

Precauțiuni de transmitere prin

PICĂTURI

STOP

Purtați Echipament Personal de Protecție!!!



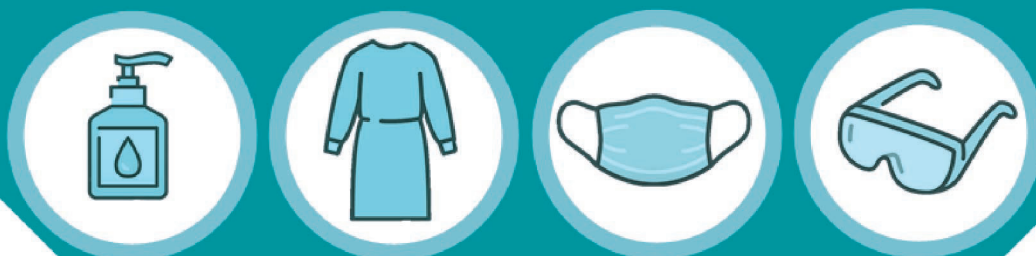
Informații pentru vizitatori:

Consultați medicul sau asistenta medicală privitor la măsurile de protecție necesare până la intrarea în salon.

Precauțiuni de transmitere
**CONTACT și
PICĂTURI**

STOP

Purtați Echipament Personal de Protecție!!!



Informații pentru vizitatori:

Consultați medicul sau asistenta medicală privitor la măsurile de protecție necesare până la intrarea în salon.



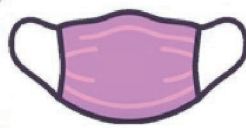
Informații pentru vizitatori:

Consultați medicul sau asistenta medicală privitor la măsurile de protecție necesare până la intrarea în salon.

Precauțiuni de transmitere
AEROGENĂ

STOP

Purtați Echipament Personal de Protecție!!!



N95 / FFP2



Informații pentru vizitatori:

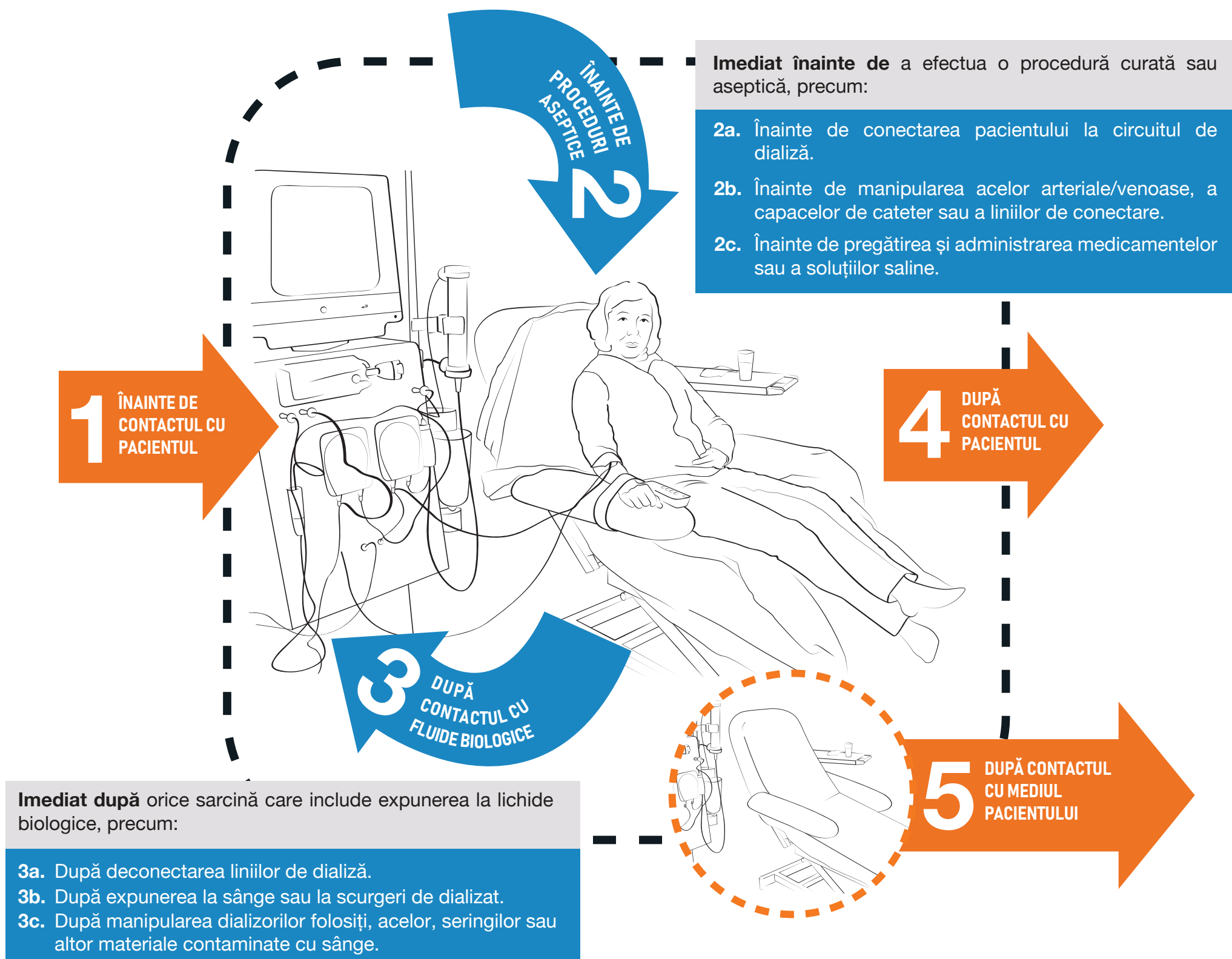
Consultați medicul sau asistenta medicală privitor la măsurile de protecție necesare până la intrarea în salon.



