέτα πρέπει να απορρίπτονται κατάλληλα μετά τη χρήση
- Ελέγξτε την ημερομηνία λήξης και μην χρησιμοποιείτε αντικείμενα πέραν της αναγραφόμενης ημερομηνίας λήξης.

### **Εξωτερικό ασθενοφόρων**

Το εξωτερικό όλων των οχημάτων (συμπεριλαμβανομένων των εσοχών των θυρών) πρέπει να διατηρείται καθαρό. Πρέπει να καθαρίζονται προσεκτικά όταν είναι ορατά βρώμικα. Θέσεις και εξοπλισμός για τον καθαρισμό των οχημάτων πρέπει να βρίσκονται σε όλους τους σταθμούς, ώστε να γίνεται ο καθαρισμός τους όταν αυτό είναι απαραίτητο.

### **Προτεραιότητα στον εξωτερικό καθαρισμό:**

Το πλύσιμο ενός ασθενοφόρου δεν πρέπει ποτέ να καθυστερεί την απάντηση σε μια κλήση έκτακτης ανάγκης. Ως εκ τούτου, απαιτείται το προσωπικό των ασθενοφόρων να χρησιμοποιούν την κρίση τους κατά τον σχεδιασμό και κατάλληλο χρονοδιάγραμμα οποιασδήποτε διαδικασίας καθαρισμού ασθενοφόρων. Στις περιπτώσεις που δεν υπάρχει αρκετός χρόνος για να ολοκληρωθεί μια πλήρη εξωτερική ρουτίνα καθαρισμού, τότε τα ακόλουθα στοιχεία θα πρέπει να καθορίζονται ως προτεραιότητα προκειμένου να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις ασφάλειας και τις νομικές απαιτήσεις.

Αυτό θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- Παρμπρίζ
- Παράθυρα
- Φώτα
- Δείκτες (φλας)
- Ανακλαστήρες.
- Καθρέπτες.
- Πινακίδες κυκλοφορίας

---

### Σημείωση 1

Το προσωπικό θα πρέπει να δίνει ιδιαίτερη προσοχή στον καθαρισμό των περιοχών όπου είναι πιθανό να δημιουργηθεί ρύπος που θα μεταφερθεί στα χέρια του πληρώματος και έτσι να δημιουργηθεί μια οδός για διασταυρούμενη μόλυνση, π.χ. θύρα, λαβές.

---

Πλημμελής καθαρισμός που δεν διασφαλίζει ότι τα οχήματα και ο εξοπλισμός είναι απαλλαγμένα από αίμα και σωματικά υγρά πριν από επιθεώρηση, επισκευή, διάθεση ή ανακαίνιση θέτει σε κίνδυνο τους υπαλλήλους για έκθεση σε επικίνδυνες ουσίες. Η υπηρεσία έχει καθήκον στους υπαλλήλους της ή σε άλλους τρίτους, ο οποίοι μπορεί να έρθουν σε επαφή με μολυσμένο εξοπλισμό ή αντικείμενα, προκειμένου να αποφευχθεί η έκθεση ή να παράσχει επαρκείς πληροφορίες ώστε να επιτρέψει στο άτομο που εκτίθεται να λάβει όλα τα εύλογα μέτρα για να ελέγχει την έκθεσή του. Η έλλειψη κατάλληλου καθαρισμού του εξοπλισμού ή των οχημάτων αποτελεί σημαντικό κίνδυνο για όσους απαιτούνται για την εκτέλεση των επισκευών ή της συντήρησης. Σε επαφή με μολυσμένο εξοπλισμό ή αντικείμενα, προκειμένου να αποφευχθεί η έκθεση ή να παράσχει επαρκείς πληροφορίες ώστε να επιτρέψει στο άτομο που εκτίθεται να λάβει όλα τα εύλογα μέτρα για να ελέγχει την έκθεσή του. Η έλλειψη κατάλληλου καθαρισμού του εξοπλισμού ή των οχημάτων αποτελεί σημαντικό κίνδυνο για όσους απαιτούνται για την εκτέλεση των επισκευών ή της συντήρησης.

---

### Σημείωση 2

Απαγορεύεται αυστηρά η χρήση απλής σκούπας στους χώρους που εξετάζονται και νοσηλεύονται ασθενείς. Επιτρέπεται η χρήση ηλεκτρικής σκούπας που φέρει ειδικό φίλτρο ή η χρήση λαστιχένιου taf για τη συλλογή των απορριμμάτων από το πάτωμα.

---

## 2.7 Μέθοδοι καθαρισμού (συνιστώμενα προϊόντα καθαριότητας)



### Μέθοδοι Καθαρισμού

#### ✓ Καθημερινός Καθαρισμός – Σκούπισμα και Σφουγγάρισμα



1. Ηλεκτρική σκούπα
  - ✓ Ειδικό φίλτρο
  - ✓ Χαμηλό επίπεδο θορύβου
2. Πανί μιας χρήσεως



1. Σύστημα με πανί
  - ✓ Αλλαγή ανά θάλαμο
  - ✓ Πλύσιμο στο πλυντήριο



2. Σύστημα διπλού κουβά
  - ✓ Κόκκινος: Σφουγγάρισμα
  - ✓ Μπλε: Ξέβγαλμα



**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Σε καμία περίπτωση μεγάλες διαρροές αίματος ή/και σωματικών υγρών **ΔΕΝ** πρέπει να ξεπλένονται με άφθονο νερό ώστε να απομακρυνθούν από το ασθενοφόρο. Αυτή η πρακτική δεν ενδείκνυται γιατί μπορεί να έχει επιπτώσεις στο περιβάλλον. Σε όλες τις περιπτώσεις πρέπει να χρησιμοποιούνται μέσα απορρόφησης.

### 3 ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ

**Μια σημαντική επαγγελματική έκθεση είναι:**

- Οποιαδήποτε βλάβη από βελόνα, όργανο ή δάγκωμα - τσίμπημα που λύει το δέρμα (διαδερμική βλάβη).
- Έκθεση δέρματος με λύση τα συνεχείας του(εκδορές, κοψίματα, έκζεμα κ.λ.π.).
- Η έκθεση των βλεννογόνων, συμπεριλαμβανομένου του οφθαλμού σε εκτόξευση αίματος ή σωματικών υγρών.

**Εάν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης βιολογικών υγρών:**

- Το δέρμα πρέπει να πλένεται με υγρό σαπούνι και ζεστό νερό, εάν δεν υπάρχει διαθέσιμο τρεχούμενο νερό χρησιμοποιήστε για ξέπλυμα προσυσκευασμένα διαλύματα, π.χ. αποστειρωμένο νερό / φυσιολογικό ορό.
- Ο προσωπικός προστατευτικός εξοπλισμός (PPE) που έχει πιστοποιηθεί πρέπει να αλλάξει αμέσως.
- Η έκθεση σε βιολογικά υγρά των ματιών ή της στοματικής κοιλότητας πρέπει να ξεπλυθούν αμέσως με νερό. Χρησιμοποιείτε kit πλυσίματος οφθαλμού / στόματος εάν είναι διαθέσιμο.
- Εάν φοράτε φακούς επαφής, αφαιρέστε τους πριν ξεπλύνετε.
- Μην καταπίνετε το νερό που χρησιμοποιήσατε για να ξεπλύνετε το στόμα σας.

**Αιχμηρά**

- Οι χρησιμοποιημένες βελόνες ή νυστέρια δεν πρέπει να επανατοποθετούνται στην θήκη – καπάκι και όλα τα αιχμηρά αντικείμενα είναι μίας χρήσης και πρέπει να απορρίπτονται απευθείας σε δοχείο αιχμηρών αντικειμένων .
- Το προσωπικό πρέπει να διασφαλίζει ότι θα φορά γάντια μίας χρήσεως ως ένα ελάχιστο μέτρο όταν χειρίζεται αιχμηρά.
- Συσκευές ανοίγματος πρέπει να χρησιμοποιούνται όταν ανοίγονται αμπούλες και φιαλίδια .

Ο όρος αιχμηρά χρησιμοποιείται για ένα ευρύ φάσμα εξοπλισμού. Γενικά μπορούν να ταξινομηθούν ως:

- Βελόνες
- αμπούλες , δοχεία - περιέκτες φαρμάκων



- Ξυράφια
- Βελόνες με ενσωματωμένη βελόνη
- Φλεβοκαθετήρες
- Αιχμηρά από διάφορα set
- Λαβίδες Magill

**Τα δοχεία απόρριψης αιχμηρών πρέπει:**

- 1) Να έχουν ετικέτα και ημερομηνία κατά τη συναρμολόγηση τους.
- 2) Να είναι διαθέσιμα όταν μια διαδικασία λαμβάνει χώρα και τα αιχμηρά να απορρίπτονται αμέσως μετά τη χρήση.
- 3) Να γεμίζει μέχρι το σήμα που δηλώνει ότι ο κάδος είναι γεμάτος.

**Αυτό σημαίνει ότι δεν πρέπει να γεμίζει πάνω από τα τρία τέταρτα**

- 4) Δεν πρέπει να τοποθετείται στο πάτωμα και πρέπει να ενεργοποιείται ο προσωρινός μηχανισμός κλεισίματος όταν δεν χρησιμοποιείται.
- 5) Να έχουν ετικέτα με ημερομηνία και καταγραφή του οχήματος όταν σφραγιστούν. Ίσως χρειαστεί να ασχοληθείτε με αιχμηρά αντικείμενα όπως σπασμένα γυαλιά, λεπίδες ξυραφιών, ψαλίδια - στην πραγματικότητα οτιδήποτε μπορεί να κόψει ή να τρυπήσει το δέρμα, ακόμα και τα πιο εμφανή αιχμηρά αντικείμενα όπως βελόνες.

