

Kosketusvarotoimet

Kosketusvarotoimien tarkoituksena on katkaista kosketustartuntatie. Tärkein yksittäinen asia on käsien desinfektio. Tavanomaisten varotoimien lisäksi käytetään tarvittaessa suojakäsineitä ja muita suojaimeja potilaaseen tai hänen ympäristöönsä koskiessa. **Ne kohdat, joissa on yksi tai useampi eroavuus tavanomaisiin varotoimiin, on merkitty punaisella.**

Potilashuone

Huoneen valinta	1 h huone, oma wc ja suihku suositeltavia - Jos 1 h huonetta ei ole, katso: Kohortointi ja tilavarotoimet
Huoneen varustelu	- Laita oveen tai sulkuun kosketusvarotoimikyltti - Potilaskohtaiset hoito-, tutkimus- ja siivousvälineet, pyykki- ja jätteastiat - Varaa vain 1 vrk tarpeisiin välineitä ja tarvikkeita - Älä säilytä lavuaarin ympärillä olevalla tasolla mitään tavaroita

Käsihygieniä ja suojakäsineet

Desinfioi kädet ja pue / vaihda suojakäsineet Katso: Desinfektio-tekniikka	- Ennen kuin kosketat potilasta tai lähiympäristöä - Juuri ennen aseptista toimenpidettä - Heti eritteiden käsittelyn jälkeen riisuttuasi suojakäsineet - Potilaan/ potilaan lähiympäristön koskettamisen jälkeen  - Ennen elintarvikkeiden käsittelyä - Wc käynnin jälkeen - Käsien saippuapesun jälkeen Erityisen tärkeää on vaihtaa puhtaat suojakäsineet ja desinfioida kädet juuri ennen aseptista toimenpidettä.
Käytä suojakäsineitä	- Clostridioides difficile- ja Noro-gastroenteriitti, syyhy, CPE, VRE, Candida Auris sekä sellainen MRSA-potilas, jolla hilseilevä iho: Käytä suojakäsineitä aina koskiessasi potilasta tai hänen lähiympäristöään Muut kosketusvarotoimin hoidettavat potilaat: - Et tarvitse suojakäsineitä, kun kosketat lyhyesti potilaan ehjää ihoa tai kontaminoitumatonta lähiympäristöä - Ota suojakäsineet paketista ja pue ne desinfioituin käsin - Desinfioi kädet suojakäsineiden riisumisen jälkeen

Pese kädet vedellä ja saippualla	- Gastroenteriitti - potilaan luota tai huoneesta poistuessasi - Kun kädet ovat näkyvästi likaiset tai tuntuvat likaisilta - WC-käynnin jälkeen
Huomioi kellot, korut, kynnet ja iho	- Rannekello, älykello, sormukset, käsikorut, rakenne- ja geelikynnet sekä kynsi lakka ovat kielletty - Kynsien tulee olla lyhyet ja käsien ihon ehjä

Suojaimet

Suojaimet puetaan ensisijaisesti potilashuoneessa tai sulkuutilassa ja riisutaan potilashuoneessa.

Suojatakki tai hihallinen suojaesiliina	- Jos vartalokontakti hoitaessasi tai tutkiessasi potilasta - Jos on riski eritteiden roiskumisesta iholle tai työvaatteille - Huoneen siivouksessa
Kirurginen suu-nenäsuojain II tai IIR	- Jos on riski eritteiden roiskumisesta kasvoille, lisäksi - haavahoidossa - jos potilaalla on hilseilevä ihosairaus - jos potilaalla on keinoilmatie - Kun joko potilaalla tai työntekijällä itsellä on hengitystieinfektion oireita, minimi 5 vrk oireiden alusta. Katso: Ohje työntekijälle, jolla on hengitystieinfektion oireita ja Respiratorista virusinfektiota sairastavan potilaan varotoimet vuodeosastoilla
Suojalasit tai visiiri	Jos on riski eritteiden roiskumisesta kasvoille

Eritealtistumisen vähentäminen

Eritetahrat	- Poista näkyvät eritetahrat välittömästi - Huom! Tarkista tarvittava desinfektioainepitoisuus, katso: Eritetahradesinfektio
Pistävät ja viiltävät esineet	- Laita pistävät ja viiltävät esineet suoraan keräysastiaan - Älä laita käytettyjä neuloja takaisin neulansuojukseen - Katso: Veritapaturmaohjeet

Hoito- ja tutkimusvälineiden huolto, potilashuoneen siivous

Hoito- ja tutkimusvälineet	- Huone- ja potilaskohtaiset tai kertakäyttöiset välineet - Monikäyttöisten puhdistus, desinfektio tai sterilointi käyttötavan mukaan, katso: Hoito- ja tutkimusvälineiden puhdistusohje - Älä laske hoito-/tutkimusvälineitä potilaan sängylle
Siivous	- Huonekohtaiset siivousvälineet - Sama suojavaatetus kuin potilasta hoitavalla henkilökunnalla - Katso: Potilashuoneen siivous - Ennen loppusiivousta hoitohenkilökunta tyhjentää huoneen hoitotarvikkeista
Likapyykki, eritteet ja jätteet	- Pakkaa pyykki ja jätteet ohjeiden mukaisesti - Katso: Pyykin käsittely ja Jäteohjeet - Kaada eritteet suoraan huuhtelu- ja desinfektiokoneeseen, ei potilashuoneen käsienvesualtaaseen tai wc-pönttöön

