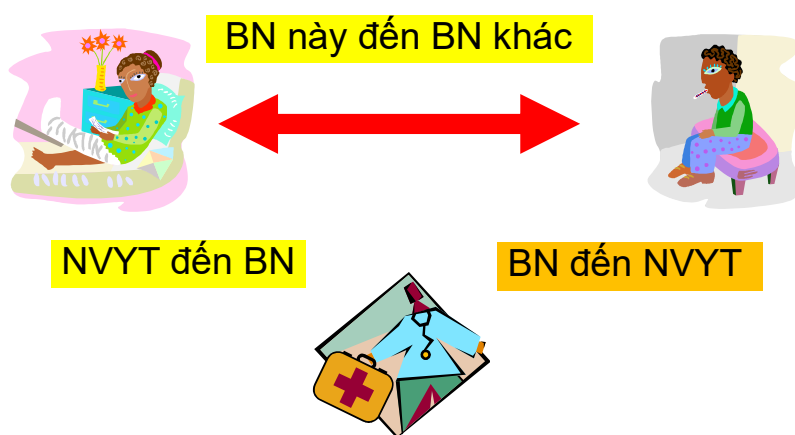


PHÒNG NGỪA LÂY NHIỄM SARS-COV-2 TRONG BỆNH VIỆN

Các khả năng lây truyền SARS CoV2 trong bệnh viện





Các yếu tố đảm bảo sàng lọc, phát hiện sớm, cách ly kịp thời

1. Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch.
2. Xây dựng quy trình sàng lọc, phát hiện và cách ly NB nghi ngờ
3. Mọi NVYT phải được tập huấn về triệu chứng LS, điều trị, phương thức lây truyền và quy trình cách ly phòng ngừa.
4. Có đủ phương tiện bảo đảm cách ly nghiêm ngặt.
5. Kiểm tra, đánh giá tính sẵn sàng
6. Diễn tập
7. Kiểm tra, giám sát

Sàng lọc BN nhiễm COVID-19

Mỗi BV cần có điểm sàng lọc NB ngay từ khu vực phòng khám: cổng bảo vệ, nơi tiếp nhận NB

1. Yêu cầu bn, gia đình thông báo ngay cho nhân viên y tế nếu như họ có các triệu chứng nghi ngờ nhiễm COVID19
2. Có ít nhất một PK cách ly các trường hợp ho sốt chưa rõ nguyên nhân đến khám bệnh.
3. Người làm nhiệm vụ phân loại NB phải hướng dẫn các biện pháp phòng ngừa cách ly ngay khi NB vào khám bệnh



**Sàng lọc tất cả mọi người vào bệnh viện,
kể cả NV phục vụ và NV y tế**



Khu tiếp đón ngay cổng BV, khai báo y tế

04/08/2020

DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19

7



Khai báo y tế qua màn hình tự động, nhận diện khuôn mặt

04/08/2020

DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19

8



Nhắc đeo khẩu trang, rửa tay



Đo thân nhiệt



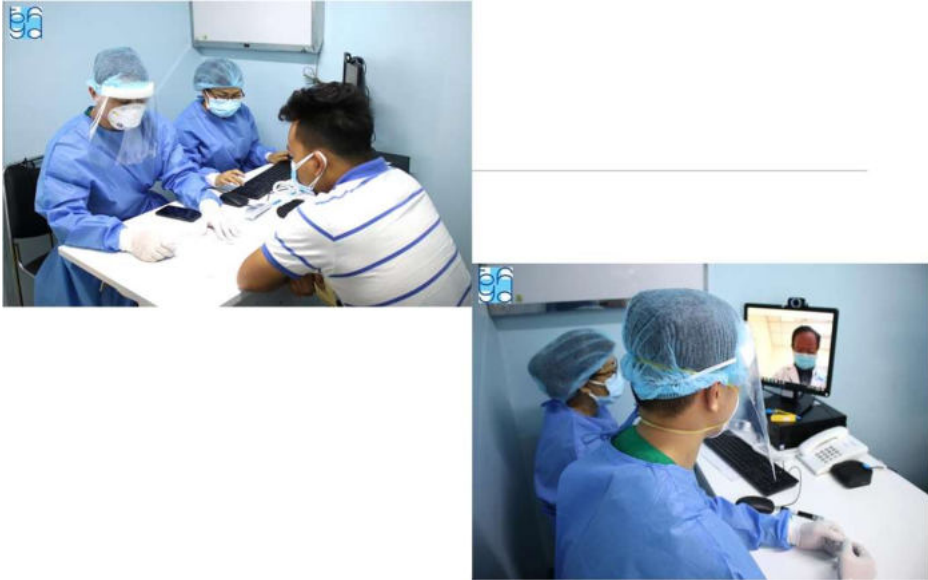
04/08/2020

DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19

11



Đưa vào phòng khám sàng lọc nếu nghi ngờ



Trong phòng khám sàng lọc

04/08/2020 DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19 13

Quy trình theo dõi NVYT tiếp xúc với bệnh nhân COVID-19

- Thực hành sử dụng phương tiện phòng hộ
- Lưu danh sách tất cả nhân viên y tế tiếp xúc
- Có phòng lưu trú cho NVYT trường hợp số ca bệnh tăng
- Theo dõi có hệ thống các triệu chứng
 - Vd. Theo dõi nhiệt độ 2 lần/ngày cho tất cả nhân viên y tế làm việc trong khu vực (khi cần, có thể kiểm tra X-quang)
- Thời gian theo dõi: tối thiểu 14 ngày

Phân luồng nguy cơ và phân luồng người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm

Nguy cơ cao	<i>khoa chịu trách nhiệm thu dung điều trị người bệnh nghi ngờ/mắc bệnh (ví dụ: khu cách ly khoa Khám bệnh; khoa Cấp cứu hồi sức, khoa Truyền nhiễm, bộ phận lấy/xét nghiệm bệnh phẩm...)</i>
Nguy cơ Trung Bình	<i>Khoa tiếp nhận người bệnh ho sốt (Ví dụ: buồng khám người bệnh ho sốt khoa Khám bệnh, khoa Cấp cứu, khoa Hô hấp, khoa Nhi);</i>
Nguy cơ thấp	<i>Khoa ít có khả năng tiếp nhận khám và điều trị người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm nCoV (Ví dụ: khoa Ngoại, Sản...).</i>

Nguyên tắc xây dựng khu cách ly

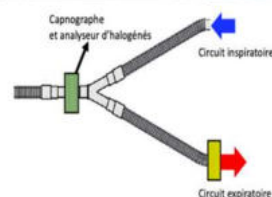
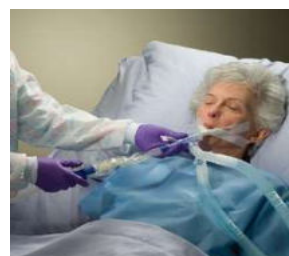
Nguy cơ cao	Buồng tiếp nhận, cấp cứu, điều trị người bệnh, nhà vệ sinh, buồng xử lý dụng cụ. Biển báo màu đỏ. NVYT phải mang tối đa phương tiện phòng hộ (khẩu trang N95 nếu người bệnh có làm thủ thuật tạo khí dung) và thực hiện khử khuẩn tay
Nguy cơ Trung Bình	Khu vực hành lang, buồng đệm để phương tiện chăm sóc và điều trị người bệnh. Biển báo màu vàng. Chỉ có NVYT vào buồng cách ly mới được có mặt ở khu vực này và phải mang phương tiện PHCN đầy đủ, phù hợp với tình huống tiếp xúc.
Nguy cơ thấp	Khu vực hành chính, nơi làm việc của nhân viên y tế. Biển báo màu xanh Hạn chế người qua lại. NVYT mang khẩu trang y tế.