Ο τραυματισμός από βελόνες είναι ο συχνότερα αναφερόμενος τραυματισμός μεταξύ των επαγγελματιών υγείας και μπορεί να είναι αιτία μετάδοσης βακτηρίων και ιών, συμπεριλαμβανομένου των ιών που μεταδίδονται με αίμα, π.χ. ηπατίτιδα Β, ηπατίτιδα C και HIV.

**Σε περίπτωση τραυματισμού που θα λύσει το δέρμα θα πρέπει να ενεργήσετε αμέσως :**

- 1) Προκαλέστε την αιμορραγία της πληγής.
- 2) Μην πιπιλίζετε την περιοχή του τραύματος ή μην το τινάζετε.
- 3) Ξεπλύνετε απαλά με τρεχούμενο ζεστό νερό με απλό υγρό σαπούνι ή ξεπλύνετε με προσυσκευασμένα διαλύματα, π.χ. αποστειρωμένο νερό / φυσιολογικό ορό για ξέπλυμα και ΜΗΝ τρίβετε.
- 4) Στεγνώστε και καλύψτε την περιοχή με μια αδιάβροχη γάζα.
- 5) Βεβαιωθείτε ότι το αντικείμενο που προκάλεσε τον τραυματισμό απορρίφθηκε με ασφάλεια.

Κάθε έκθεση σε βιολογικά υγρά ή αιχμηρά αντικείμενα θα πρέπει να αναφέρεται στον υπεύθυνο / διευθυντή της ομάδας σας και θα πρέπει να ακολουθήσετε την πολιτική αναφοράς ειδικών ατυχημάτων του οργανισμού σας.

**Θυμηθείτε:**

- Ακολουθώντας τις βασικές προφυλάξεις μπορείτε να προστατευτείτε από την έκθεση.
- Ακολουθήστε την ασφαλή χρήση και απόρριψη για αιχμηρά αντικείμενα.
- Πάντα να απορρίπτετε αιχμηρά αντικείμενα αμέσως στο σημείο χρήσης στα ειδικά δοχεία.
- Σε περίπτωση έκθεσης - αιμορραγία, πλύση, κάλυμμα.
- Ακολουθήστε τα συστήματα αναφοράς σας μετά από κάθε συμβάν ή τραυματισμό.

## 4 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΙΘΑΝΟ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ

Η αρχική εκτίμηση των ασθενών είναι ένα πολύτιμο εργαλείο το οποίο επιτρέπει στο προσωπικό να αναγνωρίσει τα συμπτώματα της μεταδοτικής νόσου και να εφαρμόσει τα κατάλληλα μέτρα προστασίας για την πρόληψη της διασποράς των λοιμωδών νοσημάτων. Αυτή η πρακτική διαδικασία εφαρμόζεται για να εξασφαλίσει την ασφάλεια των ασθενών αλλά και των επαγγελματιών υγείας.

Η εκτίμηση του κινδύνου πρέπει να αρχίζει με τις πληροφορίες που ελήφθησαν από το κέντρο κλήσης των ασθενοφόρων. Πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή σε ορισμένες πληροφορίες, όπως ασθενής με συμπτώματα πυρετού, ρίγη, βήχα, δύσπνοιας ή διάρροιας. Το πλήρωμα του ασθενοφόρου μπορεί να αντλήσει σημαντικές πληροφορίες από άλλους επαγγελματίες υγείας ή το οικείο περιβάλλον των ασθενών.

Ακόμη και όταν εκτελείται μία μεταφορά ρουτίνας, το πλήρωμα θα πρέπει να ελέγχει το ιστορικό του ασθενή από το νοσοκομείο παραλαβής του ώστε να λαμβάνει έγκαιρα τα κατάλληλα μέτρα προστασίας πριν προβεί σε οποιοδήποτε χειρισμό (π.χ. αποικισμός από πολυανθεκτικά στελέχη).

Μέχρι να αποκλείσετε το κίνδυνο μεταδοτικών νοσημάτων, κυρίως μέσω του αναπνευστικού, κρατήστε απόσταση ενός μέτρου μέχρι να ολοκληρώσετε την εκτίμηση κινδύνου όταν αυτό είναι εφικτό.

Ένα γρήγορο ιστορικό ασθενούς που ακολουθείται από τη σωστή φυσική εξέταση θα καθορίσει αν ο ασθενής έχει σημάδια και συμπτώματα μιας μεταδοτικής ασθένειας.

Εάν δεν μπορείτε να αποκλείσετε τον κίνδυνο της μεταδοτικής ασθένειας ή η κατάσταση του ασθενούς απαιτεί άμεση παροχή φροντίδας, εφαρμόζετε τα Μέτρα Ατομικής Προστασίας πριν πλησιάσετε τον ασθενή.

**Οι ακόλουθες ερωτήσεις θα σας βοηθήσουν να αξιολογήσετε εάν ο ασθενής μπορεί να έχει μεταδοτική ασθένεια:**

- Έχετε νέο / επιδεινούμενο βήχα ή δύσπνοια;
- Έχετε πυρετό;
- Έχετε πάρει φάρμακα για πυρετό;
- Είχατε τρέμουλο ή ρίγη τις τελευταίες 24 ώρες;

**Πρέπει να λαμβάνονται οι κατάλληλες προφυλάξεις όταν ένας ασθενής εμφανίζει έχει σημεία και συμπτώματα ή ιστορικό όπως αναφέρονται στα παρακάτω.**

#### **Αναπνευστική ασθένεια**

Τα σημεία και τα συμπτώματα της αναπνευστικής νόσου μπορεί να περιλαμβάνουν:

- Πυρετός
- Νέος / επιδεινούμενος βήχας
- Νέα / επιδείνωση της δύσπνοιας
- Κεφαλαλγία
- Μυϊκοί πόνοι
- Απόχρεμψη αίματος
- Απώλεια βάρους
- Ιστορικό έκθεσης

#### **Εξάνθημα**

Ένα εξάνθημα μπορεί να είναι ένδειξη μιας ασθένειας όπως ψώρα, μηνιγγίτιδα ή ανεμευλογιά.

#### **Οξεία διάρροια**

Δεν είναι όλες οι περιπτώσεις διάρροιας μολυσματικές, αλλά υπάρχουν πολλές μεταδοτικές ασθένειες ικανές να προκαλέσουν διάρροια όπως το C. difficile και οι Noroviruses. Οι ασθένειες που προκαλούν διάρροια μεταδίδονται μέσω επαφής.

**Δερματικές βλάβες που εμφανίζουν εκροή**

Μπορεί να είναι το αποτέλεσμα βακτηριακών λοιμώξεων όπως ο στρεπτόκοκκος της ομάδας Α ή ο ιογενών λοιμώξεις όπως η ανεμευλογιά.

### Πίνακας 1. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ

Δράση που πρέπει να αναληφθεί	Προφυλάξεις Επαφής	Προφυλάξεις Σταγονιδίων	Αερογενείς Προφυλάξεις
Όλα τα άτομα που εισέρχονται στο θάλαμο (επαγγελματίες υγείας και ασθενής/επισκέπτης)	Υγιεινή Χεριών Γάντια Ποδιά	Υγιεινή Χεριών Μάσκα	Υγιεινή Χεριών N95 μάσκα
Ασθενής κατά την προετοιμασία για τη μεταφορά και κατά τη μεταφορά	Καθαρή ρόμπα στον ασθενή Καθαρό σεντόνι  (όχι το σεντόνι από τη κλίνη του νοσοκομείου από το οποίο μεταφέρεται ο ασθενής)	Καθαρή ρόμπα στον ασθενή Καθαρό σεντόνι  (όχι το σεντόνι από τη κλίνη του νοσοκομείου από το οποίο μεταφέρεται ο ασθενής)  Μάσκα (καλύψτε την μύτη/ στόμα του ασθενούς με σεντόνι εάν δεν μπορείτε να του φορέσετε	Καθαρή ρόμπα στον ασθενή Καθαρό σεντόνι  (όχι το σεντόνι από την κλίνη του νοσοκομείου με το οποίο μεταφέρεται ο ασθενής)  Μάσκα (κατάλληλη μάσκα, όχι N95, ή καλύψτε την μύτη/ στόμα του ασθενούς με σεντόνι εάν δεν μπορείτε να του φορέσετε μάσκα,

		μάσκα, μπορεί να αφαιρεθεί στο ασθενοφόρο)	μπορεί να αφαιρεθεί στο ασθενοφόρο)
<b>Επαγγελματίες υγείας κατά την μεταφορά</b>	Υγιεινή χεριών Χρήση γαντιών σε κάθε επαφή με τον ασθενή	Υγιεινή Χεριών Φορέστε μάσκα εάν ο ασθενής δε φοράει	Υγιεινή Χεριών Φορέστε την κατάλληλη μάσκα εάν ο ασθενής δε φοράει
<b>Όλα τα άτομα που εισέρχονται στο θάλαμο προορισμού (επαγγελματίες υγείας και ασθενής/επισκέπτης)</b>	Υγιεινή χεριών Γάντια Ποδιά	Υγιεινή Χεριών Μάσκα	Υγιεινή Χεριών N95 μάσκα
<b>Οικογένεια</b>	Ζητήστε να εφαρμόζουν την υγιεινή των χεριών δεν χρειάζεται να φορούν άλλο εξοπλισμό		

**Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΒΑΣΙΚΩΝ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΜΕΤΡΑ ΜΕΓΙΣΤΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

