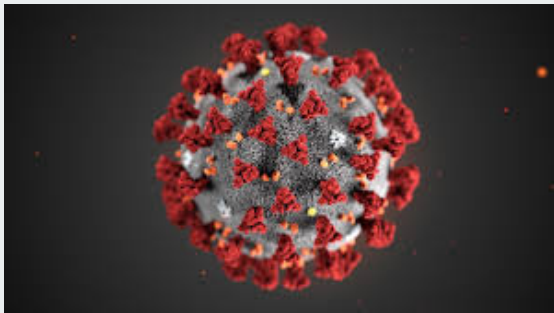


Covid-19



Készítette: Kutasi Éva Csilla /vezető gondozó
Ellenőrizte: Dr. Kovács Béla / háziorvos
Kaucsicsné Zsóri Katalin/ intézményvezető

Dátum:2020.04.18.



Bevezetés témakörök

Felelősségi körök a Down Alapítvány 2. sz. Gondozóházában

- A Covid 19 leírása
- Ápolási feladatok
- Mérőeszközök használata
- Védőeszközök használata

A Down Alapítvány II. sz. Gondozóházának a felelősségi körök meghatározására kerültek:

Oktatás, ellenőrzés: Kaucsicsné Zsóri Katalin, Vámos Magdolna

Oktatás módja: online tanfolyam tananyaggal, segédanyagokkal

Egyéni védőfelszerelés készlet és beszerzés felelőse: Kutasi Éva Csilla eü. felelős

Takarító és fertőtlenítőszerkészlet és beszerzés felelőse: Gálné Hauk Andrea

Folyamatok ellenőrzése: Kaucsicsné Zsóri Katalin intézményvezető

Járványügyi ellenőrzés: Vámos Magdolna, egészségügyi szakmai vezető

Covid -19 leírása:

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) szerint a koronavírusok olyan vírusok családját képezik, amelyek a megfázásnak tűnő állapottól a súlyosabb tünetekig terjednek.

A koronavírus fertőzés korai tünetei:

Láz, köhögés, ÉGŐ ÉRZÉS A TÜDŐBEN, akadozó légzés és levertség, izomfájdalom, íz és szagérzékelés hiánya.

Ezeket a tüneteket NEHÉZ MEGKÜLÖNBÖZTETNI AZ EGYSZERŰ MEGFÁZÁS VAGY AZ INFLUENZA TÜNETEITŐL, MERT AZOKHOZ nagyon hasonlóak.

A megbetegedés súlyosabb esetben tüdőgyulladáshoz, súlyos akut légzőszervi szindrómához, veseelégtelenséghez és akár halálhoz is vezethet.



A koronavírus lappangási ideje: általában 4–5 nap, de ritkább esetekben akár 2 hét (10–14nap) is lehet. Ez azt jelenti, hogy ennyi időn keresztül a fertőzött személy nem érzékeli a betegség tüneteit, azonban a lappangási idő alatt már ő maga is megfertőzhet másokat.

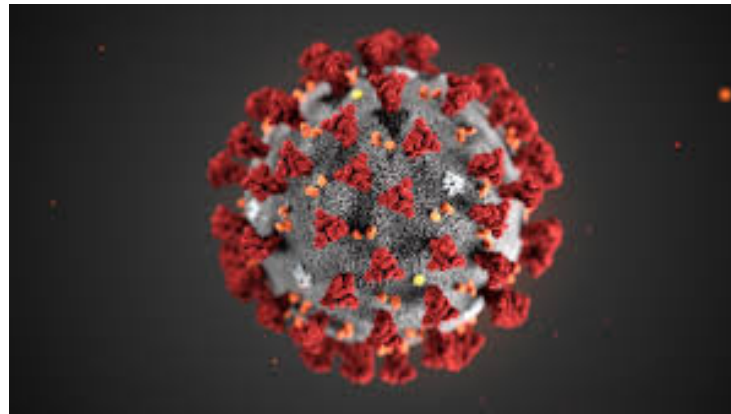
A **COVID-19** vírus egy ártatlannak tűnő tüsszentéssel vagy köhögéssel új fertőzéseket idézhet elő.



