Novel Coronavirus 2020

Διαχείριση Περιστατικών στον Προνοσοκομειακό Χώρο

Οδηγίες για τα πληρώματα ασθενοφόρων

2020

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

ΟΚΥΠΥ
Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας

Novel Coronavirus - Ιός 2019-nCoV

Διαχείριση Περιστατικών στον Προνοσοκομειακό Χώρο σχετικά με την έξαρση κρουσμάτων οξέος αναπνευστικού συνδρόμου που σχετίζεται με ένα νέο κορονοϊό

Κριτήρια για Κλινική Υποψία

Υποψία για περιστατικά με Novel Coronavirus θα πρέπει να τίθεται σε ασθενή με συμβατή κλινική εικόνα:

1. Ιστορικό ταξιδιού σε περιοχές που έχουν καταγραφεί πρόσφατες επιδημίες της νόσου (**ΚΙΝΑ-ΙΤΑΛΙΑ-ΚΟΡΕΑ-ΙΡΑΝ)** εντός 14 ημερών πριν την έναρξη των συμπτωμάτων.
2. Επαφή με εργαστηριακά διαγνωσμένο ή υπό διερεύνηση κρούσμα από 2019-nCoV εντός 14 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων(επαφή με επιβεβαιωμένο ή ύποπτο κρούσμα ορίζεται η διαμονή στην ίδια οικία, ο επαγγελματίας υγείας που είχε άμεση συμμετοχή στη νοσηλεία του κρούσματος ή οποιοσδήποτε είχε παρατεταμένη (>15 λεπτών) πρόσωπο με πρόσωπο επαφή με κρούσμα υπό οποιεσδήποτε συνθήκες).
3. Ιστορικό άμεσης επαφής με αίμα, εκκρίσεις, άλλα σωματικά υγρά ή ιστούς χωρίς προφυλάξεις σε ασθενή που έχει διαγνωστεί με τον coronavirus.
4. Πιθανή επαγγελματική έκθεση, χωρίς τη λήψη Μέτρων Ατομικής Προστασίας, κατά τη διάρκεια διαχείριση δειγμάτων των (π.χ. τρύπημα από βελόνα, μικροβιολογικό εργαστήριο κτλ)

Κλινικά Σημεία και Συμπτώματα

1. Πυρετός η πρόσφατο ιστορικό με πυρετό (≥ 38^0C)
2. Αναπνευστική Δυσχέρεια
3. Βήχα
4. Αδυναμία-καταβολή
5. Οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (δηλ. αιφνίδια έναρξη λοίμωξης αναπνευστικού με τουλάχιστον ένα από τα πιο κάτω συμπτώματα: αναπνευστική δυσχέρεια, βήχας ή πονόλαιμος)

Τα πιο σοβαρά περιστατικά εμφανίζουν απεικονιστικά αμφοτερόπλευρα διηθήματα στην ακτινογραφία θώρακα όπως παρατηρείται σε ιογενή πνευμονία. Τα συμπτώματα μπορούν να εμφανιστούν από 2 έως και 14 ημέρες (χρόνος επώασης).

Υπηρεσία Ασθενοφόρων
Αιγαίου 46,Λακατάμια,Λευκωσία
Τηλ.22887171-Fax.22570110

Μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς της λοίμωξης από τον ιό 2019-nCoV κατά τη μεταφορά του ασθενή

Πριν από την προσέγγιση ύποπτου επιβεβαιωμένου περιστατικού τηρούνται όλα τα μέτρα ασφαλείας και προστασίας.

1. *Χρήση όλων των αυξημένων προφυλακτικών μέτρων επαφής και προφυλάξεων σταγονιδίων από το προσωπικό που εμπλέκεται στη μεταφορά του ασθενή*
2. *Τοποθέτηση σε όλα τα ύποπτα περιστατικά μάσκα FFP2*
3. *Χρήση Ιματισμού μιας χρήσης*
4. *Ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμόμετρα, πιεσόμετρα) αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή*
5. *Περιορισμός χρήσης βελόνων και άλλων αιχμηρών αντικειμένων καθώς και των φλεβοκεντήσεων και εργαστηριακών αναλύσεων το ελάχιστο που απαιτείται.*
6. *Περιορισμός των διαδικασιών που δημιουργούν μικροσταγονίδια όπως π.χ αναρρόφηση, νεφελοποίηση.*
7. *Διασφάλιση διαδικασιών ορθής διαχείρισης αιχμηρών αντικειμένων.*
8. *Ασφαλής καθαρισμός και απολύμανσης όλου του επαναχρησιμοποιημένου εξοπλισμού και όλου του ρυπαρού και ακάθαρτου ιματισμού.*
9. *Χρήση της μικρότερης δυνατής διαδρομής με το ασθενοφόρο*
10. *Καταγραφή όλων των ατόμων που ήρθαν σε επαφή με τον ασθενή κατά τη μεταφορά του.*