## Πίνακας 2. ΕΜΠΕΙΡΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΩΝ ΑΝΑ ΝΟΣΗΜΑ

Λοίμωξη	Κλινικό Σύνδρομο	Δυνητικά Παθογόνα	Εμπειρικές Προφυλάξεις (Πάντα περιλαμβάνονται οι βασικές προφυλάξεις)
Διάρροια	Οξεία διάρροια με πιθανή μολυσματική αιτία σε πάσχοντα από ακράτεια ή διαβήτη	Εντεροπαθογόνα	Προφυλάξεις επαφής σε παιδιά και ενήλικες
Μηνιγγίτιδα	Μηνιγγίτιδα	<i>Neisseria meningitidis</i>	Προφυλάξεις σταγονιδίων για τις πρώτες 24 ώρες αντιμικροβιακής θεραπείας, μάσκα και προστασία προσώπου σε περίπτωση διασωλήνωσης
Μηνιγγίτιδα	Μηνιγγίτιδα	Εντεροϊοί	Προφυλάξεις επαφής για βρέφη & παιδιά
Μηνιγγίτιδα	Μηνιγγίτιδα	<i>M. tuberculosis</i>	Αερογενείς προφυλάξεις σε περίπτωση λοίμωξης αναπνευστικού Αερογενείς προφυλάξεις και προφυλάξεις επαφής εάν υπάρξει διαρροή βιολογικών υγρών
Γενικευμένο Εξάνθημα αγνώστου αιτιολογίας	Πετέχιες/εκχυμωτικό εξάνθημα με πυρετό	<i>Neisseria meningitides</i>	Αερογενείς προφυλάξεις για τις πρώτες 24 ώρες αντιμικροβιακής θεραπείας
Γενικευμένο Εξάνθημα αγνώστου αιτιολογίας	Πετέχιες/εκχυμωτικό εξάνθημα με πυρετό. Εάν υπάρχει ιστορικό ταξιδιού σε περιοχή με συνεχιζόμενη εστία VHF κατά τη διάρκεια των 10 ημερών πριν	ιοί <i>Ebola, Lassa, Marburg</i>	Προφυλάξεις σταγονιδίων και επαφής, με προστασία προσώπου/οφθαλμών και με έμφαση στη διαχείριση των αιχμηρών και στην εφαρμογή των ΜΑΠ όταν είναι πιθανή η έκθεση σε αίμα.  Χρησιμοποιήστε N95 ή υψηλότερη αναπνευστική

	από την εμφάνιση πυρετού		προστασία όταν εκτελείται διαδικασία δημιουργίας αερολύματος.  Ειδικές οδηγίες για προφυλάξεις από τον ιό του Ebola <a href="http://www.keelrno.gr">www.keelrno.gr</a>
<b>Γενικευμένο Εξάνθημα αγνώστου αιτιολογίας</b>	Πετέχιες/εκχυμωτικό με πυρετό	<i>Neisseria meningitides</i>	Αερογενείς Προφυλάξεις για τις πρώτες 24 ώρες αντιμικροβιακής θεραπείας
<b>Γενικευμένο Εξάνθημα αγνώστου αιτιολογίας</b>	Κηλιδωβλατιδώδες εξάνθημα με βήχα ,καταρροή και πυρετό	Ιός της ιλαράς	Αερογενείς Προφυλάξεις
<b>Λοιμώξεις αναπνευστικού</b>	Βήχας/πυρετός /πνευμονικό διήθημα στον άνω λοβό σε ασθενή HIV (-)ή σε ασθενή με χαμηλό κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό HIV	<i>M.tuberculosis</i> , Αναπνευστικοί ιοί , <i>S. pneumoniae</i> ,  <i>S. aureus</i> (MSSA ή MRSA)	Αερογενείς Προφυλάξεις  Προφυλάξεις Επαφής
<b>Λοιμώξεις αναπνευστικού</b>	Βήχας/πυρετός /πνευμονικό διήθημα σε οποιαδήποτε πνευμονικό λοβό σε ασθενή που έχει μολυνθεί από τον ιό HIV ή σε ασθενή με υψηλό κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό HIV	<i>M. tuberculosis</i> , αναπνευστικοί ιοί, <i>S.pneumoniae</i> , <i>S. aureus</i> (MSSA ή MRSA)	Αερογενείς προφυλάξεις  Προφυλάξεις επαφής.  Χρησιμοποιήστε προστασία ματιών/προσώπου αν πραγματοποιηθεί διεργασία δημιουργίας αερολύματος ή αναμένεται επαφή με αναπνευστικές , εκκρίσεις.
<b>Λοιμώξεις αναπνευστικού</b>	Βήχας/πυρετός/ πνευμονικό διήθημα σε οποιαδήποτε	<i>M. tuberculosis</i> , οξύ αναπνευστικό σύνδρομο	Αερογενείς Προφυλάξεις συν Προφυλάξεις Επαφής καθώς και οφθαλμική προστασία . Εάν το SARS και η



	πνευμονικό λοβό σε ασθενή με ιστορικό πρόσφατου ταξιδιού(10-21 μέρες)σε χώρες με ενεργές εστίες SARS, γρίπη των πτηνών.	(SARS-CoV) γρίπης των πτηνών	φυματίωση δεν είναι πιθανές αιτίες του συνδρόμου, χρησιμοποιήστε προφυλάξεις επαφής αντί προφυλάξεις σταγονιδίων.
<b>Λοιμώξεις αναπνευστικού</b>	ιδιαίτερα βρογχολίτιδα και πνευμονία, σε βρέφη και μικρά παιδιά.	Συγκυτιακός ιός αναπνευστικού , ιός παραγρίπης αδενοϊός ,ιός της γρίπης.	Επαφής συν σταγονιδίων προφυλάξεις Οι προφυλάξεις σταγονιδίων μπορούν να διακοπούν όταν αποκλειστούν οι αδενοϊοί και η γρίπη.
<b>Λοιμώξεις μαλακών μορίων ή τραύματος</b>	Απόστημα ή τραύμα που δεν μπορεί να καλυφθεί	<i>S. aureus</i> (MSSA ή MRSA), Στρεπτόκοκκος της ομάδας A	Προφυλάξεις επαφής . Προσθέστε προφυλάξεις σταγονιδίων για τις πρώτες 24 ώρες υπό κατάλληλη αντιμικροβιακή αγωγή εάν υπάρχει υποψία για στρεπτοκοκκικής λοίμωξης Ομάδας A

Πίνακας 3. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ

Προϊόν	Χρήσεις	Πλεονεκτήματα	Μειονεκτήματα
<b>Αλκοόλες (70-90%)</b>	Εξωτερικές επιφάνειες ή μη κρίσιμος εξοπλισμός (π.χ. στηθοσκόπια, οξύμετρα παλμού)	Μη τοξικό	Εξατμίζεται γρήγορα, δεν είναι ιδεώδες απολυμαντικό επιφανειών
		Χαμηλό κόστος	Πολύ εύφλεκτο
		Γρήγορη δράση	Επιβλαβές στο πλαστικό, την σιλικόνη, και το λάστιχο
		Δεν αφήνει υπολείμματα	<b>Αδρανοποιείται από οργανικό υλικό (η επιφάνεια πρέπει να καθαριστεί καλά πριν την χρήση του)</b>
<b>Πρότυπο λευκαντικό (Κανονική Διάλυση 1:10)</b>	Εξωτερικές επιφάνειες  Σπίλοι αίματος	Χαμηλό κόστος	Επιβλαβές στα μέταλλα
		Γρήγορη δράση	Αδρανοποιείται από οργανικό υλικό (η επιφάνεια πρέπει να καθαριστεί καλά πριν την χρήση του)
		Έτοιμο και διαθέσιμο	Ερεθιστικό για το δέρμα και τους βλεννογόνους
		Διαθέσιμο, έτοιμο για χρήση σε πανάκια και sprays	Όταν διαλυθεί πρέπει να χρησιμοποιηθεί μέσα σε 24 ώρες
		Σποροκτόνο και ιοκτόνο αποτελεσματικό έναντι των κλωστηριδίων και των νοροϊών	Λεκιάζει τα ρούχα

---

<b>Τεταρτοταγείς ενώσεις του αμμωνίου (Quats)</b>	Πατώματα, τοίχοι και επίπλωση	Μη τοξικό	Δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την απολύμανση ιατρικών οργάνων περιορισμένη χρήση ως απολυμαντικό εξαιτίας του μικρού αντιμικροβιακού φάσματος του
	Σπίλοι αίματος πριν την απολύμανση	Μη διαβρωτικό  Καλή καθαριστική ικανότητα εξαιτίας της ιδιότητας του ως καθαριστικό	

---

**Πίνακας 4. ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ / ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