Elsődlegesen tehát cseppfertőzéssel terjed, de nem kizárt az sem, hogy a vírust fertőzött tárgyak közvetítik.

A szennyezett tárgyakkal érintkező szennyezett kézzel az orr, a szem, vagy a száj nyálkahártyára átvitt vírus is kiválthatja a fertőzést. Fertőzési láncnak hívjuk azt, amikor a vírusok véletlenszerűen terjednek egyik személyről a másakra, fertőzést okozva. A fertőzési lánc azonban megszakítható a szigorú higiénés rendszabályok betartásával.

Korona vírus fertőzés kockázati csoportja: a betegség súlyos formája a 60 évesnél idősebbeket ÉS KRÓNIKUS BETEGKET veszélyezteti (magas vérnyomás, cukorbetegség, szív- és érrendszeri megbetegedés, krónikus légúti megbetegedés, malignus megbetegedésben szenvedőket)



Koronavírus fertőzések forrása lehet a tünetmentes COVID-19 hordozó személy, és a vírus által okozott fertőzés miatt már megbetegedett, és tünetekkel rendelkező ember. Egy megfertőződött személy minimum 3 másinak képes átadni a betegséget, de az sem ritka, hogy több tíz vagy 100 embert fertőz meg egyetlen COVID-19 hordozó.

Ha a Zágrábi utcai Átmeneti otthon és Gondozóház munkatársai körében valakinek fertőzésre utaló tünetei vannak, ne menjen munkába, hanem jelezze a házi orvosának, és a munkahelyén a közvetlen felettesének

Kaucsicsné Zsóri Katalin /intézményvezető/ +36202602287

Illetve

Kutasi Éva Csilla/vezető gondozó /+36203375267

Ezt követően mindenki a saját otthonában különítse el magát, a házi orvos egyidejű tájékoztatása mellett.

KIJELÖLT DOLGOZÓK, **AKIK A gyanús vagy megerősített COVID-19** esetek ellátását VÉGZIK, ŐK KIZÁRÓLAG CSAK EZEKET AZ ÜGYFELEKET GONDOZHATJÁK, A TÖBBI EGÉSZSÉGES ÜGYFEÉLTŐL IZOLÁLVA. EZ A COVID-19 fertőzés többi ÜGYFÉLRE/gondozottra való áttérjedésének megelőzése érdekében TÖRTÉNIK..

Kijelölt személyek: Kutasi Éva Csilla, Lakhegyi Rozália, Emődyné Molnár Mária



A COVID-19 gyanús esetről alapápolási feladatok: alapápolási tevékenységek során az EMMI által COVID-19 eljárásra kiadott kézikönyv szerinti eljárások betartása kötelező.

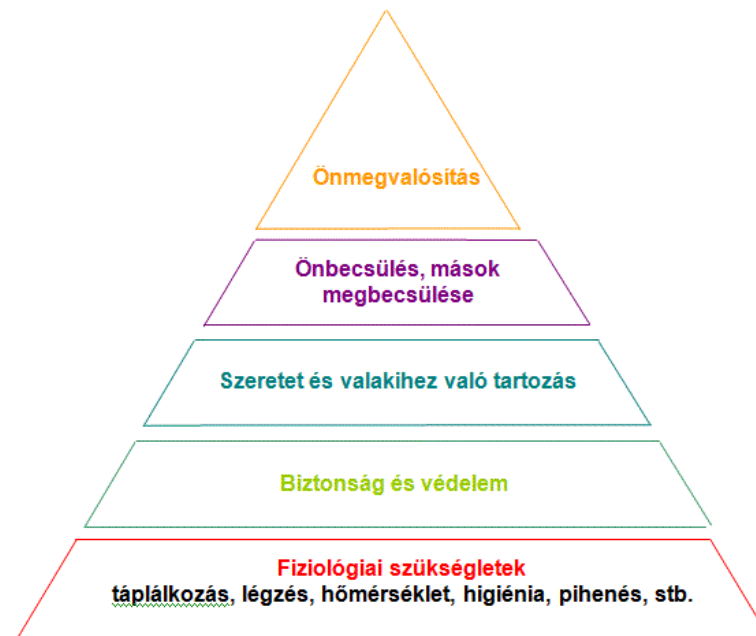
Az **enyhe tüneteket mutató beteg részére** kötelező az alapvető szükségletek biztosítása, különösen ágynyugalom, folyadékpótlás, és hőmérőzés.