Informații pentru vizitatori:

Consultați medicul sau asistenta medicală privitor la măsurile de protecție necesare până la intrarea în salon.

5 Momente pentru Igiena Mâinilor în Hemodializă



Aspecte suplimentare esențiale pentru Hemodializă:

- Evitați atingerea inutilă a locurilor de puncție sau a liniilor vasculare.
- Efectuați igiena mâinilor înainte și după folosirea mănușilor.
- Respectați tehnica aseptică „non-touch” la conectarea și deconectarea liniilor.
- Curățați și dezinfectați aparatul de dializă și suprafețele între pacienți.
- Asigurați-vă că pansamentele locului de puncție sunt curate, uscate și intacte.
- Tratați toate materialele contaminate cu sânge drept deșeuri infecțioase și eliminați-le corespunzător.
- Efectuați igiena mâinilor și după îndepărtarea echipamentului personal de protecție (EPP).
- Educați pacienții să își spele mâinile înainte de ședința de dializă și înainte de a atinge locul de puncție.
- Asigurați separarea spațială între posturile de dializă și evitați circulația nejustificată între pacienți în timpul tratamentului.



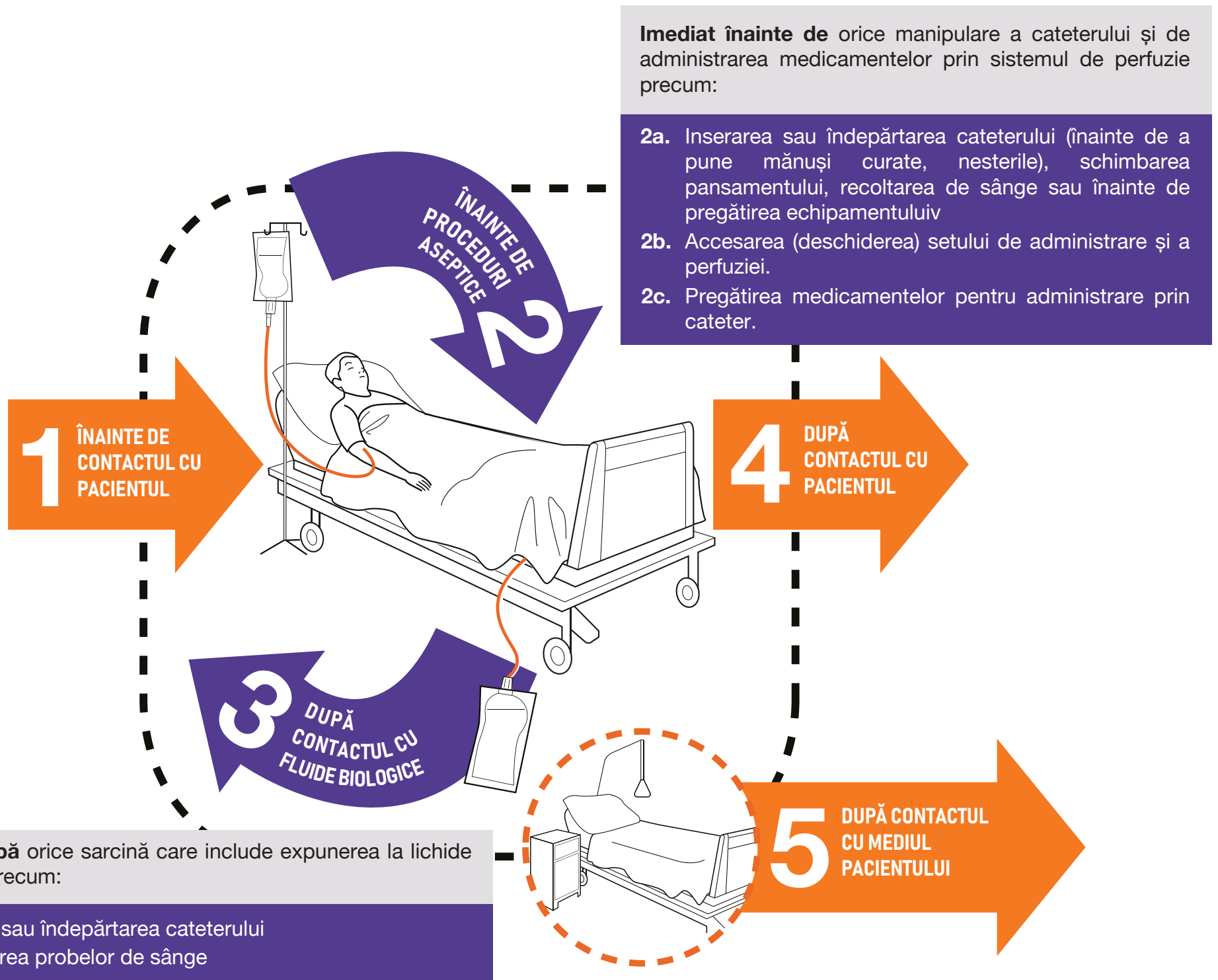
Organizația Mondială
