



## PISARAVAROTOIMET

Käytetään potilailla, joilla tiedetään tai epäillään olevan suurien pisaroiden välityksellä leviävä sairaus. Näitä pisaroita syntyy yskiessä, niistäessä, puhuessa, aivastaessa tai aerosolia muodostavien toimenpiteiden yhteydessä. Pisarat eivät leijaile ilman mukana, vaan putoavat melko pian alaspäin, eivätkä tavallisesti kulkeudu metriä kauemmaksi syntypaikastaan. Siten tartuntaan tarvitaan yleensä melko läheinen kosketus.

<b>Pisaravarotoimia edellyttävät sairaudet</b>	<b>Varotoimien kesto</b>
<b>Kurkkumätä</b> (difteria)	Itämisaika 2-6 päivää, kunnes viljely on negatiivinen. Viljely negatiivinen: kaksi vähintään 24 tunnin välein otettua viljely negatiivista vastausta.
<b>Haemophilus influenzae</b> aiheuttama meningiitti, pneumonia, sepsis tai epiglottiitti	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Hinkuyskä</b> (pertussis)	5 päivää tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Hengitystieinfektiot</b>	Oireiden kesto
<b>Influenssa</b>	5 päivää tehokkaan antiviraalihoidon alusta tai oireiden kesto ilman asianmukaista hoitoa. Ei samaan huoneeseen immuunipuutteisen kanssa.
<b>Meningokokin</b> aiheuttama sepsis, pneumonia tai meningiitti	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Rutto</b>	72 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Sikotauti</b> (parotiitti)	9 päivää turvotuksen alusta
<b>Streptokokki A:n</b> aiheuttama faryngiitti, pneumonia, pikkulapsilla tuli-rokko	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Vihurirokko</b> (rubella)	7 päivää ihottuman alusta. Ei-immuunien työntekijöiden ei tulisi hoitaa näitä potilaita, jos immuuneja työntekijöitä on käytettävissä.
<b>COVID-19</b> (2019-nCoV-viruksen aiheuttama äkillinen hengitystieinfektio)	Vähintään 7 vuorokautta ja tuolloin otettu antigeenitesti on negatiivinen. Kuitenkin maksimissaan 14 vuorokautta.
<b>Apinarokko</b>	Oireiden kesto ja/tai kunnes rakkulat ovat kuivuneet.



**Pisaravarotoimet – tavanomaisten varotoimien lisäksi pisaravarotoimia toteutetaan seuraavasti**

<b>Kädet</b>	Kuten tavanomaisissa varotoimissa.
<b>Suojakäsineet</b>	Käytetään potilashuoneeseen mentäessä ja kaikessa potilaskosketuksessa. Polikliinisessa työskentelyssä käytetään suojakäsineitä potilaiden lähikontaktissa.
<b>Kirurginen suu-nenäsuojus/hengityssuojain</b>	Pisaravarotoimissa tulee käyttää kirurgista suu-nenäsuojainta. Aerosoleja tuottavissa toimenpiteissä, käytetään FFP2/FFP3 –venttiilitöntä hengityssuojainta: liman avoin imu hengitysteistä (sisältää trakeostomian hoidon), nebulisaattorihoito, bronkoskopia, laryngoskopia, intubaatio, ekstubaatio, noninvasiivinen ventilaatio (NIV) esim. jatkuva positiivinen ilmatiepäinehoito (CPAP) ja kaksoispaineventilaatio (BiPAP), suurivirtauksinen happihoito (esim. Airvo, Optiflow), resuskitaatio ennen intubaatiota, ruumiinavaus ja ylämaha-suolikanavan tähytystutkimukset, sekä toimenpiteissä käytettäessä diatermialaitetta. Hammashoidossa aerosolia muodostuu, kun käytetään pyöriviä instrumentteja ja kolmitoimiruiskua. Varmistettua Covid-19 infektiota sairastavaa potilasta hoidettaessa tulee käyttää FFP2/FFP3 venttiilitöntä hengityssuojainta. Apinarokko-epäilyssä sekä jo varmistetussa infektiossa käytetään FFP2/FFP3 venttiilitöntä hengityssuojainta.
<b>Muoviesiliina/ Suojatakki, Silmäsuojus, Hiussuojus</b>	Silmäsuojusta sekä suu-nenäsuojusta käytetään potilashuoneeseen mentäessä. Hiussuojusta käytetään, mikäli pisaraeritys on runsasta. Kertakäyttöistä suojatakkaa tai muoviesiliinaa käytetään aina, kun on vaara roiskeista.
<b>Suojainten pukeminen</b>	Sulkutilallisessa eristyshuoneessa suojaimet puetaan sulkutilassa. Sulkutilattomassa eristyshuoneessa suojaimet puetaan huoneen ulkopuolella käytävällä. Suojakäsineet puetaan vasta huoneessa käsiensinifektioin jälkeen.
<b>Suojainten riisuminen</b>	Suojatakki ja suojakäsineet riisutaan potilashuoneessa, jonka jälkeen kädet desinfioidaan. Muut suojaimet (silmäsuojus / visiiri / hiussuojus / suu-nenäsuojus) riisutaan sulkutilallisen potilashuoneen sulkutilassa tai sulkutilattoman potilashuoneen ulkopuolella ja kädet desinfioidaan.
<b>Suojainten pukeminen ja riisuminen kohorttiyksikössä</b>	Pukeutumis- ja riisumisalueet määritellään tapauskohtaisesti erikseen infektioiden torjuntayksikön konsultaation perusteella.
<b>Potilaan ja omaisten ohjaus</b>	Potilaalle kerrotaan pisaravarotoimista ja opetetaan oikea yskimistekniikka sekä suu-nenäsuojaimen käyttäminen kontakteissa. Vierailijoiden on ilmoitauduttava ensimmäisellä vierailukerralla hoitohenkilökunnalle, joka ohjeistaa heitä käsihygienian toteuttamisessa ja suojainten käytössä.
<b>Huone</b>	Yhden hengen huone. Samaa infektiota sairastavat voidaan kohortoida samaan huoneeseen. Mikäli omaa yhden huonetta ei ole saatavissa, tulee pisaravarotoimia toteuttaa paikka- tai vuodekohtaisesti



