

Prevenirea și controlul infecțiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-CoV-2) în unitățile sanitare

Măsurile de prevenire și limitare a transmiterii infecției suspecte cu SARS-CoV-2 asociată asistenței medicale includ următoarele:

1. Recunoașterea timpurie a simptomelor pentru limitarea transmiterii infecției;
2. Aplicarea Precauțiilor Standard pentru toți pacienții;
3. Implementarea suplimentară a Precauțiilor Specifice pentru transmiterea aeriană, prin picături și prin contact pentru cazurile suspectate de SARS-CoV-2;
4. Aplicarea măsurilor de control al mediului unității sanitare, cu intensificarea măsurilor de igienă a mediului;
5. Măsuri administrative.

Definiții de caz pentru infecția umană cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) recent identificat în Wuhan, China.

Actualizare CNSCBT 24.02.2020

Caz suspect

Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febra, durere în gât, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii) care necesită sau nu spitalizare

SI

În perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor a îndeplinit cel puțin unul din următoarele criterii epidemiologice:

- A avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de COVID-19

SAU

- A avut istoric de călătorie în zone cu transmitere comunitară extinsă

(a se vedea documentul, separat de acesta, intitulat "Lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă COVID-19")

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuieste in aceeasi gospodarie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana neurmata de igiena mainilor);
- Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secretii infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.in timpul tusei, atingerea unor batiste cu mana neprotejata de manusa);
- Persoana care a avut contact fata in fata cu un caz de COVID-19 la o distanta mai mica de 2 m si pe o durata de peste 15 minute;
- Persoana care s-a aflat in aceeasi incapere (ex.sala de clasa, sala de sedinte, sala de asteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute si la o distanta mai mica de 2 m;
- Persoana din randul personalului medico-sanitar sau alta persoana care acorda ingrijire directa unui pacient cu COVID-19 sau o persoana din randul personalului de laborator care manipuleaza probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fara portul corect al echipamentului de protectie;
- Persoana care a avut contact in avion cu un caz de COVID-19 si care a stat pe unul din cele 2 randuri in orice directie fata de caz, persoane care au calatorit impreuna cu cazul sau care i-au acordat ingrijire in avion, membri ai echipajului care au servit in zona in care s-a aflat cazul. Daca severitatea simptomelor sau deplasarea cazului in avion indica o expunere mai extinsa, for fi considerati contacti apropiati toti pasagerii din zona respectiva din avion sau chiar toti pasagerii din avion.
- Persoana care a stat intr-un areal geografic cu transmitere comunitara extinsa.

Link-ul (legatura) epidemiologic(a) ar fi putut avea loc in perioada de 14 zile anterioare datei debutului cazului index.

Caz probabil

Un caz suspect la care rezultatul testarii pentru SARS, comunicat de laborator, este neconcludent sau la care rezultatul a fost pozitiv la un test pentru pan-coronavirusuri

Caz confirmat

O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele si simptomele clinice

Aceste definitii de caz pot fi actualizate in functie de cerinte noi de supraveghere la nivel mondial / european.

1. Recunoașterea timpurie a simptomelor pentru limitarea transmiterii infecției cu SARS-CoV-2

Pentru limitarea transmiterii infecției cu SARS-CoV-2, o măsură esențială este recunoașterea rapidă a simptomelor persoanelor suspecte și izolarea acestora într-o **zonă special destinată**, în urma triajului clinic.

Pentru a facilita identificarea timpurie a cazurilor suspecte, unitățile sanitare ar trebui:

- Să informeze și să se asigure că personalul medical cunoaște definiția de caz suspect de infecție cu SARS-CoV-2;
- Să instituie un *screening* prin intermediul unui chestionar specific care să conțină întrebări referitoare la semne, simptome și istoric de călătorie în zonele afectate și
- Să distribuie materiale informative în zone publice, cu rol de a îndruma pacienții care prezintă simptomatologie să alerteze personalul medical.

O măsură importantă de prevenire este promovarea igienei respiratorii.

Pacienții suspecți de infecție cu SARS-CoV-2 trebuie să fie plasați într-o **zonă separată de ceilalți pacienți**, cu aplicarea adițională a Precauțiilor Specifice (pentru transmiterea aeriană, prin contact și prin picături Flugge).

2 . Aplicarea Precauțiilor Standard pentru toți pacienții

Precauțiile Standard includ:

- igiena mâinilor și a căilor respiratorii;
- utilizarea echipamentului individual de protecție (PPE) în funcție de risc;
- prevenirea accidentelor prin înțepare și tăiere;
- gestionarea în condiții de siguranță a deșeurilor;
- curățarea și dezinfectia mediului, respectarea procedurilor uzuale pentru lenjerie și a procedurilor de sterilizarea a echipamentelor

Toți pacienții trebuie să se respecte următoarele măsuri de igienă respiratorie:

- Sa aplice corect măsurile de igienă în cazul tusei sau a strănutului (folosirea șervetelor de unică folosință sau tehnica de a tuși sau strănuta în interiorul cotului flectat)
- Sa se spele pe mâini după contactul cu secrețiile respiratorii.

