

## Pisaravarotoimet

Pisaravarotoimien (aikaisemmin pisaraeristys) tavoitteena on katkaista pisaroiden välityksellä tapahtuva tartunta. Tartunnan levittäjinä toimivat potilaan hengitysteistä ympäristöön lentävät pisarat (>5µm), joita syntyy yskiessä, niistäessä, puhuessa, aivastaessa tai aerosolia muodostavissa toimenpiteissä. Tartuntaan tarvitaan yleensä läheinen kosketus, koska pisarat eivät lennä eivätkä kulkeudu ilman mukana kauas, vain noin 1.5-2 metrin päähän.

Pisaravarotoimissa olennaista on opettaa potilaalle oikea yskimishygieneia ja sijoittaa potilas yhden hengen huoneeseen tai vähintään 1.5m päähän toisesta potilaasta. Jos pisaravarotoimin hoidettavaa potilasta hoidetaan samassa potilashuoneessa muiden potilaiden kanssa, sijoitetaan potilassänky 1.5 m päähän viereisestä potilassängystä ja sängyn vieressä oleva väliverho/-sermi pidetään kiinni. Potilaalle kerrotaan pisaravarotoimista ja sen tarkoituksesta. Vierailijoita ja potilasta opastetaan toteuttamaan hyvää käsihygieneiaa. Potilasta ohjataan yskimään ja aivastamaan kertakäyttöliinaan.

**Potilaan lähihoidossa** ja esimerkiksi potilashuoneen siivouksen yhteydessä käytetään aina **kirurgista suu-nenäsuojainta ja silmäsuojainta**. Lisäksi aina noudatetaan **tavanomaisia varotoimia**. Tämä tarkoittaa sitä, että jos potilas yskii, aivastelee tai on limainen, käytetään suojatakia/ -esiliinaa työvaatteen suojana.

Pisaravarotoimista tiedotetaan hoitoon osallistuvia laittamalla **huoneen oveen varotoimista kertova kortti, pisaravarotoimet**. Tulostettava kortti löytyy Varsinais-Suomen hoito-ohjeista sivulta: <https://hoito-ohjeet.fi/OhjepankkiVSSH/Erityskortti,%20pisaraeristys.pdf>

Jos potilaalle tehdään toimenpiteitä osaston ulkopuolella tai hänen siirtyessä toiseen hoitopaikkaan tiedotetaan pisaravarotoimista.

**Huoneeseen** varataan aina vain hoidossa tarvittavat hoito-, tutkimus- ja apuvälineet. Sulkutilaan tai huoneen ulkopuolelle varataan lähihoidossa tarvittavat suojaimet. Osasto varaa näytteen ottoa varten potilashuoneeseen tai sulkutilaan staassin ja riittävän suuren särmäjäteastian. Sulkutilaan varataan desinfektioainetta ja puhdistusliinoja.

**Potilaskuljetuksissa** kuljettaja desinfioi kätensä ennen ja jälkeen potilaan kuljetuksen. Kuljettaja käyttää suojakäsineitä vain eritekontaktissa. Suojakäsineet riisutaan potilaan koskettamisen jälkeen suoraan roskapussiin ja kätet desinfioidaan. Suojatakia ja suu-nenäsuojusta potilaskuljetus käyttää tavanomaisten varotoimien mukaisesti. Potilas käyttää kirurgista suu-nenäsuojainta kuljetuksen ajan.

**Ruokailuvälineiden** osalta normaali käytäntö. Roskat ja tarjottimille jääneet nesteet poistetaan tarjottimelta potilashuoneessa. Potilas desinfioi kädet ennen ruokailun aloittamista.

**Laboratorionäytteitä** tilattaessa näytteenottopyyntöön kirjataan pisaraeristys-/ varotoimet. Näyteputket/-purkit pyyhitään alkoholilla (vähintään 70 %) näytteiden oton jälkeen. Nimitarrat kiinnitetään näyteputkiin/-purkkeihin sulkutilassa tai huoneen ulkopuolella.

**Potilasasiakirjoja tai kiertokärryä** ATK-välineistöineen ei viedä potilashuoneeseen. Potilashuoneissa sekä tutkimus- ja toimenpidehuoneissa olevat kiinteät ATK-näppäimistöt ja muoviosat pyyhitään desinfektioaineella (esimerkiksi Easydes®). Näyttö pyyhitään kuivalla pyyhkeellä.

