http://relaxandoit.ru/air

CoVIDарность

Примечание к протоколу

Учитывая рост случаев заболеваний, связанных с коронавирусами, в Кантабрии, мы в эти дни перешли к эпидемиологической ситуации уровня 3, когда для сдерживания распространения инфекции и смягчения последствий эпидемии активный поиск случаев не проводится (прим. переводчика: в предыдущие дни бригады медиков выезжали по вызовам и делали тесты на дому, что занимало значительное время). Специальные диагностические тесты будут проводиться у уже госпитализированных пациентов с тяжелыми симптомами или у тех вновь обратившихся в госпиталь пациентов, кто соответствует критериям госпитализации в отделение неотложной помощи (прежний критерий В).Кроме того, тесты будут проводиться сотрудникам жизненно важных служб и подразделений: медицинским работникам, сотрудникам органов государственной безопасности, пожарным и т.д., а также в случае возникновения эпидемиологически значимых ситуаций - проживающим в домах престарелых, общежитиях и других учреждениях с высокой степенью риска вспышки эпидемии, находящихся в ведении общественного здравоохранения. Очень важно в этой ситуации активной передачи коронавируса в обществе, чтобы **все, кто работает системе здравоохранения, проводили самоконтроль симптомов** острой респираторной инфекции. При возникновении общего недомогания, кашля, боли в горле или трудностей с дыханием необходимо немедленно организовать самоизоляцию и обратиться в службы по предотвращению рисков на производстве для отбора проб с целью тестирования. Взятие образцов без симптомов неэффективно и неинформативно; это заболевание имеет инкубационный период от 2 до 14 дней.

Специалисты, находящиеся в **тесном контакте** с пациентами с острыми респираторными инфекциями, сходными с коронавирусом, должны продолжать **пользоваться средствами индивидуальной защиты**, как указано в протоколе Министерства Здравоохранения (ред. 11-03-2020):

- Халат.
- Маска (хирургическая или FFP2, если имеется); всегда должно обеспечиваться и поддерживаться наличие достаточных запасов масок для ситуаций, когда необходимо их использование.
- Перчатки.
- Защита для глаз, предпочтительны плотно прилегающие очки либо прозрачные щитки/экраны, закрывающие все лицо (не выбрасывать, мыть, дезинфицировать и повторно использовать!).

Процедуры, вызывающие образование аэрозолей (**включающие разбрызгивание частиц воздушно-капельным путем**), в том числе любые процедуры, касающиеся дыхательных путей, такие, как трахеальная интубация, бронхо-альвеолярная промывка или ручная вентиляция, должны проводиться силами минимального количества людей в помещении, где проводится процедура, при этом каждый медработник должен быть экипирован следующим образом:

- Маска-респиратор FFP2, или, более желательно, FFP3, если имеется в наличии.
- Очки с регулируемым ремешком, плотно и полностью прилегающие к лицу, для защиты глаз или экран/щиток для полной защиты лица.
- Защитные перчатки.
- Халат с длинным рукавом (если халат не водонепроницаемый, а во время манипуляции ожидается появление брызг крови или других жидкостей тела, поверх халата надевается пластиковый фартук).

От имени Министерства Здравоохранения **мы выражаем вам нашу благодарность за ваше сотрудничество, готовность, самоотдачу, обязательность и большое великодушие, проявленное вами за эти последние недели.** Не сомневайтесь, мы справимся.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 1 :

Возможный случай острой респираторной инфекции без признаков тяжести, входящий телефонный звонок на общий номер 061

1. Переключить звонок на номер 900 612 112

В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕКЛЮЧИТЬ ЗВОНОК:

1.Зафиксировать информацию о звонящем в таблице (Приложение I), обязательно: имя, паспортные данные, номер домашнего (если есть) и мобильного телефона, информацию о его ЗАНЯТОСТИ, адрес электронной почты – и выяснить ситуацию с возможностью самоизоляции в месте настоящего проживания)

2.Показана изоляция по месту жительства (дать краткие инструкции, как это сделать, более развернутую информацию позже предоставят соответствующие службы МАР)

3.Если звонок поступил от группы совместно проживающих людей, из дома престарелых, общежития или иного подобного учреждения, свяжитесь со службой здравоохранения по телефону или электронной почте (epi@cantabria.es **12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168** с **9.00 до 21.00**)

