



---

## Lapin sairaanhoitopiirin ohje sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstölle suoja- tarvikkeiden käytöstä COVID-19 epidemian aikana

Tarvikkeiden riittävyyden turvaamiseksi on tärkeää, että niitä käytetään ohjeistuksen mukaisesti.

### Hengitystieinfektiopotilaiden hoito

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

Suojainten riittävyyden takaamiseksi ja/tai tiheästi toistuvien potilasvastaanottojen vuoksi suojaimien käyttöä voidaan pidentää alla olevan ohjeistuksen mukaisesti.

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

**Samaa suu-nenäsuojusta / silmäsuojusta / visiirimaskia/ hengityksensuojainta / hiussuojainta / suoja-  
takkia** voi käyttää useiden potilaiden hoidossa. Suu-nenäsuojusta ei saa laskea leuan alle. Kasvoilta pois-  
tettu suojus laitetaan suoraan roskiin ja desinfioidaan kädet. Muovista esiliinaa käytetään suojatakin pääl-  
lä, jos hoidossa oletetaan tulevan eriteroiskeita. Suojaimet vaihdetaan, kun ne kostuvat tai likaantuvat ja  
esim. tauolle lähtiessä.

Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä käytetään FFP2 / 3 luokan hengityksensuojainta kirurgisen suu-  
nenäsuojaimen sijasta. Aerosolia tuottavia toimenpiteitä ovat: liman avoin imu hengitysteistä (sisältää tra-  
keostomian hoidon), nebulisaattorihoito, bronkoskopia, intubaatio, noninvasiivinen ventilaatio esim. jatku-  
va positiivinen ilmatiepainehoito (CPAP), kaksoispaineventilaatio (BiPAP), suurivirtauksinen happihoito,  
resuskitaatio, ruumiinavaus.

### Riskiryhmään kuuluvien muiden kuin hengitystieinfektiopotilaiden/-asiakkaiden hoito ja palvelu

Suojainten käytön tavoitteena on suojata riskiryhmään kuuluvia COVID-19 infektiolta. Riskiryhmään kuulu-  
vat > 70 vuotiaat ja henkilöt, joilla on perussairaus, joka merkittävästi huonontaa keuhkojen tai sydämen  
toimintaa tai elimistön vastustuskykyä. Pääsääntöisesti sairaaloiden ja terveyskeskusten kaikki potilaat  
kuuluvat näihin riskiryhmiin.

Ensisijaisesti tulee huolehtia hyvästä käsihygieniasta, johon kuuluu käsien desinfektio ennen ja jälkeen poti-  
las/asiakaskontaktia, ennen aseptista toimenpidettä, eritteiden käsittelyn jälkeen ja potilaan/asiakkaan  
lähiympäristön koskettelun jälkeen.

Terveyden- ja sosiaalihuollon hoito- ja hoivatoimissa (esimerkiksi ensihoito, sairaalat, terveyskeskukset,  
pitkäaikaishoidon ja hoivan toimintayksiköt, kotisairaanhoito, kotihoito, soveltuvin osin myös riskiryhmiin  
kuuluvien lasten ja nuorten kotiin annettavat palvelut) suositellaan henkilökunnan käyttävän kirurgista suu-  
nenäsuojusta COVID-19 epidemian aikana. Kirurgista suu-nenäsuojainta suositellaan käytettäväksi maksii-  
missaan 2 kpl/työvuoro.



## Suojautuminen hengitystieinfektiopotilaiden hoitotilanteissa

Suojaimet	Hengitystie- infektiopotilaan hoito / laitoshuolto	Varmistetun COVID-19 potilaan hoito / laitoshuolto	Aerosolia tuottavat toimenpiteet	COVID-19 ja muu näytteenotto (laboratorio- henkilökunta)	Potilaan kuljettaminen sairaalassa
Käsihuuhteen käyttö	X	X	X	X	X
Kirurginen suu- nenäsuojain	X	X		X	X
Visiiri	X	X	X	X	X
Pitkähihainen suojatakki / suojaesiliina / suojahaalari	X	X	X		
Suojaesiliina (hihaton)				X	X
Suojakäsineet	X	X	X	X	X
Hiussuojain		X	X		
FFP2/3 hengi- tyksen suojain *			X		

\* maksimi käyttöaika yhtäjaksoisesti 4 tuntia



## Suojautuminen riskiryhmään kuuluvien muiden kuin hengitystieinfektiopotilaiden / -asiakkaiden hoito- ja palvelutilanteissa

Suojaimet	Potilaan / asiakkaan hoito / kotihoito / laitoshuolto	Näytteenotto (laboratoriohenkilökunta)	Potilaan / asiakkaan kuljetta- minen	Kotiin annettavat muut palvelut
Käsihuuhteen käyttö	X	X	X	X
Kirurginen suu- nenäsuojain	X	X	X	X
Visiiri	kuten tavanomaisissa varotoimissa			
Pitkähihainen suojatakki / suojaesiliina / suojahaalari	kuten tavanomaisissa varotoimissa			
Suojaesiliina (hihaton)	kuten tavanomaisissa varotoimissa			
Suojakäsineet	kuten tavanomaisissa varotoimissa			
Hiussuojain	kuten tavanomaisissa varotoimissa			