**Siivous** tehdään pisaravarotoimin hoidettavan huoneessa päivittäin. Huolellinen **loppusiivous** potilas/asukashuoneeseen tehdään potilaan siirtyessä pois sairaalasta, huoneen vapautuessa tai varotoimien päättyessä. Huoneessa olleet kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin ja monikäyttöiset välineet desinfioidaan. Eritteille tehdään eritetahradesinfektio. Huoneen lattia pyyhitään yleispesuaineella. Huoneen tasopinnat, kosketuskohdat pyyhitään joko yleispesuaineella tai soveltuvalla desinfektioaineella (esim. kloori 500 ppm tai peretikkahappo). Potilashuoneen välisärmit pyyhitään desinfektioaineella tai moni-/ kertakäyttöiset verhot vaihdetaan uusiin. Ikkunoissa olevia verhokappoja ei tarvitse pestä jokaisen potilaan välillä, jos niissä ei ole roiskeita/ näkyvää likaa. Siivouksen jälkeen huoneen voi ottaa heti käyttöön.

**Tilanteet, joissa tarvitaan pisaravarotoimien lisäksi myös muita varotoimia** ovat mm. influenssavirus, SARS, MERS, verenvuotokuumeet tai niiden epäily. Näistä on erilliset ohjeet [hoito-ohjeet.fi –sivustolla](http://hoito-ohjeet.fi)

Pisaravarotoimet eivät saa olla esteenä tai hidastaa potilaan hoidon edellyttämiä tutkimuksia, kuntoutusta, toimenpiteitä tai toiseen hoitolaitokseen siirtymistä.

Seuraavilla sivuilla yksityiskohtaisemmat ohjeet eri pisaravarotoimitilanteisiin eri taudinaiheuttajien mukaan.

## Pisaravarotoimet

Huonesijoitus: yhden hengen huone, jossa oma WC ja suihku. Sulkutila suositeltava. Epidemiatilanteissa tarvittaessa kohortointi eli samaa tautia sairastavien sijoittaminen samaan huoneeseen.

- **Kirurginen suu-nenäsuojain**, läihoidossa ja aina oltaessa < 1,5 metrin etäisyydellä potilaasta
- **Silmäsuojain**, läihoidossa ja aina oltaessa < 1,5 metrin etäisyydellä potilaasta
- **Suojatakki/ suojaesiliina** tavanomaisten varotoimien mukaan, jos potilaskontaktissa eriteroiskevaara.
- **Suojakäsineet** tavanomaisten varotoimien mukaan kosketeltaessa kehon nesteitä, eritteitä, limakalvoja tai rikkinäistä ihoa.

Huoneeseen mentäessä ja sieltä poistuttaessa sekä suojainten riisumisen jälkeen desinfioidaan kädet (20–30 s.).

Taudin aiheuttaja	Eristyksen kesto/muuta huomioitavaa	Siivous, pyykit ja jätteet	Tutkimus- ja hoitotarvikkeet, viihdytysvälineet ja lelut
<b>Hinkuyskä</b> (pertussis)	5 päivää tehokkaan hoidon alusta	Siivotaan huoneista viimeisenä. Siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen.	Sulkuun/huoneeseen varataan potilaskohtaiset näytteenottovälineet (staassi, särmä-jäteastia)
<b>Haemophilus influenzaen aiheuttama</b>  epiglottiitti  pikkulapsilla pneumonia	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta	Siivousliinat ovat kertakäyttöisiä.  Kosketus- ja tasopinnat saniteettitilat sekä käsienpesu- ja kaatoaltaat puhdistetaan päivittäin	Huone- ja potilaskohtaiset hoito- ja tutkimusvälineet (stetoskooppi, verenpaine- ja kuumemittari)
<b>Meningokokki pneumonia</b>	24 tuntia tehokkaan lääkehoidon alusta	<b>heikosti emäksinen yleispuhdistusaine.</b>  <b>Eritetahradesinfektio</b> välittömästi tahran ilmaantumisen jälkeen.	Eristyksen päätyttyä tai tuotaessa välineitä pois huoneesta, ne desinfioidaan huolellisesti desinfioidussa huuhtelulaitteessa.
<b>Parainfluenssa</b>	Oireiden kesto		Lämpöherkät välineet pyyhitään
<b>Rhinovirus</b> pikkulapsilla	Oireiden kesto		