a Sănătății

Siguranța Pacientului

SALVEAZĂ VIETI
spală-te pe mâini

5 Momente pentru Igiena Mâinilor

Îngrijirea pacientului cu cateter venos periferic



Aspecte suplimentare esențiale pentru cateterele intravenoase periferice:

1. Indicații: Asigură-te că utilizarea unui cateter venos periferic este justificată. Îndepărtează cateterul atunci când nu mai este necesar sau nu mai este indicat din punct de vedere clinic.

2. Inserția/îngrijirea/îndepărtarea

2.1 Pregătește pielea curată cu un antiseptic (alcool 70%, tinctură de iod) înainte de inserarea cateterului.

2.2 Poartă mănuși curate, nesterile, și aplică o procedură aseptică (cu tehnică fără atingere) pentru inserarea, îndepărtarea cateterului și recoltarea de sânge.

2.3 Înlocuiește pansamentul de tifon uscat la fiecare 2 zile.

2.4 Ia în considerare înlocuirea programată a cateterului la fiecare 96 de ore.

2.5 Schimbă sistemul utilizat pentru administrarea sângelui, produselor sanguine și emulsiilor lipidice în termen de 24 de ore de la începerea perfuziei. Ia în considerare schimbarea tuturor celorlalte tipuri de sisteme la fiecare 96 de ore.

