



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КУРГАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Обучающий семинар

«Вопросы инфекционной безопасности при работе с пациентами коронавирусной инфекцией COVID-19»

Докладчик:

**Стародумова Светлана Михайловна,
Преподаватель профессиональных дисциплин**

Нормативные документы по COVID-19

- **Временные методические рекомендации Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19 от 27.03.2020г (Версия 4.0);**
- **Приказ Минздрава России от 19.03.2020г №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;**
- **Приказ Минздрава России от 27.03.2020г №246н О внесении изменений в приказ Минздрава России от 19.03.2020г №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».**

COVID-19

- Коронавирусы (Coronaviridae) –это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных.
- У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний –от легких форм острой респираторной инфекции до тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС)

Эпидемиология

Источник инфекции - больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания.

Пути передачи инфекции:

- Воздушно-капельный (кашель, чихание, разговор на близком (менее 2 метров) расстоянии);
- Воздушно-пылевой;
- Контактный (во время рукопожатий и других видах непосредственного контакта с инфицированным человеком, а также через пищевые продукты, поверхности и предметы, контаминированные вирусом);
- Фекально-оральный (РНК SARS-CoV-2 обнаруживалась при исследовании образцов стула больных).

Подозрительный на COVID-19 случай

- **наличие клинических проявлений** острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии ОРДС, сепсиса

- **в сочетании** со следующими данными **эпидемиологического анамнеза:**

- возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;

- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;

- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Наличие клинических симптомов острой респираторной вирусной инфекции:

- повышение температуры тела (>90%);
- кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев;
- одышка(55%);
- утомляемость (44%);
- ощущение заложенности в грудной клетке (>20%).

Среди первых симптомов могут быть

- миалгия (11%),
- спутанность сознания (9%),
- головные боли (8%),
- кровохарканье (5%),
- диарея (3%),
- тошнота,
- рвота,
- сердцебиение

Степени тяжести COVID -19

- **Легкие** - 80% пациентов, средний возраст пациентов в КНР составляет 51 год,
- **Средние** - наиболее тяжелые формы развивались у пациентов пожилого возраста (60 и более лет), среди заболевших пациентов часто отмечаются такие сопутствующие заболевания, как:
 - сахарный диабет (в 20%),
 - артериальная гипертензия (в 15%),
 - другие сердечно-сосудистые заболевания (15%).
- **Тяжелые формы** - быстро прогрессирующее заболевание нижних дыхательных путей, пневмония, ОДН(100%), ОРДС (90%), сепсис и септический шок

Клинические варианты и проявления COVID 19

- Острая респираторная вирусная инфекция (поражение только верхних отделов дыхательных путей);
- Пневмония без дыхательной недостаточности ;
- Пневмония с ОДН;
- ОРДС;
- Сепсис;
- Септический (инфекционно-токсический) шок;
- Гипоксемия (снижение SpO₂ менее 88%) развивается более чем у 30% пациентов.

Клинические особенности коронавирусной инфекции у детей

Особенности

- молодые люди и дети менее восприимчивы к коронавирусу нового типа
- поражение как верхних дыхательных путей (ринофарингит), так и нижних дыхательных путей (бронхит, бронхиолит, пневмония)

Основные жалобы:

- повышение температуры,
- насморк,
- боль в горле.

Клинические симптомы

- **лихорадка** от субфебрильной до фебрильной при тяжелой и при сочетанных инфекциях;
- **катаральный синдром:** кашель, ринорея, гиперемия задней стенки глотки
- **респираторный синдром:** одышка, снижение сатурации крови кислородом, тахикардия, признаки дыхательной недостаточности

Возможные осложнения коронавирусной инфекции у детей

- ОРДС;
- острая сердечная недостаточность;
- острая почечная недостаточность;
- септический шок;
- геморрагический синдром на фоне снижения тромбоцитов крови (ДВС);
- полиорганная недостаточность (нарушение функций многих органов и систем).

ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Лабораторная

- ОАК
- Биохимия крови
- С-реактивный белок
- Пульсоксиметрия с измерением Sp O₂
- Метод ПЦР (специфическая диагностика)

Инструментальная

- КТ легких
- Обзорная Rg –графия
- ЭКГ

ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- Препараты с иммуномодулирующим, противовоспалительным и противовирусным действием;
- Лечение должно быть начато как можно раньше, что в большей степени обеспечивает выздоровление;
- Достаточное количество жидкости до 2,5-3,5 литра в сутки и более;
- С целью профилактики отека головного мозга и отека легких проводится инфузионная терапия на фоне форсированного диуреза мочегонными средствами;
- С целью улучшения отхождения мокроты при продуктивном кашле назначают мукоактивные препараты (ацетилцистеин, амброксол, карбоцистеин);
- Бронхолитическая ингаляционная терапия (с использованием небулайзера)

Симптоматическое лечение

- Купирование лихорадки (жаропонижающие препараты –назначают при температуре выше 38,0-38,5°C - парацетамол;
- Для местного лечения ринита, фарингита, при заложенности и/или выделениях из носа начинают с солевых средств для местного применения на основе морской воды (изотонических, а при заложенности - гипертонических);
- Комплексная терапия бронхита (мукоактивные, бронхолитические и прочие средства);

ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- **Специфическая профилактика** - в настоящее время средства специфической профилактики COVID-19 не разработаны.
- **Неспецифическая профилактика** - мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции, и проводится:
 - в отношении источника инфекции (больной человек),
 - механизма передачи,
 - возбудителя инфекции,
 - потенциально восприимчивого контингента (защита лиц, находящихся и/или находившихся в контакте с больным человеком).

Мероприятия по недопущению распространения COVID-19 в медицинской организации

- **Использование СИЗ** (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор);
- **Изоляция выявленного пациента** (бокс приемного отделения)
- **Обеззараживание воздуха**
- **По окончании работы** снимает СИЗ, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и руки, полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 2% раствор борной кислоты.
- **Сбор биологического материала** (мазок из носо-и ротоглотки) у всех медицинских работников и лиц, находившихся с пациентом в контакте для лабораторного исследования.
- **Выявление лиц, имевших контакт с пациентом**
- **Утилизация медицинских отходов**, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.), утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами **класса В**.

Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях

- Сократить число лиц, нуждающихся в использовании СИЗ;
- Ограничить число медицинских работников, контактирующих с пациентами;
- Минимизировать количество входов в палату;
- Использовать дистанционное консультирование для лиц с подозрением на COVID-19;
- Ношение одного и того же респиратора при работе с несколькими пациентами, не снимая респиратор;
- Максимальное разобщение потоков пациентов для выделения зон низкого риска и высокого риска. Зоны высокого риска должны быть обозначены специальными предупреждающими знаками, запрещающими доступ туда посторонних лиц без средств защиты;
- Выделение зон отдыха для персонала;
- Круглосуточное применение медицинских масок пациентами, представляющими риск распространения инфекции, вдвое снижает риск для окружающих;
- Использование кондиционеров комнатного типа (сплит-систем) должно быть исключено;
- Механическая вентиляция или максимальное постоянное проветривание.

Маршрутизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19

- **Виды медицинской помощи:**

- скорая,

- первичная медико -санитарная и специализированная медицинская помощь в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- В зависимости от степени тяжести состояния при подтверждении диагноза коронавирусной инфекции лечение осуществляют в отделении для лечения инфекционных больных медицинской организации, в том числе и ОРИТ медицинской организации (при наличии показаний);

- Машину скорой медицинской помощи оснащают медико-техническими, лекарственными, перевязочными средствами, противоэпидемической, реанимационной укладками;

- Машина скорой медицинской помощи должна быть оснащена гидropультом или ручным распылителем, уборочной ветошью, емкостью с крышкой для приготовления рабочего раствора дезинфекционного средства и хранения уборочной ветоши; емкостью для сбора и дезинфекции выделений;

- За членами бригады, проводившей медицинскую эвакуацию, устанавливается наблюдение на срок 14 дней.

Мероприятия бригады дезинфекции

Письмо Роспотребнадзора от 23.01.2020 № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами»

- Члены бригады надевают защитную одежду;
- Заключительная дезинфекция в транспортном средстве немедленно после эвакуации больного;
- Заключительную дезинфекцию начинают от входной двери здания, последовательно обрабатывая все помещения, включая комнату, где находился больной.
- В каждом помещении с порога, не входя в комнату, обильно орошают дезинфицирующим раствором пол и воздух.



Благодарю за внимание!