4.Отправить информацию в соответствующие структуры для обработки.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 2:

Возможный случай острой респираторной инфекции без признаков тяжести, входящий телефонный звонок на общий номер 900 612 112

1. Зафиксировать информацию о звонящем в таблице (Приложение I), обязательно: имя, паспортные данные, номер домашнего (если есть) и мобильного телефона, информацию о его ЗАНЯТОСТИ, адрес электронной почты – и выяснить ситуацию с возможностью самоизоляции в месте настоящего проживания)
2. Если имеются симптомы острой респираторной инфекции, показана изоляция по месту жительства (дать краткие инструкции, как это сделать, более развернутую информацию позже предоставят соответствующие службы MAP); люди из окружения заболевшего либо имевшие с ним близкий контакт должны быть оповещены и начать самоконтроль (Приложение III)
3. Если отсутствуют симптомы острой респираторной инфекции, необходимо начать самоконтроль (Приложение III)
4. Если звонок поступил от группы совместно проживающих людей, из дома престарелых, общежития или иного подобного учреждения, свяжитесь со службой здравоохранения по телефону или электронной почте (epi@cantabria.es **12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168** с **9.00 до 21.0h0**)
5. Отправить информацию в соответствующие структуры для обработки.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 3:

Возможный случай острой респираторной инфекции без признаков тяжести, входящий телефонный звонок в поликлинику или SUAP - Центр неотложной первой помощи

Если звонок принят персоналом приемного отделения поликлиники или дежурным SUAP - Центра неотложной первой помощи:

1. Переключить **звонок на ответственного** медработника или на дежурного
2. Принять эпизод **с присвоением кода CIAP2: A23.19,** зафиксировав данные пациента в таблице (Приложение I), обязательно: имя, паспортные данные, номер домашнего (если есть) и мобильного телефона, информацию о его ЗАНЯТОСТИ, адрес электронной почты – и выяснить ситуацию с возможностью самоизоляции в месте настоящего проживания)
3. Если звонок поступил от группы совместно проживающих людей, из дома престарелых, общежития или иного подобного учреждения, свяжитесь со

службой здравоохранения по телефону или электронной почте (epi@cantabria.es**12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168** с **9.00 до 21.00**)

4. Проинструктировать заболевшего о необходимости находиться в изоляции и проинструктировать по таблице (Приложение II); окружение больного должно начать самоконтроль (Приложение III).
5. Включить пациента в список отслеживаемых и каждые 28/48 часов звонить ему по телефону, чтобы оценить изменения состояния (Приложение I).

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 4:

Возможный случай острой респираторной инфекции без признаков тяжести, обращение пациента в поликлинику, SUAP – Центр неотложной первой помощи или в приемный покой больницы

1. Попросить пациента надеть **хирургическую маску**
2. Медицинский персонал, который находится в тесном контакте с пациентом, должен надеть на себя костюм индивидуальной защиты в следующем порядке:

Гигиена рук→Халат→Хирургическая маска или маска более сильной защиты**→медицинские очки с защитой от брызг →Перчатки

3. Если необходимо, переместить пациента в **специальную зону**
4. Принять эпизод **с присвоением кодов CIAP2: A23.19 или CIE10 : Z20.828,** зафиксировав данные пациента в таблице (Приложение I), важно и обязательно: имя, паспортные данные, номер домашнего (если есть) и мобильного телефона, информацию о его ЗАНЯТОСТИ, адрес электронной почты – и выяснить ситуацию с возможностью самоизоляции в месте настоящего проживания)
5. Если речь идет о группе совместно проживающих людей, из дома престарелых, общежития или иного подобного учреждения, свяжитесь со службой здравоохранения для кода активации по телефону или электронной почте (epi@cantabria.es**12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168** с **9.00 до 21.00**) ТОЛЬКО ОБРАЗЦЫ С ЭТИМ КОДОМ БУДУТ ОБРАБОТАНЫ
6. Затем производится взятие проб с обозначением на пробирке имени и номера медицинской карты пациента (см. приложение IV)