A **COVID-19 gyanús vagy fertőzött BENTLAKÁSOS ÜGYFELEK** alapvető szükségleteinek kielégítését (mosdatás, fürdetés, WC használat) az erre a célra elkülönített helyiségekben (betegszoba) vagy mosdóhelyiségben kötelező biztosítani.



Az ápoló-gondozó személyzet alapápolási feladatai

- a beteg szükségleteit felméri
- ápolási tervet készít
- a beteget szükségleteinek kielégítésében segíti
- szükségletek szerinti individuális ápolást végez
- a beteg ágyát higiénikusan, fertőzések megelőzésével kezel
- a beteget pozicionálja
- a beteg hely- és helyzetváltoztatását elősegíti
- beteget mobilizál, mozgást segítő eszközöket alkalmaz
- kényelmi eszközöket alkalmaz
- teljes és részleges ágyfürdőt végez
- zuhanyozásnál segédkezik
- szem-, haj-, fül-, orr-, köröm-, szájapolást végez
- férfi beteget borotvál
- beteget táplál, folyadékot pótol
- beteget vetkőztet, öltöztet
- problémás székelésnél segítséget nyújt a betegnek (pl. beöntést ad)
- vizeletürítés szükségletének kielégítését segíti
- a beteg mozgását, pihenését
- biztonságos környezetet biztosít a beteg számára.



Alapápolási feladatok folytatása:

- szennyezett és tiszta textíliát tárol,
- munkavédelmi szabályokat betartja
- betartja a munka- és tűzvédelmi,
- egészségvédelmi szabályokat
- munkája során betartja a környezetvédelmi szabályokat
- megelőzi a baleseteket
- veszélyes hulladékot kezel
- biztosítja a beteg kommunikációját a hozzátartozókkal
- betegnek lelki támogatást
- fizikális lázcsillapítást végez
- orvosi vizsgálathoz előkészít, viziten segédkezik
- segédkezik a fizikális vizsgálatoknál
- decubitust megelőz, kezel.



Lázmérő használata:

- az infravörös homlok hőmérő, higiénikus, testkontakt nélküli alternatíva a láz mérésére, hiszen elég csak a homlok vagy a halánték közelébe tartani, és a sugárzó testhő, valamint a környezeti hőmérséklet alapján három másodpercen belül megkapjuk az eredményt, ami általában a végbélben mért hőmérséklet alatt van.

INFRARED THERMOMETER

Measuring distance: 5-15cm
Infrared thermometer
Error range: 32°C - 35.9°C ± 0.3°C
36°C - 39°C ± 0.2°C
39°C - 42.5°C ± 0.3°C



Pulzoximéter használata:

Az intézeti orvos elrendelése alapján a gondozottak oxigén ellátottságának monitorozása. Cél: vér oxigéntelítettségének és pulzusszám értékének folyamatos ellenőrzése. Alapvető szempontok: – a használat módja, gyakorisága az orvos előírása szerint történjen – az ápoló ismerje és tartsa be a pulzoximéterre vonatkozó alkalmazási, kezelési-, munkavédelmi előírásokat, valamint ezeket ismertesse a beteggel, különös tekintettel a következőkre: helytelen tárolás, helytelen üzembe helyezés veszélyei, helytelen felhelyezés
Eszközök: újra csíptethető pulzoximéter.