Διπλά Γάντια

Ολόσωμή μη διαπερατή μπλούζα με μακριά μανίκια μιας χρήσης

Λαστιχένιες Γαλότσες.

Μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3).

Μέτρα προστασίας ματιών. (Γυαλιά ή ασπίδα προσώπου)

Το προσωπικό που μεταφέρει τον ασθενή εφαρμόζει τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και υγιεινή των χεριών

Το τμήμα υποδοχής του χώρου παροχής υπηρεσιών υγείας που θα υποδεχθεί τον ασθενή ενημερώνεται για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς

Ο αριθμός των επαγγελματιών υγείας που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή περιορίζεται στον ελάχιστο δυνατό.

Υπηρεσία Ασθενοφόρων
Αιγαίου 46,Λακατάμια,Λευκωσία
Τηλ.22887171-Fax.22570110

Πρωτόκολλο διακομιδής υπό διερεύνηση περιστατικού από την σκηνή στο τοπικό νοσοκομείο αναφοράς

Η μεταφορά ύποπτων περιστατικόν γίνεται ΠΑΝΤΟΤΕ με ασθενοφόρο τηρώντας πάντα αυξημένα μέτρα προστασίας

1. Λήψη κλήσης από το Συντονιστικό Κέντρο Κλήσεων Ασθενοφόρων για περιστατικό που τηρεί τις προϋποθέσεις και τα κλινικά κριτήρια για ορισμού ύποπτου περιστατικού.
2. Ετοιμασία ασθενοφόρου με τον ελάχιστο βασικό εξοπλισμό για κάθε περίπτωση
3. Χρήση ατομικού εξοπλισμού προστασίας από το πλήρωμα ασθενοφόρου πριν την διακομιδή του περιστατικού
4. Χρήση Ιματισμού μιας χρήσης στα φορεία των ασθενοφόρων
5. Τοποθέτηση μάσκας προστασίας στον ασθενή FFP2
6. Κάλυψη μύτης και στόματος του ασθενή κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος με χαρτομάντιλο
7. Πρωτοβάθμια εκτίμηση στο χώρο παραλαβής
8. Ενημέρωση του ασθενή και των οικείων του
9. Άμεση επικοινωνία με το Συντονιστικό Κέντρο Κλήσεων Ασθενοφόρων πρός ενημέρωση του Πλησιέστερου Τοπικού Νοσοκομείου και ενεργοποίηση της ομάδας διαχείρισης του ύποπτου περιστατικού.
10. Διακοπή επικοινωνίας της καμπίνας του οδηγού με την καμπίνα του ασθενή.
11. Εξασφάλιση καλού αερισμού κατά τη διακομιδή
12. Αποφυγή χειρισμών που μπορεί να προκαλούν αερόλυμα όπως διασωλήνωση της τραχείας ή χορήγησης φαρμάκων με νεφελοποιητή, τραχειακή αναρρόφηση καθώς και τοποθέτησης φλεβικής γραμμής. Εάν όμως κριθεί απαραίτητο το ασθενοφόρο θα πρέπει να σταματήσει σε ασφαλή τοποθεσία για να προβεί με ασφάλεια στις πιο πάνω ενέργειες.
13. Συνεχής επικοινωνία με το Κέντρο Ελέγχου Κλήσεων Ασθενοφόρων για τυχόν επιδείνωσης της κατάστασης του ασθενή, αλλά και για τον υπολογιζόμενο χρόνο άφιξης του ασθενοφόρου.
14. Παράδοση του ασθενή στον ειδικό χώρο του ΤΑΕΠ για εξέταση
15. Αφαίρεση ατομικού εξοπλισμού προστασίας και κατάλληλη απόρριψη στους ειδικούς σάκους για Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Μολυσματικού Χαρακτήρα (ΕΙΑ-ΜΧ).
16. Απολύμανση ασθενοφόρου.

