



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ ΕΒΟΛΑ:
ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ – ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Αύγουστος 2014

Διαχείριση ιατρικού εξοπλισμού και ιματισμού

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται στη νοσηλεία ασθενών με αιμορραγικό πυρετό Ebola πρέπει να είναι μίας χρήσης, όσο αυτό είναι δυνατό, και να απορρίπτονται αμέσως μετά τη χρήση τους. Ο ιατρικός εξοπλισμός πολλαπλών χρήσεων (π.χ. αναρρόφηση) πρέπει να χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τη φροντίδα του ασθενή αυτού και όχι και για άλλους ασθενείς. Συσκευές πολλαπλών χρήσεων που πρέπει να χρησιμοποιηθούν και σε άλλους ασθενείς (π.χ. βρογχοσκόπια) καθώς και συσκευές πολλαπλών χρήσεων που χρησιμοποιούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα (π.χ. υγραντήρες οξυγόνου) πρέπει να απολυμαίνονται με υψηλού βαθμού απολύμανση με απολυμαντικό ευρέως φάσματος και αποδεδειγμένης αντιβακτηριακής και αντι-ιικής δράσης (αν είναι εφικτό να προτιμάται διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου), στον προθάλαμο του θαλάμου νοσηλείας του ασθενούς. Για συσκευές και μηχανήματα που δεν μπορούν να απολυμανθούν με εμβάπτιση ακολουθείται η διαδικασία της απολύμανσης επιφανειών. Η απολύμανση των οριζόντιων και κάθετων επιφανειών, των τροχηλάτων και των χώρων να γίνεται με διάλυμα υποχλωριώδους Na (1000ppm) παρασκευαζόμενο τη στιγμή της χρήσης του.

Για τον ιματισμό πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές που τηρούνται σε όλες τις περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το προσωπικό που χειρίζεται τον ιματισμό πρέπει να φορά τον ατομικό εξοπλισμό προστασίας (προστατευτική αδιάβροχη ποδιά, γάντια, κλειστά παπούτσια (μπότες ή γαλότσες), γυαλιά, σκούφος, και απλή χειρουργική μάσκα (μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας μόνο σε περίπτωση χειρισμών με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος). Ο ιματισμός δεν πρέπει να τινάζεται. Ο ιματισμός πρέπει να απορρίπτεται σε σάκο στο WC του θαλάμου νοσηλείας του ασθενούς, να μεταφέρεται άμεσα για πλύσιμο μέσα σε ειδικό αδιάβροχο σάκο με σήμανση και να πλένεται μαζί με αυτόν στην υψηλότερη δυνατή θερμοκρασία (>71° C) με διάλυμα χλωρίου για 30 λεπτά. Σε περίπτωση που η παραπάνω διαδικασία δεν είναι εφικτή ο ιματισμός πρέπει να αποτεφρώνεται.

Απολύμανση θαλάμου νοσηλείας – διαχείριση απορριμμάτων

Για την απολύμανση του θαλάμου νοσηλείας πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές που τηρούνται σε όλες τις περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να φορά τον προστατευτικό εξοπλισμό προστασίας (βλ. παραπάνω) και να χρησιμοποιεί διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου. Οι επιφάνειες που αγγίζει ο ασθενής

καθαρίζονται και απολυμαίνονται καθημερινά ενώ γίνεται σχολαστική καθαριότητα μετά την έξοδό του από το θάλαμο. Τα υλικά καθαριότητας είναι μίας χρήσεως ενώ ο εξοπλισμός καθαριότητας χρησιμοποιείται μόνο στο συγκεκριμένο θάλαμο.

Τα απορρίμματα που προέρχονται από αιμορραγικό πυρετό Ebola χαρακτηρίζονται ως «Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Μολυσματικού Χαρακτήρα» (EIA-MX). Για τη διαχείριση των απορριμμάτων αυτών καθώς και των αιχηρών αντικειμένων εφαρμόζονται οι καθιερωμένες προφυλάξεις. Το προσωπικό που τα διαχειρίζεται πρέπει να φορά τον προστατευτικό εξοπλισμό προστασίας αποφεύγοντας οποιοδήποτε χειρισμό με τα χέρια. Τα νοσοκομειακά απορρίμματα πρέπει να τοποθετούνται σε αδιάβροχους σάκους κατάλληλου πάχους που δε σχίζονται και φέρουν το ευδιάκριτο και ανεξίτηλο αναγνωριστικό σήμα «Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα» και το σήμα του βιολογικού κινδύνου. Επίσης, πρέπει να αναγράφεται η ημερομηνία χρήσης και η προέλευση τους (από ποιο τμήμα του Νοσοκομείου). Οι σάκοι αυτοί πρέπει να κλείνονται με ειδικό σφιγκτήρα και να συλλέγονται με ασφάλεια σε ειδικό χώρο. Στη συνέχεια ακολουθείται η διαδικασία απόρριψης μολυσματικών απορριμμάτων προς αδρανοποίηση ή αποτέφρωση.

Σε περίπτωση απροστάτευτης έκθεσης σε αίμα ή βιολογικά υγρά ασθενή με αιμορραγικό πυρετό πρέπει ΑΜΕΣΑ να γίνεται πλύσιμο με νερό και σαπούνι. Προκειμένου για επαφή με βλεννογόνους, πρέπει αυτοί να ξεπλένονται με άφθονο νερό ή οφθαλμικό διάλυμα.