Környezetfertőtlenítés és hulladékkezelés:

A felületek és a környezet takarítása és fertőtlenítése szükséges. Ennek során a szokásos, a vírus ellen hatásos (virucid hatásspéktrummal rendelkező) kórházi tisztító-, illetve a fertőtlenítőszereket kell alkalmazni.

Amennyiben ezekből hiány van, semleges tisztítószerrel való lemosás után a potenciálisan kontaminálódott felületek 0,1 %-os higítású Na-hipoklорittal való fertőtlenítése szükséges. Fém vagy egyéb, a Na-hipoklорittal összeférhetetlen anyagú felületek semleges tisztítószerrel való lemosás után 70% etanol tartalmú készítménnyel fertőtleníthetők.

A hulladékkezelésben részt vevő dolgozóknak egyéni védőeszközöket kell viselniük. Minden, a betegek környezetében keletkező hulladék fertőző egészségügyi hulladéknak minősül, és az ennek megfelelő helyi országos eljárásrend alapján kezelendő, a jogszabály rendelkezéseknek megfelelően.





A következőkben:

A helyes kézmosás

A szájmaszk helyes felhelyezése

A gumikesztyű helyes használata



Védőruha hordása

A fertőtlenítés



Helyes kézmosás: Helyes kézmosásról szemléltető videó:

https://www.youtube.com/watch?v=CuEgxKShOZ0&feature=emb_title&fbclid=IwAR1aT5OyMkBr_h16H_E0tthx9DrIBlgtfMY45qPmL3WxcBACQHGvgjXewh0

1. Szappanozzuk be a kezünket.
2. Mossuk meg alaposan az ujjközöket.
3. Tisztítsuk meg mindkét kéz hátát is.
4. Ne feledkezzünk meg a hüvelykujjakról sem.
5. Ezután forrdítsuk egymás felé két kezünket és...
6. ujjainkat majd a tenyerünkben a körmünket...



7. végül a csuklónkat is vegyük sorra, mielőtt...

8. leöblítenénk és szárazra törölnénk kezünket.

**GYAKOROLJUK, ÉS PRÓBÁLJUK MEG
NAPONTA TÖBBSZÖR IS ÍGY
ELVÉGEZNI. SOKAT JELENTHET A
KÉSŐBBIEKBEN!**

Forrás: PTE Vírológiai Kutatócsoport



**#előzzükmegegyüttabajt
#megnémkéső**

VDSZSZ.HU/SZOLGALTATASAINK
FB.COM/VDSZSZ

Szájmaszk viselése

1. A feltételezett Covid-19 gyanús betegre mindenféle képp maszkot kell adni, és izolálni szükséges. A dolgozó a zárt térben maszkot köteles viselni.
2. Hordj maszkot, ha köhögysz vagy tüsszögysz.
3. A maszk viselésének akkor van értelme, ha közben rendszeresen kezet mosunk szappanos vízzel vagy alkoholos fertőtlenítővel. (A szappanos megoldás amúgy inkább javasolt, mert ott van lehetőség és idő hosszan átdörzsölni a kezünket és annak minden mélyebb barázdáját. Persze aki terepen van, az nem fér hozzá folyó vízhez.)
4. Ha maszkot viselsz, tudd helyesen fel és levenni.
5. Mielőtt felvesszük, alaposan kezet kell mosni.
6. A szád és orrod is takarja, valamint ne legyenek rések a maszk és az arc között. Tehát simuljon tökéletesen.
7. Ne érh hozzá a maszkhoz a használata közben. Ha ez bekövetkezne, moss kezet.
8. Cseréld le a maszkot, ha az benedvesedik és ne használd többször az egyszer használatost.
9. A maszk levétele során csak a hátulsó madzagjait fogjuk meg és ne érnünk hozzá az elülső részéhez. Azonnal dobjuk kukába és mossunk kezet.