<b>Κατάταξη αντικειμένων κατά Spaulding</b>	<b>Χρήση</b>	<b>Επίπεδο μικροβιοκτόνου δράσης που απαιτείται</b>	<b>Μέθοδος</b>
<b>Κρίσιμα (critical items)</b>	εισέρχονται σε στείρους ιστούς και το κυκλοφορικό  (χειρουργικά εργαλεία, καρδιακοί καθετήρες, εμφυτεύματα).	καταστροφή όλων των μικροοργανισμών, περιλαμβανομένων και των σπόρων τους	Αποστείρωση: Κλίβανος ατμού, αερίου, υπεροξειδίου του υδρογόνου, <b>χημική αποστείρωση</b>
<b>Ημι – κρίσιμα (semi – critical items)</b>	είδη που έρχονται σε επαφή με βλεννογόνους και δέρμα όχι ακέραιο(ενδοσκόπια, εξοπλισμός αναπνευστικής θεραπείας, εξοπλισμός αναισθησίας, τονόμετρα)	καταστροφή όλων των μικροοργανισμών, εκτός των βακτηριακών σπόρων	υψηλού βαθμού απολύμανση
<b>Μη - κρίσιμα (non – critical items)</b>	μη κρίσιμα είδη που δεν θα έρθουν σε επαφή με βλεννογόνο ή με μη ακέραιο δέρμα  (άψυχο νοσοκομειακό περιβάλλον: κλίνες, τραπέζια, κουμπιά κλήσης, έπιπλα, πατώματα, εξοπλισμό: περιχειρίδες, στηθοσκόπια, σκωραμίδες, κομπιούτερ, πληκτρολόγια συσκευών monitoring)	καταστροφή των βλαστικών μορφών των βακτηρίων, μυκήτων, λιπιδιακών ιών	χαμηλού βαθμού απολύμανση, καθαριότητα με απορρυπαντικό

### Απολύμανση επιφανιών με χλώριο (Bleach)

Η απολύμανση είναι αποτελεσματική μόνο αν ακολουθήσετε τα παρακάτω βήματα:

- ✓ Καθαρίστε σχολαστικά την επιφάνεια και αφήστε την να στεγνώσει
- ✓ Επιλέξτε την κατάλληλη διάλυση από το διάγραμμα παρακάτω
- ✓ Ετοιμάστε το διάλυμα χλωρίου (καινούργιο κάθε ημέρα)
- ✓ Κατά την προετοιμασία της διάλυσης, προσθέστε το λευκαντικό στο νερό
- ✓ Ετοιμάστε αρκετό διάλυμα ώστε όλες οι επιφάνειες να παραμείνουν υγρές για τον απαιτούμενο χρόνο επαφής

#### Σημείωση:

Για διαλύσεις μεγαλύτερες από 200 ppm, ξεπλύνετε την επιφάνεια με νερό βρύσης μετά την πάροδο του χρόνου επαφής.

Η ετοιμασία που περιγράφεται είναι με λευκαντικό που περιέχει 5,25% υποχλωριώδες νάτριο (50.000 μέρη ανά εκατομμύριο διαθέσιμο χλώριο). Οι όγκοι έχουν στρογγυλοποιηθεί στη πλησιέστερη μέτρηση. Για να προσδιορίσετε άλλου τύπου διάλυση, χρησιμοποιήστε αλγόριθμο αραίωσης χλωρίου.

### Πίνακας 5. ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΜΕ ΧΛΩΡΙΟ

Ενδείξεις καθαρισμού και απολύμανσης	Συγκέντρωση καθαριστικού	Τρόπος παρασκευής	Χρόνος επαφής	Επιφάνειες που καθαρίζονται και απολυμαίνονται
Καθημερινή χρήση που δεν χρειάζεται ξέπλυμα	200 ppm	Αναμίξτε 1 κουταλάκι του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	Αφήνεται να στεγνώσει στον αέρα	Επαφές που ακουμπά φαγητό
Καθημερινή χρήση	500 ppm	Αναμίξτε 2 κουταλάκια του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	1 λεπτό	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Παιχνίδια</li> <li>• Τραπέζια αλλαγής πάνας</li> <li>• τραπέζια παιχνιδιού με νερό</li> <li>• Κλουβιά ζώων</li> </ul>
Μικρή ποσότητα αίματος ή σωματικών υγρών (σταγόνες)	1000 ppm	Αναμίξτε 4 κουταλάκια του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	2 λεπτά	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Επιφάνειες μπάνιου</li> <li>• Καρέκλες</li> <li>• επιφάνειες πάγκων</li> <li>• χερούλια πορτών</li> <li>• Διακόπτες φώτων</li> <li>• Χερούλια σε βρύσες</li> <li>• Τραπέζια</li> <li>• Τηλέφωνα</li> <li>• Καθίσματα σε τουαλέτες και χερούλια από καζανάκια</li> </ul>
Καθημερινή χρήση	1000 ppm	Αναμίξτε 4 κουταλάκια του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	1 λεπτό	

1) Μεγάλη ποσότητα αίματος ή σωματικών υγρών	1000 ppm	Αναμίξτε 4 κουταλάκια του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	30 λεπτά	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Οι τοίχοι γύρω στην τουαλέτα</li> <li>• Καλύμματα στρωμάτων βινυλίου</li> </ul>
2) Επιβεβαιωμένη μόλυνση – λοίμωξη από βακτήρια, ιούς ή μύκητες παθογόνα: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clostridium Difficile</li> <li>• Μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης</li> <li>• Νοροιοί</li> <li>• Ιός της ηπατίτιδας Α</li> <li>• Rotavirus</li> <li>• Ιός Coxsackie (Ασθένεια χεριού, ποδιού, στόματος)</li> <li>• Ρινοιοί (κοινό κρυολόγημα)</li> <li>• Μύκητες (Candida spp.)</li> </ul>	5000 ppm	Αναμίξτε 20 κουταλάκια του γλυκού (5ml) σε τέσσερις κούπες (1lt) νερού	10 λεπτά	

## Πίνακας 6. ΠΡΟΤΥΠΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ

Εξοπλισμός	Πρότυπο	Συχνότητα καθαρισμού
<b>Φορεία</b>	Όλες οι επιφάνειες του φορείου θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή.
<b>Σανίδες ακινητοποίησης της σπονδυλικής στήλης/ νάρθηκας ακινητοποίησης αυχένα.</b>	Όλες οι επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Καρέκλα μεταφοράς και άλλος εξοπλισμός χειροκίνητης μεταφοράς.</b>	Όλες οι επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Όλος ο επαναχρησιμοποιούμενος ιατρικός εξοπλισμός (π.χ. monitor καρδιακής παρακολούθησης, απινιδιστής, εξοπλισμός διάσωσης κ.τ.λ.)</b>	Όλες οι επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Στρώματα φορείων</b>	Θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Μαξιλάρια των φορείων</b>	Θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Ιματισμός</b>	Θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Μετά από την μεταφορά κάθε ασθενή
<b>Θέσεις (καθίσματα) ασθενών επικαλυμμένες</b>	Όλες οι επιφάνειες συμπεριλαμβανομένων και των ζωνών ασφαλείας θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα,	Μετά από κάθε χρήση.



βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.

**Ειδικές επισημάνσεις**

- Αντικαταστήστε τις ζώνες ασφαλείας εάν είναι βαριά μολυσμένες με αίμα ή βιολογικά υγρά.
- Σχισμένα καλύμματα καθισμάτων θα πρέπει να αντικαθιστώνται
- Καθαρίστε με ηλεκτρική σκούπα κενού ή σαπουνίστε εάν αυτό είναι απαραίτητο.

Τα καλύμματα πρέπει να είναι άθικτα. Όλες οι επιφάνειες συμπεριλαμβανομένων και των ζωνών ασφαλείας θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.

**Θέσεις (καθίσματα) του ασθενούς**

**επικαλυμμένες - βινύλιο**

**Ειδικές επισημάνσεις**

- Αντικαταστήστε τις ζώνες ασφαλείας εάν είναι βαριά μολυσμένες με αίμα ή βιολογικά υγρά.
- Σχισμένα καλύμματα καθισμάτων θα πρέπει να αντικαθιστώνται
- Καθαρίστε με ηλεκτρική σκούπα κενού ή σαπουνίστε εάν αυτό είναι απαραίτητο.

Μετά από κάθε χρήση.

**Εξοπλισμός Ιατρικού Αερίου**

Όλα τα μέρη, συμπεριλαμβανομένων της βαλβίδας και των κυλίνδρων θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.

Μετά από κάθε χρήση.

	<b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b>	
	Αντικαταστήστε τα αντικείμενα μίας χρήσης μετά την χρήση τους	
<b>Εξοπλισμός υπολογιστή</b>	Όλες οι επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες.	Καθημερινά και μετά την χρήση, ειδικά εάν χρησιμοποιείται κατά την διάρκεια φροντίδα του ασθενούς.
<b>Σάκοι και εργαλειοθήκες επείγουσας παρέμβασης</b>	<p>Όλες οι επιφάνειες συμπεριλαμβανομένης και της κάτω επιφάνειας θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικά υγρά, σκόνη, βρωμιά.</p> <p><b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Όλοι οι σάκοι που βρίσκονται μέσα στο ασθενοφόρο πρέπει να είναι φτιαγμένα από υλικό που σκουπίζεται</li> <li>➤ Οποιοσδήποτε σάκος που είναι βαριά μολυσμένος από αίμα ή σωματικά υγρά θα πρέπει να απορρίπτεται</li> </ul>	<p>Σάκοι που παίρνονται τακτικά σε περιοχές που φροντίζονται ασθενείς πρέπει να καθαρίζονται με πανί μετά από κάθε χρήση δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή εάν είναι μολυσμένοι με αίμα ή βιολογικά υγρά.</p> <p>Σάκοι που χρησιμοποιούνται πάρα πολύ θα πρέπει να πλένονται στο πλυντήριο κάθε εβδομάδα ή κάθε μήνα.</p> <p>Λιγότερο χρησιμοποιούμενοι σάκοι θα πρέπει να πλένονται στο πλυντήριο κάθε μήνα.</p>
<b>Αντικείμενα που έχουν ακουστικά (π.χ. κινητά και ασύρματοι)</b>	Όλα τα μέρη θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Καθημερινά και μετά από κάθε πιθανή ορατή ή μη ορατή επιμόλυνση

