



## Tiedote suojatakkien ja muiden suojarusteiden käytöstä pisaravarotoimitilanteissa

Pisaravarotoimissa lähtökohtana on estää pisaravälitteinen tartunta. Merkittävimmät tartuntareitit ovat suu, nenä ja silmien limakalvot.

Keskeisimmät suojaimet ovat kirurginen suu-nenäsuojain, visiiri, käsien oikeaoppinen desinfektio (ennen ja jälkeen suojakäsineiden käytön) sekä kertakäyttöiset suojakäsineet. Potilaalle tulee myös aina laittaa kirurginen suu-nenäsuojain, mikäli hän sellaista voi käyttää.

Mikäli potilaan tutkiminen, näytteenotto, kuljettaminen tai muu vastaava ei edellytä läheistä potilaskontaktia tai potilas ei ole oksenteleva eikä muutoin erittävä, ei ole tarvetta käyttää erillistä pitkähihaista suojatakkia tai suojahaalaria, vaan tällöin käytetään muovista suojaesiliinaa. Mikäli pelkkää suojaesiliinaa käytettäessä käsivarsi kontaminoituu, tulee huolehtia käsien desinfektio myös kontaminoituneelle alueelle.

Läheisessä potilaskontaktissa, hoidettaessa oksentelevaa ja/tai erittävää potilasta käytetään yllä mainittujen suojainten lisäksi pitkähihaista suojatakkia tai suojahaalaria, jonka avulla suojataan myös käsivarret pitkäkestoisemman hoitotapahtuman ajaksi.

Markku Broas  
Infektiolääkäri

Matias Ahlsved  
hygieniahoitaja