Χειρισμοί που μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα (π.χ. ενδοτραχειακή διασωλήνωση, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός, τραχειοτομή, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, βρογχοσκόπηση, χρήση AMBU) σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης κοροναϊών.

Υπηρεσία Ασθενοφόρων
Αιγαίου 46,Λακατάμια,Λευκωσία
Τηλ.22887171-Fax.22570110

Πρωτόκολλο διακομιδής υπό διερεύνηση η επιβεβαιωμένου περιστατικού με ασθενοφόρο από το τοπικό Νοσοκομείο αναφοράς

Η μεταφορά ύποπτων περιστατικόν γίνεται ΠΑΝΤΟΤΕ με ασθενοφόρο και του ειδικού θαλάμου αρνητικής πίεσης τηρώντας πάντα αυξημένα μέτρα προστασίας

1. Λήψη κλήσης από το Συντονιστικό Κέντρο Κλήσεων Ασθενοφόρων για διακομιδή ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού
2. Ετοιμασία ασθενοφόρου με τον ελάχιστο βασικό εξοπλισμό για κάθε περίπτωση
3. Ετοιμασία ειδικού θαλάμου αρνητικής πίεσης
4. Διακοπή επικοινωνίας της καμπίνας του οδηγού με την καμπίνα του ασθενή
5. Χρήση ατομικού εξοπλισμού προστασίας από το πλήρωμα ασθενοφόρου πριν την διακομιδή του περιστατικού
6. Χρήση Ιματισμού μιας χρήσης στα φορεία των ασθενοφόρων
7. Τοποθέτηση προστατευτικής μάσκας στον ασθενή FFP2
8. Ενημέρωση από Ιατρική ομάδα για το βαρύτητα του περιστατικού, τη θεραπεία και τις πράξεις που έχουν προηγηθεί καθώς και τα στοιχεία της ομάδας που θα παραλάβει τον ασθενή
9. Ενημέρωση Συντονιστικού Κέντρου Κλήσεων Ασθενοφόρων για τον χρόνο αναχώρησης
10. Εξασφάλιση καλού αερισμού κατά τη διακομιδή
11. Αποφυγή χειρισμών που μπορεί να προκαλούν αερόλυμα όπως διασωλήνωση της τραχείας ή χορήγησης φαρμάκων με νεφελοποιητή, τραχειακή αναρρόφηση καθώς και τοποθέτησης φλεβικής γραμμής. Εάν όμως κριθεί απαραίτητο το ασθενοφόρο θα πρέπει να σταματήσει σε ασφαλή τοποθεσία για να προβεί με ασφάλεια στις πιο πάνω ενέργειες.
12. Επικοινωνία με το Κέντρο Ελέγχου Κλήσεων Ασθενοφόρων για τυχόν επιδείνωσης της κατάστασης του ασθενή, αλλά και για τον υπολογιζόμενο χρόνο άφιξης του ασθενοφόρου στο Νοσοκομείο τελικού προορισμού.
13. Παράδοση του ασθενή στο Νοσοκομείο υποδοχής
14. Αφαίρεση ατομικού εξοπλισμού προστασίας και κατάλληλη απόρριψη στους ειδικούς σάκους για Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Μολυσματικού Χαρακτήρα (ΕΙΑ-ΜΧ).
15. Απολύμανση ασθενοφόρου.

Χειρισμοί που μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα (π.χ. ενδοτραχειακή διασωλήνωση, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός, τραχειοτομή, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, βρογχοσκόπηση, χρήση AMBU) σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης κοροναϊών.

