

SARS-nakkuse kahtlusega haige isoleerimine

1. Haige isoleerimise ruum

SARS-nakkuse kahtlusega haige isoleeritakse

- negatiivse õhurõhuga, autonoomse ventilatsiooniga, lüüsiga ja tihedalt sulguva uksega ruumi või
- eraldi lüüsiga ruumi oma tualettsõlmega,
- ühe inimese tualettruumiga palatisse,
- erandina võib isoleerida ühte ruumi (autonoomse ventilatsiooni ja oma tualettruumiga) mitu ühesuguste haigusnähtudega SARS-kahtlusega haiget.

Autonoomse ventilatsiooniga ruumis on õhuvahetuse sagedus 6–12 korda tunnis ning väljajuhitav õhk ei või sattuda haigla üldventilatsioonisüsteemi.

Autonoomse ventilatsiooni puudumisel peab olema tagatud õhuvahetus akende avamisega.

2. Varustuse kasutamine isoleerimisruumis

Haige isoleerimise ruumis kasutatakse põetamisel ja protseduuride tegemisel kordkasutamise vahendeid.

Korduvkasutamise vahendid desinfitseeritakse kooskõlas tootja poolt väljastatud juhendiga.

3. Isoleerimisruumi desinfitseerimine

Haige isoleerimise ruumi pindu desinfitseeritakse vähemalt neli korda päevas virutsiidse desinfitseeriva ainega kooskõlas tootja poolt väljastatud juhendiga. UV-desinfektsiooni tuleb teha ka koridorides ja diagnostikakabinettides, kus haige viibis.

Isoleerimisruumi lõppdesinfektsioon pärast haige lahkumist seisneb:

- 1) saastunud pindade pesemises pesemisvahendiga,
- 2) pindade desinfitseerimises viirusevastase ühendiga,
- 3) ruumiõhu desinfitseerimises ultraviolettkiirguslambiga (UV).

4. Haige transportimise vältimine

SARS-nakkuse kahtlusega haige põetus-, diagnostika- ja raviprotseduurid tuleb teha isoleerimise ruumis ning maksimaalselt vältida tema transportimist läbi haigla üldkasutatavate ruumide.

Juhul kui haige transportimine läbi teiste ruumide on erandina vajalik, peab haige kandma nina ja suud katvat maski.

Koostaja Tervisekaitseinspeksioon

Maailma Tervishoiuorganisatsiooni soovitude alusel