Szájmaszk helyes viselése

Szemléltető videó:

<https://www.youtube.com/watch?v=OABvzu9e-hw&fbclid=IwAR1d6pPAxh4RptwyhE4bDU8gVR7TJueSwGwoq47iHMclZNVrwUDWszRubPU>



1.Elsőként a kesztyűt kell levenni.

Ennek lépései a következők:

Amennyiben a kesztyű jelentősen szennyeződött, alkoholos kéz-fertőtlenítőszerrel kezdet kell fertőtleníteni a kesztyűk levétele előtt is.

Egyik kézzel meg kell fogni a másik kézen lévő kesztyű peremét, és kifeszíteni azt a tenyér és a csukló közé.

A kesztyűt le kell húzni a csuklóról, egészen addig, amíg a kesztyű tenyér része kifordul, és a kesztyű már csak az ujjakat borítja.

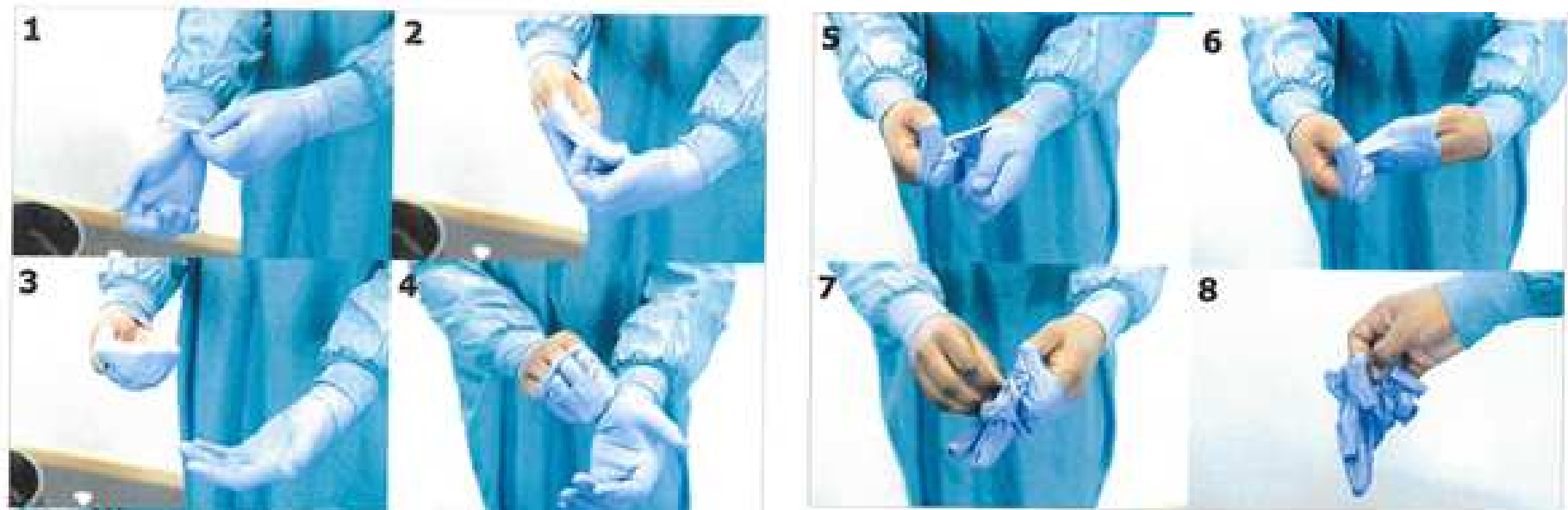
A kifordított kesztyűs kézzel ki kell feszíteni a másik kézen lévő kesztyű peremét a tenyér és a csukló közé.