Trang thiết bị, dụng cụ

- ✓ Khuyến cáo sử dụng dụng cụ một lần
- ✓ Dụng cụ sử dụng lại
- Đề riêng cho mỗi bệnh nhân
- Tuân theo nguyên tắc phòng ngừa chuẩn
- Không thiết yếu - Tiếp xúc da lành lặn
- Khử khuẩn mức độ thấp hoặc trung bình
- Bán thiết yếu - Tiếp xúc niêm mạc, da không lành lặn
- Khử khuẩn mức độ cao
- Thiết yếu - Tiếp xúc mô vô trùng, mạch máu
- Tiệt khuẩn

Chú ý thủ thuật tạo khí dung

- Chỉ thực hiện thủ thuật tạo khí dung khi cần thiết
- Chỉ làm thủ thuật tạo khí dung tốt nhất trong phòng áp lực âm, nếu không có, thực hiện trong phòng thông khí tốt
- Sử dụng hút đàm kín khi bn thở máy
- Bóng và máy thở cần màng lọc HEPA khí thở ra



Vệ sinh môi trường

1. Buồng/khu cách ly phải được làm sạch, khử khuẩn hàng ngày và khi có yêu cầu, sau khi bn tử vong, xuất viện.
2. Đặc biệt chú ý đến bề mặt hay dụng cụ chạm đến: Máy y tế, giường, bàn ăn, điều khiển ti vi, máy bấm gọi NVYT, cửa, tủ đầu giường, cánh tay nâng..
3. Không dùng chổi quét, chỉ lau ẩm
4. Vùng sạch nguy cơ thấp lau trước, vùng có nguy cơ cao lau sau cùng.
5. Nhân viên làm vệ sinh mang đầy đủ PTPHCN theo đúng khuyến cáo và phải được kiểm tra, theo dõi sức khỏe định kỳ.

Lọc và khử khuẩn không khí

Trung tâm hoặc cục bộ

- Hệ thống lọc tinh HEPA
- Kết hợp khử khuẩn bằng đèn cực tím
- Kết hợp với các hoạt tính khử khuẩn khác như cation Bạc, plasma

Đèn cực tím

Lắp đúng cách đèn cực tím

Dải sóng có tác dụng dùng trong hệ thống đèn cực tím là 254 nm

Lắp đặt, vận hành, bảo dưỡng đèn cực tím

Có lịch vệ sinh, lịch thay bóng đèn, đo lực hoạt động của bóng đèn, phơi nhiễm tối đa.

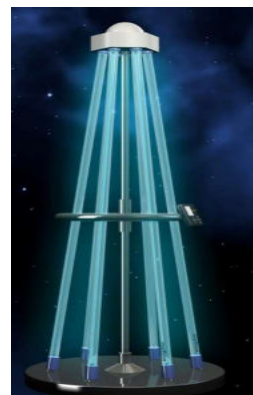
- 5000-10000 giờ

Có chuyên gia giám sát quy trình lắp đặt và mức độ tia xạ với mắt

Hệ thống lọc khí HEPA cục bộ + UVC

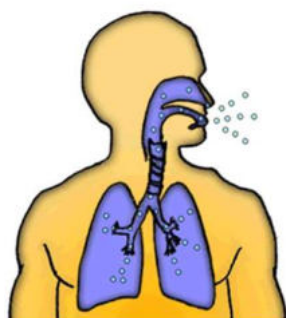


Đèn cực tím



Biện pháp phòng hộ cá nhân

ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN SARS-CoV2



→ *Lây qua đường tiếp xúc (1)*

→ *Lây qua đường giọt bắn (2)*

→ *Lây qua đường không khí làm thủ thuật xâm lấn có khả năng tạo hạt khí dung (aerosol) (3)*

04/08/2020

DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19

23

Công điện 1898/CD-BCĐQG phòng và kiểm soát lây nhiễm Covid; Hướng dẫn 1616/QĐ-BYT

Trường hợp người bệnh cấp cứu chưa khai thác được yếu tố nguy cơ thì kíp cấp cứu phải mang đầy đủ trang phục phòng hộ cá nhân như khi cấp cứu người nhiễm Covid-19.

Thực hiện các thủ thuật có thể tạo khí dung hoặc phẫu thuật: Mang đầy đủ PTPH và KT N95



SỬ DỤNG PHƯƠNG TIỆN PHÒNG HỘ CÁ NHÂN CỦA NHÂN VIÊN Y TẾ

Vị trí, thủ thuật	Sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân					
	Bộ quần áo chống dịch ¹	Tạp dề	Găng	Khẩu trang y tế	Khẩu trang N95	Kính bảo vệ mắt / tấm che mặt
Tiếp đón			+/-	+		
Phòng khám sàng lọc	+		+	+	+/-	+
Khu vực cách li trong BV	+	+/-	+		+	+
Phòng xét nghiệm	+	+/-	+		+	+
Vận chuyển người bệnh	+	+/-	+	+	+/-	+
Khu xử lý, bảo quản thi hài	+	+/-	+	+	+/-	+

Hướng dẫn phòng và kiểm soát COVID -19-BYT

Nguyên tắc sử dụng

1. Sử dụng phương tiện PHCN theo nguyên tắc phòng ngừa chuẩn kết hợp với phòng ngừa qua đường lây truyền
2. Đảm bảo luôn sẵn có cơ số PTPHCN tại các khu vực cách ly, buồng cách ly
3. Khi đã vào phòng bệnh, tránh sờ hoặc điều chỉnh phương tiện PHCN.
4. Phải đảm bảo phương tiện PHCN phủ kín toàn bộ cơ thể, không được hở da trần.

Nguyên tắc khi tháo phương tiện PHCN

1. Mặt ngoài nguy cơ lây nhiễm hơn mặt trong - Phải lộn mặt ngoài vào trong, luôn cuộn PHCN khi tháo.
2. Phần trước có nguy cơ lây nhiễm cao hơn phần sau, nên sờ vào phần sau để tháo
3. Tháo các trang phục phòng hộ cá nhân ở vùng mặt sau cùng, khẩu trang phải tháo sau cùng.
4. Sau khi tháo phải bỏ ngay vào thùng chất thải lây nhiễm có nắp đậy tự động.

HAMN  **Bệnh viện Nhi Trung ương**  **USAID** FROM THE AMERICAN PEOPLE  **HICS** HO CHI MINH CITY INFECTION CONTROL CENTER 



TRÂN TRỌNG CẢM ƠN

04/08/2020 DỰ ÁN USAID IMPACT MED ALLIANCE - DỰ ÁN HỖ TRỢ ỨNG PHÓ VỚI DỊCH COVID-19 29



Sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân an toàn, phù hợp và hiệu quả



<https://vnexpress.net/suc-khoe/ky-luc-dat-noi-khi-quan-cua-bac-si-vu-han-4060106.html>

Các loại phương tiện PHCN

Loại 1: Loại quần, áo choàng, mũ trùm đầu rời

- Áo choàng chống thấm hoặc áo choàng có kèm tấm choàng chống thấm (tạp dề).
- Quần chống thấm.
- Khẩu trang y tế.
- Khẩu trang N95.
- Kính bảo hộ hoặc tấm che mặt.
- Găng tay y tế.
- Găng cao su.
- Mũ che đầu loại trùm kín đầu và cổ.
- Bao giày chống thấm loại ống cao.
- Ủng cao su.

Loại 2: Loại quần liền, áo choàng và mũ trùm đầu

- Bộ quần, áo choàng, mũ.
- Bao giày loại ống cao.
- Tạp dề chống thấm.
- Khẩu trang y tế.
- Khẩu trang N95.
- Kính bảo hộ hoặc tấm che mặt.
- Găng tay y tế.
- Găng cao su.
- Bao giày chống thấm loại ống cao.
- Ủng cao su.



Ai là người sử dụng những phương tiện PHCN

1. Tất cả NVYT, những người trực tiếp chăm sóc bệnh nhân (bác sĩ, điều dưỡng, nhà X-quang, vật lý trị liệu,...);
2. Tất cả những NVYT hỗ trợ khác như bảo mẫu và hộ lý (những người làm vệ sinh)
3. Tất cả nhân viên trong phòng xét nghiệm lấy bệnh phẩm từ bệnh nhân để điều tra truy tìm Covid-19
4. Tất cả những NVYT tại đơn vị tiệt khuẩn phải xử lý những dụng cụ đã sử dụng cho bệnh nhân nhiễm Covid-19
5. Những thành viên trong gia đình hoặc khách thăm viếng.

