

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

1.2.2023

Yksikkö: **142021**

Hoito- ja tutkimusohje

Julkinen

Otsikko: **Kosketusvarotoimet**

Laatija(t): Vepsäläinen Heidi
Vastuuhlö: Ilmoniemi Suvi
Hyväksyjä: Hämäläinen Sari
Kuvaus: Kosketusvarotoimien toteutus

Kosketusvarotoimilla tehostetaan tavanomaisia varotoimia, jotta kosketuksen välityksellä siirtyvien resistenttien tai muuten ongelmallisten mikrobien leviämisen riskiä terveydenhuollossa voidaan edelleen vähentää. Tärkein yksittäinen toimenpide on käsidesinfektio.

Katso myös: [Varotoimet infektiosairauksissa](#)

Kosketusvarotoimien käyttö	Moniresistentit (MDR) mikrobit ja Candida auris Infektioripulit (noro, clostridioides) Täit ja syyhy Märkäiset ja runsaasti erittävät haavat/ ihon infektiot A-streptokokin aiheuttamat infektiot COVID-19 (noudatetaan myös pisaravarotoimia)
Huoneen valinta	Mahdollisuuksien mukaan 1-hengen huone, jossa on oma wc ja suihku Mikäli 1hh ei ole käytettävissä, potilas voidaan hoitaa omalla vuodepaikallaan kosketusvarotoimin (Tilavarotoimet)

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

Huoneen varustelu	<p>Ylimääräiset tavarat poistetaan</p> <p>Oveen keltainen kyltti: ”Ota yhteyttä henkilökuntaan ennen huoneeseen menoa”</p> <p>Kertakäyttöiset suojaimet ja suojainten käyttöohje esille</p> <p>Potilaskohtaiset näytteenotto-, tutkimus- ja hoitovälineet</p> <p>Potilaan tarvitsemat hoitotarvikkeet max 1 vrk tarve</p> <p>Iso kannellinen jäteastia ja tarvittaessa erityisjätelaatikko</p> <p>Tietokonetta ei viedä potilashuoneeseen</p>
Käsihygienia	<p>Käsien desinfektio</p> <p>Suolistoinfektioissa: käsien vesisaippuapesu ja desinfektio</p> <p>Katso ohje: Käsihygieniaohe</p>
Tiedottaminen ja opastus	<p>Kaikkien hoitoon / tutkimuksiin osallistuvien tulee olla tietoisia varotoimista</p> <p>Omaiset: tiedotus ja käsihygieniaohe</p> <p>Potilas: kosketusvarotoimien tarkoitus, käsihygieniaohe, huoneesta poistuminen henkilökunnan ohjeistamana</p>
KERTAKÄYTTÖISE T Suojakäsineet	<p>Potilaskontaktissa ja eritteitä, kontaminoituja alueita tai eritteiden tahrimia välineitä koskettaessa. Katso ohje: Suojakäsineiden käyttö</p>
Suojatakki tai hihallinen suojaesiliina	<p>Potilaskontaktissa ja huoneen siivouksessa</p>
Kirurginen suunenäsuojaus	<p>Vaara roiskeista</p> <p>Vaara aerosolitartunnasta noroinfektioissa</p> <p>Jos MRSA- kantajalla on hengitystieinfektio, hilseilevä ihosairaus tai hoidetaan haavaa</p>

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

Suojainten riisuminen	Riisutaan potilashuoneessa, huomioi käsihygienia Suojainten riisumisjärjestys: 1) kertakäyttöiset suojakäsineet 2) kertakäyttöinen suojatakki tai suojaesiliina 3) kirurginen suu-nenäsuojus
Potilaan kuljettaminen	Hyvä käsihygienia Tarvittaessa suojaimet Leikkaussaliin siirto puhtaalla sängyllä
Ruokailuvälineet	Normaali käytäntö
Laboratorionäytteet	Tutkimuspyyntöön tieto kosketusvarotoimista Näyteputkien pyyhkiminen A12T
Potilaan eritteet	Virtsapullojen, portatiivien ja alusastioiden tyhjennys huuhtelu- ja desinfiointikoneeseen tai kaatoaltaaseen, Ei WC-pönttöön.
Jätteet Pyykki	Pääosin sekajätettä, vain runsaasti eritteitä sisältävä jäte on erityisjätettä Tartuntavaarallinen pyykki: infektoripulit, loiset (täit, syyhy, satiaiset, kihomato, lutikat), CPE ja Candida auris. Muiden kosketusvarotoimin hoidettavien potilaiden pyykki käsitellään normaalin likapyykin käsittelyohjeen mukaisesti. Tartuntavaarallisen pyykin pakkaus: ensin keltaiseen muovipussiin, joka suljetaan keltaiseen kangaspussiin. Jos tekstiili on valuvan märkä, se kiedotaan ennen muovipussiin laittoa kuivan tekstiilin sisään. Katso ohje: Varotoimihuoneen siivous, pyykki -ja jätehuolto
Siivous	Hoitaja huolehtii hoitotarvikkeet huoneesta pois ennen loppusiivousta
Tutkimus- ja hoitovälineiden puhdistus	Lämpödesinfektio suositeltavin (huuhtelu- ja desinfiointikone) Pintadesinfektio pesevä pintadesinfektioaine - suolistoinfektioissa kloori 1000ppm Upotusdesinfektio: kloori 5000ppm 1 tunti + huuhtelu+ ilmava kuivaus

Versio: 3
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

Eritetahradesinfekti o	Kaksivaiheinen eritetahradesinfektio: 1) tahran imeyttäminen 2) tahran desinfektio kloori 1000 ppm Katso ohje: Eritetahradesinfektio
Eristyksen kesto	Moniresistentin mikrobin (MDR) kantaja ja Candida auris: koko sairaalassa oloaika Clostridium difficile ja noro: 2 vrk oireiden loppumisesta Muutoin taudinaiheuttajakohtainen, ks. ohje Varotoimet infektiosairauksissa

Lähde: Ohje moniresistenttien mikrobien tartunnantorjunnasta, THL 2017