7. Поместить образцы и направление в тройной контейнер и отправить в лабораторию для микробиологических исследований госпиталя Маркес де Вальдесия (см. приложение V)
8. Дать направление на домашний карантин, вручить и объяснить пациенту **памятку о домашнем карантине** (см. приложение II), а также информировать его о том, что его близкие должны проводить самоконтроль
9. Включить пациента в список пациентов, нуждающихся в дальнейшем наблюдении, и передать информацию в MAP (учреждение первичной медико-санитарной помощи) (см. приложение I)
10. Для возвращения домой выдать пациенту хирургическую маску. Если он прибыл на общественном транспорте, если возможно, следует предоставить машину скорой помощи.
11. Снять **средства индивидуальной защиты** (СИЗ) в следующей последовательности:

Перчатки→гигиена рук→ средства защиты глаз→гигиена рук →халат→гигиена рук→маска→гигиена рук→сложить отходы в красный пакет для мусора и положить его в черный контейнер.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 5

Возможный случай острой дыхательной инфекции с признаками тяжести, обращение в SUAP – Центр неотложной первой помощи

1. Надеть на пациента и сопровождающего хирургическую маску
2. Медицинский персонал, который находится в тесном контакте с пациентом, должен надеть на себя СИЗ в следующем порядке:

Гигиена рук →Халат→Хирургическая маска или маска более сильной защиты[1]→медицинские очки с защитой от брызг →Перчатки

[1] При манипуляциях, в результате которых может возникнуть аэрозоль (капли жидкости в воздухе) (аэрозольтерапия, небулизация, аспирация секрета, ручная вентиляция, неинвазивная вентиляция, интубация, взятие респираторных образцов из нижнего тракта, бронхоальвеолярный лаваж, трахеотомия или сердечно-легочная реанимация), предпочтительно использовать маски **FFP3**.

3. Предоставить необходимую медицинскую помощь и, если необходимо, переместить пациента **в специальную зону**
4. **Для перемещения пациента: по телефону 061 запросить перемещение пациента в больницу,** прикрепленную к каждому SUAP (центру неотложной первой помощи) в транспортном средстве, адекватном клиническому состоянию пациента, предупредив, что речь идет о возможном тяжелом случае коронавируса.
5. Снять СИЗ в следующем порядке:

ПЕРЧАТКИ→Гигиена рук→ЗАЩИТА ГЛАЗ→Гигиена рук →ХАЛАТ→Гигиена рук→МАСКА→Гигиена рук→Выкинуть в красный мусорный мешок, положить мешок в черный контейнер

6. Если речь идет о совместном проживании или пациент живет в общежитии или в доме престарелых, необходимо связаться со службой здравоохранения по телефону или электронной почте, чтобы предотвратить вспышку вируса (epi@cantabria.es 12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168 с 9 до 21).

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ 6.

ВОЗМОЖНЫЙ СЛУЧАЙ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕСТИ, ОБРАЩЕНИЕ В ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ В БОЛЬНИЦЕ ИЛИ ЖЕ ПАЦИЕНТ УЖЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН (НЕ В БОЛЬНИЦУ HOSPITALUNIVERSITARIOMARQUÉSDEVALDECILLA, ДАЛЕЕ – HUMV)

1. Надеть на пациента и сопровождающего хирургическую маску
2. Медицинский персонал, который находится в тесном контакте с пациентом, должен надеть на себя СИЗ в следующем порядке:

Гигиена рук →Халат→ Хирургическая маска или маска более сильной защиты[2]→ медицинские очки с защитой от брызг →Перчатки

3. Предоставить необходимую медицинскую помощь и, если необходимо, переместить пациента в **специальную зону**
4. Рассмотреть перемещение пациента в больницу HUMV согласно обычным критериям, установленным между больницами нашего автономного сообщества,

2

При манипуляциях, в результате которых может возникнуть аэрозоль (капли жидкости в воздухе) (аэрозольтерапия, небулизация, аспирация секрета, ручная вентиляция, неинвазивная вентиляция, интубация, взятие респираторных образцов из нижнего тракта, бронхоальвеолярный лаваж, трахеотомия или сердечно-легочная реанимация), предпочтительно использовать маски **FFP3.**

и, если в этом есть необходимость, запросить по телефону 061 перемещение пациента в транспортном средстве, адекватном клиническому состоянию пациента, предупредив, что речь идет о возможном тяжелом случае коронавируса.