Nguyên tắc sử dụng phương tiện PHCN (1)

1. Chuẩn bị đầy đủ phương tiện PHCN phù hợp với tình huống sắp thực hiện.
2. Luôn mang phương tiện PHCN khi tiếp xúc, thăm khám, chăm sóc cho người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm COVID-19.
3. Thực hành mang và tháo bỏ phương tiện PHCN phải được thực hiện thuận thực trước khi chăm sóc NB và phải được giám sát bởi thành viên đã được đào tạo.
4. Mặc và tháo bỏ phương tiện PHCN trong buồng đệm trước khi vào và sau khi ra khỏi buồng cách ly. Tránh tiếp xúc hoặc điều chỉnh PTPHCN trong buồng cách ly.
5. Phải đảm bảo phương tiện PHCN phủ kín toàn bộ cơ thể.
6. Thay găng khi chuyển từ chăm sóc NB này sang chăm sóc NB khác, thay găng nếu bị rách, vệ sinh tay trước khi mang găng mới.

Nguyên tắc sử dụng phương tiện PHCN (2)

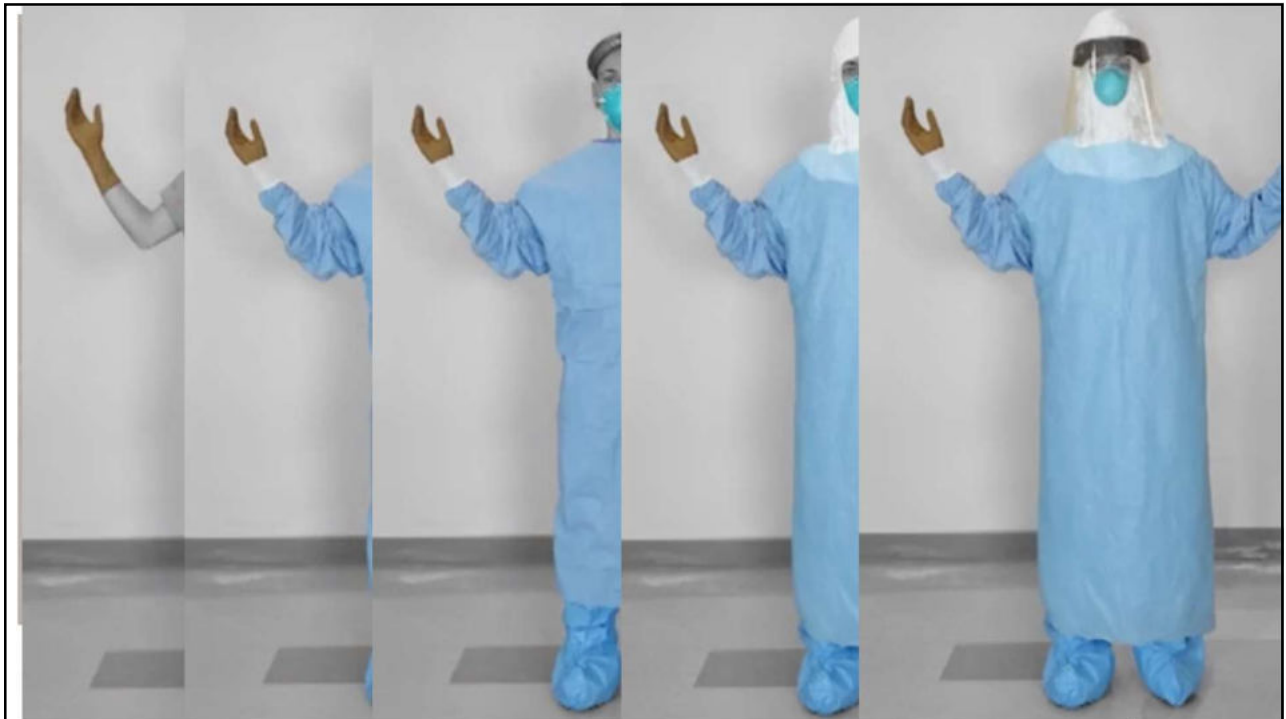
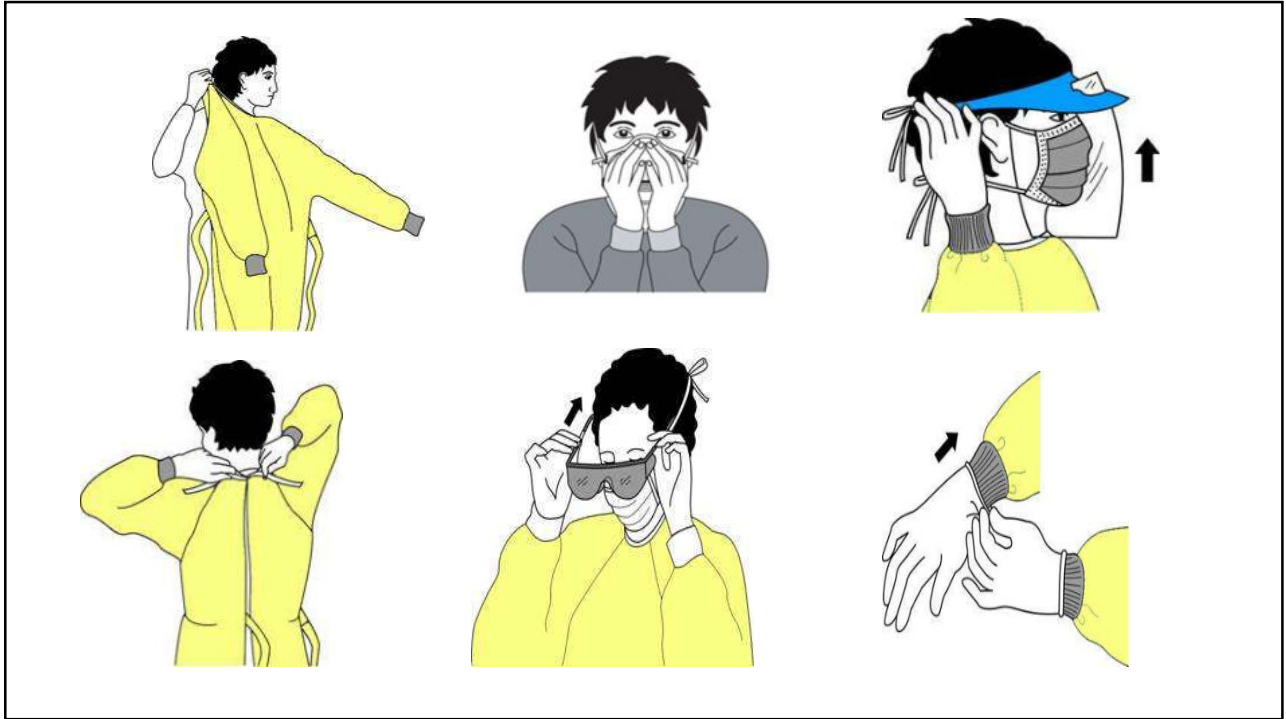
8. Tháo phương tiện PHCN cần chú ý các nguyên tắc sau:
 - Mặt ngoài phương tiện PHCN có mức độ ô nhiễm cao, khi tháo phải lộn mặt ngoài vào trong, luôn cuộn phương tiện PHCN trong lúc tháo, không được giữ phương tiện PHCN khi tháo.
 - Phần trước phương tiện PHCN có nguy cơ lây nhiễm cao hơn phần sau. Tránh đụng chạm tay vào phần trước của phương tiện PHCN.
 - Tháo phương tiện PHCN ở vùng sau, khẩu trang phải tháo cuối cùng.
9. Phương tiện PHCN chỉ dùng một lần, là chất thải lây nhiễm, sau khi tháo phải bỏ ngay vào thùng chất thải lây nhiễm (thùng màu vàng). Thùng đựng chất thải phải đủ lớn và phải có nắp đậy tự động.