<p><b>Εξωτερική όψη ασθενοφόρου</b></p>	<p>Το όχημα εξωτερικά θα πρέπει να είναι καθαρό συνεχώς. Οποιαδήποτε παρουσία αίματος ή βιολογικού υλικού <u>δεν είναι αποδεκτή</u></p> <p><b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b></p> <p>Εάν λειτουργικές πιέσεις εμποδίζουν τον καθαρισμό του εξωτερικού, θα πρέπει τουλάχιστον να ικανοποιούνται τα ελάχιστα πρότυπα συμμόρφωσης στους κανονισμούς υγιεινής και ασφάλειας (όπως είναι τα παράθυρα, τα φώτα, οι καθρέφτες, ανακλαστήρες και πινακίδες)</p>	<p>Ο τακτικός καθαρισμός ρουτίνας θα πρέπει να εκτελείται εβδομαδιαία ή όπως επιτάσσουν οι καιρικές συνθήκες</p>
<p><b>Εσωτερικό ασθενοφόρου</b></p>	<p>Το εσωτερικό πρέπει να είναι καθαρό, τακτοποιημένο, χωρίς περιττά αντικείμενα και κατάλληλα εξοπλισμένο</p> <p><b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Οποιαδήποτε παρουσία αίματος ή βιολογικού υλικού δεν είναι αποδεκτή</li> <li>➤ Καθαρισμός όλων των επιφανειών που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή και αυτών που μπορεί να έχουν επιμολυνθεί</li> <li>➤ Τα πληρώματα θα πρέπει τακτικά (σε ρυθμούς ρουτίνας) να καθαρίζουν το πάτωμα του ασθενοφόρου</li> </ul> <p>Απομακρύνεται όλον τον αποσπώμενο εξοπλισμό και τα αναλώσιμα</p>	<p>Καθημερινά καθαρισμός μεταξύ των ασθενών και εβδομαδιαία βαθύς καθαρισμός</p>
<p><b>Οι οροφές του ασθενοφόρου</b></p>	<p>Όλες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες</p>	<p>Εβδομαδιαία</p>

	<b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b>	
	Εάν έχουν επιμολυνθεί καθαρίστε όσο γίνεται πιο σύντομα	
<b>Τα ντουλάπια, τα συρτάρια και τα ράφια</b>	Όλα τα μέρη, συμπεριλαμβανομένου και του εσωτερικού θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία
	<b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b>	
	Εάν έχουν επιμολυνθεί καθαρίστε όσο γίνεται πιο σύντομα	
<b>Δοχεία σκευασμάτων που έχουν αντλία (πχ για απολυμαντικά χεριών)</b>	Όλα τα μέρη των δοχείων, συμπεριλαμβανομένου και της κάτω επιφάνειας θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Καθημερινά ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα
	<b><u>Ειδικές επισημάνσεις</u></b>	
	Στα δοχεία που έχουν υγρά το στόμιο θα πρέπει να είναι απαλλαγμένο από συσσώρευση του προϊόντος και οι γύρω περιοχές θα πρέπει να είναι απαλλαγμένες από πιτσιλιές προερχόμενες από το προϊόν	
<b>Ηλεκτρικοί διακόπτες, πρίζες και θερμοστάτες</b>	Όλες οι επιφάνειες, συμπεριλαμβανομένων και των κάτω, θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα
<b>Στηρίγματα εξοπλισμού, στατό ορού</b>	Όλα τα μέρη του στηρίγματος, στατό συμπεριλαμβανομένων και των κάτω, θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα

<b>Πυροσβεστήρες</b>	Όλες οι επιφάνειες, συμπεριλαμβανομένων και των κάτω, θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα
<b>Πάτωμα</b>	Ολόκληρο το πάτωμα, συμπεριλαμβανομένων και όλων άκρων και των γωνιών θα πρέπει να είναι ορατά καθαρό, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Καθημερινά και όταν είναι πολύ λερωμένο ή επιμολυσμένο με αίμα ή/και βιολογικό υλικό
<b>Φορεία που είναι στερεωμένα στο πάτωμα, βάσεις στήριξης και ακινητοποίησης φορέων και καθισμάτων</b>	Όλες οι επιφάνειες, συμπεριλαμβανομένων και των κάτω, θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα
<b>Κιγκλιδώματα (προστατευτικά κάγκελα φορείου)</b>	Όλα τα μέρη των κιγκλιδωμάτων συμπεριλαμβανομένων και των από κάτω θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Καθαρίστε τα κιγκλιδώματα τα μετά από κάθε επαφή με ασθενή  Καθαρίστε τα κιγκλιδώματα εβδομαδιαία
<b>Σχάρες αερισμού και κλιματισμού</b>	Τα εξωτερικά μέρη από τις σχάρες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα.	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι επιμολυσμένα
<b>Τοίχοι</b>	Όλες οι επιφάνειες των τοίχων θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι μολυσμένες
<b>Παράθυρα</b>	Όλες οι εσωτερικές γυάλινες επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά,	Εβδομαδιαία ή όσο τον δυνατόν συντομότερα εάν είναι μολυσμένες

---

	υπολείμματα ή αυτοκόλλητη ταινία	
	Θα πρέπει να διατηρείται μια καθαρή ομοιόμορφη εμφάνιση	
<b>Επιφάνειες εργασίας</b>	Όλες οι επιφάνειες θα πρέπει να είναι ορατά καθαρές, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	Μετά από κάθε ασθενή
<b>Δοχεία απορριμμάτων</b>	Τα δοχεία συμπεριλαμβανομένων και των καπακιών θα πρέπει να είναι ορατά καθαρά και ακηλίδωτα, χωρίς αίμα, βιολογικό υλικό, σκόνη, βρωμιά, υπολείμματα ή λεκέδες	

---

## Πίνακας 7. ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΝΟΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ

### ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ

Ολοκληρώθηκε	Δράση
<input type="checkbox"/>	Τοποθετήστε δυνητικά ιατρικά απόβλητα σε αντίστοιχα σεσημασμένα ως δοχεία ή σάκους σύμφωνα με τα πρότυπα και τις οδηγίες των ιατρικών αποβλήτων που ισχύουν για τα νοσοκομεία
<input type="checkbox"/>	Απόρριψη αιχμηρών σύμφωνα με τις οδηγίες
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και απολυμάνετε τον εξοπλισμό που χρησιμοποιήθηκε κατά την διάρκεια της μεταφοράς με τον ασθενή
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και απολυμάνετε το όχημα και την περιοχή του ασθενούς, όπως απαιτείται
<input type="checkbox"/>	Εφοδιάστε εκ νέου κατάλληλα το όχημα όπως απαιτείται.
<input type="checkbox"/>	<i>Εάν το όχημα είναι βαριά μολυσμένο, θα πρέπει να βγαίνει εκτός υπηρεσίας και να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες</i>

### ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΡΟΥΤΙΝΑΣ

Ολοκληρώθηκε	Δράση – Καμπίνα Ασθενούς
<input type="checkbox"/>	Απομακρύνετε όλον το εξοπλισμό και σκουπίστε το διαμέρισμα, καθαρίστε και απολυμάνετε
<input type="checkbox"/>	Απομακρύνετε το φορείο, καθαρίστε και απολυμάνετε όλα τα μέρη συμπεριλαμβανομένου του στρώματος και των ζωνών.
<input type="checkbox"/>	Απομακρύνετε την αναρρόφηση τοίχου, καθαρίστε και απολυμάνετε.

<input type="checkbox"/>	Απομακρύνετε τα περιεχόμενα των ντουλαπιών και ραφιών, καθαρίστε και απολυμάνετε τις επιφάνειες.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε, απολυμάνετε και στεγνώστε όλες τα αντικείμενα με σκληρές επιφάνειες πριν τα επιστρέψετε στα ντουλάπια και τα ράφια, ελέγξτε για ζημιές και ημερομηνίες λήξης, επισκευάστε/αντικαταστήστε όπου απαιτείται.
<input type="checkbox"/>	Σκουπίστε με σκούπα που φέρει ειδικό φίλτρο ή η χρήση λαστιχένιου taf για τη συλλογή των απορριμμάτων από το πάτωμα, σκουπίστε με ηλεκτρική σκούπα κενού, καθαρίστε και απολυμάνετε το πάτωμα.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και απολυμάνετε όλες τις καρέκλες, τα παγκάκια, και τις ζώνες ασφαλείας.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και απολυμάνετε όλες τις εσωτερικές επιφάνειες, συμπεριλαμβανομένων των ταβανιών και των τοίχων.
<input type="checkbox"/>	Αδειάστε, πλύνετε και απολυμάνετε τους κάδους απορριμμάτων.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε το εσωτερικό των παραθύρων και τα εσωτερικά παράθυρα.
<b>Ολοκληρώθηκε</b>	<b>Δράση – Καμπίνα Οδηγού</b>
<input type="checkbox"/>	Αφαιρέστε όλον το εξοπλισμό από το μπροστινό μέρος του οχήματος.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και σκουπίστε με ηλεκτρική σκούπα κενού το πάτωμα.
<input type="checkbox"/>	Καθαρίστε και απολυμάνετε όλες τις εσωτερικές επιφάνειες συμπεριλαμβανομένων των τοίχων, των πορτών, του εξοπλισμού του ασυρμάτου, των παραθύρων και του ταμπλό.



