



Juhend esmaabi protseduuri läbiviimiseks nakkusriski leviku tingimustes COVID-19 leviku tõkestamiseks.

Antud juhend on esmane ja seda täiendatakse jooksvalt.

1. Eelseleksioon

Registratuuri töötajal on küsimustik, mille järgi hindab esmaabi vajadust. Enne vastuvõttule suunamist palume võimalusel valvearstile tutvumiseks pilti (foto probleemsest piirkonnast), et hinnata olukorda ja võimalusel arst nõustab telefoni teel ja vajadusel väljastada retsept.

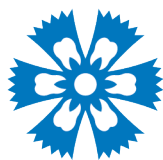
Registratuuri töötaja küsimustik:

- Kas teil on viimase 14 päeva jooksul olnud palavik või kas teil on praegu palavik?
- Kas teil on viimase 14 päeva jooksul olnud köha või hingamisraskus, konjunktiviit või diarröa?
- Kas teil on esinenud viimase 14 päeva jooksul haistmis- ja maitsmismeele kadu?
- Kas teil on esinenud viimase 14 päeva jooksul esinenud liigestevalu?
- Kas olete viimase 14 päeva jooksul kokku puutunud inimesega, kellel on olnud palavik või köha?
- Kas olete viimase 14 päeva jooksul käinud reisil väljaspool Eestit?
- Kas olete viimase 14 päeva jooksul kokku puutunud inimesega, kellel on diagnoositud Covid-19?
- Kas olete viimase 14 päeva jooksul osalenud üritustel ja olnud tihedas kontaktis suure hulga inimestega?

Juhul, kui patsiendil on COVID-19 sümptomid ja ta vajab kindlasti vältimatut abi, siis suunake patsient vältimatut abi osutavasse kliinikusse, kus on spetsiaalsed tingimused nende raviks. Kui patsiendil on kindel COVID-19 kahtlus, siis tuleb patsiendile paluda mask ette panna ja suunata ta Tartu Ülikooli Kliinikumi (teenuse osutajate nimikiri täieneb tulevikus).

2. Kliinikusse sissepääs

- Enne triaazi alale lubamist tuleb patsient kraadida. Juhul, kui on palavik, ei saa vastu võtta.
- Haigusnähud, mis on silmaga tuvastatavad – kui on ja patsient ka sõnades eitab siis ei saa vastu võtta
- Triaazi alale lubatakse üks patsient korraga. Enne seda oodatakse väljas või võimaluse korral autos.



- Kui tegu on hambahaiguse tõttu eluohtliku seisundiga siis osutatakse talle esmaabi.

Kui patsiendile on esmaabi näidustatud, siis:

- riided nagisse (eraldi igal patsiendil);
- kätepesu ja desinfitseerimine;
- jalatsikaitsed (kilesussid);
- patsient juhatatakse vastuvõtu kabinetti. Patsiendi liikumisala on kliinikus märgistusega piiratud, tualette ei kasutata;
- triaazi õel/töötajal on mask ees, kindad käes, peale igat patsienti kätepesu ja desinfitseerimist.

3. Isikukaitsevahendid

- Arst-assistent töötavad FFP2 või FFP3 respiraatoriga.
- Iga patsiendi järel uus pikkade varukatega veekindel kaitseülkond, uus opimüts, uued kilesussid, uued respiraatorid, desinfitseeritud visiir.
- Steriliseerija töötab maski ja kinnastega.
- Administraator töötab maski ja kinnastega (küsitav kuna osad eksperdid ei soovita) või kaitsva barjäärklaasi taga

4. Protseduurid

- Ravile võetakse ägeda valu ja vältimatu abi patsiente.
- Kõigil protseduuridel, kus võimalik kasutatakse kofferdami ja välditakse vesijahutust ja/või suruõhku vajavate instrumentide kasutamist.

5. Kabineti desinfitseerimine

- Iga patsiendi järel peab jääma vähemalt 15 minutit kabineti puhastamiseks ja desinfitseerimiseks.
- Võimalusel tuulutada kabinetti, kasutada HEPA filtriga õhupuhastit või UV lampi.

6. Instrumendid

- Kõigi kasutatud otsikute autoklaavimine toimub iga patsiendi järel.
- Otsikud ei ole tooli küljes vaid steriilselt pakendatud.

7. Arveldamine

- Makseterminal panna toidukile sisse ja vahetada iga kasutuse järgselt.
- Võimalusel kasutada ülekande mobiilmaksena.
- Peale igat patsienti kätepesu, desinfitseerimist ja leti puhastamine.