<p><b>Streptokokki A:n aiheuttama</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• faryngiitti</li><li>• pneumonia</li></ul>	<p>24 tuntia tehokkaan hoidon alusta</p>	<p><b>Pyykki:</b> Normaali käytäntö. Vältetään vuodevaatteiden pölyttämistä.</p> <p><b>Jätteet:</b> Normaali käytäntö.</p> <p><b>Huolellinen loppusiivous</b> Väli- ja suihkuverhot laitetaan pesuun ja vaihdetaan uusiin.</p>	<p>desinfektioaineella esim. <b>vähintään 60 % alkoholi.</b></p> <p>Erityistä huomiota kiinnitetään esim. monitorien, näppäimistöjen ja kaukosäätimien pyyhintään.</p> <p>Kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin.</p>
---	--	--	---

## Pisaravarotoimet

Huonesijoitus: yhden hengen huone, jossa oma WC ja suihku. Sulkutila suositeltava. Epidemiatilanteissa tarvittaessa kohortointi.

- **Kirurginen suu-nenäsuojain**, lähihoidossa ja aina oltaessa < 1,5 metrin etäisyydellä potilaasta
- **Silmäsuojain**, lähihoidossa ja aina oltaessa < 1,5 metrin etäisyydellä potilaasta
- **Suojatakki/Suojaesiliina** tavanomaisten varotoimien mukaan, jos hoitotoimenpiteissä eriteroiskevaara.
- **Suojakäsineet** tavanomaisten varotoimien mukaan kosketeltaessa kehon nesteitä, eritteitä, limakalvoja tai rikkiäistä ihoa.

Huoneeseen mentäessä ja sieltä poistuttaessa sekä suojainten riisumisen jälkeen desinfioidaan kädet (20–30 s.).

Taudin aiheuttaja	Eristyksen kesto/muutah uomioitavaa	Siivous, pyykit ja jätteet	Tutkimus- ja hoitotarvikkeet, viihdytysvälineet ja lelut
<b>Haemophilus influenzaen aiheuttama</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• meningiitti</li> <li>• sepsis</li> </ul>	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta	<p>Siivotaan huoneista viimeisenä. Siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen.</p> <p>Siivousliinat ovat kertakäyttöisiä.</p>	<p>Sulkuun/huoneeseen varataan potilaskohtaiset näytteenottovälineet (staassi, särmä-jäteastia)</p> <p>Huone- ja potilaskohtaiset hoito- ja tutkimusvälineet (stetoskooppi, verenpaine- ja kuumemittari)</p>
<b>Meningokokki-sepsis,</b>  <b>Meningokokki meningiitti</b> (neisseria meningitis)	24 tuntia tehokkaan lääkehoidon alusta	<p>Kosketus- ja tasopinnot saniteettitilat sekä käsienpesu- ja kaatoaltaat puhdistetaan päivittäin</p> <p><b>heikosti emäksinen yleispuhdistusaine.</b></p>	<p>Eristyksen päätyttyä tai tuotaessa välineitä pois huoneesta, ne desinfioidaan huolellisesti desinfiiovassa huuhtelulaitteessa.</p>
<b>Sikotauti</b> (parotiitti)	9 päivää turvotuksen alusta	<b>Eritetahradesinfektio</b> välittömästi tahran ilmaantumisen jälkeen.	<p>Lämpöherkät välineet pyyhitään</p>
<b>Streptokokki, A-ryhmän</b> (str. pyogenes) <b>aiheuttama</b>	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta	<b>Pyykki:</b> Huonekohtainen keräily. Vältetään vuodevaatteiden pölyttämistä.	<p>desinfektioaineella esim. <b>vähintään 60 % alkoholi.</b></p>

<ul style="list-style-type: none"><li>• tulirokko pikkulapsilla</li><li>• vakava invasiivinen sepsis</li></ul>		<b>Jätteet:</b> Huonekohtainen keräily jäteohjeiden mukaisesti.	Erityistä huomiota kiinnitetään esim. monitorien, näppäimistöjen ja kaukosäätimien pyyhintään.
<b>Vihurirokko</b> (rubella)	7 päivää ihottuman alusta.  Ei-immuunin työntekijän ei tulisi hoitaa potilasta.	<b>Huolellinen loppusiivous</b> Väli- ja suihkuverhot laitetaan pesuun ja vaihdetaan uusiin	Kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin.