## 5 ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΗΣ ΨΩΡΑΣ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

### ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

- Επιβεβαιώστε την παρουσία της ψώρας το συντομότερο δυνατό με μικροσκοπική ταυτοποίηση του ακάρεως ή των παραγώγων του σε ένα ή περισσότερους συμπτωματικούς ασθενείς ή εργαζόμενους.
- Αποφεύγετε την άμεση επαφή δέρμα με δέρμα με κάθε ασθενή που έχει επιβεβαιωμένη νόσο ή υπάρχει η υποψία ότι πάσχει.
- Χρησιμοποιείτε γάντια όταν προσφέρετε φροντίδα με τα χέρια σε κάθε ασθενή που έχει ή υπάρχει η υποψία ότι έχει ψώρα. Πλένετε τα χέρια σας διεξοδικά μετά την χορήγηση φροντίδας σε οποιοδήποτε ασθενή.
- Γενικά μέτρα και κατάλληλες πρακτικές απομόνωσης και ελέγχου λοιμώξεων (π.χ. γάντια, ποδιές, αποφυγή άμεσης επαφής δέρμα με δέρμα κ.τ.λ.) πρέπει να λαμβάνονται σε ασθενείς που θα μπορούσαν να έχουν ψώρα.
- Αναγνωρίστε και θεραπεύστε όλα τα πρόσωπα (π.χ. προσωπικό, συγγενείς, ασθενείς κ.τ.λ.) που είχαν παρατεταμένη, άμεση επαφή δέρμα με δέρμα με ασθενή πριν λάβει θεραπεία.
- Θεραπεύστε όλους τους εργαζόμενους με επιβεβαιωμένη ή ύποπτη μόλυνση από ψώρα με ένα εγκεκριμένο σκεύασμα που σκοτώνει το άκαρι της ψώρας. Μελετήστε το ένθετο του σκευάσματος για να το απορρίψετε ή να το εφαρμόσετε. Παρέχετε ξεκάθαρες γραπτές οδηγίες για την κατάλληλη εφαρμογή ή την απόρριψη του σκευάσματος. Συμπτωματικοί εργαζόμενοι μπορούν να γυρίσουν στην εργασία μόλις η θεραπεία ολοκληρωθεί, όμως θα πρέπει να χρησιμοποιούν ποδιές και γάντια για άμεση φροντίδα του ασθενούς για την πρόληψη της επαναμόλυνσης έως ότου όλα τα μέτρα ελέγχου για τις μονάδες /περιοχές που έχουν πληγεί έχουν ολοκληρωθεί.
- Χορηγήστε θεραπεία σε όλα τα μέλη της οικογένειας (π.χ. σύντροφοι, παιδιά κ.τ.λ.) του προσωπικού που λαμβάνει θεραπεία για ψώρα.
- Το προσωπικό γενικά μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του την επομένη της ημέρας που θα λάβει θεραπευτική αγωγή με εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ σκεύασμα όπως είναι το σκεύασμα που περιέχει esdepalletrhin + riperonyl butoxide και άλλα. Παρ' όλα αυτά μέλη του προσωπικού με συμπτώματα που προσφέρουν φροντίδα με τα χέρια σε οποιοδήποτε ασθενή μπορεί να χρειαστεί να χρησιμοποιήσουν γάντια μίας χρήσεως για αρκετές μέρες μετά την θεραπεία.

- Χρησιμοποιείτε διαδικασίες που ελαχιστοποιούν τον κίνδυνο των δευτερογενών βακτηριακών λοιμώξεων που μπορούν να αναπτυχθούν με την ψώρα.
- Παρακολουθείτε όλους τους καινούργιους ασθενείς και προσωπικό για ψώρα.
- Ειδοποιήστε το τοπικό παράρτημα υγείας και όλα τα άλλα ιδρύματα που χρειάζεται από όπου προήλθαν ή στα οποία μεταφέρθηκαν ασθενείς που είναι μολυσμένοι ή μπορεί να εκτέθηκαν.
- Απομακρύνετε αμέσως από την εργασία οποιονδήποτε εργαζόμενο με σημεία ή συμπτώματα που είναι συμβατά με ψώρα και αναφερθείτε σε κάποιον επαγγελματία υγείας ή άλλο σύμβουλο που του έχουν ανατεθεί ανάλογα καθήκοντα και έχει εμπειρία στη διάγνωση της ψώρας.

### **Παρακολούθηση**

- Επαναξιολογήστε τις περιπτώσεις ψώρας εβδομαδιαία για την παρακολούθηση της αντίδρασης στην θεραπεία.
- Παρέχετε προφυλακτική χορήγηση σκευάσματος για την ψώρα μαζί με γραπτές οδηγίες για την εφαρμογή του σε όλα τα μέλη της οικογένειας και τις επαφές του εργαζόμενου.

### **Απολύμανση περιβάλλοντος**

- Καθιερώστε κατάλληλες διαδικασίες για απολύμανση του περιβάλλοντος. Η ειδική απολύμανση του περιβάλλοντος όσον αφορά την απλή ψώρα γενικά δεν απαιτείται εκτός αν αυτό κριθεί απαραίτητο. Θα πρέπει όμως να γίνεται τακτικός καθαρισμός του χώρου με ηλεκτρική σκούπα (κενού) καθώς και κάθε φορά που ένας ασθενής με απλή ψώρα μετακινείται. Τα ακάρεα γενικά δεν επιβιώνουν περισσότερο από 2-3 ημέρες μακριά από το ανθρώπινο δέρμα.
- Ο ιματισμός και οι πετσέτες που χρησιμοποιήθηκαν από νοσούντες σε οποιαδήποτε στιγμή κατά την περίοδο νοσηλείας έως και 3 ημέρες πριν το πέρας της θεραπείας θα πρέπει να πλένονται στο πλυντήριο με καυτό νερό και να στεγνώνονται σε καυτούς κύκλους στεγνώματος ή να γίνει στεγνό καθάρισμα.
- Αντικείμενα που δεν μπορούν να υποβληθούν σε στεγνό καθάρισμα ή να πλυθούν στο πλυντήριο μπορούν να απολυμανθούν με άλλον τρόπο. Όσον αφορά τα ακάρεα μπορούν να εξολοθρευτούν με περιορισμό τους σε ένα αεροστεγώς κλειστό σάκο για αρκετές ημέρες (τουλάχιστον 72 ώρες) μέχρι μία εβδομάδα.
- Διασφαλίστε ότι το προσωπικό που δουλεύει στις εγκαταστάσεις χρησιμοποιεί ποδιές και γάντια όταν χειρίζονται μολυσμένα αντικείμενα.

### Πολιτικές και πρακτικές.

- Καθιερώστε διαδικασίες για αναγνώριση και γνωστοποίηση για τους ασθενείς σε κίνδυνο και το προσωπικό που δεν είναι πια στο ίδρυμα.
- Εξασφαλίστε μία ενεργή προσέγγιση της υπηρεσίας που θα συμπεριλαμβάνει την παροχή πληροφοριών για την ψώρα σε όλο το προσωπικό και δερματολογική συμβουλευτική για τους εργαζόμενους και όταν αυτό κριθεί απαραίτητο και για τα μέλη της οικογένειάς τους.
- Διατηρήστε μία στάση ανοικτής επικοινωνίας και συνεργασίας μεταξύ της διοίκησης και του προσωπικού.

### Νορβηγική ψώρα

- Έχετε υπόψη ότι τα άτομα με Νορβηγική ψώρα είναι μολυσμένα με πολύ μεγάλο αριθμό ακάρεων. Αυτό αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης τόσο από την σύντομη επαφή δέρμα με δέρμα όσο και με την επαφή με τα αντικείμενα, τα κλινოსκεπάσματα, τον υατισμό, τα έπιπλα, τα χαλιά, τους τάπητες, τα πατώματα, και άλλα μολυσματικά αντικείμενα που μπορούν να μολυνθούν από απολεπίσεις και κρούστες δέρματος που έχουν διασπαρθεί από ένα άτομο με Νορβηγική ψώρα.
- Χρησιμοποιείτε πάντοτε προφυλάξεις επαφής με προστατευτικά ενδύματα (π.χ. ποδιές με μακριά μανίκια, γάντια μιας χρήσης, καλύμματα των υποδημάτων κ.τ.λ.) όταν παρέχετε φροντίδα σε οποιονδήποτε ασθενή με Νορβηγική ψώρα μέχρι την επιτυχή θεραπεία του. Πλύνετε διεξοδικά τα χέρια σας μετά από την χορήγηση φροντίδας σε κάθε ασθενή.
- Απομονώστε τους ασθενείς με Νορβηγική ψώρα από τους υπόλοιπους ασθενείς. Εξετάστε το ενδεχόμενο να αναθέσετε σε ομάδα φροντιστών να φροντίζουν αποκλειστικά ασθενείς με Νορβηγική ψώρα.
- Διατηρήστε τις προφυλάξεις επαφής μέχρι οι αποξέσεις από τον ασθενή με Νορβηγική ψώρα να βγουν αρνητικές στην παρουσία ακάρεων. Τα άτομα με Νορβηγική ψώρα θα πρέπει γενικά να ακολουθούν τουλάχιστον δύο κύκλους θεραπείας με μεσοδιάστημα μίας εβδομάδας. Η ivermectin χορηγούμενη από το στόμα μπορεί να είναι απαραίτητη για την επιτυχημένη θεραπεία.
- Περιορίστε τους επισκέπτες (συνοδούς) στους ασθενείς με Νορβηγική ψώρα. Οι επισκέπτες (συνοδοί) θα πρέπει να χρησιμοποιούν τα ίδια προστατευτικά μέτρα και προστατευτικό ρουχισμό με το προσωπικό.