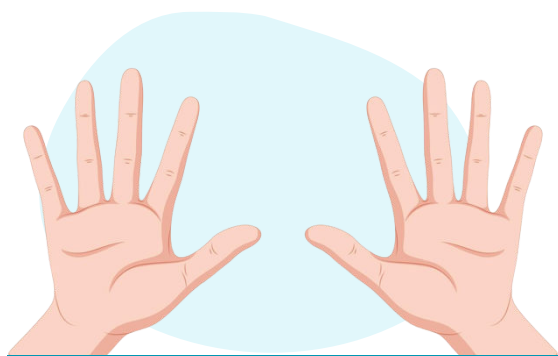
3. Monitorizarea: Înregistrează ora și data inserării, îndepărtării și schimbării pansamentului, precum și starea (aspectul vizual) locului de inserție a cateterului în fiecare zi.



Organizația Mondială
a Sănătății

Siguranța Pacientului

SALVEAZĂ VIETI
spală-te pe mâini

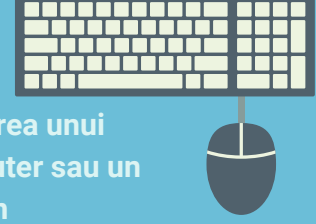
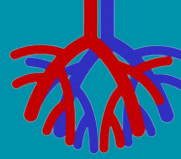


Fără mănuși

Fără risc de expunere la produse biologice

Excepție: precauții contact

Nu trebuie să porți mănuși când...

Contact direct cu pacientul			Contact indirect cu pacientul		
Măsurarea tensiunii arteriale, pulsului, temperaturii 	Efectuarea de injecții subcutanate, intramusculare 	Înlocuirea lenjeriei de pat 	Manipularea alimentelor 	Folosirea unui computer sau un telefon 	
Transportul pacienților 	Manipularea liniilor vasculare în absența sângerării 	Îngrijirea ochilor, urechilor (fără secreții) 	Manipularea fișei pacientului 	Transportul probelor biologice în cutii speciale 	Administrarea medicației orale 

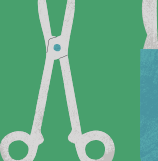


Mănuși nesterile

În cazul în care:

Contact cu sânge/lichide biologice sau cu obiecte contaminate

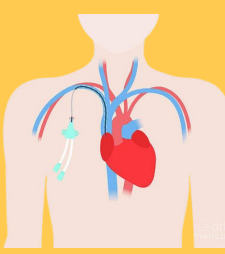
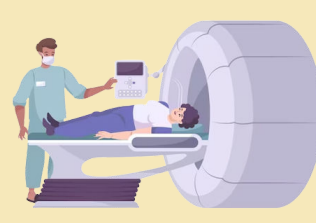
Pacient cu precauții de contact

Contact direct cu pacientul				Contact indirect cu pacientul	
Manipularea sondei urinare, gastrice, duodenale, a drenurilor 	Contact cu mucoase sau piele lezată 	Recoltare de sânge, injecții iv, catetere venoase 	Situații la risc epidemio, urgențe 	Golirea recipientelor cu secreții/excreții 	Curățarea excrețiilor (urină, lichid de vărsătură, scaun, etc.) 
Contact cu sânge sau lichide biologice 	Examinare vaginală, rectală 	Toaletarea și îmbrăcarea pacientului 	Aspirarea sondei endotracheale 	Manipularea instrumentarului utilizat 	Manipularea deșeurilor medicale 