Az előbbivel megegyező módon le kell húzni a kesztyűt a másik kézről is, addig, amíg a tenyér-rész kifordul, és a kesztyű már csak az ujjakat borítja.

A félig levett kesztyűket ezután egymás után teljesen le kell húzni úgy, hogy mindkét esetben (először kesztyűs, majd már szabad kézzel) csak a lehúzendó kesztyű belső oldalát szabad megfogni.



A kesztyűk levételének helyes módszere:



Védőruha: egyéni védőeszköz, mely a munkavégzés során a munkavállaló egészségét, testi épségét veszélyeztető fizikai, kémiai illetve biológiai károsító hatások ellen nyújt védelmet. Szabványok és normák által meghatározott védelmi képességgel rendelkeznek.

Funkció szerint **lehetnek átfedések**, ha egyazon öltözet látja el az egyenruha vagy formaruha és védőruha szerepet is. Ilyenkor az egyéni védőeszközre vonatkozó szabályok a döntőek, **elsődlegesnek a védőruha funkciót** kell tekinteni megfelelőnek.



Az izolációs területre való be- és kilépés I.

Az egészségügyi dolgozó a fertőzött helyiségbe belépés előtt, többnyire az előtérben, fogason lógó védőköpenyt (védőruhát) vesz fel, amelyet igyekszik úgy használni, hogy annak csak külseje fertőződjék, belsejét óvja ettől. Ha többen használják ugyanazt a köpenyt, csak akkor nyújt valamelyes biztonságot, ha mindenki azonos technikával ölti fel és teszi le. A védőruhának kihordási ideje nincs.

Védőruha levétele:

Amennyiben a védőruha hátulról záródik, egy másik dolgozóknak segítenie kell a kioldásnál. A segítséget nyújtó dolgozónak kesztyűt és sebészi maszkot kell viselnie, amelyeket a művelet után le kell venni. Miután levette a kesztyűket, a segítséget nyújtó személynek kézfertőtlenítést kell végeznie. Miután a védőruhát kioldották, a védőruhát viselő dolgozónak meg kell fognia annak hátsó oldalát, és onnan kezdve levenni azt, ügyelve arra, hogy az előlő, kontaminálódott felület belülre kerüljön.

A védőruha levétele után az egyszer használatos védőruhákat az egészségügyi veszélyes (fertőző) hulladék gyűjtőedényébe, a többször használatosakat pedig a fertőtlenítésre váró eszközök gyűjtőedényébe kell helyezni.

Az izolációs területre való be- és kilépés II.

A védőruha után az arcvédőt (ha alkalmazásra került), majd a védőszemüveget kell levenni. Az egyszer használatos védőeszközöket a fertőző-veszélyes hulladék gyűjtőedényébe, a többször használatosakat pedig a fertőtlenítésre váró eszközök gyűjtőedényébe kell helyezni. Az arcvédőt a fejtől eltartva kell levenni. A védőszemüveget a rugalmas textilpánt belső oldalánál fogva, szintén a fejtől eltartva kell levenni. El kell kerülni az arcvédő és a védőszemüveg elülső oldalának érintését. A fülekre támaszkodó keretes védőszemüveget keret sarkainál fogva kell levenni.

Az arcvédő és a védőszemüveg után kell levenni a sebészi maszkot (vagy a respirátort). A sebészi maszkot a fejtől eltartva kell levenni. A respirátor levételekor az ujjakat a fej hátuljánál a respirátor pántjai alá kell helyezni, majd a respirátort a fejtől eltartva kell levenni. A levétel alatt a respirátort nem, csak a pántjait szabad a kesztyűs kézzel megérinteni.

Utoljára kell levenni a védőruha levétele előtt felhúzott, második pár kesztyűt. A kesztyűk levételénél a fent leírt lejárást kell követni. A kesztyűk levétele után mindenképpen, de szükséges esetben előtte is kezet kell fertőtleníteni.

Köszönöm a figyelmet!