5. Если пациента не перевозят в больницу HUMV, взять у него пробу, указав на пробирке имя пациента и номер его клинической истории (Приложение IV).
6. Поместить образец вместе с данными пациента в тройную упаковку и отправить в Лабораторию микробиологии больницы HUMV Valdecilla (Приложение V).
7. После взятия образца обращаться с пациентом, соблюдая стандартные предосторожности при **возможном контактном и воздушно-капельном пути передачи** до получения результатов.
8. **Снять СИЗ** в следующем порядке:

ПЕРЧАТКИ→ Гигиена рук →ЗАЩИТА ГЛАЗ → Гигиена рук →ХАЛАТ→ Гигиена рук →МАСКА→ Гигиена рук→Сложить в красный мусорный мешок, положить мешок в черный контейнер

Если речь идет о совместном проживании или пациент живет в общежитии или в доме престарелых, необходимо связаться со службой здравоохранения по телефону или электронной почте, чтобы предотвратить вспышку вируса

9. (epi@cantabria.es 12022 – 608419694 - 12031 - 690 209 168 с 9 до 21).

ПРИЛОЖЕНИЕ I. Отслеживание состояния пациентов

1. Звонить каждые 24/48 часов и проверять их состояние
2. Проверять температуру, которую они замеряют самостоятельно
3. Оценивать наличие ухудшений
4. Зарегистрировать данные (важно: идентификационный номер, домашний телефон, МЕСТО РАБОТЫ, электронная почта, жилищная ситуация – позволяет ли самоизолироваться) согласно методу первичной медико-санитарной помощи (см. таблицу на следующей странице)
5. Объяснить, что такое самоизоляция, и отправить на электронную почту инструкции из приложения
6. Ответить на возникшие вопросы
7. Выявить пациентов, которые не смогут самоизолироваться
8. Выявить пациентов, проживающих в общежитиях, домах престарелых и других формах совместного проживания, и передать их данные в службы здравоохранения
9. Дать инструкции по самонаблюдению, чтобы пациент передал их своим прямым контактам.

ПРИЛОЖЕНИЕ I. Отслеживание состояния пациентов (продолжение)

Номер документа, удостоверяющего личность	
Имя	
Фамилия	
Пол	
Дата рождения	
Номер медицинского полиса	
Электронная почта	
Принадлежность к коллективу с совместным проживанием (к какому?)	
Количество сожителей	
Актуальный адрес	
Нужен больничный лист	
Название компании	
Дата появления первых симптомов	дата
Кашель	Да/нет
Боль в горле	Да/нет
Температура	Да/нет
Одышка	Да/нет
Боль в боку при кашле	Да/нет
Боль в боку при дыхании	Да/нет
Головная боль	Да/нет
Артериальная гипертония	Да/нет
Сахарный диабет	Да/нет
Легочные заболевания	Да/нет
Сердечные заболевания	Да/нет
Курит/не курит	Да/нет
Сейчас лечится от рака	Да/нет
Иммуносупрессия	Да/нет
Обычно принимает лекарства	Да/нет
Возраст от 70 лет	Да/нет
Подозрение на пневмонию (плевритическая боль, боль при кашле)	Да/нет
Симптомы (без боли в боку или плевритической боли)+возраст >= 70 лет	Да/нет
Симптомы (без боли в боку или плевритической боли)+факторы риска	Да/нет
Направление в 061/ больницу	Да/нет
Замечания	

ПРИЛОЖЕНИЕ II. ИНСТРУКЦИИ ПО САМОИЗОЛЯЦИИ В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ COVID

Невыполнение инструкций может быть расценено как преступление против здоровья населения. Болезнь, вызываемая коронавирусом, как правило, протекает в легкой форме, но является контагиозной. Поэтому важно соблюдать режим самоизоляции и не выходить из дома в течение **14 дней**. В этот период медицинские работники будут следить за состоянием вашего здоровья. Для этого вам следует иметь доступ к телефону, чтобы иметь возможность ответить в любой момент. Самоизоляция является профилактический мерой, она не является причиной для беспокойства.

В этот период как вы, так и лица, проживающие совместно с вами, должны корректно выполнять следующие основные меры гигиены, профилактики и контроля заболевания.