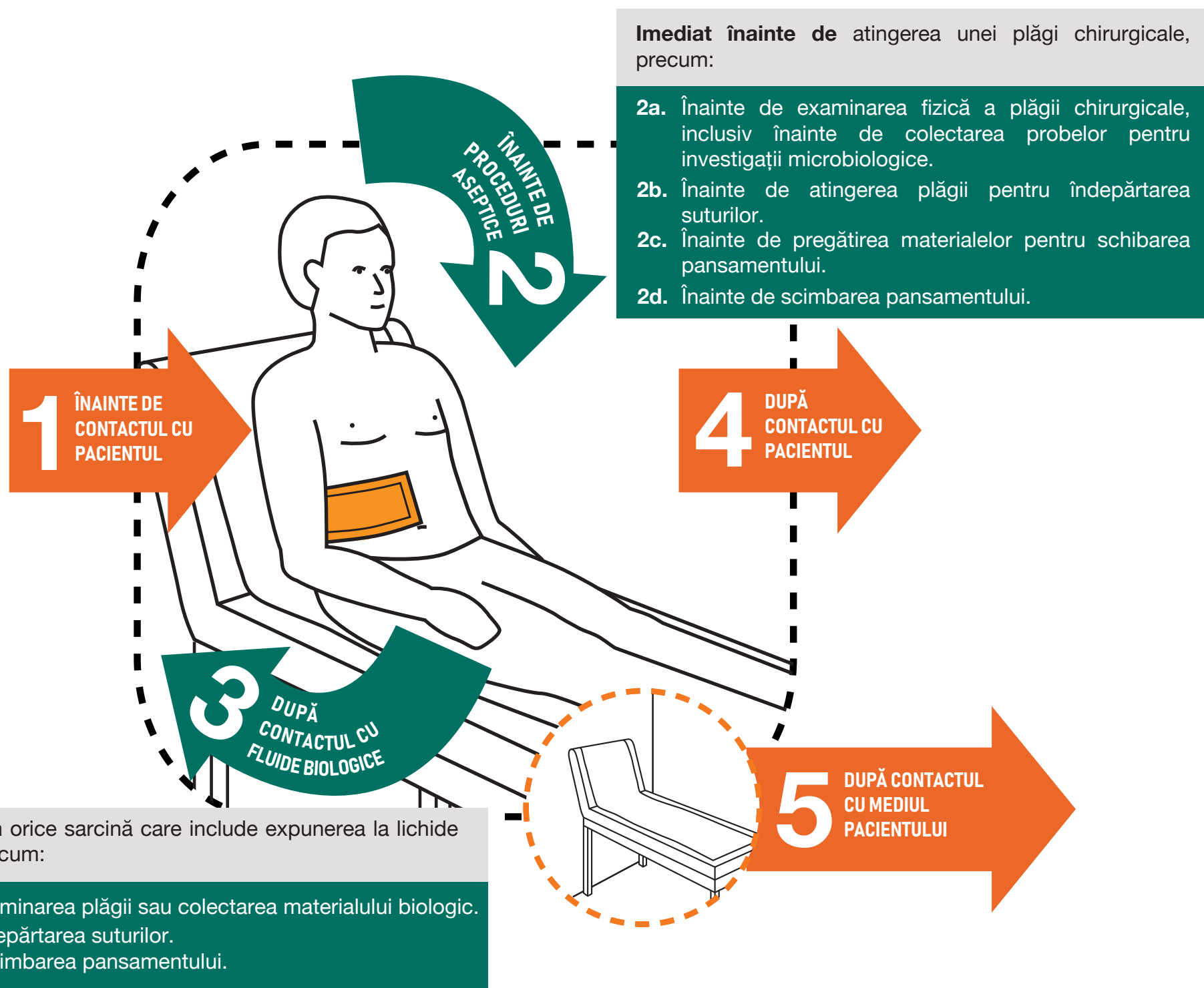
Mănuși sterile

Trebuie să porți mănuși sterile când:

Acces vascular central 	Proceduri radiologice invazive 	Orice procedură chirurgicală 
Prepararea nutriției parenterale 	Naștere vaginală 	Prepararea medicației pentru chimioterapie 

5 Momente pentru Igiena Mâinilor

Îngrijirea pacientului cu plagă chirurgicală



Aspecte suplimentare esențiale pentru plăgile chirurgicale:

- Evită atingerea inutilă a plăgii chirurgicale, inclusiv de către pacient.
- Poartă mănuși dacă se anticipează contactul cu fluide corporale; necesitatea igienei mâinilor nu se modifică, chiar dacă se poartă mănuși, conform celor 5 momente OMS pentru igiena mâinilor.
- Urmează procedurile locale privind utilizarea tehnicii aseptice fără atingere pentru orice schimbare de pansament sau procedură legată de plagă.
- Nu atinge pansamentele timp de cel puțin 48 de ore după intervenția chirurgicală, cu excepția cazului în care apare scurgere sau alte complicații.
- Când te apropii de un pacient pentru examinarea unei plăgi, poți efectua și alte sarcini (de exemplu, accesarea unui cateter venos, recoltarea de sânge, verificarea unui cateter urinar). Igiena mâinilor este necesară înainte și după aceste activități.
- Când este indicat, profilaxia antibiotică chirurgicală preoperatorie trebuie administrată ca o singură doză parenterală cu 2 ore sau mai puțin înainte de incizia chirurgicală, ținând cont de timpul de înjumătățire al antibioticului. Nu prelungi administrarea profilaxiei preoperatorii după finalizarea operației.
- Terapia antibiotică pentru orice infecție confirmată a plăgii chirurgicale trebuie ideal administrată pe baza rezultatelor culturii și sensibilității probei din plagă.
- Semnele și simptomele frecvente ale infecției plăgii includ: durere sau sensibilitate locală, edem, eritem, căldură locală sau scurgere purulentă din incizia superficială.
- Aceste recomandări nu includ informații despre îngrijirea plăgilor chirurgicale complicate, pentru care pot fi necesare tratamente sau terapii specifice.