Υπηρεσία Ασθενοφόρων
Αιγαίου 46,Λακατάμια,Λευκωσία
Τηλ.22887171-Fax.22570110

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ

1. Το πλήρωμα ασθενοφόρου που ανάλαβε την διακομιδή του περιστατικού θα αναλάβει και την απολύμανση του ασθενοφόρου
2. Η απολύμανση γίνεται πάντοτε με ατομικό εξοπλισμό προστασίας
3. Απαγορεύεται η χρήση συμπιεσμένου νερού προς αποφυγή μόλυνσης με σταγονίδια
4. Μετά την απομάκρυνση του ασθενή και πριν την καθαριότητα και την απολύμανση του εξωτερικού του ασθενοφόρου, πρέπει να ανανεωθεί ο αέρας με ανοικτές τις πόρτες και τα παράθυρα και με το σύστημα κλιματισμού σε λειτουργία για τουλάχιστον 15 λεπτά. Αυτή η διαδικασία πρέπει να γίνει σε ανοικτό χώρο και μακριά από ανθρώπους
5. Όλα τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τα συγκεκριμένα περιστατικά θα πρέπει να είναι μιας χρήσης, όσο αυτό είναι δυνατό και να τα διαχειρίζονται ως Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα μολυσματικού Χαρακτήρα (ΕΙΑ-ΜΧ)
6. Ο ιατρικός εξοπλισμός πολλαπλών χρήσεων που χρησιμοποιήθηκε στον ασθενή αχρηστεύτε
7. Ο ιατρικός εξοπλισμός μιας χρήσης πρέπει να απολυμαίνονται με υψηλό βαθμό απολύμανσης με απολυμαντικό ευρέως φάσματος και αποδεδειγμένης αντιβακτηριακής και αντιι-ικής δράσης (συνήθως διάλυμα υποχλωριϊδους νατρίου)
8. Όλος ο εξωτερικός εξοπλισμός του ασθενοφόρου συμπεριλαμβανόμενου του θαλάμου οδήγησης πρέπει να απολυμανθεί.
9. Πλύσιμο τις εξωτερικής επιφάνειας του ασθενοφόρου.
10. Για συσκευασίες και μηχανήματα που δεν μπορούν να απολυμάνθουν με εμβάπτιση, ακολουθείται η διαδικασία της απολύμανσης των επιφανειών.
11. Η απολύμανση των οριζοντίων και κάθετων επιφανειών, των τροχήλατων και των χώρων να γίνεται με διάλυμα χλωρίνης 0.5% (5000 ppm) που γίνεται με περίπου 200 ml (ένα ποτήρι) χλωρίνης 3% σε 800 ml νερό παρασκευαζόμενο της στιγμής της χρήσης τους.
12. Διαχείριση απορριμμάτων, τα απορρίμματα που προέρχονται από τα συγκεκριμένα περιστατικά χαρακτηρίζονται ως Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα μολυσματικού Χαρακτήρα. (ΕΙΑΜΧ).

Οδηγίες για Συντονιστικό Κέντρο Κλήσεων Ασθενοφόρων

Λήψη όλων των απαραίτητων πληροφοριών που θα βοηθήσουν στην εξακρίβωση εάν πρόκειται για ύποπτο περιστατικό

Ποια τα σημεία και τα συμπτώματα ?

Έχει πυρετό?

Εάν Ναι ρώτησε

Άλλα συνοδά σημεία και συμπτώματα:

Αναπνευστική Δυσχέρεια
Βήχα
Δυσκολία στην αναπνοή
Πονόλαιμο
Γενική αδυναμία
Αναπνευστική λοίμωξη

Εάν Ναι ρώτησε

Ιστορικό ταξιδιού σε περιοχές που έχουν καταγραφεί πρόσφατες επιδημίες της νόσου (ΚΙΝΑ-ΙΤΑΛΙΑ-ΙΡΑΝ-ΚΟΡΕΑ-ΙΑΠΩΝΙΑ) 14 μέρες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων?

Εαν **Ναι**

Σε ποια χώρα ταξίδεψε και πότε
Ημερομηνία ταξιδιού από και προς πόλη ταξιδιού
Ημερομηνίας άφιξης στην Κύπρο
Ήρθε σε επαφή με άτομο υπό διερεύνηση για 2019-nCoV λοίμωξη ενόσω το άτομο αυτό ήταν συμπτωματικό;
Ήρθε σε επαφή με άτομο με επιβεβαιωμένη 2019-nCoV λοίμωξη ενόσω το άτομο αυτό ήταν συμπτωματικό
Άλλα συνυπάρχοντα νοσήματα-ιστορικό

Ενεργοποίηση διαδικασιών ύποπτου περιστατικού

Ενεργοποίηση και ενημέρωση πληρώματος ασθενοφόρου
Ενημέρωση κοντινότερου πλησιέστερου ΤΑΕΠ (αφορά μόνο το Γ.Ν Λευκωσίας και Γ.Ν Λεμεσού-Μακάριο Νοσοκομείο)
Ενημέρωση Προϊστάμενης Υπηρεσίας Ασθενοφόρων

Υπηρεσία Ασθενοφόρων
Αιγαίου 46,Λακατάμια,Λευκωσία
Τηλ.22887171-Fax.22570110