Место изоляции:

- Желательно иметь в своем распоряжении отдельную хорошо проветриваемую комнату с наружной вентиляцией. В случае невозможности выполнить это условие, следует выбрать место, в котором вы гарантированно будете находиться на расстоянии 2 метров от лиц, проживающих с вами. Дверь в комнату должна быть все время закрыта.
- Если вам нужно воспользоваться общими зонами, наденьте хирургическую маску и вымойте руки перед выходом из комнаты. Все общие зоны следует постоянно хорошо проветривать.
- Если это возможно, находящемуся в самоизоляции следует выделить отдельную ванную комнату. Если ванной комнатой пользуются и другие лица, в ней обязательно нужно проводить уборку с использованием хлорсодержащих моющих средств после каждого использования пациентом.
- Поставьте в комнате ведро с крышкой и педалью. Внутрь ведра поместите пластиковый пакет для мусора с герметичным закрытием.
- Рекомендуется пользоваться индивидуальными средствами личной гигиены и гигиены рук: мылом или спиртосодержащим гелем. Следует менять полотенца, если они становятся влажными.
- Обязательно соблюдайте правила дыхательной гигиены: прикрывайте рот и нос во время чихания или кашля одноразовыми салфетками или внутренней поверхностью локтя. После этого вымойте руки.
- В период самоизоляции не следует принимать посетителей.
- Рекомендуется вести ежедневный учет времени входа и выхода всех лиц, находившихся в комнате.

Меры защиты для лиц, проживающих совместно с пациентом:

Как сам пациент, так и проживающие с ним лица должны корректно выполнять следующие основные меры гигиены, профилактики и контроля заболевания:

- Не рекомендуется совместное проживание с пациентом уязвимых в силу личных или медицинских причин лиц: пожилых, с ограниченными физическими возможностями, страдающих хроническими заболеваниями, с иммуносупрессией, беременных женщин.
- Члены семьи и другие совместно проживающие лица должны находиться в помещении отдельно от пациента и избегать прямого контакта с его/ее телесными жидкостями, особенно оральными, респираторными выделениями и калом. Не следует допускать совместного использования предметов индивидуального пользования (зубные щетки, посуда, столовые приборы, полотенца).
- Пациент должен часто мыть руки водой и мылом, особенно после кашля, чихания, или использовать одноразовые салфетки. Допускается применение спиртосодержащих растворов, при их наличии.
- Все совместно проживающие лица должны мыть руки водой и мылом, либо спиртосодержащим раствором, после каждого контакта с пациентом или используемыми им/ею предметами.
- Кормящие матери в режиме самоизоляции должны носить маску при контакте с младенцем, а перед этим тщательно проводить гигиену рук.
- Члены семьи, совместно проживающие и ухаживающие лица считаются контактами пациента с коронавирусом. Поэтому они должны отслеживать появление симптомов острых респираторных инфекций, таких как повышение температуры, кашель, боль в горле, затрудненное дыхание, и немедленно сообщать о них в медицинскую службу.

Меры особой защиты для ухаживающих лиц:

- По возможности, ухаживать за пациентом должен только один человек.
- При контакте с ухаживающим лицом пациенту следует надевать хирургическую маску.
- Ухаживающим не может быть человек с риском осложнений от COVID-19. К уходу не допускаются страдающие хроническими заболеваниями сердца, легких, почек, иммуносупрессией, диабетом и беременные женщины.
- Если ухаживающий контактирует с пациентом или его/ее телесными жидкостями (кровь, кал, моча, рвотные массы, слюна и т.д.), следует усилить меры предосторожности, в т.ч. обязательно надевать хирургическую маску. Если на маску попадают выделения, ее следует немедленно заменить на новую. Все маски после использования необходимо выбрасывать в контейнер с крышкой, а затем вымыть руки.
- Любой контакт с выделениями пациента следует производить содноразовых перчатках, которые после использования выбрасывают в контейнер. Незамедлительно после этого нужно вымыть руки.