Potilaan kuljettaminen, kuntoutus ja liikkuminen osastolla

Potilaan kuljettaja	- Desinfioi kädet ennen kuljetusta ja sen jälkeen Älä käytä suojakäsineitä - Siirrä potilas suoraan tutkimukseen/toimenpiteeseen ja takaisin - Katso: Potilaan kuljetus sairaalassa
MDR-kantajan liikkuminen ja kuntoutus osastolla (pois lukien Candida Auris-kantaja) Päivitetty 22.10.	- Moniresistentin bakteerin kantaja voi liikkua osaston yleisten tilojen läpi (esim. ulkoilemaan tai kanttiiniiin), jos hän ei ole ympäristöään eritteillä sotkeva tai gastroenteriittipotilas. Oleskelua osaston yleisissä tiloissa, esim. päiväsalissa, tulee välttää. - Lyhytaikainen liikkuminen ja ohjattu kuntoutus osaston käytävällä on sallittua, kun seuraavat asiat on huomioitu: - potilas opetetaan desinfioimaan kädet potilashuoneesta poistuttaessa ja palatessa takaisin - potilaalla on puhtaat vaatteet (samana päivänä vaihdetut) - haavat on peitetty, haavasidokset päältä puhtaat ja hyvin paikoillaan - potilasta neuvotaan käyttämään vain oman huoneen wc:tä - Varmista, että potilas kykenee noudattamaan annettuja ohjeita.

Potilaan ja vierailijan ohjaus

Käsihygienia	- Ohjaa potilasta ja vierailijoita käyttämään käsihuuhdetta - Käy läpi: Hygieniaoheita sairaalassa oleville potilaille (aikuiset) tai Hygieniaoheita sairaalassa oleville potilaille ja heidän läheisilleen (lapset)
---------------------	---

Varotoimet	• Kerro potilaalle varotoimien tarkoitus • Ohjaa vierailijoita varotoimikäytänteissä (hyvä käsihygienia)
-------------------	---

Kosketusvarotoimien käyttö

Kosketusvarotoimilla tehostetaan tavanomaisia varotoimia. Niiden tarkoitus on vähentää kosketuksen välityksellä tarttuvien mikrobien leviämistä. Potilas sijoitetaan yhden hengen huoneeseen ja käytetään ohjeiden mukaisia suojaimeja. Tärkeimmistä kosketusvarotoimin hoidettavista mikrobeista on erilliset ohjeet. Seuraavassa **esimerkkejä** kosketusvarotoimin hoidettavista mikrobeista ja infektiosairauksista. Muut, katso: Aakkosellinen luettelo mikrobeista ja infektiosairauksista.

1. Moniresistentit mikrobit	• MRSA-kantaja • VRE-kantaja • CPE-kantaja • PseuMDR- kantaja • AcinMDR-kantaja • ESBL-kantaja, jos ○ Klebsiella pneumoniae -kanta ○ Lapset < 7 vuotta • Candida auris • Suora sairaalasiirto ulkomailta, vuoden sisällä sairaalahoito ulkomailla, asuu vastaanottokeskuksessa tai vuoden sisällä Suomeen tullut turvapaikanhakija, paperiton, pakolainen ja ulkomaisessa lastenkodissa asunut, kunnes kahdet seulontanäytteet ovat osoittautuneet negatiivisiksi
2. Gastroenteriitti	Katso ohje: Norovirus ja Clostridioides Difficile – sairaalassa herkästi leviävät ripulitaudit
3. Ihoinfektioista	• Runsaasti erittävä paise, haava- tai ihoinfektio (erite tahraa ympäristöä) • Märkäruupi lastenosastolla
4. Syyhy	• 24 h ensimmäisen hoitokerran päättymisestä
5. Vyöruusu	• Paikallinen: tavanomaiset varotoimet, jos vyöruusualue peitettynä. Jos ei voida peittää (esim. kasvoissa), kosketusvarotoimet. • Paikallinen immuunipuutteisella: ilma- ja kosketusvarotoimet kunnes rakkulat ovat kuivuneet. Selkeyden vuoksi kaikki (myös vesirokon sairastaneet ja rokotetut) käyttävät hengityksensuojainta. • Yleistynyt: ilma- ja kosketusvarotoimet kunnes rakkulat ovat kuivuneet. Selkeyden vuoksi kaikki (myös vesirokon sairastaneet ja rokotetut) käyttävät hengityksensuojainta.

6. EHEC, A-hepatiitti, kampylobakteeri, salmonellaenteriitti, shigella,	• Inkontinenteilla ja lastenosastolla
7. Ilmavarotoimien lisäksi aina kosketusvarotoimet	• Tuhkarokko (Morbilli) • Vesirokko (Varicella): ○ Kunnes rakkulat kuivuneet ○ Selkeyden vuoksi kaikki (myös vesirokon sairastaneet ja rokotetut) käyttävät hengityksensuojainta.
8. Pisaravarotoimien lisäksi kosketusvarotoimet lapsilla	• Adenovirusinfektio • Influenssa • Respiratory syncytial virus (RSV)
9. M-rokko (ent. Apinarokko)	• Kosketus-, pisara- ja ilmavarotoimet, katso: M-rokko