**Pisara- ja kosketusvarotoimet, kausi-influenssa**

Huonesijoitus, ensisijaisesti yhden hengen huone, jossa oma WC ja suihku, sulkutila suositeltava

- Jos joudutaan sijoittamaan samaan huoneeseen toisen potilaan kanssa, on vuoteiden väli oltava > 1,5 m.
- Osastoilla, joissa pääasiallisesti hoidetaan riskiryhmien potilaita (esim. hematologia, obstetriikka, onkologia, nefrologia), influenssa-oireiset sijoitetaan eristys huoneisiin (oma wc ja suihku) tai heille erikseen erotettuun osaston osaan (kohortti).
- Esim. eri A –influenssa- alatyyppejä sairastavat voidaan kohortoida samaan huoneeseen.

Potilas ei saa poistua huoneesta kuin tutkimuksia ja hoitoja varten.

- **Kirurginen suu-nenäsuojain** kliinisessä tutkimuksessa ja lähihoidossa
- **Silmäsuojain** kliinisessä tutkimuksessa ja lähihoidossa
- **Suojatakki tai suojaesiliina**, tavanomaisten varotoimien mukaisesti kliinisessä tutkimuksessa tai lähihoidossa, jos potilas yskii tai aivastelee runsaasti.
- **Suojakäsineet**, tavanomaisten varotoimien mukaisesti, jos on vaara pisaraeritteistä koskettaessa potilasta ja/tai hänen hoitoympäristöään. Suojakäsineet ovat toimenpide- ja työvaihekohtaiset.

**Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä** (intubaatio, hengitysteiden imeminen, bronkoskopia, respiraattori- ja CPAP-maski hoito) **FFP2 (FFP3) -luokan hengityksensuojain**

Huoneeseen mentäessä ja sieltä poistuttaessa sekä suojainten riisumisen jälkeen **desinfioidaan kädet** (20–30 sekuntia).

<b>Eristyksen kesto</b>	<b>Siivous, pyykki ja jätteet</b>	<b>Tutkimus- ja hoitotarvikkeet, viihdytysvälineet ja lelut</b>
Eristys voidaan purkaa, kun potilas ollut <ul style="list-style-type: none"> <li>• kuumeeton 24 tuntia, ilman kuumelääkitystä</li> </ul> <b>ja</b>	Siivotaan huoneista viimeisenä. Siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen. Siivousliinat ovat kertakäyttöisiä.  Kosketus- ja tasopinnot, saniteettitilat sekä käsienpesu- ja kaatoaltaat puhdistetaan <b>kloori 500 ppm tai peroksygeeni</b> .	Sulkuun/huoneeseen varataan mm. staassi, särmäjäteastia, stetoskooppi, verenpaine- ja kuumemittari.  Pyritään valitsemaan huoneeseen viihdytysvälineitä, jotka ovat helposti puhdistettavia.  Eristyksen päätyttyä tai tuotaessa välineitä pois

<ul style="list-style-type: none"><li>• on kulunut 5 vrk:ta oireiden alusta</li></ul> <p><b>tai</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• on kulunut 3 vrk:ta viruslääkkeen aloittamisesta</li></ul>	<p><b>Lattiat:</b> Heikosti emäksinen yleispesuaine.</p> <p><b>Eritetahradesinfektio</b> välittömästi tahran ilmaantumisen jälkeen.</p> <p><b>Pyykki:</b> Normaali käytäntö. Vältetään vuodevaatteiden pölyttämistä.</p> <p><b>Jätteet:</b> Huonekohtainen keräily jäteohjeiden mukaisesti.</p> <p><b>Huolellinen loppusiivous!</b> Loppusiivouksessa <b>kloori 500 ppm tai peroksygeeni.</b></p> <p>Väli- ja suihkuverhot laitetaan pesuun ja vaihdetaan uusiin.</p>	<p>huoneesta, ne desinfioidaan huolellisesti desinfiiovassa huuhtelu-laitteessa (esim. DEKO™).</p> <p>Lämpöherkät välineet pyyhitään <b>vähintään 60 % alkoholi, kloori 500 ppm tai peroksygeeni.</b></p> <p>Erityistä huomiota kiinnitetään esim. monitorien, näppäimistöjen ja kaukosäätimien pyyhintään.</p> <p>Kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin.</p>
--	---	--



