

Kućna njega za bolesnike sa sumnjom na COVID-19 koji se prezentiraju s blagim simptomima i upravljanje kontaktima

Kućna njega za bolesnike sa sumnjom na COVID-19 koji se prezentiraju s blagim simptomima

S obzirom na trenutno dostupne podatke o bolesti i njezinu prenošenju, SZO preporučuje da se nad svim pacijenti sa sumnjom na COVID-19 s teškom akutnom respiratornom infekcijom (SARI) izvrši trijaža pri prvom kontaktu sa zdravstvenim sustavom te da hitno liječenje započne na temelju ozbiljnosti bolesti. Za osobe koje imaju blage simptome bolesti hospitalizacija možda neće biti potrebna, osim ako ne postoji vjerojatnost od razvijanja teže kliničke slike. U tim slučajevima može se razmotriti pružanje zdravstvene zaštite kući. Ostali razlozi za kućnu zdravstvenu skrb uključuju simptomatske bolesnike koji više ne zahtijevaju hospitalizaciju, mjesta gdje bolnička skrb nije dostupna ili nije osigurana (tj. ograničeni kapacitet i resursi koji nisu u stanju zadovoljiti potražnju za zdravstvenim uslugama) ili u slučaju informiranog odbijanja hospitalizacije.

Ako postoji bilo koji od ovih razloga, u kućnom okruženju mogu se zbrinuti bolesnici s blagim simptomima i bez osnovnih kroničnih stanja poput plućnih ili srčanih bolesti, zatajenja bubrega ili imunokompromitirajućeg stanja koji povećavaju rizik od razvoja komplikacija. Ova odluka zahtijeva pažljivu kliničku prosudbu i treba je provesti zajedno s procjenom sigurnosti pacijentovog okruženja.

Procjenu treba provesti obučeni zdravstveni radnik kako bi se potvrdilo da je stambeni prostor prikladan za pružanje kućne njege; to jest da su pacijent i obitelj sposobni pridržavati se mjera opreza koje će se preporučiti u sklopu kućne izolacije i njege (higijena ruku, respiratorna higijena, čišćenje okoliša, ograničenje kretanja, itd.) i rješavanje sigurnosnih pitanja (npr. slučajna ingestija i opasnost od požara) prije preporuke korištenja sredstava na bazi alkohola za upotrebu u kućanstvu. Treba uspostaviti komunikacijsku vezu s pružateljem zdravstvene skrbi/javnozdravstvenim osobljem tijekom čitavog razdoblja kućne njege dok pacijent potpuno ne ozdravi. Potrebne su sveobuhvatne informacije o infekciji i načinu prenosa kako bi se definiralo trajanje mjera izolacije u kući.

Pacijente i članove kućanstva treba educirati o osobnoj higijeni i osnovnim mjerama prevencije i mjerama skrbi za potencijalno zaraženog člana obitelji kako bi se spriječilo širenje infekcije na ukućane. Pacijentu i obitelji treba omogućiti stalnu podršku, obrazovanje i praćenje.

Oni bi se trebali pridržavati sljedećih preporuka:

- Smjestiti pacijenta u dobro prozračenu jednokrevetnu sobu (tj. otvoren prozor);
- Ograničiti kretanje pacijenta i minimalizirati djeljenje prostora. Osigurati da su zajednički prostori (npr. kuhinja, kupaonica) dobro prozračeni (npr. držite prozore otvorenima);
- Članovi kućanstva trebaju ostati u drugoj prostoriji ili održavati udaljenost najmanje 1 m od bolesne osobe;
- Ograničiti broj njegovatelja bolesnika. U idealnom slučaju da se o pacijentu brine jedna osoba dobrog zdravlja bez osnovnih kroničnih ili imunokompromitirajućeg stanja. Zabraniti posjete sve dok se pacijent potpuno ne oporavi;
- Izvršiti higijenu ruku nakon bilo koje vrste kontakta s pacijentom ili njegove neposredne okoline. Higijenu ruku treba obaviti i prije i nakon pripreme hrane, prije jela, nakon upotrebe toaleta i kad god ruke izgledaju prljavo. Ako ruke nisu vidno zaprljane, može se upotrijebiti sredstvo na bazi alkohola. Za vidno zaprljane ruke higijena ruka sapunom i vodom;