- Αναγνωρίστε και θεραπεύστε όλους τους ασθενείς, όλο το προσωπικό και τους επισκέπτες (συνοδούς) που έχουν εκτεθεί σε ένα ασθενή με Νορβηγική ψώρα ή το ρουχισμό, τον ιματισμό του κρεβατιού του, τα έπιπλα ή άλλα αντικείμενα που είναι μολυσματικά επειδή έχουν χρησιμοποιηθεί από έναν τέτοιο ασθενή. Προτείνεται η θεραπεία ακόμα και σε αμφιλεγόμενες περιπτώσεις διότι ο έλεγχος μιας επιδημίας που περιλαμβάνει Νορβηγική ψώρα μπορεί να είναι πολύ δύσκολος και οι κίνδυνοι που σχετίζονται με την θεραπεία είναι σχετικά μικροί.
- Χρησιμοποιείτε διαδικασίες που ελαχιστοποιούν τον κίνδυνο των δευτερογενών βακτηριακών λοιμώξεων που μπορούν να αναπτυχθούν με την ψώρα. Σημειώνουμε ότι οι δερματικές βλάβες στη Νορβηγική ψώρα είναι μεγαλύτερες και το δέρμα ακόμα πιο ευάλωτο στις δευτερογενείς μολύνσεις.
- Προσφέρετε θεραπεία σε όλα τα μέλη της οικογενείας των ατόμων (π.χ. συντρόφους, παιδιά κ.τ.λ.) που λαμβάνουν θεραπεία για ψώρα.
- Θεραπεύστε τους ασθενείς, το προσωπικό και τα μέλη της οικογενείας την ίδια στιγμή για να προλάβετε επανέκθεση και συνεχιζόμενη μετάδοση.
- Το νοσηλευτικό προσωπικό γενικά μπορεί να επιστρέψει στην εργασία την επομένη μέρα αυτής που έλαβε μία δόση θεραπείας με permethrin ή ivermectin ή άλλου εγκεκριμένου από τον ΕΟΦ σκεύασμα. Παρ' όλα αυτά, το συμπτωματικό προσωπικό που παρέχει φροντίδα με τα χέρια σε οποιοδήποτε ασθενή θα πρέπει να χρησιμοποιεί γάντια μίας χρήσεως για αρκετές ημέρες μετά την θεραπεία μέχρι να γίνει σίγουρο ότι δεν είναι πλέον μολυσμένο.
- Διασφαλίστε ότι ο ιματισμός ενός προσώπου με Νορβηγική ψώρα συλλέγεται και μεταφέρεται μέσα σε μία πλαστική σακούλα και μπαίνει κατ' ευθείαν σε ένα πλυντήριο για να αποφύγετε την μόλυνση άλλων επιφανειών και αντικειμένων.

#### **Απολύμανση του περιβάλλοντος για την Νορβηγική ψώρα**

- Καθιερώστε κατάλληλες διαδικασίες για απολύμανση του περιβάλλοντος.
- Διασφαλίστε ότι ο ιματισμός ενός προσώπου με Νορβηγική ψώρα συλλέγεται και μεταφέρεται μέσα σε κλειστή πλαστική σακούλα και μπαίνει κατ' ευθείαν σε ένα πλυντήριο ώστε να αποφευχθεί η μόλυνση άλλων επιφανειών και αντικειμένων. Πλύσιμο στο πλυντήριο και στέγνωμα όλων των αντικειμένων με καυτό νερό και κύκλους με υψηλή θερμοκρασία (θερμοκρασίες άνω των 50°C για 10 λεπτά θα σκοτώσουν τα ακάρεα και τα αυγά). Διασφαλίστε ότι το προσωπικό που εργάζεται στα

πλυντήρια χρησιμοποιεί προστατευτικό ρουχισμό και γάντια όταν χειρίζεται μολυσμένα αντικείμενα.

- Προσπαθήστε να διασφαλίσετε ότι ο ρουχισμός και ο ιματισμός του κρεβατιού που χρησιμοποιούνται από όλα τα πρόσωπα που λαμβάνουν θεραπεία οποιαδήποτε στιγμή κατά την χρονική διάρκεια 3 ημερών πριν από την θεραπεία θα πλένονται σε πλυντήρια χρησιμοποιώντας καυτό νερό και θα ακολουθούν κύκλους στεγνώματος με υψηλή θερμοκρασία.
- Καθαρίζεται το χώρο των ασθενών με Νορβηγική ψώρα τα τακτικά για να απομακρύνετε τις μολυσμένες κρούστες δέρματος και απολεπίσεις που μπορεί να περιέχουν ακάρεα. Χρησιμοποιείτε ηλεκτρική σκούπα κενού.
- Διεξοδικά καθαρίστε και σκουπίστε με ηλεκτρική σκούπα (κενού) τον χώρο ενός ασθενή με Νορβηγική ψώρα όταν φεύγει από τις εγκαταστάσεις σε καινούργιο χώρο.

#### **Αντιμετώπιση μολυσμένων αντικειμένων**

Η ψώρα μπορεί να μεταδοθεί στους ανθρώπους μέσω μολυσμένων αντικειμένων (μολυσματικά) του προσβεβλημένου ατόμου που έχει έρθει σε επαφή, κάνοντας επιτακτική την απολύμανση προσωπικών ειδών, των ρούχων, των λευκών ειδών και των στρωμάτων. Τα μολυσματικά αντικείμενα θα πρέπει να απολυμαίνονται μαζί με την θεραπεία των προσβεβλημένων ανθρώπων. Η επεξεργασία θα πρέπει να γίνεται γενικά με θερμότητα (όπως είναι το πλύσιμο με καυτό νερό) ή να απομονώνονται για 72 ώρες για να σκοτωθούν τα ακάρεα.

Συνιστάται τα ρούχα και τα κλινოსκεπάσματα που έχουν χρησιμοποιηθεί κατά τις τελευταίες 72 ώρες να πλένονται με καυτό νερό (>50°C) ή/και να στεγνώνονται στο στεγνωτήριο σε καυτούς κύκλους. Όλα τα κλινოსκεπάσματα, τα σεντόνια, οι μαξιλαροθήκες, οι πετσέτες και τα παντόφλες πρέπει να πλένονται με ζεστό νερό.

Αντικείμενα που δεν μπορούν να πλυθούν (εύθραυστα ή προσωπικά αντικείμενα) πρέπει να σφραγιστούν σε σακούλες και να παραμείνουν τουλάχιστον για 72 ώρες πριν την επαναχρησιμοποίησή τους.

Τα εσώρουχα, τα ρούχα, οι πετσέτες, τα κλινοςκεπάσματα και τα προσωπικά αντικείμενα, όπως παντόφλες, ρόμπες και ποδιές που χρησιμοποιήθηκαν από το προσβεβλημένο άτομο κατά τις 72 ώρες πριν από τη θεραπεία πρέπει να πλυθούν με ένα ζεστό πλύσιμο (> 50 °C) ή ξηρό για να σκοτωθούν τα ακάρεα.

Τα στρώματα θα πρέπει να καθαρίζονται καλά με ηλεκτρική σκούπα κενού ή να σιδερώνονται με ατμό, δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή στις ραφές.

Εάν η χρήση εντομοκτόνων κριθεί απαραίτητη θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν εγκεκριμένα βιοκτόνα σκευάσματα με ακαρεοκτόνες ιδιότητες.

Τα μολυσματικά αντικείμενα πρέπει να αντιμετωπίζονται ταυτόχρονα με τον ασθενή. Είναι σημαντικό οι ασθενείς να προμηθεύονται με καθαρά ρούχα και κλινοσκεπάσματα κατά τη διάρκεια της θεραπείας καθώς και μόλις ολοκληρωθεί η θεραπεία.

Όπου είναι δυνατόν αντικείμενα κοινής χρήσης όπως οι τουαλέτες και οι καρέκλες δεν πρέπει να μοιράζονται (μέχρι 24 ώρες μετά την πρώτη θεραπεία). Εάν η χρήση εντομοκτόνων κριθεί απαραίτητη θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν εγκεκριμένα βιοκτόνα σκευάσματα με ακαρεοκτόνες ιδιότητες.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 8. ΠΑΡΑΣΙΤΩΣΕΙΣ- ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ**

Λοίμωξη	Τρόπος μετάδοσης	Χρόνος επώασης	Απαραίτητα ΜΑΠ	Επιπρόσθετες συστάσεις	Απαιτούμενος καθαρισμός
<b>Ψώρα</b>	Πολύ στενή επαφή ατόμου με άτομο. Για παράδειγμα με το κράτημα των χεριών για ένα χρονικό διάστημα.  Μικρός κίνδυνος κατά τη μεταφορά από το κρεβάτι όταν ο ιματισμός και τα ρούχα είναι μολυσμένα γιατί τα ακάρεα δεν μπορούν να ζήσουν για πολύ μακριά από τον ξενιστή τους.	Έως 8 εβδομάδες μετά τη μόλυνση	Φορέστε γάντια κατά την στενή επαφή με το άτομο και για οποιαδήποτε επεμβατική διαδικασία, τα οποία πρέπει να αλλάζουν σε τακτά χρονικά διαστήματα.  Εάν είναι απαραίτητο φορέστε ποδιά.	Προκαλείται από το άκαρι της ψώρας ( <i>Sarcoptes scabiei</i> )  Τα ακάρεα αυτά δεν επιβιώνουν για πολύ στο περιβάλλον μακριά από το σώμα.  Μόλις ολοκληρωθεί η θεραπεία για την ψώρα δεν υπάρχει κίνδυνος διασποράς.	Καθαρίστε όλα τα αντικείμενα που ήρθαν σε επαφή με τον ασθενή, τις επίπεδες επιφάνειες και τα τοιχώματα του φορείου χρησιμοποιώντας απολυμαντικά μαντηλάκια.
<b>Νορβηγική ψώρα (με αποφλοιώσεις)</b>	Υψηλής μεταδοτικότητας και μπορεί να διασπαρθεί μέσω ελάχιστης επαφής με ένα άτομο με Νορβηγική ψώρα	Έως 8 εβδομάδες μετά τη μόλυνση.	Φορέστε γάντια και ποδιά σε κάθε επαφή.  Τηρήστε αυστηρά τα μέτρα	Μεταδίδονται με τον ίδιο τρόπο που μεταδίδεται και η απλή ψώρα.	Καθαρίστε όλες τις περιοχές που ακούμπησε ο ασθενής και τις επίπεδες επιφάνειες.