Infektioiden torjuntayksikkö

<b>Tiedottaminen</b>	Huoneen sulkutilaan laitetaan eristyksestä tiedottava kyltti / eristysohjeet. Potilashuoneen / leikkaussalin ulkopuolelle eristyksestä kertova merkkivalo.
<b>Kiertokärryt, yhteiskäytössä olevat puhelimet jne.</b>	Ei viedä eristyshuoneeseen.
<b>Ruokailu</b>	Ruokailu eristyshuoneessa.
<b>Tutkimus- ja hoitovälineet Laboratorionäytteet ja näyttövälineet</b>	Huonekohtainen välineistö. Puhdistus ja desinfektio ensisijaisesti lämpödesinfektio-koneessa. Konepesua/lämpöä kestämillä välineillä näkyvän lian poisto ja kemiallinen desinfektio. Laboratorionäytteenottoon maininta pisaraeristyksestä. Osasto huolehtii eristyshuoneeseen tarvittavat näyttövälineet.
<b>Jätteiden käsittely</b>	Kuten tavanomaisissa varotoimissa
<b>Pyykin käsittely</b>	Kuten tavanomaisissa varotoimissa
<b>Päivittäinen ylläpitosiivous ja siivous eristyksen päätyttyä</b>	Siivous potilashuoneista viimeisenä. Siivousvaunua ei viedä potilashuoneeseen tai leikkaussaliin. Käytetään huonekohtaisia siivousvälineitä sekä kesto-käyttöisiä siivouspyyhkeitä. Eritetahrojen poisto kuten tavanomaisissa varotoimissa. Potilas-, tutkimus- ja toimenpidehuoneissa sekä saniteettitiloissa pinnat puhdistetaan pesevällä desinfektio-aineella Oxivir Plus 15%. Lattia puhdistetaan yleispuhdistusaineella.
<b>Potilaan kuljettaminen</b>	Potilas käyttää suu-nenäsuojusta. Potilasta siirrettäessä toiseen yksikköön potilassängyn kosketuspinnat pyyhitään pesevällä desinfektioaineella Oxivir Plus 15% ennen potilashuoneesta poistumista.
<b>Huomioitavaa leikkaus- ja anestesiayksikössä</b>	Toimenpidettä ei tarvitse tehdä päivän viimeisenä. Leikkaussaliin voidaan ottaa tarvittavat potilasasiakirjat. Potilaan tarkkailu omassa huoneessa, heräämössä tai salissa toimenpiteen jälkeen. Potilaalla suu - nenäsuojus tai lisähapen antoon happimaski. Suojavarusteet voidaan pitää siirrettävässä kärryssä leikkaussalin ulkopuolella. Leikkaussalissa ja heräämössä hoidettaessa hengitystieninfektio-potilasta henkilökunta käyttää aina venttiilitöntä FFP2/FFP3 – maskia ja roiskeita läpäisemätöntä suojatakkaa. AirSeal käyttöön mahdollisuuksien mukaan kaikissa laparoskopiatoinenpiteissä. Huolehditaan asianmukaisesti kirurgisen savun imemisestä (esimerkiksi Neptune 3 imulaitteissa sekä SafeAir Compact savuimurissa käytetään tehokkaita suodattimia imetyn ilman puhdistukseen). Hengityskoneen omaa imua ei saa käyttää potilaan hengitysteiden imemiseen.
<b>Varotoimien päätyminen</b>	Eristyksen lopettamisesta päättää hoitava lääkäri. Eristyksen loppuessa ja potilaan hoitajakson jatkuessa <ul style="list-style-type: none"><li>• huoneen siivous pisaravarotoimisohteen mukaisesti</li><li>• liina- ja potilasvaatteet vaihdetaan</li><li>• vuoteiden väliverhot vaihdetaan</li><li>• potilaalle puhdas sänky.</li></ul>



## PISARAVAROTOIMET

<b>Kädet</b>	Desinfektio
<b>Suojakäsineet</b>	Käytetään potilashuoneeseen mentäessä ja kaikessa potilaskosketuksessa.
<b>Suojatakki</b>	Käytetään potilashuoneeseen mentäessä ja kaikessa potilaskosketuksessa.
<b>Suu-nenäsuojus Hiussuojus</b>	Silmäsuojusta, hiussuojusta ja suu-nenäsuojusta käytetään potilashuoneeseen mentäessä.
<b>Suojainten pukeminen ja riisuminen</b>	<p>Sulkutilallisessa eristyshuoneessa suojaimet puetaan sulkutilassa. Sulkutilattomassa eristyshuoneessa suojaimet puetaan huoneen ulkopuolella käytävällä. Suojakäsineet puetaan vasta huoneessa käsien desinfektion jälkeen.</p> <p>Suojatakki ja suojakäsineet riisutaan potilashuoneessa, jonka jälkeen kädet desinfioidaan. Muut suojaimet (silmäsuojus / visiiri / hiussuojus / suu-nenäsuojus) riisutaan sulkutilallisen potilashuoneen sulkutilassa tai sulkutilattoman potilashuoneen ulkopuolella.</p>
<b>Vierailijat</b>	Ilmoittauduttava osaston henkilökunnalle ennen potilashuoneeseen menoa.