Инструкция по утилизации отходов в доме:

- Постельное белье и полотенца, используемые пациентом, следует хранить до момента стирки в герметичном пакете. Стирка производится с мылом и стиральным порошком при температуре 60-90°C, затем все предметы следует полностью просушить.
- Предметы одноразового использования (салфетки, перчатки, маски) пациента и ухаживающих лиц, средства индивидуальной защиты обслуживающего персонала, а также любые другие отходы пациента выбрасывают в ведро, находящееся в комнате пациента. Перед выносом из комнаты пластиковый мешок для мусора следует герметично закрыть.
- Пакет с мусором из комнаты пациента утилизируют вместе с другими бытовыми отходами.
- Посуду, бокалы, столовые приборы и другие предметы, используемые пациентом, следует мыть горячей водой и мылом, желательно в посудомоечной машине.
- После контакта с мусором следует всегда тщательно проводить процедуру гигиены рук.

Очистка поверхностей:

- Все поверхности, к которым часто прикасаются (дверные ручки, замки, ночные столики, основания кровати, мебель в спальне), а также сантехнику и мебель в ванной следует ежедневно дезинфицировать с использованием водного раствора отбеливателя (1 часть отбеливателя на 99 частей воды), приготовленного в день применения, и одноразовых салфеток для уборки.
- Ответственному за уборку следует надевать перчатки и маску, а также всегда тщательно проводить процедуру гигиены рук.

Важно помнить:

- Крайне важно незамедлительно сообщать медицинскому работнику, который следит за вашим состоянием, о любом значимом изменении вашего здоровья. Если симптомы резко ухудшились, позвоните 061.
- Сотрудники медицинской службы свяжутся с вами, чтобы отследить ваше состояние в течение 48-72 часов. Если у вас есть вопросы или сомнения, позвоните 900 612 112. Номер 061 предназначен только для экстренных случаев.
- Медицинские службы могут обратиться к властям для применения к вам дополнительных мер или мер пресечения в случае невыполнения данных рекомендаций. Призываем к вашей сознательности и убедительно просим о сотрудничестве. Пожалуйста, сообщайте в медицинскую службу обо всех ваших возможных контактах в период самоизоляции.
- Вы должны предупредить всех лиц, с которыми находились в близком контакте (проживающим с вами или ухаживающим, если они находились на расстоянии менее 2 метров от вас без защиты), с момента появления у вас симптомов, о необходимости наблюдать за состоянием их здоровья.

ПРИЛОЖЕНИЕ III. Указания для самонаблюдения в случае возможного контакта с людьми с COVID-19

- Ограничьте социальные контакты и избегайте мест скопления людей. В случае отсутствия симптомов вы можете ходить на работу. Следует отказаться от путешествий, если это возможно.
- Отслеживайте возможное возникновение симптомов (температура, кашель, трудности с дыханием) в течение четырнадцати дней после контакта.
- Усильте меры дыхательной гигиены: закрывайте нос и рот, когда кашляете или чихаете, лучше всего – внутренней стороной локтя или бумажным платком (после этого его нужно немедленно выбросить).
- Часто мойте руки (водой и мылом или дезинфицирующим гелем), особенно после того, как кашлянете, чихнете или дотронетесь до вещей или поверхностей, которые могут быть заражены.
- Вы должны дважды в день (утром и вечером) мерить температуру и записывать ее.
- Не принимайте жаропонижающие препараты без наблюдения врача в течение периода самонаблюдения, чтобы не скрыть или не пропустить возможное повышение температуры.
- В случае появления таких симптомов, как температура, кашель или общее недомогание, самоизолируйтесь (оставайтесь дома), позвоните по телефону 900 612 112 и сообщите о контакте со случаем коронавируса.
- Проведите тщательную уборку дома, вымойте дверные ручки, поручни, перила и все поверхности.