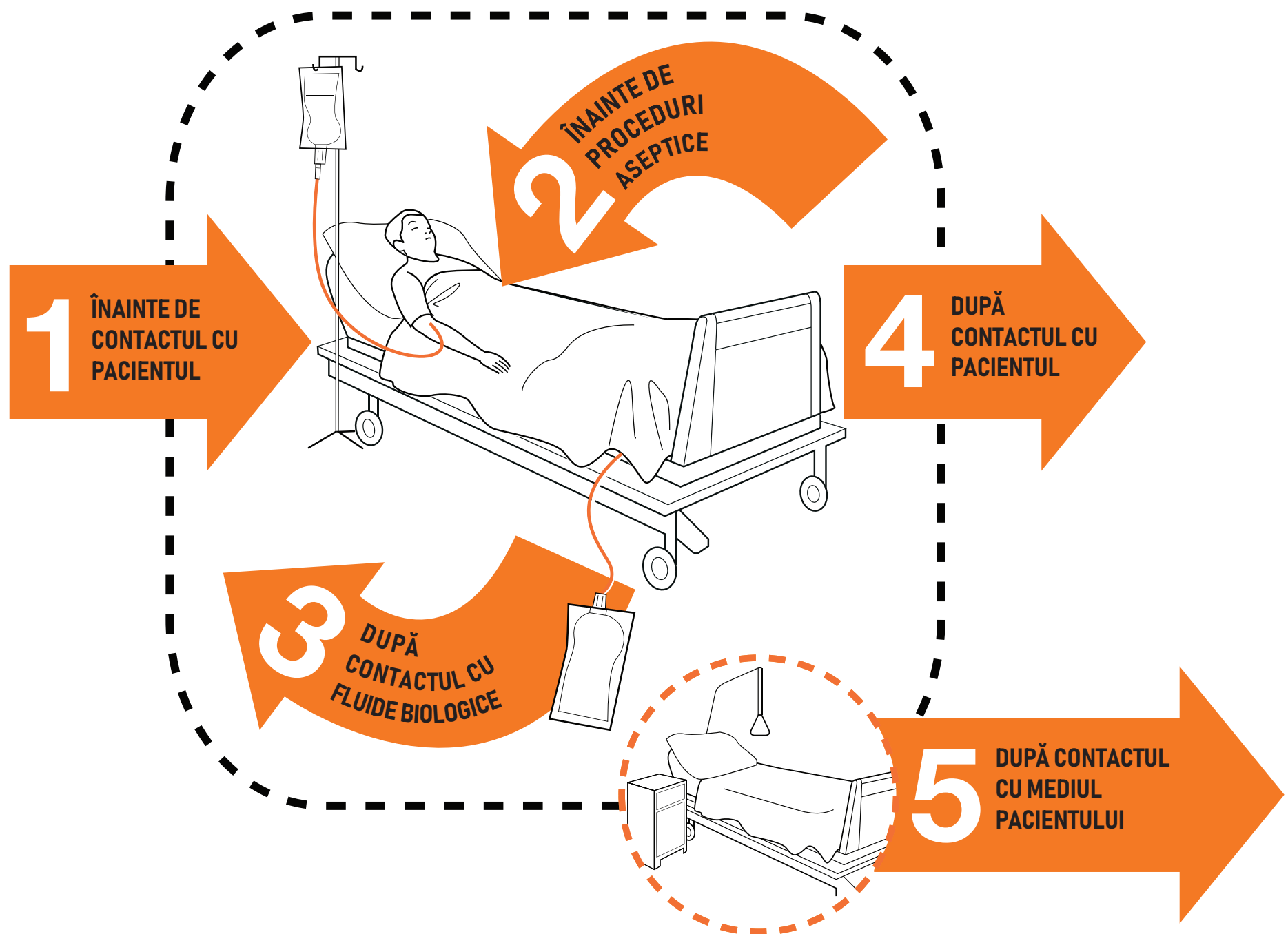


Organizația Mondială
a Sănătății

Siguranța Pacientului

SALVEAZĂ VIEȚI
spală-te pe mâini

5 Momente pentru Igiena Mâinilor



1	ÎNAINTE DE CONTACTUL CU PACIENTUL	CÂND?	Prelucrează mâinile înainte de a atinge un pacient, atunci când te apropii de el/ea.
		DE CE?	Pentru a proteja pacientul de germenii dăunători care pot fi purtați pe mâinile tale.
2	ÎNAINTE DE PROCEDURI ASEPTICE	CÂND?	Prelucrează mâinile imediat înainte de a efectua o procedură curată/aseptică.
		DE CE?	Pentru a proteja pacientul de germenii dăunători, inclusiv de propriii săi germeni, care ar putea pătrunde în corpul său.
3	DUPĂ CONTACTUL CU FLUIDE BIOLOGICE	CÂND?	Prelucrează mâinile imediat după un risc de expunere la fluide corporale (și după îndepărtarea mănușilor).
		DE CE?	Pentru a te proteja pe tine și mediul medical de germenii dăunători ai pacientului.
4	DUPĂ CONTACTUL CU PACIENTUL	CÂND?	Prelucrează mâinile după ce ai atins un pacient sau împrejurimile imediate ale acestuia, atunci când pleci de lângă el/ea.
		DE CE?	Pentru a te proteja pe tine și mediul medical de germenii dăunători ai pacientului.
5	DUPĂ CONTACTUL CU MEDIUL PACIENTULUI	CÂND?	Prelucrează mâinile după ce ai atins orice obiect sau mobilier din împrejurimile imediate ale pacientului, atunci când pleci – chiar dacă nu ai atins pacientul.