			που απαιτούνται.		Οι αποφλοιώσεις συνδέονται με την αντίδραση του ανοσοποιητικού του ξενιστή	Αλλάξτε όλον τον ιματισμό.
	Υπάρχει αυξημένος κίνδυνος διασποράς της Νορβηγικής ψώρας με ιματισμό κρεβατιού και ρούχα.				Οι άνθρωποι που μολύνονται από κάποιον που έχει Νορβηγική ψώρα θα αναπτύξουν απλή ψώρα	
Ψύλλοι	<p>Πηδάνε από ζώο σε άνθρωπο ή από άνθρωπο σε άνθρωπο.</p> <p>Οι ψύλλοι των ζώων τρέφονται από τους ανθρώπους αλλά ζούνε σε ζώα ξενιστές.</p> <p>Μπορούν επίσης να ζήσουν και σε άψυχα αντικείμενα όπως είναι όπως π.χ. χαλιά, μαλακά</p>	<p>Τα τσιμπήματα συνήθως δεν γίνονται αισθητά μέχρι να περάσει ένα μικρό χρονικό διάστημα ώσπου η περιοχή γίνεται ερυθρή και παρουσιάζει φαγούρα.</p>	<p>Πολύ δύσκολο να προστατευτεί κάποιος εάν ο ασθενείς έχει ορατά, χρησιμοποιήστε προστατευτικό για τα μαλλιά ολόσωμα προστατευτικά, και γάντια όταν αυτό είναι απαραίτητο.</p>	<p>Για τους οικιακούς ψύλλους μπορεί να χρησιμοποιηθεί σπρέι για να σταματήσει η περαιτέρω εγκατάστασή τους. Οι ψύλλοι μπορούν να παραμείνουν αδρανείς μέχρι και 2 χρόνια. Οι ψύλλοι του ανθρώπου είναι εξαιρετικά σπάνιοι - η εγκατάσταση ψύλλων συνήθως οφείλεται σε ψύλλους γάτας.</p>	<p>Αν επιβεβαιωθεί εγκατάσταση ψύλλων τότε αναζητήστε την βοήθεια ειδικών.</p> <p>Καθαρίστε όλα τα αντικείμενα που μπορούν να απομακρυνθούν από το όχημα και απομακρύνεται τον ιματισμό ως μολυσμένο.</p>	



έπιπλα και κρεβάτια  
ζώων.

Ψείρες κεφαλιού	Επαφή κεφάλι με κεφάλι	<p>Τα αυγά έχουν μέγεθος κεφαλής καρφίτσας, κανονικά βρίσκονται στο δέρμα της κεφαλής, χρειάζονται 7 με 10 ημέρες να εκκολαφθούν (Ονομάζονται κόνιδες). Τότε ξεκινούν να τρέφονται με δήγματα στο δέρμα της κεφαλής και απομύζηση αίματος. Φθάνουν στην πλήρη ανάπτυξη τους μετά από 6 - 8 ημέρες και από τότε μπορούν να αναπαραχθούν,</p>	<p>Κρατείστε τα μαλλιά σας δεμένα πίσω, μην αφήνετε τα μαλλιά σας να ακουμπούν και να πέφτουν στα μαλλιά άλλων ανθρώπων.</p> <p>Εφαρμόστε ΜΑΠ για ασθενείς με υποκείμενη ιατρική κατάσταση.</p>	<p>Οι ψείρες της κεφαλής έρχονται από κεφάλι σε κεφάλι, δεν πηδάνε και δεν πετάνε.</p>	<p>Αποφεύγετε επαφή κεφάλι με κεφάλι όταν αυτό είναι δυνατόν.</p> <p>Βασικές προφυλάξεις - καθαρίστε όλα τα αντικείμενα του ασθενούς</p>
--------------------	------------------------	---	---	--	--

		αφήνοντας περισσότερα αυγά και μετακινούνται από κεφάλι σε κεφάλι.		
Κρότνες (Τσιμπούρια)	Ευκαιριακά - όταν προσδένονται στο δέρμα, μπορεί να βρίσκονται σε δέντρα ή να περπατούν στο γρασίδι ή με πολλούς άλλους τρόπους.	Οι προνύμφες, οι νύμφες και τα ενήλικα παράσιτα, τρέφονται με αίμα και μπορούν να μεταφέρουν ασθένειες που μεταδίδονται με το δήγμα (τσιμπήματα). Ο χρόνος επώασης της ασθένειας εξαρτάται με το τι κουβαλούν.	Προσοχή όταν περπατάτε σε χαμηλή βλάστηση και διατηρείστε το δέρμα καλυμμένο.  Ελέγξτε μετά για μικρές μαύρες κουκίδες.	Βασικές προφυλάξεις - Καθαρίστε όλα τα αντικείμενα που άγγιξε ο ασθενής.  Αλλάξτε όλον τον ιματισμό που χρησιμοποιήθηκε.

## 6 ΒΙΒΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Siegel J., Rhinehart, E., Jackson M., Chiarello L., and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. (2007) Guideline for isolation precautions: preventing transmission of infectious agents in healthcare settings. Retrieved from <http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/isolation2007.pdf>
2. "Ambulance Cleaning Procedures" on page 78 published in the APIC (2013) Guide to Infection Prevention in EMS.
3. Provincial Infectious Disease Advisory Committee. (2009). Best practices for environmental cleaning for prevention and control of infections. Retrieved from <http://www.caenvironmentalmanagement.com/PIDAC%20best%20practice.pdf>
4. Hill, J. (2009). Ambulance decontamination guidelines for suspected influenza patients. Retrieved from [http://www.newsquest911.com/eNewsletter/pdf/05\\_01\\_09.pdf](http://www.newsquest911.com/eNewsletter/pdf/05_01_09.pdf)
5. Mc Callion, T. (2012). How clean is your ambulance? *Journal of Emergency Medical Services*. Retrieved from <http://www.jems.com/article/ems-insider/how-clean-your-ambulance>
6. Schulster, L.M., Chinn, R.Y.W., Arduino, M.J., Carpenter, J., Donlan, R., Ashford, D., Cleveland, J. (2003). Guidelines for environmental infection control in health-care facilities. *Recommendations from Centers for Disease Control and Prevention and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)*. Retrieved from [http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/eic\\_in\\_hcf\\_03.pdf](http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/eic_in_hcf_03.pdf)
7. Infection prevention and control guidance for ems providers Metropolitan Chicago Healthcare Council, Clinical Services Department, Infection Prevention and Control Forum. © Copyright 2012 Metropolitan Chicago Healthcare Council. Retrieved from: <http://centegra.org/wp-content/uploads/2013/06/Infection-Control-Guidance-for-EMS-Providers.pdf>
8. South central ambulance service nhs foundation trust clinical services policy & procedure (cspp no. 2) infection prevention, control & decontamination policy and procedures June 2015. Retrieved from <http://www.scas.nhs.uk/wp-content/uploads/Infection-prevention-control-and-decontamination-policy.pdf>
9. Healthcare Associated Infection and Cleanliness Division Ambulance guidelines Reducing infection through effective practice in the pre-hospital environment. Publication date 18 Jun 2008. Retrieved from <http://aace.org.uk/wp-content/uploads/2011/11/New-DH-Guidelines-Reducing-HCAIs.pdf>
10. Best Practices for Environmental Cleaning for Prevention and Control of Infections In All Health Care Settings - 2nd edition Provincial Infectious Diseases Advisory Committee (PIDAC) First Published: December 2009 Revised: May 2012 PUBLIC HEALTH ONTARIO Retrieved from: [https://www.publichealthontario.ca/en/eRepository/Best\\_Practices\\_Environmental\\_Cleaning\\_2012.pdf](https://www.publichealthontario.ca/en/eRepository/Best_Practices_Environmental_Cleaning_2012.pdf)
11. Infection Prevention and Control Best Practices Manual for Land Ambulance Paramedics March 2007 Version 1.0 Emergency Health Services Branch Ministry of Health and Long-Term Care Ontario Canada. Retrieved from: <https://www.oapc.ca/wpcontent/uploads/2017/05/Infection-Prevention-and-Control-Best-Practices-Manual-v1.0.pdf>
12. CDC Scabies, [https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health\\_professionals/single.html](https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health_professionals/single.html), [https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health\\_professionals/prevent.html](https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health_professionals/prevent.html), [https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health\\_professionals/crusted.html](https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health_professionals/crusted.html)
13. Victoria State Government (Australia) : <https://www2.health.vic.gov.au/public-health/infectious-diseases/infection-control-guidelines/scabies-control-guidelines>
14. Government of South Australia [http://www.mitcamcouncil.sa.gov.au/contentFile.aspx?filename=Scabies\\_06](http://www.mitcamcouncil.sa.gov.au/contentFile.aspx?filename=Scabies_06).
15. New Zealand Ministry of Health: <http://www.health.govt.nz/your-health/conditions-and-treatments/diseases-and-illnesses/scabies>