## Kosketusvarotoimet ja pisaravarotoimet, RSV, enterovirus, adenovirus -infektio tai epäily

<p>Huonesijoitus: yhden hengen huone, jossa oma WC ja suihku, sulkutila.</p> <p>Potilas ei saa poistua huoneesta kuin tutkimuksia ja hoitoja varten.</p> <p>Epidemiatilanteissa tarvittaessa kohortointi.</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kirurginen suu-nenäsuojain</b> kliinisessä tutkimuksessa ja läihoidossa</li> <li>• <b>Silmäsuojain</b> kliinisessä tutkimuksessa ja läihoidossa</li> <li>• <b>Suojatakki tai suojaesiliina</b> kliinisessä tutkimuksessa ja läihoidossa.</li> <li>• <b>Suojakäsineet</b>, koskettaessa potilasta ja/tai hänen hoitoympäristöään. Suojakäsineet ovat toimenpide- ja työvaihekohtaiset.</li> </ul> <p>Huoneeseen mentäessä ja sieltä poistuttaessa sekä suojainten riisumisen jälkeen <b>desinfioidaan kädet</b> (20–30 sekuntia).</p>			
Taudin aiheuttaja	Eristyksen kesto	Siivous, pyykit ja jätteet	Tutkimus- ja hoitotarvikkeet, viihdytysvälineet ja lelut
<b>RSV</b>  <b>ENTERO-VIRUS</b>  <b>ADENO-VIRUS, pikkulapsilla</b>	Oireiden kesto	<p>Siivotaan huoneista viimeisenä.</p> <p>Siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen. Siivousliinat ovat kertakäyttöisiä.</p> <p>Kosketus- ja tasopinnat, saniteettitilat sekä käsienpesu- ja kaatoaltaat puhdistetaan <b>päivittäin kloori 500 ppm tai peroksygeeni</b>.</p> <p><b>Lattiat:</b> Heikosti emäksinen yleispesuaine.</p> <p><b>Eritetahradesinfektio</b> välittömästi tahrin ilmaantumisen jälkeen.</p> <p><b>Pyykki:</b> Normaali käytäntö. Vältetään vuodevaatteiden pölyttämistä.</p>	<p>Sulkuun/huoneeseen varataan mm. staassi, särmäjäteastia, stetoskooppi, verenpaine- ja kuumemittari.</p> <p>Pyritään valitsemaan huoneeseen viihdytysvälineitä, jotka ovat helposti puhdistettavia.</p> <p>Eristyksen päätyttyä tai tuotaessa välineitä pois huoneesta, ne desinfioidaan huolellisesti desinfioidussa huuhtelu-laitteessa (esim. DEKO™).</p> <p>Lämpöherkät välineet pyyhitään <b>vähintään 60 % alkoholi, kloori 500 ppm tai peroksygeeni</b>.</p>

		<p><b>Jätteet:</b> Huonekohtainen keräily jätteohjeiden mukaisesti.</p> <p><b>Huolellinen loppusiivous!</b> Loppusiivouksessa kloori <b>500 ppm tai peroksygeeni (2%)</b>. Väli- ja suihkuverhot laitetaan pesuun ja vaihdetaan uusiin.</p>	<p>Erityistä huomiota kiinnitetään esim. monitorien, näppäimistöjen ja kaukosäätimien pyyhintään.</p> <p>Kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin.</p>
--	--	---	--