Cách mang và tháo bỏ PTPHCN (1)

Mặc phương tiện PHCN loại rời

- **Bước 1:** Vệ sinh tay.
- **Bước 2:** Đi bốt/bao giày.
- **Bước 3:** Mặc quần và áo choàng (mang tạp dề nếu có chỉ định).
- **Bước 4:** Vệ sinh tay
- **Bước 5:** Mang khẩu trang.
- **Bước 6:** Mang kính bảo hộ (đối với loại có gọng cài tai).
- **Bước 7:** Đội mũ trùm kín tóc, đầu, tai, dây đeo khẩu trang.
- **Bước 8:** Mang tấm che mặt hoặc kính bảo hộ (nếu là loại dây đeo ngoài mũ).
- **Bước 9:** Mang găng sạch.



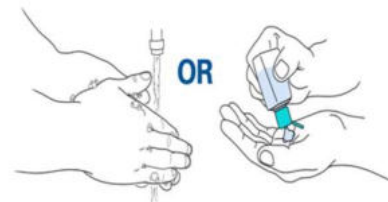


Cách mang khẩu trang N 95



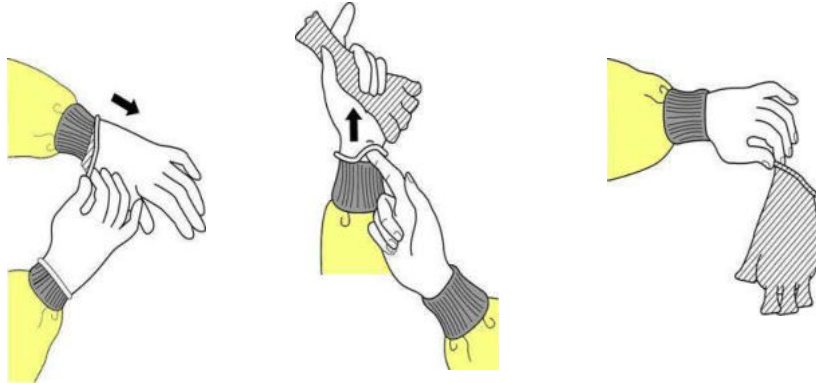
Cách tháo bỏ phương tiện PHCN

- **Bước 1:** Tháo găng, cuộn mặt trong găng ra ngoài, bỏ vào thùng đựng chất thải (CT). Tháo tạp dề
- **Bước 2:** Vệ sinh tay.
- **Bước 3:** Tháo bỏ áo choàng, cuộn mặt trong của áo choàng ra ngoài và bỏ vào thùng CT
- **Bước 4:** Vệ sinh tay.
- **Bước 5:** Tháo bỏ quần, ủng hoặc bao giày cùng lúc, lộn mặt trong quần ra ngoài, bỏ vào thùng CT.
- **Bước 6:** Vệ sinh tay.
- **Bước 7:** Tháo bỏ mũ trùm (luồn tay vào mặt trong mũ)*.
- **Bước 8:** Tháo tấm che mặt hoặc kính bảo hộ (nếu có)*.
- **Bước 9:** Vệ sinh tay.
- **Bước 10:** Tháo khẩu trang (cầm vào phần dây đeo phía sau đầu hoặc sau tai).
- **Bước 11:** Vệ sinh tay.



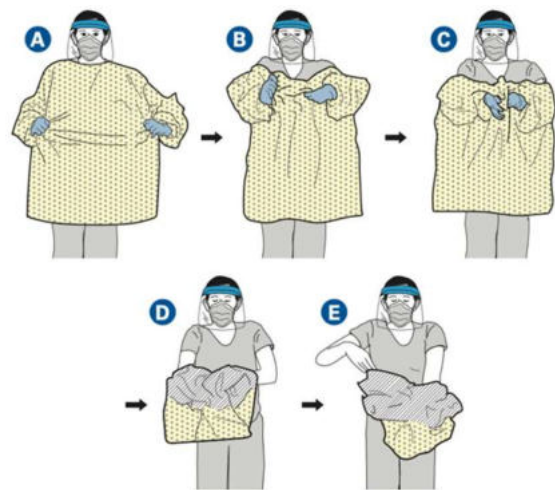
** Tùy theo bộ PTPHCN rời hay nguyên cách mang mũ, khẩu trang, kính, mặt nạ có khác nhau và khi tháo cũng quy định theo bộ)*

Tháo găng tay



Tháo bỏ áo choàng

1. Tháo dây buộc
2. Tháo áo choàng khỏi cổ và vai

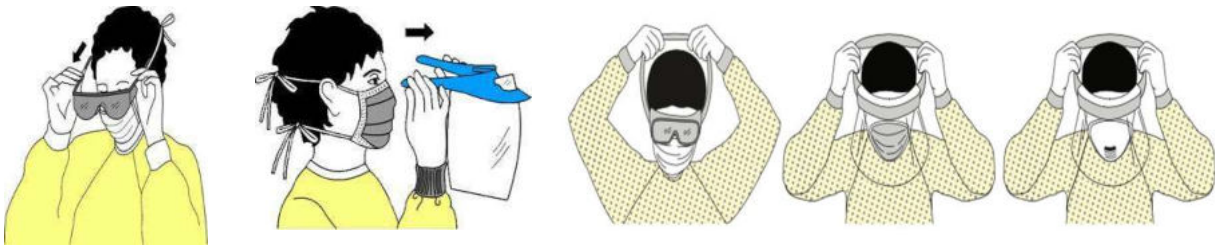


3. Cuộn mặt ngoài áo choàng vào trong
4. Gấp hay cuộn thành gói nhỏ
5. Bỏ vào thùng đựng chất thải lây nhiễm

Tháo kiếng hay mặt nạ che mặt



- Nhấc dây choàng qua tai hay đầu bằng tay không mang găng
- Nhấc khỏi mặt
- Bỏ vào thùng rác hoặc thùng khử khuẩn (nếu sử dụng lại)



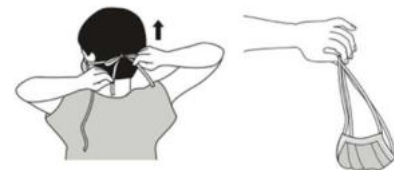
Tháo khẩu trang y tế

Loại có dây buộc:

- Tháo dây đằng sau đầu phía dưới trước,
- Tháo dây trên, hai tay cầm nhẹ nhàng đưa ra phía trước và ra ngoài
- Bỏ KT vào thùng đựng chất thải lây nhiễm
- Vệ sinh tay

Loại dây thun đeo ngang tai

- Ngón cái và ngón trỏ cầm hai dây hai bên tai, tháo dây khỏi tai và đưa ra ngoài xa mặt
- Bỏ khẩu trang vào thùng đựng chất thải lây nhiễm
- Vệ sinh tay



Tháo khẩu trang y tế và N95

- Nhấc dây dưới qua khỏi đầu
- Nhấc dây trên qua khỏi đỉnh đầu
- Nhẹ nhàng đưa khẩu trang khỏi mặt, tránh để khẩu trang úp vào mặt
- Tránh sờ vào mặt trước khẩu trang
- Vệ sinh tay



