

Алгоритм дій бригад екстреної медичної допомоги при впливі інфекційних агентів та небезпечних речовин під час надання екстреної медичної допомоги хворим/постраждалим на догоспітальному етапі

Протокол описує дію фахівців системи ЕМД у випадку потенційного впливу інфекційних агентів та токсичних речовин під час надання ЕМД на догоспітальному етапі.

Метою цього Протоколу є попередження дії інфекційних агентів та небезпечних речовин на фахівців системи ЕМД під час надання ЕМД на догоспітальному етапі.

Послідовність виконання Протоколу

1. До моменту прибуття на місце події слід зібрати та уточнити інформацію у диспетчера, щодо можливої наявності у хворого/постраждалого інфекційних захворювань чи наявності на місці виклику/події небезпечних речовин (хімічних, біологічних, радіаційних).

2. Для запобігання зараженню фахівців ЕМД, під час проведення огляду та надання ЕМД хворим/постраждалим, завжди слід дотримуватись стандартних профілактичних заходів, які зменшують вірогідність перенесення інфекційного матеріалу через пошкоджену шкіру та створюють умовний бар'єр між потенційно інфекційними біологічними рідинами хворого/постраждалого та шкірою і слизовими оболонками медичного персоналу:

2.1. Нестерильні рукавички (для контакту з кожним хворим/постраждалим);

2.2. Медичну маску;

2.3. Повітряний респіратор підвищеної ефективності (за наявності), якщо підозрюється повітряно-крапельний шлях зараження хворого;

2.4. Захисний одяг відповідного типу;

2.5. Захисні окуляри та медичну маску (під час відновлення прохідності дихальних шляхів та/або зупинки кровотечі чи обробки ран);

2.6. Застосування заходів особистої гігієни перед та після контакту з кожним новим хворим/постраждалим:

- миття рук з милом
- обробка рук засобами на основі спирту.

3. Якщо під час огляду у хворого/постраждалого виявлено два або більше з наведених нижче симптомів – застосовувати разом з стандартними ще й додаткові заходи (див. п. 4. цього Протоколу), що спрямовані на попередження розповсюдження високо контагіозних інфекцій/патогенів:

3.1. Лихоманка $> 38,9^{\circ}\text{C}$;

3.2. Лихоманка, що швидко прогресувала протягом менше 3 діб;

- 3.3. Кровотеча з ясен або з носа;
- 3.4. Кров у калі, чорний кал або блювота кров'ю;
- 3.5. «Жовті» склери, шкіра або язик;
- 3.6. «Налиті кров'ю» очі;
- 3.7. Невеличкі червоні або фіолетові плями на піднебінні, горлі, в роті або будь-де на тілі;
- 3.8. Болючі, збільшені або зливні лімфатичні вузли;
- 3.9. Укуси змій, павуків або укуси/жалення комах та морських тварин;
- 3.10. Будь-який «віспаний» або «подібний віспі» висип на шкірі;
- 3.11. Відомі дані про контакт із стічними водами та/або біологічними рідинами тварин (живих/мертвих);
- 3.12. Наявність «позитивного тесту джгута» або петехії, де була стиснута шкіра;
- 3.13. Якщо два та більше хворих/постраждалих мають однакові симптоми.

4. Додаткові заходи для захисту від потенційно інфікованих хворих/постраждалих,

які мають ознаки наведені в п. 3. цього Протоколу:

- 4.1. Надягнути на хворого/постраждалого медичну маску (якщо у нього немає утрудненого дихання/гіпоксії) або кисневу лицьову маску без отворів для вентиляції;
- 4.2. Мінімізувати кількість осіб, що надають ЕМД та/або контактують із хворим/постраждалим;
- 4.3. За необхідності, обробити антисептиком медичне оснащення з яким контактував хворий/постраждалий;
- 4.4. Повідомити медичного керівника (старшого лікаря) про контакт із хворим/постраждалим.

5. Якщо ви працюєте на місці виникнення надзвичайної ситуації (НС), де є підтверджена або потенційна дія хімічних та/або інших небезпечних речовин, захист персоналу має першочергове значення:

- 5.1. Не входити на місце НС;
- 5.2. Якщо ви опинились у зоні дії небезпечних речовин, слід використати наявний захисний одяг, повідомити медичного керівника (старшого лікаря) та координувати свої дії з іншими службами порятунку;
- 5.3. Відповідальна особа з боку медичних фахівців повинна повідомити потенційно приймаючу лікарню про характер небезпечних речовин/агентів на місці події, кількість постраждалих, які підлягають транспортуванню та очікуваний час прибуття першого постраждалого;
- 5.4. Будь-який постраждалий, внаслідок впливу небезпечних матеріалів, вважається забрудненим/зараженим (контамінованим) – йому необхідно проведення деконтамінації;
- 5.5. Деконтамінація та медичне сортування проводяться відповідно до характеру НС.

