
Ensihoidon hygieniaohje

Tavanomaiset varotoimet kaikkien potilaiden kohdalla

Käsihygienia & suojaimet

- **Käsihuuhde** aina ennen ja jälkeen potilaan koskemisen sekä ennen suojainten pukemista sekä suojainten riisumisen jälkeen.
- **Käsien pesu**, kun kädet ovat näkyvästi likaiset tai tuntuvat likaisilta.
- **Suojakäsineet**, kun kosketat eritteitä, haavoja tai limakalvoja. Työvaiheen jälkeen: käsineiden riisuminen ja käsien desinfektio. Tarvittaessa pue uudet käsineet. Käsineet riisutaan viimeistään ennen autosta poistumista.
- **Kirurginen suunenäsuojus**, kun vaara roiskeista tai varmistat hengitysteitä
- **Silmäsuoja** (suojalasit/kokokasvovisiiri), kun vaara roiskeista

Pintojen ja välineiden huolto

- **Jokaisen ”keikan” jälkeen pyyhitään auton kosketuspinnat.** Kosketuspinoilla tarkoite-taan kaikkia niitä pintoja mihin henkilökunta tai potilas on koskenut (paarit, paarien kaiteet, kantotuoli, hoitajan tuoli ja sen käsinojat, auton sisällä olevat kaiteet, kahvat jne.)
- Ensin poistetaan eritetahrat kts. kohta eritetahradesinfektio
- **Pyyhi** autosta kaikki ne **hoitovälineet mitä on käytetty potilaan hoidossa ja tutkimisessa** esim. RR-mittari, saturaatiomittari, monitori, alkometri jne.
- Hoitovälineiden ja pintojen pyyhintään voidaan käyttää valmiita desinfektiopyyhkeitä tai des-infektioainetta ja kertakäyttöisiä siivouspyyhkeitä.
- Pienet kuivat puhtaat pinnat esim. kaapelit, anturit, sähköisten laitteiden pinnat jne., voidaan pyyhkiä väh. 70 % alkoholilla.
- Liinavaatteet laitetaan pyykkiin, ja vaihdetaan tilalle uudet (pintojen pyyhinnän jälkeen)
- Vuoronvaihtosiivous ja viikkosiivous tehdään yleispuhdistusaineella. (kattaen hoitotilan ja ohjaa-mon kaikki pinnat. Edeten ohjaamosta hoitotilaan ja katosta lattiaan)

Eritetahradesinfektio

- Eritteitä on veri, virtsa, uloste, lima, oksennus, lapsivesi ja muut kehon nesteet.
- Näkyvä eritetahra poistetaan imeyttämällä ensin tahra kertakäyttöliinaan, ja sen jälkeen pyyhitään alue desinfektio-aineella. Eritetahradesinfektioon käytettävät aineet:
 - valmiit desinfektioliinat (yksiköissä) tai
 - kloori 1000 ppm (yksikön huoltotukikohdassa)

Veritapaturma

Lisäohjeita hoito-ohjeet.fi –sivustolla: [Veri- ja eritealtistustapaturmaohje](#)

- Älä purista haavaa
- Huuhtelee juoksevilla vedellä 10 minuuttia
- Laita vähintään 70% alkoholihaude viideksi minuutiksi (alkoholia ei limakalvoille)

Ota yhteys lähimpään yhteispäivystyspisteeseen. Tee ilmoitus tapaturmasta. Profylaksiat harkitaan tapauskohtaisesti.

Tee ilmoitus tapaturmasta!

Jos tiedät, että asiakkaallasi on tiedossa oleva mikrobikantajuus tai epäily tarttuvasta taudista noudata alla olevia ohjeita			
Taudin aiheuttaja	Varotoimiluokka	Suojaimet ja muuta huomioitavaa	Pintojen ja välineiden huolto
Moniresistentin mikrobin kantajuus (MRSA, VRE, ESBL, kleb.pneu, CPE)	Kosketusvarotoimet	Suojatakki ja suojakäsineet lähihoitotilanteessa.	Normaalin käytännön mukaan
Oksennus- ja ripulitaudit (mm. norovirus, clostridium difficile)	Kosketusvarotoimet	Suojatakki, suojakäsineet ja kirurginen suunenäsuojain lähihoitotilanteessa. Käsien saippua- vesipesu potilaan luovutuksen jälkeen.	Kloori 1000 ppm
Influenssa, RS-virus	Kosketus- ja pisaravarotoimet	Suojatakki, suojakäsineet, kirurginen suunenäsuojain ja silmäsuoja lähihoitotilanteessa. Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista.	Normaalin käytännön mukaan

Covid-19	Kosketus- ja pisaravarotoimet	<p>Suojatakki, suojakäsineet, kirurginen suunenäsuojain ja silmäsuoja lähihoitotilanteessa.</p> <p>Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä hengityksensuojain (FFP2/3). Muista tiiviystesti.</p> <p>Kts. erilliset ohjeet suojainten pukemisesta ja riisumisesta hoito-ohjeet.fi-sivustolta</p> <p>Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista.</p>	Kloori 500 ppm tai etanoli-pohjainen desinfectioaine/-liina
Meningokokki	Pisaravarotoimet	<p>Kirurginen suunenäsuojain ja silmäsuoja lähihoitotilanteessa.</p> <p>Estohoito antibiootilla vain, jos suojaamaton altistuminen sairastuneen suu/nielueritteelle: suusta suuhun elvytys, intubaatio, hengitysteiden liman imeminen, nenänielun tutkiminen tai potilaan yskiminen/aivastaminen kasvoille.</p> <p>Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista.</p>	Normaalin käytännön mukaan
Vesirokko Yleistynyt vyöruusu	Kosketusvarotoimet ja ilmaeristys	<p>Suojatakki, suojakäsineet ja hengityksensuojain (FFP2/3). Muista tiivystesti.</p> <p>Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista.</p>	Normaalin käytännön mukaan

		Auton sisäilman kierto kiinni kuljetuksen ajaksi ja auton tuuletus (2h) kuljetuksen jälkeen	
Tuhkarokko	Kosketus- ja pisaravarotoimet ja ilmaeristys	Suojatakki, suojakäsineet, silmäsuoja ja hengityksensuojain (FFP2/3). Muista tiiviystesti Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista. Auton sisäilman kierto kiinni kuljetuksen ajaksi ja auton tuuletus (2h) kuljetuksen jälkeen	Normaalin käytännön mukaan
Tartuttava keuhkotuberkuloosi	Ilmaeristys	Hengityksensuojain (FFP2/3). Muista tiiviystesti Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista tai ohjaa potilasta yskimään nenäliinaan ja anna potilaalle roskapussi. Auton sisäilman kierto kiinni kuljetuksen ajaksi ja auton tuuletus (2h) kuljetuksen jälkeen	Normaalin käytännön mukaan
SARS MERS	Kosketus- ja pisara-varotoimet ja ilmaeristys	Suojatakki, suojakäsineet, silmäsuoja, hiussuoja ja hengityksensuojain (FFP2/3) Kts. erilliset ohjeet suojainten pukemisesta ja riisumisesta Potilaalle: kuljetuksen ajaksi kirurginen suunenäsuoja, jos mahdollista.	Kloori 500 ppm tai etanoli-pohjainen desinfektioaine/-liina