

## **Schemat postępowania dla zespołów ratownictwa medycznego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z pacjentem spełniającym kryteria epidemiologiczne**

W przypadku otrzymania zlecenia wyjazdu do osoby spełniającej kryteria epidemiologiczne oraz, u której występują m.in. objawy infekcji **zastosuj dostępne środki ochrony osobistej.**

Obowiązuje odzież barierowa z długim rękawem, rękawiczki jednorazowe, gogle albo przyłbice, maseczka twarzowa typu FFP2 lub FFP3 (ang. filtering face-piece) - powinna dobrze przylegać do twarzy, w przypadku braku powinna być przynajmniej maseczka chirurgiczna. Nie dopuszcza się maseczek papierowych ani flizelinowych.

Higiena rąk zwłaszcza w kontakcie z wydzielinami dróg oddechowych oraz po zdjęciu rękawiczek.

### **Po dotarciu na miejsce zdarzenia niezwłocznie:**

- w miarę możliwości poproś inne osoby o opuszczenie pomieszczenia, w którym znajduje się pacjent;
- załóż pacjentowi maseczkę chirurgiczną, a jeśli stan pacjenta na to pozwala, zaleca się, aby pacjent sam zakładał maseczkę;
- zmierz pacjentowi temperaturę i SaO<sub>2</sub> oraz określ liczbę oddechów.

W trakcie udzielania medycznych czynności ratunkowych na miejscu zdarzenia **przeprowadź wywiad medyczny i badanie przedmiotowe w kierunku choroby zakaźnej.**

I. Postępowanie z pacjentem z objawami:  
**infekcji układu oddechowego, spełniającym warunki wskazane aktualnie przez Głównego Inspektora Sanitarnego który spełnia KRYTERIA EPIDEMIOLOGICZNE, tj.:**

**w okresie ostatnich X-dni (x- oznacza liczbę dni wskazaną w wytycznych GIS) dni:**

- miał bliski kontakt z osobą z potwierdzonym lub prawdopodobnym zachorowaniem na chorobę zakaźną lub z osobą przebywającą w izolacji domowej,
- przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej,
- objęty jest nadzorem epidemiologicznym.

1. Pacjent wymaga hospitalizacji.
2. Uzyskaj dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres i telefon, PESEL).
3. W razie potrzeby zastosuj standardowe objawowe postępowanie w przypadku duszności – unikaj nebulizacji.
4. Poinformuj rodzinę i osoby z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres X- dni ((**x- oznacza liczbę dni wskazaną w wytycznych GIS**) od czasu ostatniego kontaktu z osobą, u której wystąpiło podejrzenie zakażenia choroby zakaźnej, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury oraz o konieczności odbycia obowiązkowej X-dniowej kwarantanny (**x- oznacza liczbę dni wskazaną w wytycznych GIS**) w domu lub w innym miejscu odosobnienia. Kwarantannę nakłada właściwy Powiatowy Państwowy Inspektor Sanitarny.
5. Poinformuj dyspozytora głównego o konieczności przekazania danych pacjenta, do Powiatowego

Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na miejsce podejrzenia .

6. Skontaktuj się z dyspozytorem medycznym wysyłającym celem ustalenia wolnego miejsca na oddziale zakaźnym lub obserwacyjno-zakaźnym, natomiast w przypadku pacjenta z innymi ciężkimi chorobami (np. udar, OZW, uraz, niedrożność układu pokarmowego, ostry stan zapalny w obrębie jamy brzusznej, krwotok itp.) – transport pacjenta do dedykowanego szpitala zakaźnego.

7. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjenta nie pozwala na przewiezienie go do dedykowanego szpitala zakaźnego lub szpitala posiadającego oddział zakaźny/obserwacyjno-zakaźny lub w razie braku możliwości leczenia pacjenta w tych podmiotach, pacjent powinien być przewieziony do innego szpitala – wskazanego przez dyspozytora medycznego zgodnie ze stanem zdrowia pacjenta.

8. Po zrealizowaniu wyjazdu i przekazaniu pacjenta konieczna jest dezynfekcja ambulansu, zgodnie z następującym schematem:

a) Dezynfekcja jest rozpoczynana od usunięcia z wnętrza ambulansu wszelkich jednorazowych elementów wyposażenia lub przypadkowo w nim pozostawionych, z którymi miała styczność osoba zakażona lub potencjalnie zakażona. Wszystkie te przedmioty powinny być potraktowane jak odpad medyczny.

b) Następnie osoba na przewidzianym do tego stanowisku (zabezpieczona odpowiednim strojem i maską) dokładnie myje i dezynfekuje wszelkie powierzchnie wewnętrzne i elementy wyposażenia, przykładając szczególną uwagę do:

- noszy do transportu chorego
- klamek
- przycisków
- uchwytów
- często dotykanych przycisków sprzętu łączności

Osoba dezynfekuje również analogiczne elementy na zewnątrz ambulansu (np. klamki).

c) Do dezynfekcji ambulansu stosuje się środki o szerokim zakresie działania, które obok działania bakteriobójczego, grzybobójczego i prątkobójczego muszą obejmować także potwierdzone i udokumentowane działanie wirusobójcze. Najczęściej stosuje się podchloryn sodu, jednak niektóre powierzchnie i elementy mogą ulec uszkodzeniu pod wpływem chloru, który zawiera. W przypadku takich elementów stosuje się środki na bazie alkoholu (etanol min. 70%). Stosowane środki muszą mieć potwierdzoną skuteczność działania biobójczego, które nie ogranicza się tylko do wirusów – roztwory muszą zabijać również m.in. grzyby i bakterie.

II. Postępowanie w razie kontaktu personelu ZRM z pacjentem z podejrzeniem choroby zakaźnej lub z potwierdzonym zakażeniem, bez zabezpieczenia w środki ochrony osobistej:

- Personel mający bliski kontakt z pacjentem, bez zabezpieczenia w środki ochrony osobistej, powinien zostać odsunięty od świadczenia pracy, a najwcześniej po **X** dniach (**x- oznacza liczbę dni wskazaną w wytycznych GIS**) od kontaktu należy wykonać test w kierunku choroby zakaźnej.
- Dysponent ZRM zwraca się do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o wynik testu w kierunku choroby zakaźnej.
- skierowanego pacjenta, z którym personel medyczny miał kontakt.

**Definicja bliskiego kontaktu:**

- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej-przez dowolny czas lub bezpośredni kontakt fizyczny z pacjentem z potwierdzoną chorobą zakaźną BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ,
- bezpośredni kontakt z wydzielinami osoby zakaźnej (np. dotykание zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej) BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ,
- pozostawanie w bezpośrednim kontakcie z pacjentem z podejrzeniem choroby zakaźnej, lub w odległości mniejszej niż 2m przez ponad 15 min, BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