ПРИЛОЖЕНИЕ IV. Забор пробы из носоглотки /ротоглотки в ходе исследования случая COVID-19

Необходимые средства индивидуальной защиты:

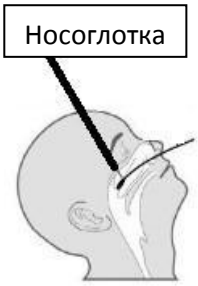
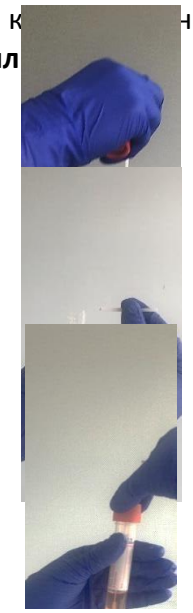
- ✓ водно-спиртовой раствор для гигиены рук
- ✓ перчатки
- ✓ хирургическая маска
- ✓ очки с защитой от брызг
- ✓ халат с длинным рукавом

Порядок надевания/снятия костюма:

ЧТОБЫ НАДЕТЬ КОСТЮМ:Гигиена рук →Халат→Маска→Очки→Перчатки

ЧТОБЫ СНЯТЬ КОСТЮМ:Перчатки→Гигиена рук →Очки → Гигиена рук →Халат → Гигиена рук→Маска → Гигиена рук

1. Предварительно подготовьте материал и попросить пациента высморкаться. 	2. Попросите пациента наклонить голову назад под углом 70 градусов.

3. Вставьте турунду в одну из ноздрей по направлению к задней ее части и проведите ее несколько сантиметров по низу носового прохода до носоглотки. Не проталкивайте турунду, если встретите сопротивление. Медленно покрутите турунду в течение 5-10 секунд. 	**4.** Вытащите турунду и поместите ее в транспортируемую пробирку. Согните турунду по линии засечки. Положите турунду внутрь и плотно закройте к[illegible]ните образец в **холодил**[illegible] 

ПРИЛОЖЕНИЕ V. Подготовка проб с подозрением на заражение COVID-19 к отправке в Лабораторию микробиологии HUMV.

Материал:

Человек, который будет отправлять образец в Лабораторию микробиологии HUMV, должен иметь:

- перчатки;
- аккумуляторы холода;
- контейнер для перевозки биологического материала (доступны в лаборатории Микробиологии любой больницы). Эти контейнеры для «Биологических субстанций класса B (UN3373 – исп., рос. – УКП-5-01 и УКП-100-01)»

Сертифицированная упаковка состоит из трех контейнеров (см.фото)

1. Первичная пробирка (в нее помещается образец)
2. Второй контейнер (вторичная упаковка)
3. Крышка с резьбой от второго контейнера
4. Емкость, внутрь которой помещается второй контейнер
5. Внешний контейнер

1. Пробирка, или **первичная упаковка** (содержит образец), герметична и подписана данными пациента. Убедиться, что она хорошо закрыта.
2. Контейнер, или **вторичная упаковка**, закрыт, герметичен и защищен от протекания, снабжен впитывающим материалом, ударопрочен и с герметично закрывающейся крышкой. Образец должен перевозиться в охлажденном виде, поэтому необходимо положить аккумулятор холода между первичной и вторичной упаковкой.
3. **Третичная,** или внешняя **упаковк**а, снабженная этикеткой установленной формы с пометкой «Биологический материал класса B (UN3373)”, на которой должны быть указаны полные данные (адрес и контактный телефон) отправителя и получателя (Лаборатория микробиологии HUMV; телефоны: 942202580 добавочный номер 73153 и 677984646). Дополнительную документацию с данными пациента и направление нужно положить между вторым и внешним контейнерами.

Порядок действий:

1. Надеть перчатки.
2. Открыть упаковку.
3. Взять образец из холодильника (первичную упаковку) и поместить ее во вторичную упаковку.
4. Вложить аккумуляторы холода и впитывающий материал (например, бумажные полотенца).
5. Снять перчатки и совершить гигиену рук.
6. Закрыть крышку с резьбой на вторичном контейнере.
7. Поместить вторичный контейнер во внешний, в который также должна быть помещена документация пациента.

Информация на внешнем контейнере:

Важно, чтобы на внешнем контейнере была указана информация об отправителе и получателе. Информация о получателе будет заранее напечатана Лабораторией микробиологии:

ServiciodeMicrobiología
Hosp. Univ. Marqués de Valdecilla
Torre C, planta -1
Av/ Valdecilla s/n
39008 Santander

Tlfno: 677 984 646

Информация о получателе должна, помимо адреса, включать **контактный телефон**.

Финальное замечание:

Когда контейнер будет доставлен в Лабораторию микробиологии, работнику скорой помощи, который доставил образец, выдадут новый контейнер для перевозки.