## Kosketusvarotoimet, ilma- ja pisaravarotoimet, MERS, SARS, lintuinfluenssa tai pandeeminen influenssa tai epäily

Katso tautikohtaiset ohjeet hoito-ohjeet.fi sivustolta

<p>Huonesijoitus: <b>alipaineistettu, yhden hengen huone</b>, jossa oma WC ja suihku sekä <b>sulkutila</b>.</p> <p>Potilas ei saa poistua huoneesta kuin tutkimuksia ja hoitoja varten. Tarvittaessa kohortointi.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>FFP3-hengityksensuojain, peitetty venttiili</b> aina huoneeseen mentäessä. Suojain on kertakäyttöinen ja käytinkohtainen.</li> <li>• <b>Suojalasit/kokokasvovisiiri</b> aina huoneeseen mentäessä</li> <li>• <b>Suojatakki</b> aina huoneeseen mentäessä</li> <li>• <b>Hiussuoja</b> aina huoneeseen mentäessä</li> <li>• <b>Suojäkäsineet</b> aina huoneeseen mentäessä</li> <li>• <b>Huollettavat suojakengät</b> aina huoneeseen mentäessä</li> </ul> <p>Huoneeseen mentäessä ja sieltä poistuttaessa sekä suojainten riisumisen jälkeen <b>desinfioidaan kädet</b> (20 – 30 sekuntia).</p>		
<b>Muuta huomioitavaa</b>	<b>Siivous, pyykki ja jätteet</b>	<b>Tutkimus- ja hoitotarvikkeet, viihdytysvälineet ja lelut</b>
<p>Näytteenoton jälkeen <b>näyteputki</b> pyyhitään sulkutilassa ulkopuolelta vähintään 60% alkoholi ja laitetaan sen jälkeen <b>erilliseen muovipussiin</b>. Pussin päälle merkitään laboratoriolle tiedoksi "MERS/SARS/lintuinfluenssa tai pandeeminen influenssa-epäily".</p> <p>Respiraattori-potilaan uloshengitysilma ohjataan erilliseen poistoilma-venttiiliin.</p> <p><b>Raskaana olevat</b> työntekijät vapautetaan osallistumasta</p>	<p>Siivotaan huoneista viimeisenä. Siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen. Siivousliinat ovat kertakäyttöisiä.</p> <p><b>Kosketus- ja tasopinnot, saniteettitilat</b> sekä käsienpesu- ja kaatoaltaat <b>päivittäin kloori 500 ppm tai peroksygeeni</b>.</p> <p>Lattiat: <b>Heikosti emäksinen yleispesuaine</b>.</p> <p><b>Eritetahradesinfektio</b> välittömästi tahran ilmaantumisen jälkeen.</p> <p><b>Pyykki:</b> Saumasta liukeneva eristyspyykkipussi, joka laitetaan puhtaaseen pyykkipussiin.</p>	<p>Sulkuun/huoneeseen varataan mm. staassi, särmäjäteastia, stetoskooppi, verenpaine- ja kuumemittari.</p> <p>Pyritään valitsemaan huoneeseen viihdytysvälineitä, jotka ovat helposti puhdistettavia.</p> <p>Eristyksen päätyttyä tai tuotaessa välineitä pois huoneesta, ne desinfioidaan huolellisesti desinfiointivälineessä (esim. DEKO™).</p> <p>Lämpöherkät välineet pyyhitään <b>vähintään 60 %</b></p>

<p>potilaan hoitoon tai tutkimiseen.</p> <p><b>Kuljetuksen</b> aikana</p> <p><b>potilas</b> käyttää kirurgista suunenäsuojainta tai venttiilitöntä FFP2 /FFP3-hengityksen-suojainta</p> <p><b>kuljettava henkilökunta</b> FFP3 -hengityksensuojainta, silmäsuojaimia, suojatakkia ja -käsineitä.</p>	<p>Vältetään vuodevaatteiden pölyyttämistä.</p> <p><b>Jätteet:</b> Huonekohtainen keräily ja hävitys jäteohjeiden mukaisesti.</p> <p><b>Huolellinen loppusiivous!</b> Loppusiivouksessa pyyhitään myös lattia <b>500 ppm tai peroksygeeni (2%)</b>.</p> <p>Väli- ja suihkuverhot laitetaan pesuun ja vaihdetaan uusiin</p>	<p><b>alkoholi, kloori 500 ppm tai peroksygeeni.</b></p> <p>Erityistä huomiota kiinnitetään esim. monitorien, näppäimistöjen ja kaukosäätimien pyyhintään.</p> <p>Kertakäyttövälineet laitetaan jätteisiin.</p>
--	--	---