		DE CE?	Pentru a te proteja pe tine și mediul medical de germenii dăunători ai pacientului.



Organizația Mondială
a Sănătății

Siguranța Pacientului

SALVEAZĂ VIAȚI
spală-te pe mâini

CÂND DEZINFECTĂM?

Înainte și după contactul cu pacientul sau cu mediul său
Înainte de efectuarea procedurilor aseptice



CÂND SPĂLĂM?

Mâini vizibil murdare
După contactul cu fluide biologice



COLECTAREA DRAM

deșeuri rezultate din
activitatea medicală



DEȘEURI ASIMILABILE CU CELE MENAJERE:

- EPP folosit, dar necontaminat
- ambalaje curate
- hârtie necontaminată

DEȘEURI PERICULOASE (INFECȚIOASE):

- seringi contaminate, fără ac

- ace
- lame
- pipete
- bisturie
- seringi cu ac
- sticlule

- EPP
- comprese
- tampoane
- pansamente contaminate cu fluide biologice



MĂSURILE DE PRIM AJUTOR ÎN CAZ DE EXPUNERE LA LICHIDE BIOLOGICE

OCHI:

- Imediat spălați ochii cu apă potabilă sau soluție fiziologică nu mai puțin de 15 minute.
- Ochii trebuie să fie deschiși, iar pleoapele ușor ridicate

NAS:

- Expirați prin nas și spălați-l cu apă sau soluție fiziologică.
- NU aplicați antiseptic / dezinfectant.

CAVITATEA BUCALĂ:

- Imediat scuipați sângele sau fluidul biologic și clătiți gura cu apă de câteva ori.
- NU aplicați antiseptic / dezinfectant.

PIELEA INTACTĂ:

- Imediat clătiți cu apă și săpun.
- NU frecați locul.

LEZAREA PRIN ÎNȚEPARE:

- Spălați imediat zona lezată cu apă și săpun.
- NU opriți hemoragia din țesutul lezat