Pacientul suspectat de infecție cu SARS-CoV-2 trebuie să poarte mască.

Personalul medical trebuie să utilizeze rațional, corect și consecvent echipamentul de protecție personală (PPE) și să respecte o igienă adecvată a mâinilor pentru reducerea răspândirii agenților patogeni.

Eficiența PPE depinde de instruirea personalului medical cu privire la utilizarea corectă, de igiena corespunzătoare a mâinilor și de comportamentul fiecărei persoane.

Procedurile de curățare și dezinfectie trebuie respectate în mod constant și corect. Curățarea minuțioasă a suprafețelor de mediu cu apă și detergent și aplicarea de dezinfectanți obișnuiți utilizați în spital constituie o procedură eficientă și suficientă.

Trebuie acordată atenție sporită aplicării procedurilor sigure în gestionarea lenjeriei, veselei, tacâmurilor și a deșeurile medicale.

3. Punerea în aplicare a măsurilor de precauție specifice pentru infecțiile suspectate de SARS-CoV-2

3.1 Precauții specifice privind transmiterea SARS-CoV-2 pe cale respiratorie:

- În plus față de Precauțiile Standard, toate persoanele, inclusiv membrii familiei, vizitatorii și personalul medical ar trebui să aplice precauții privind transmiterea SARS-CoV-2;
- Plasarea pacienților în rezerve cu ventilație adecvată, singuri în salon. În saloane, necesarul de ventilație pentru fiecare pacient este considerat a fi 160 L / secundă;
- Când rezervele cu un singur pat nu sunt disponibile, pacienți suspecți de infecție cu SARS-CoV-2 vor fi plasați în saloane împreună;
- Paturile pacienților trebuie amplasate la cel puțin 1 m distanță;
- Atunci când este posibil, este indicată asigurarea personalului special dedicat îngrijirii persoanelor suspecte de infecție cu SARS-CoV-2;
- Utilizarea de către personalul medical care îngrijește pacienții suspecți de infecție cu SARS-CoV-2 a măștilor, ochelarilor de protecție / scut pentru față, halatelor impermeabile cu mâneci lungi și a mănușilor;
- Utilizarea echipamentelor de unică folosință sau a echipamentelor dedicate (de exemplu stetoscop, manșete pentru măsurarea tensiunii arteriale și termometre). În situația în care același echipament trebuie utilizat la mai mulți pacienți, acesta trebuie curățat și dezinfectat înainte de fiecare utilizare;
- Evitarea contactului între mâinile potențial contaminate și ochi, nas sau gură;
- Evitarea deplasării și transportul pacienților suspecți de infecție cu SARS-CoV-2 în afara camerei sau a zonei destinate, dacă nu este imperios necesar din punct de vedere medical. În acest sens, se pot folosi echipamente portabile

pentru radiografii și / sau alt echipament important în diagnosticare. În situația în care transportul este necesar, pacientului trebuie să poarte mască și să se utilizeze rute predeterminate pentru a minimiza riscul de transmitere la personalul medical, altor pacienți și vizitatori;

- Asigurarea că personalul medical care transportă pacienți suspecți de infecție cu SARS-CoV-2 poartă PPE corespunzătoare, așa cum este descris în această secțiune și efectuează corect igiena mâinilor;
- Informarea persoanelor responsabile de efectuarea procedurilor de mai sus (radiografie/alte investigații), înainte de sosirea pacientului la destinație, în vederea aplicării măsurilor de precauție necesare;
- Curățarea și dezinfectia de rutină a suprafețelor cu care pacientul intră în contact;
- Limitarea numărului de persoane care intră în contact cu un pacient suspectat de infecție SARS-CoV-2 (personal medical, membrii familiei și vizitatorii);
- Elaborarea unei evidențe a tuturor persoanelor care intră în salonul pacientului, inclusiv între personalul medical și vizitatorii.

3.2. Precauțiile privind calea de transmitere aeriană (aerosoli) pentru procedurile generatoare de aerosoli în cazul infecției suspecte de SARS-CoV-2:

Unele proceduri generatoare de aerosoli au fost asociate cu un risc crescut de transmitere a coronavirusurilor (SARS-CoV și MERS-CoV), cum ar fi: intubația traheală, ventilația neinvazivă, traheotomia, resuscitarea cardiopulmonară, ventilația manuală înainte de intubație și bronhoscopie.