https://www.youtube.com/watch?v=zoxpvDVo_NI

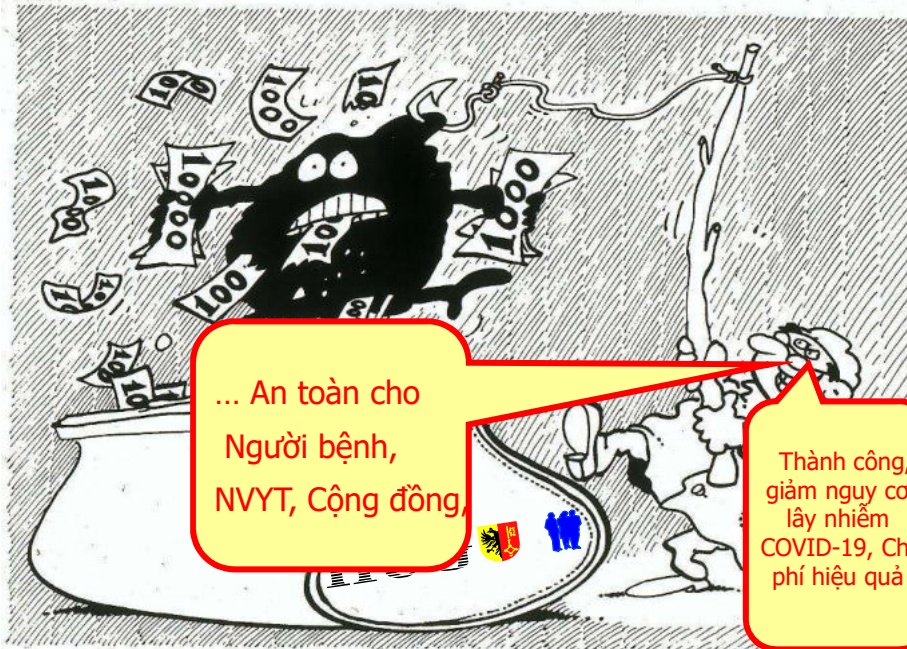
Mặc PPE		Tháo PPE	
Bước 1. Vệ sinh tay		Bước 1. Tháo găng	
Bước 2. Mang bao giày		Bước 2. Vệ sinh tay	
Bước 3. Mặc quần & áo choàng (mang tạp dề nếu có chỉ định)		Bước 3. Tháo tấm che mặt	
Bước 4. Mang khẩu trang Khẩu trang y tế/N 95		Bước 4. Vệ sinh tay	
Bước 5. Mang mắt kính		Bước 5. Tháo bộ mũ	
Bước 6. Đội mũ trùm, đầu & tai		Bước 6. Vệ sinh tay	
Bước 7. Mang tấm che mặt		Bước 7. Tháo kính bảo hộ	
Bước 8. Mang găng tay (rửa tay trước khi mang găng nếu cần)		Bước 8. Vệ sinh tay	
		Bước 9. Tháo bộ áo quần & bao giày	
		Bước 10. Vệ sinh tay	
		Bước 11. Tháo khẩu trang	
		Bước 12. Vệ sinh tay	



Coronavirus in China: The fight against the outbreak

<https://vnexpress.net/suc-khoe/y-bac-si-vu-han-xep-hang-buoc-ao-bao-ho-cho-nhau-4061216.html>

CẢM ƠN SỰ THEO DÕI CỦA QUÝ VỊ ĐẠI BIỂU



**BỆNH VIỆN PHỔI BÌNH THUẬN
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN**

**HƯỚNG DẪN PHÒNG NGỪA LÂY
NHIỄM VI RÚT CORONA**

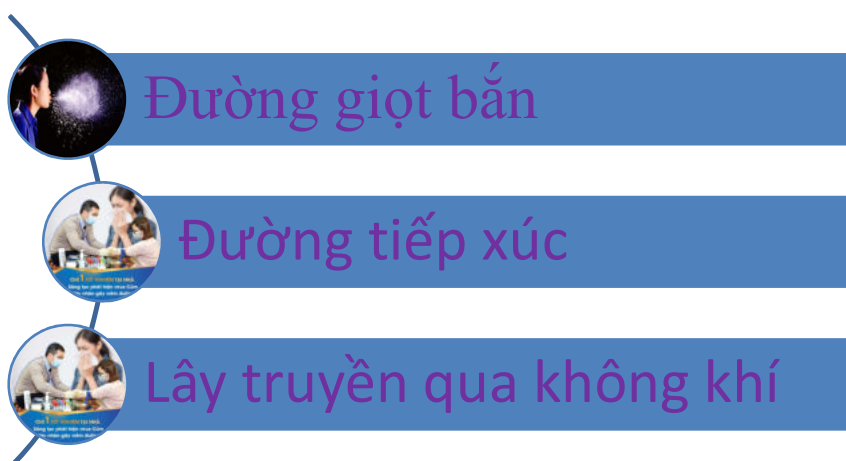
Mục lục

- Các đường lây truyền nCov
- Nguyên tắc và biện pháp kiểm soát lây nhiễm
- Tiếp nhận và cách ly người bệnh
- Hướng dẫn sử dụng PHCN
- Hướng dẫn VST
- Kiểm soát môi trường
- Hướng dẫn phòng ngừa lây nhiễm cho thân nhân người bệnh
- Cách pha hóa chất khử khuẩn cloramin B

Các vấn đề cần tuân thủ đối với NVYT

- Nắm vững các nguyên tắc cách ly và phòng ngừa
- Tăng cường vệ sinh bàn tay
- Sử dụng đúng và đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân
- Tuân thủ nghiêm ngặt các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn

CÁC ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN



Nguyên tắc và biện pháp kiểm soát lây nhiễm(tt)

1. Thực hiện ngay lập tức phòng ngừa chuẩn

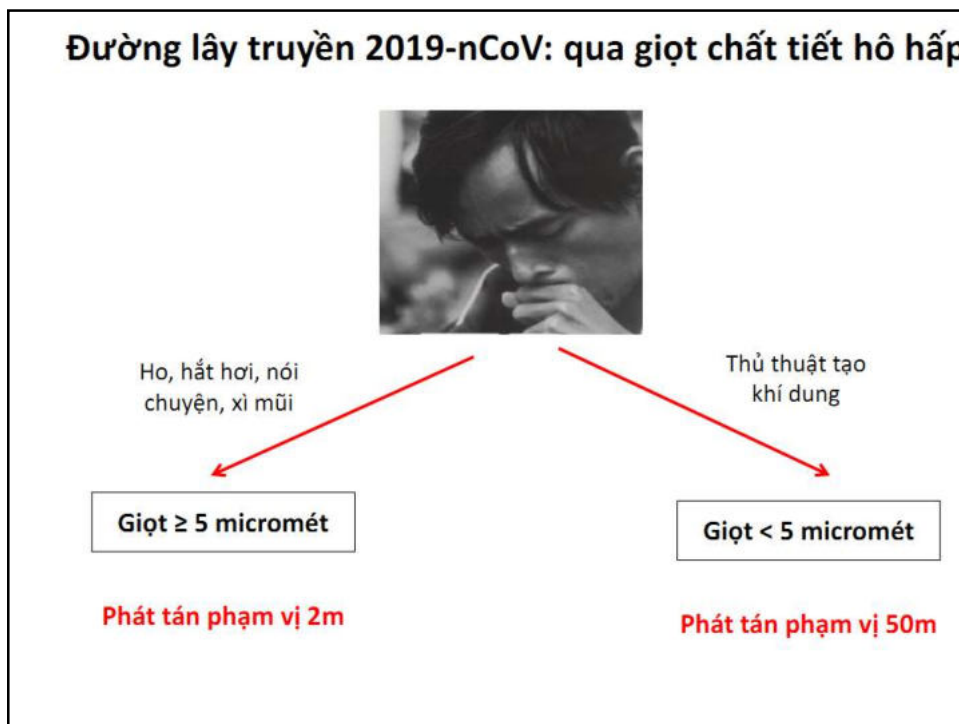
- Vệ sinh tay theo 5 thời điểm VST
- Sử dụng phương tiện PHCN (găng, áo choàng, mũ, khẩu trang...)
- Thực hiện quy tắc vệ sinh hô hấp
- Phòng ngừa tổn thương do vật sắc nhọn
- Xử lý dụng cụ chăm sóc người bệnh
- Xử lý, vận chuyển đồ vải bẩn, an toàn
- Vệ sinh môi trường
- Xử lý chất thải đúng quy định
- Sắp xếp người bệnh an toàn

Nguyên tắc và biện pháp kiểm soát lây nhiễm(tt)

