

Eristyspotilaan kuljettaminen

Eristys-/ varotoimiluokka	<p>Kosketusvarotoimet</p> <ul style="list-style-type: none"> • MRSA, VRE, ESBL Klebsiella, CPE tai muut moniresistenttien mikrobien kantajat • ripulitaudit • täit, syyhy • useat hengitystieinfektiot • märkäiset infektiot 	<p>Pisaravarotoimet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Haemophilus influenzae pneumonia, - sepsis tai - epiglottiitti • meningokokkimeningiitti, - pneumonia tai -sepsis, • difteria • hinkuyskä • streptokokki A faryngiitti, pneumonia tai tulirokko pikkulapsilla • influenssa (myös kosketusvt) • sikotauti • vihurirokko 	<p>Ilmaeristys</p> <ul style="list-style-type: none"> • vesirokko* • tuhkarokko* • yleistynyt vyöruusu* • tartuntavaarallinen keuhkotuberkuloosi • (yl. jos tehokasta lääkitystä alle 2vkoa) <p>katso erilliset ohjeet mm. SARS, MERS, Ebola</p> <p>* Henkilön, joka ei ole sairastanut vesi- tai tuhkarokkoa tai saanut rokotetta, ei tule osallistua ko. tautia sairastavan kuljettamiseen.</p>
---------------------------	---	---	--

Pääasiallinen tartuntareitti	Kosketuksen välityksellä käsien, pintojen, tasojen ja hoitovälineiden kautta siirtyvät mikrobit. Käsien merkitys on tartunnan levittäjänä oleellinen.	Suuret pisarat (> 5 µm), jotka eivät leijaile pitkään, vaan putoavat nopeasti alas. Eivät yleensä leijaile 1.5 metriä kauemmas syntypaikastaan.	Pienet partikkelit (< 5 µm) ilmassa. Partikkelit leviävät ilmaan erityisesti potilaan yskiessä, aivastaessa tai aerosolia muodostavien toimenpiteiden esim. hengitysteiden imemisen yhteydessä
Potilaan kuljettaminen	<p>Potilasasiakirjoja ei laiteta potilaan sängylle.</p> <p>Potilas pyritään siirtämään suoraan toimenpidehuoneeseen ja sieltä suoraan takaisin osastolle.</p> <p>Kuljettaja käyttää suojakäsineitä vain eritekontaktissa tavanomaisten varotoimien mukaisesti.</p> <p>Suojakäsineet puetaan desinfioituun käsiin ja riisutaan välittömästi käytön jälkeen ja kädet desinfioidaan.</p> <p>Kuljettaja desinfioidaan kätensä ennen ja jälkeen potilaan kuljetuksen.</p>	<p>Potilasasiakirjoja ei laiteta potilaan sängylle.</p> <p>Potilas pyritään siirtämään suoraan toimenpidehuoneeseen ja sieltä suoraan takaisin osastolle.</p> <p>Potilas käyttää toimenpideosastolla ja kuljetuksessa tavallista (kirurginen) suu-nenäsuojusta.</p> <p>Kuljettaja käyttää suojakäsineitä vain eritekontaktissa tavanomaisten varotoimien mukaisesti.</p> <p>Kuljettaja desinfioidaan kätensä ennen ja jälkeen kuljetuksen.</p>	<p>Potilasasiakirjoja ei laiteta potilaan sängylle.</p> <p>Potilas pyritään siirtämään suoraan toimenpidehuoneeseen ja sieltä suoraan takaisin osastolle.</p> <p>Potilas käyttää toimenpideosastolla ja kuljetuksessa tavallista kirurgista suu-nenäsuojusta (huom. ei kuitenkaan keuhkotuberkuloosipotilas, joka noudattaa pääsääntöisesti yskimishygieniaa).</p> <p>Kuljettaja käyttää suojakäsineitä vain eritekontaktissa tavanomaisten varotoimien mukaisesti.</p> <p>Kuljettaja käyttää suu-nenäsuojainta tai hengityssuojainta FFP2/3, jos hoitava yksikkö niin ohjeistaa (esim keuhkotuberkuloosi, tuhkarokko).</p> <p>Kuljettaja desinfioidaan kätensä ennen ja jälkeen kuljetuksen.</p>

