

Toimenpiteet, kun potilaalla todetaan koronavirusinfektio kesken hoitojakson tai epäillään osastoepidemiaa

Ohje on tarkoitettu yksikön esihenkilölle tai päivystysaikana vuorovastaavalle koronavirusinfektion aiheuttaman altistustilanteen selvittämiseksi hoito- tai työyksikössä. Osastoepidemiaepäilyissä ole yhteydessä oman alueen hygieniahoitajaan.

Kun tietoosi tulee potilas, joka on todettu koronapositiiviseksi kesken hoitojakson, toimi seuraavasti:

1. Jos koronapositiiviseksi todettu henkilö on **potilas**, hänet siirretään 1 hh (+ oma WC) tai koronakohorttiin. Oireisten, varmistettujen koronapotilaiden yhdistäminen samaan huoneeseen säästää potilaspaiikkoja ja resursseja ja sitä suositellaan.
2. **Tartuttavuusaika** alkaa 48 h ennen oireiden alkua tai oireettomalla henkilöllä 48 h ennen testin ottamista.
3. Listaa **huonetoverit** ja muut potilaan kanssa **läheisessä kontaktissa** olleet. Enää ei selvitetä lyhytaikaisempia ja kontakteja.
4. Jos altistuneella on koronavirustaudin **oireita**:
 - Siirrä **oireiset potilaat 1 hh:een tai** ja hoida [COVID -varotoimin](#). Ota heti koronanäyte (CV19InfRS, 25032).
 - Lähetä **hengitystieoireiset henkilökuntaan kuuluvat kotiin**. Jos oireet ovat hyvin lievät, työntekijä voi jatkaa töitä varotoimia noudattaen. Oireinen työntekijä voi tehdä kotitestin.
5. Altistuneeksi todetut potilaat (huonetoverit tai läheiset kontaktit) (riippumatta potilaan saamista rokotuksista):
 - Pidä altistuneet, mutta oireettomat potilaat samassa huoneessa, he eivät saa liikkua osastolla ilman maskia. Tämä tapahtuu yleensä yhteisymmärryksessä potilaiden tai asukkaiden kanssa.
 - Jos altistunut potilas on jo siirtynyt toiseen hoitolaitokseen, informoi vastaanottanutta yksikköä altistuksesta ja varotoimista.
 - Sairaala tai laitoshoidossa olevat altistuneet potilaat hoidetaan 5 vuorokauden ajan varotoimin viimeisestä altistuspäivästä lukien (altistuspäivä on päivä nolla).
 - Oireettomista altistuneista ei enää oteta näytteitä, vaan näytteet otetaan vain, mikäli ilmaantuu Covid-19 infektiin viittaavia oireita. Katso myös ohje [Covid-19 infektion diagnostiikka ja hoito Satakunnassa kohta 1.2](#).
 - Jos oireita ei ilmaannu viiden vuorokauden aikana, kohortointi lopetetaan ja siirrytään noudattamaan [tavanomaisia varotoimia](#).
 - Huom.! Jos oireeton henkilö on sairastanut Covid-19 infektiin alle 3 kk aiemmin häntä ei katsota altistuneeksi eikä hänestä oteta näytteitä, ellei hän sairastu akuutisti.

Toimenpiteet altistuneen, oireettoman työntekijän kohdalla:

1. Laajamittaista selvitystä altistuneesta henkilökunnasta ei tehdä.
2. Koronavirusinfektiolle altistunut työskentelee normaalisti, mutta varotoimia noudattaen, jos hän on oireeton.

3. Altistuneet, oireettomat työntekijät käyttävät **työaikana kirurgista suu-nenäsuojusta tai venttiilitöntä FFP2-hengityksensuojainta 5 vuorokauden** ajan altistustilanteen jälkeen ja ruokailu tulee toteuttaa 2 m turvavälein.
4. Altistuneesta työntekijästä ei oteta koronanäytettä, jos hän on oireeton.
5. Jos altistuneelle tulee akuutteja **koronavirusinfektion oireita**, menetellään henkilökuntaohjeen mukaisesti. Katso ohje [Covid-19 infektion diagnostiikka ja hoito Satakunnassa kohta 8](#).

Osastoepidemiatilanteet:

- Mikäli vähintään kolmella potilaalla **eri** huoneissa todetaan todennäköisesti sairaalasyntyinen oireinen Covid-19 – infektio 72 tunnin aikana on syytä epäillä osastoepidemiaa.
- Virka-aikaan ole yhteydessä hygieniahoitajaan tai tartuntatautihoitajaan, joka konsultoi tarvittaessa infektiolääkärinä (044 707 7932).
- **Jos osastoepidemia todetaan**
 1. Yksikön henkilökunta ottaa käyttöön vähintään kirurgiset maskit, mutta mielellään FFP2/3 suojaimet kaikkien potilaiden hoitoon ja myös henkilökunnan välisiin kontakteihin. Henkilökunnan ruokailut järjestetään niin, että kontakteja vältetään. Näistä varotoimista luovutaan, jos uusia yksikössä syntyneitä tapauksia ei ole ilmennyt ja 5 – 7 vrk on kulunut epidemian toteamisesta. Infektioyksikkö ohjeistaa tästä.
 2. Vierailijoita tiedotetaan asiasta ja opastetaan maskien käyttöön ja hyvään käsihygieniaan.
 3. Potilaspaikkoja käytetään tehokkaasti ja kohortoinnilla ja varotoimilla osastoepidemia pyritään hallitsemaan ilman potilasliikenteen katkaisemiseen. Jos potilasliikennettä harkitaan pysäytettäväksi, tulee konsultoida infektiolääkärinä (044 707 7932).
 4. Jos altistuneiden joukossa on henkilöitä, joilla on riski vakavan koronainfektion syntyyn, heitä seurataan tarkkaan. Mikäli tällaiselle altistuneelle kehittyy lieviäkkin oireita, hänestä otetaan CV19InfRS näyte ja mikäli se on positiivinen, harkitaan varhaista [viruslääkehoitoa](#).
 5. Sairastuneita potilaita hoidetaan [osastohoito-ohjeen](#) mukaisesti.
- **Kaikista hengitystieinfektio-oireisista** potilaista otetaan sairaalassa herkästi CV19InfRS-näyte, vaikka sairaalaan tullessa näyte olisi ollut negatiivinen.
- Oireettomilta näytteitä ei oteta.
- Hoivaosastoilla näytteitä otetaan noin 3-5 potilaasta epidemian osoittamiseksi. Kaikilta hengitystieoireisilta näytettä ei tarvita vaan hoidetaan asukkaat varotoimin. Olennaista on muistaa erotusdiagnostiset vaihtoehdot, koska epidemiavaiheessakaan kaikki koronaksi epäilty ei ole koronaa.
- Varmistettuja COVID-tapauksia, oireisia epäilyjä ja oireettomia samaan aikaan altistuneita hoidetaan [COVID -varotoimin](#) omissa huoneissaan tai kohorteissaan.
- Altistuneet hoidetaan [COVID -varotoimin](#), mutta **venttiilitöntä** FFP2/3 maskia käyttäen. Todettujen COVID- tapausten hoidossa voidaan käyttää venttiilillistä FFP2/3 maskia.
- Osastolla syntyneet potilaiden koronatartunnat kirjataan SAI-järjestelmään hoitoon liittyvinä infektioina (Koskee Satasairaala)