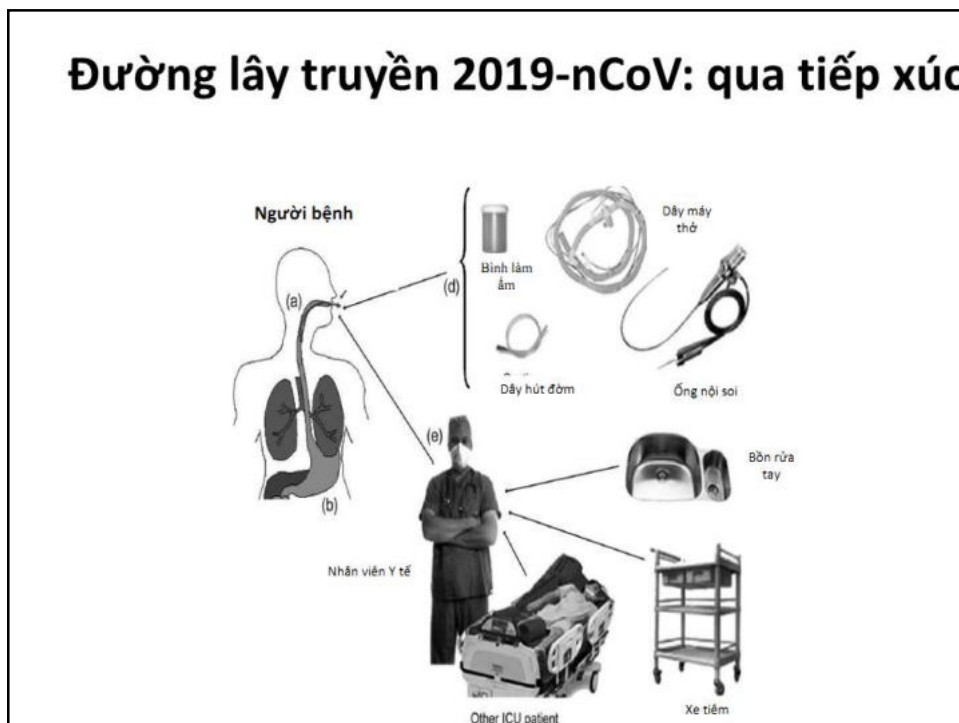
2. Thực hiện phòng ngừa bổ sung dựa trên đường lây truyền(3 đường lây)

- ❖ Cho người bệnh nằm phòng riêng(phòng cách ly), khoảng cách giữa 2 BN > 2m
- ❖ Đảm bảo thông khí an toàn
- ❖ Mang đầy đủ PTPHCN
- ❖ Bất kỳ nhân viên y tế khi vào phòng cách ly phải mang khẩu trang hô hấp đặt biệt (N95)
- ❖ Người bệnh mang khẩu trang y tế, che kín vết thương (nếu có)
- ❖ Hạn chế tối đa vận chuyển người bệnh nếu cần phải thông báo trước
- ❖ Dụng cụ , thiết bị **nhên** sử dụng 1 lần (nếu không thể, phải khử khuẩn và tiệt khuẩn trước khi tái sử dụng)

Đường lây truyền 2019-nCoV: qua giọt chất tiết hô hấp



Đường lây truyền 2019-nCoV: qua tiếp xúc



Nguyên tắc và biện pháp kiểm soát lây nhiễm(tt)

Tuân thủ nghiêm ngặt quy tắc vệ sinh hô hấp

- Tất cả người bệnh và NVYT
- Che miệng mũi bằng khăn giấy khi ho, hắt hơi
=> thùng chất thải lây nhiễm
- Mang PHCN
- Vệ sinh tay
- Đứng /ngồi cách xa người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm $\geq 2m$

Nguyên tắc và biện pháp kiểm soát lây nhiễm(tt)

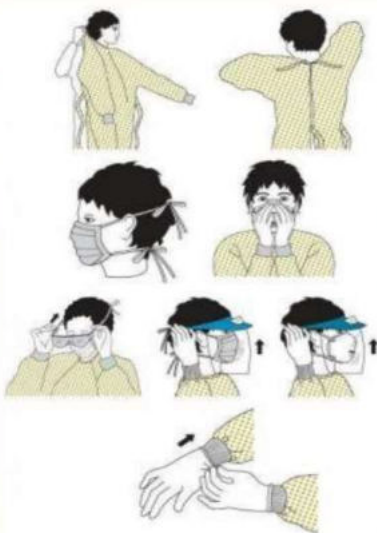
Kiểm soát môi trường

- Bề mặt sàn nhà, tường, hàng lang
- Thông khí
- Phương tiện, máy móc, giường tủ

Hướng dẫn sử dụng PHCN

Mũ	Kính bảo hộ	Khẩu trang y tế
Quần áo choàng	Găng tay	Bốt

SỬ DỤNG PHƯƠNG TIỆN PHÒNG HỘ CÁ NHÂN





SỬ DỤNG GĂNG TAY

Chỉ định sử dụng găng vô khuẩn

- Thực hiện phẫu thuật.
- Khi thực hiện các thủ thuật vô khuẩn.
- Chăm sóc đặc biệt (trẻ non tháng, cấp cứu sơ sinh BN SGMD)

Chỉ định sử dụng găng sạch

- Khi làm các công việc có nguy cơ tiếp xúc với máu/dịch cơ thể của người bệnh, nm, da tổn thương.
- Khi tiếp xúc với đồ dùng, vật dụng ô nhiễm.
- Da tay NVYT không nguyên vẹn.

Chỉ định sử dụng găng không thấm nước

- Làm vệ sinh bề mặt
- Thu gom chất thải
- Thu gom đồ vải
- Xử lý dụng cụ, vật dụng chăm sóc, điều trị BN

Glove Use for Healthcare Providers
Hand Covering and Barrier Protection

SỬ DỤNG GĂNG TAY



SỬ DỤNG GĂNG TAY

- Kỹ thuật tháo găng



Sử dụng PHCN cho NVYT

- Nhân viên tại **nơi tiếp đón ban đầu** của khoa khám bệnh: mang khẩu trang y tế
- Nhân viên tại **phòng khám sàng lọc** bệnh nhân nhiễm/ nghi ngờ nhiễm nCoV: mang áo choàng , khẩu trang, găng tay.
- Nhân viên **vận chuyển** bệnh nhân nhiễm/ nghi ngờ nhiễm nCoV mang áo choàng , khẩu trang, găng tay.
- Nhân viên **khi vào buồng cách ly** BN nhiễm/ nghi ngờ nhiễm: mang mũ, kính bảo hộ, khẩu trang N95, quần áo phòng chống dịch,靴, găng.

Yêu cầu trang phục phòng hộ cho NVYT tại các khu vực có nguy cơ tiếp xúc với bệnh nhân nhiễm nCoV

Nhân viên tại nơi tiếp đón ban đầu của Khoa Khám bệnh và các Khoa lâm sàng khác có tiếp đón bệnh nhân: mang khẩu trang y tế



Yêu cầu trang phục phòng hộ cho NVYT tại các khu vực có nguy cơ tiếp xúc với bệnh nhân nhiễm nCoV

Nhân viên **phòng khám sàng lọc** bệnh nhân nhiễm/nghi ngờ nhiễm nCoV: mang áo choàng giấy, khẩu trang y tế và găng khám



Yêu cầu trang phục phòng hộ cho NVYT tại các khu vực có nguy cơ tiếp xúc với bệnh nhân nhiễm nCoV

Nhân viên vận chuyển bệnh nhân nhiễm/nghi ngờ nhiễm nCoV: mang áo choàng giấy, khẩu trang y tế và găng khám.



