

## Suojautuminen hengitystieinfektioilta kotiutusyksiköissä

<b>Yleiset ohjeet</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä henkilökunta käyttää kaikessa lähikontaktissa kirurgista suu-nenäsuojainta, niin asiakkaiden kuin muun henkilökunnan kanssa.</li><li>• Ruokaillessa noudatetaan turvavälejä tai ruokaillaan yksin.</li><li>• Sairaana ei tulla töihin.</li></ul>
<b>Käsihygienia</b>	<p>Kädet desinfioidaan ennen ja jälkeen asiakkaan tai hänen lähiympäristönsä koskemisen, ennen aseptista toimenpidettä ja eritteiden käsittelyn jälkeen.</p> <p>Kädet pestään vedellä ja saippualla wc-käynnin jälkeen, ennen ruokailua, kun kädet ovat näkyvästi likaiset sekä oksentavien ja ripuloivien asiakkaiden hoitamisen jälkeen.</p>
<b>Yskimis- ja niistämistekniikka</b>	<p>Yski hihaan, nenäliinaan tai kyynärtaipeeseen. Tämän jälkeen desinfioi kätesi.</p> <p>Niistä kertakäyttöiseen nenäliinaan, joka laitetaan roskeen heti käytön jälkeen. Desinfioi kätesi.</p> <p>Henkilökunta ohjaa asiakkaat toteuttamaan hyvää yskimis- ja niistämistekniikkaa kotiutusyksikössä ollessaan.</p>
<b>Suojaimet</b>	<p><b>Tavanomaiset varotoimet:</b> kirurginen suu-nenäsuojain toistaiseksi. Roiskevaaratilanteissa visiiri ja suojaesiliina. Suojakäsineet kun kosketaan eritteitä, asiakkaan limakalvoja tai rikkinäistä ihoa.</p> <p><b>Kosketusvarotoimet:</b> pitkähihainen suojaesiliina, suojakäsineet.</p> <p><b>Pisaravarotoimet:</b> kirurginen suu-nenäsuojain, visiiri/suojalasit.</p> <p><b>Ilmavarotoimet:</b> FFP2- tai FFP3 -hengityksensuojain.</p> <p><b>Huomioithan</b>, jos esim. kosketus- ja pisaravarotoimet, niin käytetään molempien varotoimien suojaimia eli kirurginen suu-nenäsuojain, visiiri, pitkähihainen suojaesiliina ja suojakäsineet.</p>
<b>Aerosolia tuottavat toimenpiteet</b>	<p>Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä ja voimakasoireisten (yskä, ripuli, oksentelu) asiakkaiden kohdalla käytetään FFP2- tai FFP3- hengityksensuojainta. Aerosolia tuottavia toimenpiteitä esim. elvytys, nebulisaattorihoito (esim. Atrodual) ja liman imu hengitysteistä.</p>

<b>Asiakas, jolla ilmenee hengitystieinfektio-oireita yksikössä</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas hoidetaan 1 hengen huoneessa kosketus- ja pisaravarotoimin.</li><li>• Asiakkaasta otetaan pocABRCV -22360 -näyte.</li><li>• Jos näyte on negatiivinen, asiakas hoidetaan kosketus- ja pisaravarotoimin, kunnes kaksi vähempioireista päivää.</li><li>• Oireisista altistuneista otetaan pocABRCV -22360 -näyte.</li><li>• Tarvittaessa hygieniahoitajan/-koordinaattorin konsultaatio.</li></ul>
<b>Influenssa</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas hoidetaan 1 hengen huoneessa kosketus- ja pisaravarotoimin 7vrk oireiden alusta tai 5vrk oireiden alusta, jos asiakkaalle on aloitettu Tamiflu-lääkitys.</li><li>• Kosketus- ja pisaravarotoimet.</li><li>• Altistuneille hoitavan lääkärin arvio Tamiflu-lääkityksestä.</li><li>• Oireisista altistuneista otetaan pocABRCV -22360 -näyte.</li></ul>
<b>Covid</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas hoidetaan 1 hengen huoneessa kosketus- ja pisaravarotoimin 5-10vrk oireiden alusta, kunnes kahden vuorokauden ajan selvästi vähemmät oireet.</li><li>• Kosketus- ja pisaravarotoimet.</li><li>• Altistuneet hoidetaan kosketus- ja pisaravarotoimin 5vrk ajan altistumisen loppumisesta.</li><li>• Oireisista altistuneista otetaan pocABRCV -22360 -näyte.</li></ul>
<b>RSV</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asiakas hoidetaan 1 hengen huoneessa kosketus- ja pisaravarotoimin 5-7vrk oireiden alusta, kunnes kahden vuorokauden ajan selvästi vähemmät oireet.</li><li>• Kosketus- ja pisaravarotoimet.</li><li>• Oireisista altistuneista otetaan pocABRCV -22360 -näyte.</li></ul>
<b>Epidemiatilanteet</b>	Jos hengitystieinfektio-oireisia ilmaantuu kotiutusyksikössä lyhyen ajan sisään enemmän kuin kaksi, ota yhteys alueesi hygieniahoitajaan/-koordinaattoriin.