Personalul medical care efectuează proceduri care generează aerosoli trebuie:

- Să folosească măști de protecție respiratorie (N95 certificat NIOSH, EU FFP2 sau echivalent); înainte de utilizarea măștii, trebuie verificată integritatea acesteia. A se nota că prezența părului facial (barbă) poate împiedica o potrivire adecvată a măștii.
- Să utilizeze ochelari de protecție sau un scut pentru față, halate cu maneci lungi, curate, nesterile, și mănuși;
- În cazul procedurilor în care se preconizează un volum mare de fluide care ar putea pătrunde prin halat este indicată utilizarea unui șorț impermeabil;
- Procedurile trebuie efectuate într-o cameră ventilată corespunzător; adică o ventilație naturală cu cel puțin un debit de aer de 160 l / secundă/ pacient sau camere cu presiune negativă cu cel puțin 12 schimbări de aer pe oră (ACH) și direcția controlată a fluxului de aer atunci când se folosește ventilație mecanică;
- Să limiteze numărul de persoane prezente în cameră la minimumul absolut necesar pentru îngrijirea și asistența pacientului.

4. Aplicarea măsurilor de control al mediului unității sanitare, cu intensificarea măsurilor de igienă a mediului

Măsurile se referă la întreaga unitate sanitară și cuprind asigurarea unei ventilații corecte în toate zonele unități sanitare, precum și la o curățare adecvată a mediului. Se va menține o separare spațială la o distanță de cel puțin 1 metru între paturile pacienților. Ambele măsuri pot ajuta la reducerea răspândirii multor agenți patogeni în timpul asistenței medicale.

5. Măsuri administrative

Măsurile și politicile administrative care se aplică pentru prevenirea și controlul transmiterii infecțiilor cu SARS-CoV-2 includ:

- Stabilirea activităților specifice limitării transmiterii Infecția cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) în cadrul Planului de Prevenire și limitare a transmiterii infecțiilor asociate asistenței medicale implicate - cu accent pe supravegherea infecției respiratorii acute potențial cauzată de SARS-CoV-2 în rândul personalului medical și importanța solicitării asistenței medicale;;
- Instruirea personalului medical;
- Educarea pacienților și a vizitatorilor;
- Proceduri pentru recunoașterea precoce a infecției respiratorii acute potențial cauzată de SARS-CoV-2;
- Prevenirea supraaglomerării, în special în secția de primiri urgențe;
- Instituirea de zone de așteptare dedicate pentru pacienții simptomatici și plasarea corespunzătoare a pacienților spitalizați, promovând un raport adecvat pacient-personal;
- Asigurarea de dezinfectanți, echipamente de protecție și medicale în cantități suficiente;
- Monitorizarea compliancei personalului medical în implementarea măsurilor necesare.

Durata aplicării precauțiilor pentru prevenirea infecția cu SARS-CoV-2

Precauțiile Standard trebui aplicate permanent.

Precauții Specifice trebuie să fie aplicate din momentul ridicării suspiciunii de infecție cu SARS-CoV-2 până când pacientul este asimptomatic. Pentru a defini corect durata de aplicare a măsurilor de precauții specifice sunt necesare informații adiționale despre modul de transmitere a infecției cu SARS-CoV-2.

Recoltarea și manipularea probelor de laborator de la pacienți suspecți cu infecție determinată de SARS-CoV-2

Toate probele recoltate pentru investigațiile de laborator ar trebui considerate ca fiind potențial infecțioase, iar personalul medical care recoltează sau transportă probele ar trebui să respecte riguros Precauțiile Standard pentru a reduce riscul de expunere la agenți patogeni.

- Personalul medical care recoltează probele are obligația de a utiliza PPE adecvat (protecție pentru ochi, mască, halat cu mâneci lungi, mănuși). Dacă proba este recoltată în cadrul unei proceduri care generează aerosoli, personalul medical trebuie să poarte o mască respiratorie care să asigure un nivel de protecție cel puțin egal cu cel al măștilor N95 (certificat NIOSH) sau EU FFP2 sau echivalent.
- Întreg personalul care transportă probele trebuie să fie instruit în privința practicilor de manipulare a probei în condiții de siguranță și a procedurilor de decontaminare.
- Plasarea probei pentru transport în containere speciale (recipiente secundare) dotate cu buzunar sigilabil separat pentru probă (spre exemplu în o pungă de biohazard pentru probe, din plastic). Datele pacientului vor fi inscripționate pe recipientul probei (recipient primar) și pe cererea de analiză, scrisă în clar.

Document tradus și adaptat după documentul OMS *Infection prevention and control during health care when novel coronavirus(nCoV) infection is suspected, interim guidance January 2020*

Pentru informații suplimentare/actualizări, verificați rubrica dedicată Infecția cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) de pe site-ul www.cnscbt.ro