Yêu cầu trang phục phòng hộ cho NVYT tại các khu vực có nguy cơ tiếp xúc với bệnh nhân nhiễm nCoV

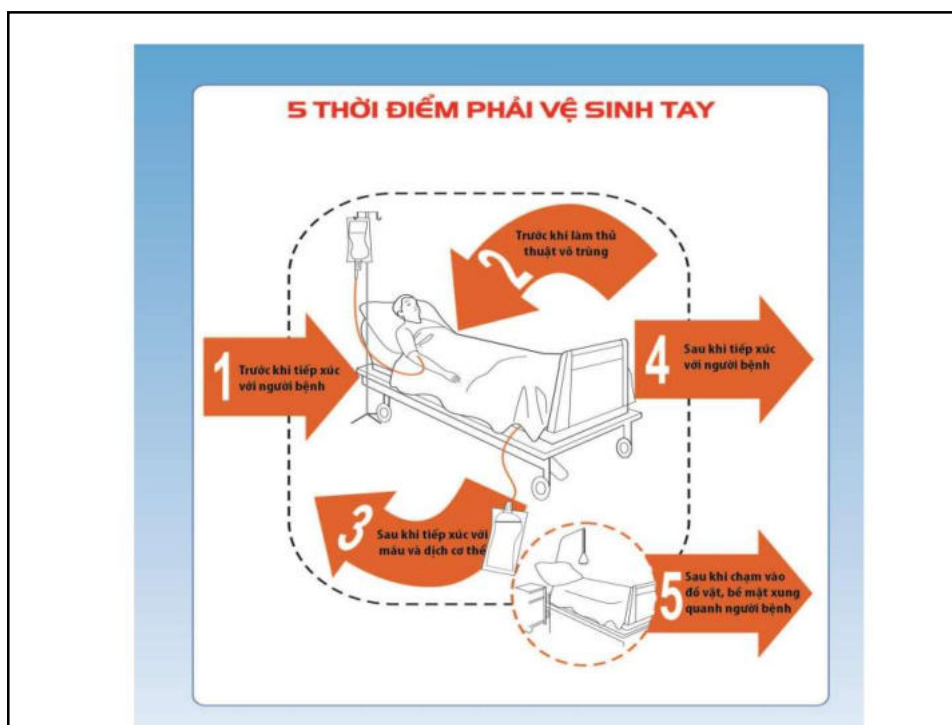
Nhân viên khi vào buồng cách ly bệnh nhân nhiễm/người ngờ nhiễm nCoV: mang mũ, kính bảo hộ, khẩu trang N95, quần áo phòng chống dịch, boots, găng khám.



Hướng dẫn vệ sinh tay

❖ DD vệ sinh tay

- Cần
- DD sát khuẩn tay nhanh
- Xà phòng rửa tay và nước (20 -30s)



Hướng dẫn vệ sinh tay(tt)

- ❖ Ngoài ra cần phải VST trong 1 số trường hợp:
 - Trong quy trình mặc và tháo phương tiện PHCN
 - Trước khi mang găng
 - Trước khi kết thúc công việc tại khu cách ly đi ra bên ngoài
 - Trước khi trở về nhà
 - Khi CS từ vùng bị nhiễm sang vùng sạch trên cùng người bệnh

5 thời điểm Nhân viên y tế cần rửa tay

6 Bước Rửa tay đúng cách

Che miệng khi ho, hắt hơi

Che miệng bằng khuỷu tay khi ho, hắt hơi

Hãy rửa tay

Vệ sinh tay đúng thời điểm và đúng cách Mang khẩu trang, che miệng khi ho và hắt hơi

Kiểm soát môi trường

Đảm bảo thông gió đầy đủ

Làm sạch và khử trùng môi trường

Quản lý dụng cụ, đồ vải, chất thải y tế theo quy trình an toàn

Đảm bảo thông gió đầy đủ

- Mở cửa sổ đối lưu để trong phòng có thông khí tự nhiên



Làm sạch và khử trùng môi trường(tt)

- Xử lý máu, dịch vương vãi
- Xử lý ngay bằng khăn tẩm hóa chất khử khuẩn cloramin B 0,5%
- Khăn sau khi sử dụng => xử lý như chất thải lây nhiễm
- Phủ khăn tẩm cloramin B 0,5% trong 10 phút
- Lau lại cloramin B **0,05%** lần II => lau với nước sạch

Làm sạch và khử trùng môi trường(tt)

- NV mang PTPHCN
- Khử khuẩn hàng ngày các bề mặt(2lần/ngày hay khi cần): Sàn, máy y tế, bàn, giường, tủ...bằng Cloramin B **0,05%**
- Thực hiện lau ẩm(không quét sàn nhà)
- Khi lau cần theo trình tự: Vùng có nguy cơ thấp => vùng có nguy cơ cao

Làm sạch và khử trùng môi trường(tt)

❖ Tại phòng cách ly

• *Khi có BN*

➤ DD Cloramin B 0,05% lau sàn, bề mặt vật dụng trong phòng bệnh

• *Khi tất cả BN xuất viện*

➤ Khử trùng lần cuối => phun dd Cloramin B 0,05% (liều 0,3-0,5 lít/m²) => sử dụng

❖ . Tại khu cách ly, lối đi

➤ Phun dd Cloramin B 0,05% (liều 0,3-0,5 lít/m²)



Quản lý dụng cụ, đồ vải, chất thải y tế theo quy trình an toàn

- Quản lý dụng cụ
 - ✓ Xử lý dụng cụ y tế
 - ✓ Vệ sinh xe vận chuyển
 - ✓ Xử lý dụng cụ ăn uống
- Quản lý đồ vải
- Quản lý chất thải y tế

Xử lý dụng cụ y tế

- Nguyên tắc
 - Khử nhiễm ngay tại nơi phát sinh
 - NV Xử lý mang đầy đủ PTPHCN
 - Hóa chất làm sạch phải tương thích với dụng cụ
 - Hóa chất sử dụng trong ngày hoặc thay khi thấy bẩn
 - Dụng cụ được để trong thùng kín có nắp đậy hoặc túi được buộc kín trước => KSNK

KHỬ NHIỄM

- Cần thực hiện ngay tại nơi phát sinh dụng cụ



Xử lý dụng cụ y tế (tt)

❖ Cách thực hiện

- Tại khu vực cách ly
- NVYT mang PTPHCN
- Ngâm vào dd làm sạch chứa hoạt chất enzym => làm sạch
- Ngâm dd cloramin B 0,05% trong 1-2h => cọ rửa => xả sạch dưới vòi nước => để khô => cho vào thùng kín ghi **dụng cụ từ BN nCoV** => KSNK
- Cởi bỏ PTPHCN
- Tại khoa KSNK
- Khử khuẩn lần 2 => đóng gói => hấp tiệt khuẩn => lưu trữ vô khuẩn

Xử lý dụng cụ y tế (tt)

❖ Vệ sinh xe vận chuyển

- Phương tiện PHCN
- Dụng cụ, phương tiện làm sạch, khử khuẩn
- Hóa chất, dung dịch vệ sinh chứa cồn
- Bình xịt chứa dd khử khuẩn:Hexanios, cồn, Presept, Chloramin B...

Vệ sinh xe vận chuyển(tt)

2. Thực hiện

- Mang PTPHCN
- Phun dd Cloramin B 0,05% (liều 0,3-0,5 lít/m²)
- Xịt theo chuyển động hình sin => đóng cửa 1h => rửa bằng nước sạch
- Cởi bỏ PTPHCN
- Vệ sinh tay
- **Chú ý:** những máy móc có màn hình cần che phủ trước khi phun

Xử lý dụng cụ ăn uống

- Nguyên tắc
 - Tất cả đồ dùng, thực phẩm thừa phải xử lý như chất thải lây nhiễm
 - Vật dụng dùng một lần bỏ vào thùng chất thải lây nhiễm
 - Dụng cụ dùng riêng=> xử lý riêng từng NB
 - Dụng cụ tái sử dụng xử lý khử khuẩn, tiết khuẩn đúng quy trình

Xử lý dụng cụ ăn uống (tt)

- ❖ *Cách thực hiện*
 - ❑ *Dụng cụ dùng một lần*
Dụng cụ và thực phẩm còn thừa được bỏ vào thùng chất thải lây nhiễm
 - ❑ *Dụng cụ tái sử dụng*
 - **Tại khu vực cách ly**
 - NVYT mang PTPHCN
 - Gạt hết thức ăn thừa vào thùng đựng chất thải lây nhiễm
 - **Tráng sạch dưới vòi nước => cho vào thùng kín ghi **dụng cụ từ BN nCoV** => dinh dưỡng**
 - Cởi bỏ PTPHCN
 - **Tại khoa dinh dưỡng**
 - NVYT mang PTPHCN
 - **Ngâm ngập dụng cụ vào dd cloramin B 0,05% trong 10-20 phút hoặc (đun sôi DC trong 10 phút)**
 - Cởi PTPHCN
 - VS tay

