



## Hengitystieinfektiopäivystyksien ohjeistus pisaravarotoimien toteuttamisesta

Hengitystieinfektiopotilaan hoidossa suojaudutaan pisaravarotoimien mukaisesti. Kts [Pisaravarotoimet](#).

Suojainten riittävyyden takaamiseksi sekä tiheästi toistuvien potilasvastaanottojen vuoksi suojaimien käyttöä voidaan pidentää alla ohjeistuksen mukaisesti.

**Suojakäsineet** ovat aina potilaskohtaiset. Käsien desinfektio tulee tehdä ennen suojakäsineiden pukemista ja riisumisen jälkeen.

**Kirurginen suu-nenäsuojus** voidaan jättää vaihtamatta, mikäli potilaskontaktissa ei tule roiskeita, eikä sitä ole kontaminoitu muutoin (esimerkiksi koskettamalla).

**FFP2 tai FFP3 luokan hengityksensuojainta** käytetään kirurgisen suu-nenäsuojuksen sijaan aerosoleja tuottavissa toimenpiteissä (liman imeminen, lääkesumutin- eli nebulisaattorihoito, bronkoskopia, intubaatio, resuskitaatio) ja se on potilaskohtainen.

**Silmäsuojus** voidaan jättää vaihtamatta, mikäli potilaskontaktissa ei tule roiskeita, eikä sitä ole kontaminoitu muutoin (esimerkiksi koskettamalla).

**Suojatakki/muoviesiliina** pitää vaihtaa mikäli hoitotilanteessa on ollut lähikontakti potilaaseen, tai siihen on tullut roiskeita.

**Hiussuojusta** käytetään kun on vaara roiskeista. Voidaan jättää vaihtamatta, mikäli potilaskontaktissa ei tule roiskeita, eikä sitä ole kontaminoitu muutoin (esimerkiksi koskettamalla).

Markku Broas  
Infektiolääkäri