Quản lý đồ vải

- Nguyên tắc: Cho ngay đồ vải vào thùng có nắp đậy, có lót túi tại buồng cách ly
- Nhân viên thu gom mang PTPHCN
- Đồ vải được vận chuyển, xử lý ngay không lưu
- Túi đựng đồ vải màu vàng, không thủng, không thấm nước
- Không giữ, không đếm
- Không để dưới sàn nhà

Tại buồng cách ly

- Đồ vải bẩn bỏ vào túi màu vàng đặt trong thùng có nắp đậy kín và buộc kín trước khi đưa ra khỏi phòng cách ly
- Các túi đựng đồ vải khi chuyển ra ngoài phải cho vào một túi khác, buộc kín và bỏ vào thùng hoặc xe vận chuyển có nắp đậy => chuyển xuống nhà giặt ghi rõ **Đồ vải có nguy cơ chứa nCoV**
- Có lịch giao nhận phù hợp, hạn chế tối đa thời gian lưu giữ đồ vải bẩn tại khoa/ phòng

Tại nhà giặt

1. Trước khi bắt đầu công việc

- Mang PTPHCN
- Thực hiện
 - Đò vải cho ngay vào máy giặt, không đếm, không giữ
 - Ngâm đồ vải với dd nồng độ 0,05% clo hoạt tính trong 1-2 giờ trước khi giặt bằng nước sạch
 - Sấy khô hoặc phơi nơi có nhiều ánh nắng
 - Lưu giữ và phân phối

Tại nhà giặt (tt)

2. Sau khi kết thúc công việc

- Cởi PTPHCN
- Vệ sinh tay
- Vệ sinh phương tiện, dụng cụ

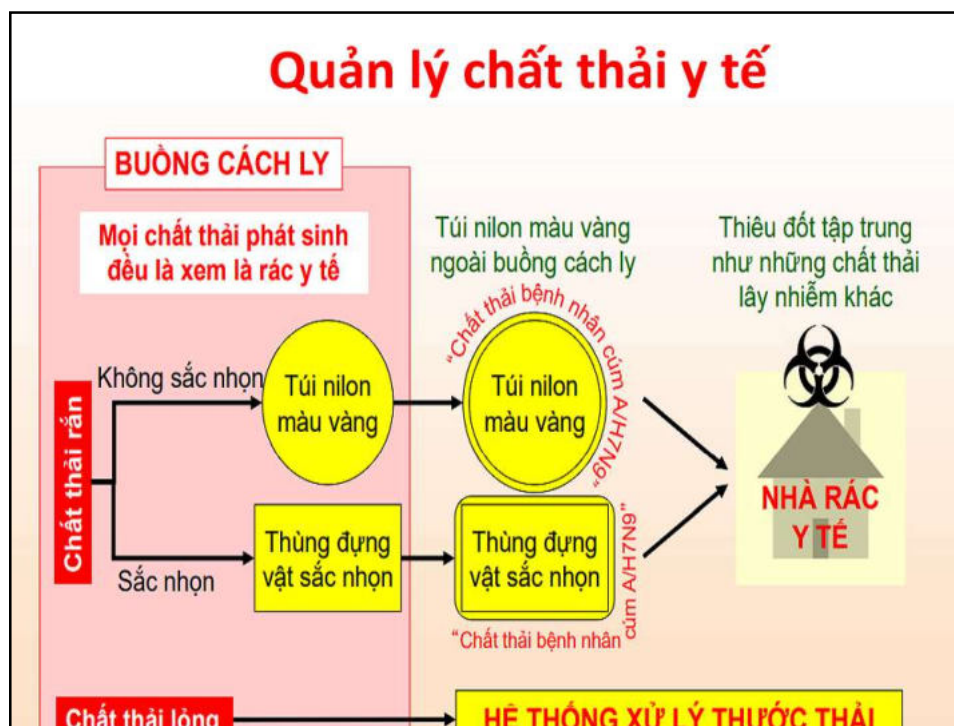
Lưu ý: Túi đựng đồ vải bẩn bỏ vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có dòng chữ “ **chất thải có nguy cơ chứa nCoV**”

Quản lý chất thải y tế

- Nguyên tắc:
 - Tất cả chất thải phát sinh đều là chất thải lây nhiễm
 - Đảm bảo không phát tán mầm bệnh trong quá trình thu gom, vận chuyển và xử lý
 - Nhân viên thu gom mang PTPHCN

Tại buồng cách ly

1. Chất thải rắn
 - Cho ngay vào thùng đựng chất thải lây nhiễm, có nắp đậy, có lót túi màu vàng
 - Buộc kín trước khi đưa ra khỏi phòng cách ly
 - Các túi đựng khi chuyển ra ngoài phải cho vào một túi khác, buộc kín và bỏ vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có nắp đậy => chuyển xuống nhà xử lý rác ghi rõ **Chất thải có nguy cơ chứa nCoV**
2. Chất thải lỏng và dịch tiết
 - Khử trùng bằng dd Cloramin B **1,25-2,5%** với tỷ lệ 1:1 ít nhất **30ph**
 - Thu gom theo hệ thống xử lý nước thải của BV



Chất thải phát sinh từ buồng bệnh nhân nCoV



Ghi bên ngoài: "CT lây nhiễm đặc biệt"

- Không ngâm khử khuẩn trước khi chuyển đến nơi tập trung chất thải của bệnh viện
- Nhân viên thu gom/vận chuyển/xử lý chất thải tuân thủ theo hướng dẫn về phòng ngừa lây nhiễm (mang khẩu trang, găng tay, chổi... và rửa tay sau khi kết thúc công việc)

Vận chuyển, xử lý chất thải rắn

- Thu gom, vận chuyển khi đầy 2/3 thùng hoặc ít nhất 2 lần/ngày
- Đảm bảo không bị rơi, rò rỉ chất thải
- Xử lý tại chỗ ngay trong ngày bằng lò đốt
- Tiêu hủy tập trung như những chất thải lây nhiễm khác

Vệ sinh buồng tiếp nhận

- Lau toàn bộ sàn nhà, máy móc, tủ đầu giường, giường bệnh, băng ca, xe đẩy ...
- Sau vệ sinh phải để ít nhất 20 phút mới tiếp nhận BN khác
- Phun khử khuẩn => đóng cửa 20ph=> mở cửa cho khí thải ra hết => đón BN khác

CÁCH PHA CLORAMIN B ĐỂ KHỬ TRÙNG TRONG BỆNH VIỆN VÀ Ổ DỊCH

Đây là hướng dẫn việc sử dụng các hợp chất có chứa clo trong khử trùng ổ dịch nói chung. Việc chọn hình thức khử trùng nào trong các hướng dẫn dưới đây phải tùy thuộc vào từng loại dịch bệnh và theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế về việc xử lý ổ dịch của từng loại dịch bệnh đó.

Khử trùng tay ở khu vực điều trị cách ly bệnh nhân: Tại điểm ra, vào khu vực cách ly và cửa ra vào mỗi buồng bệnh, nếu không có các dung dịch diệt trùng nhanh (cồn, lọ dung dịch khử trùng tay) hoặc nước xà phòng để rửa tay thì phải có chậu đựng dung dịch hóa chất khử trùng có clo với nồng độ 0,5% clo hoạt tính để ngâm rửa tay (ngâm tay 1 phút, sau đó tráng bằng nước sạch).

Khử trùng bề mặt, vật dụng: Dùng dung dịch nồng độ 0,5% clo hoạt tính để lau nền nhà, bề mặt đồ vật, dụng cụ v.v. .

cách pha cloramin b Khử trùng bộ, chậu ô nhiễm mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm: Ngâm bộ chậu ô nhiễm vào dung dịch nồng độ 0,5% clo hoạt tính trong ít nhất 30 phút trước khi đem rửa bằng nước sạch.

Khử trùng buồng bệnh điều trị bệnh nhân mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm: Dùng dung dịch nồng độ 0,5% clo hoạt tính để lau nền buồng bệnh, bề mặt đồ vật, vật dụng trong phòng bệnh.

Xin Cảm ơn