- Prilikom pranja ruka sapunom i vodom poželjna je upotreba papirnih ručnika za jednokratnu upotrebu za sušenje ruku. Ako nisu dostupni, koristiti čiste ručnike i zamijeniti ih kada postanu vlažni;
- Da bi se ograničilo širenje respiratornog sekreta, pacijentu treba osigurati medicinsku masku i preporučiti korištenje što je više moguće. Pojedinci koji ne podnose medicinsku masku, trebali bi strogo provoditi mjere higijene, tj. prekriti usta i nos prilikom kašljanja ili kihanja papirnom maramicom za jednokratnu upotrebu. Odbaciti ili na odgovarajući način očistiti materijale koji se upotrebljavaju za prekrivanje usta i nosa nakon upotrebe (npr. operati rubac običnim sapunom ili deterdžentom i vodom);
- Negovatelj treba nositi dobro prijanjajuću medicinsku masku koja pokriva usta i nos kad se nalazi u istoj prostoriji s pacijentom. Maske se ne smiju dirati tijekom uporabe. Ako se maska navlaži ili zaprlja od sekreta, mora se odmah zamijeniti novom, čistom, suhom maskom. Uklanjanje masku primjenom odgovarajuće tehnike (tj. ne dodirujte prednju stranu, već uklonite odostraga). Odbacite masku odmah nakon uporabe i izvršite higijenu ruku;
- Izbjegavati izravan dodir s tjelesnim tekućinama, posebno oralnim ili respiratornim izlučevinama, te stolicom. Koristiti jednokratne rukavice i masku prilikom pružanja oralne ili respiratorne njege i pri rukovanju sa stolicom, urinom i otpadom. Izvršite higijenu ruku prije i nakon uklanjanja rukavica i maske;
- Neupotrebljavati korištene maske ili rukavice;
- Koristiti posteljinu i pribor za jelo namijenjeno isključivo za pacijenta; te predmete treba očistiti sapunom i vodom nakon upotrebe i ponovo ih koristiti, a ne odbaciti;
- Svakodnevno očistiti i dezinficirati površine koje se često dodiruju u bolesničkom području, poput noćnih ormarića, kreveta i ostalog namještaja. Za čišćenje najprije treba koristiti sapun ili deterdžent za kućanstvo, a nakon ispiranja treba primijeniti uobičajeno dezinfekcijsko sredstvo za kućanstvo koje sadrži 0,5% natrijev hipoklorid (tj. ekvivalent 5.000 pm ili 1/10 izbjeljivača s 9/10 vode);
- Očistiti i dezinficirati površine kupaonice i WC-a barem jednom dnevno. Za čišćenje treba koristiti sapun ili deterdžent za kućanstvo, a nakon ispiranja dezinfekcijsko sredstvo za kućanstvo koje sadrži 0,5% natrijev hipoklorid;
- Oprati pacijentovu odjeću, posteljinu, ručnike za kupanje i itd. običnim sapunom i vodom ili u perilici rublja na 60–90 ° C uobičajenim deterdžentom za domaćinstvo i dobro ih osušiti. Kontaminirane materijale staviti u vrećicu za rublje. Ne tresti i izbjegavati izravan dodir kože i odjeće sa onečišćenim materijalima;
- Rukavice i zaštitnu odjeću (npr. plastične pregače) treba koristiti za čišćenje ili rukovanje površinama, odjećom ili posteljinom zaprljanom tjelesnim tekućinama. Ovisno o kontekstu mogu se koristiti ili namjenske rukavice ili rukavice za jednokratnu uporabu. Namjenske rukavice treba očistiti sapunom i vodom te dekontaminirati s 0,5% natrijevim hipokloridom nakon upotrebe. Rukavice za jednokratnu uporabu treba odbaciti nakon svake uporabe. Izvršiti higijenu ruku prije i nakon uklanjanja rukavica;
- Rukavice, maske i drugi otpad nastao za vrijeme zdravstvene skrbi pacijenta kod kuće treba staviti u kantu za smeće s poklopcem u bolesničkoj sobi prije odlaganja kao infektivni otpad;
- Izbjegavati druge vrste izlaganja kontaminiranim stvarima iz neposredne okoline pacijenta (npr. ne dijeliti četkicu za zube, cigarete, jelo, posuđe, piće, ručnike, krpe ili posteljinu);

- Kada zdravstveno osoblje pruža njegu u kući, on/ona treba provesti procjenu rizika za odabir odgovarajuće osobne zaštitne opreme i slijediti preporuke i mjere opreza za kapljične infekcije.

Upravljanje kontaktima

Osobe (uključujući pružatelje skrbi ili zdravstvene radnike) koje su bile izložene pojedincima sa sumnjom na COVID-19 infekciju smatraju se kontaktima i treba ih savjetovati da prate svoje zdravlje 14 dana od zadnjeg dana mogućeg kontakta.

Kontakt je osoba u bilo kojem od sljedećeg:

- Izloženost koja je povezana sa zdravstvenom zaštitom, uključujući pružanje izravne skrbi COVID-19 pacijentima, rad sa zdravstvenim radnicima zaraženim COVID-19, posjeta pacijentu ili boravak u istom bliskom okruženju s COVID-19 pacijentom;
- Rad u neposrednoj blizini ili dijeljenje iste učionice s pacijentom COVID-19;
- Putovanje zajedno s COVID-19 pacijentom u bilo kojoj vrsti prijevoza;
- Život u istom domaćinstvu s COVID-19 pacijentom u roku od 14 dana nakon pojave simptoma

Treba uspostaviti komunikacijsku vezu s pružateljem zdravstvene skrbi tijekom trajanja perioda zdravstvenog nadzora. Zdravstveno osoblje trebalo bi biti uključeno u nadzor trenutnog zdravstvenog stanja putem telefona i, u idealnom slučaju, ako je to izvedivo, redovnom (npr. svakodnevno) posjetom i provesti dijagnostičke testove po potrebi.

Pružatelj zdravstvene usluge trebao bi unaprijed dati upute o tome kada i gdje potražiti njegu kad se kontakt razboli, koji bi bio najprikladniji način prijevoza, kada i gdje ući u određenu zdravstvenu ustanovu te koje mjere opreza za suzbijanje infekcije treba slijediti:

- Obavijestiti medicinsku ustanovu da će simptomatski kontakt doći u njihovu ustanovu;
- Tijekom puta, bolesna osoba treba nositi medicinsku masku;
- Izbjegavati javni prijevoz do zdravstvene ustanove; nazvati hitnu pomoć ili prevesti bolesnu osobu privatnim vozilom i po mogućnosti otvoriti prozore vozila;
- Treba upozoriti simptomatski kontakt da uvijek obavlja higijenu dišnih puteva i higijenu ruku; stajati ili sjediti što dalje od drugih (najmanje 1 m), kada su u tranzitu i kada su u zdravstvenoj ustanovi;
- Sve površine koje se tijekom transporta zaprljaju respiratornim izlučevinama i drugim tjelesnim tekućinama trebaju se očistiti sapunom ili deterdžentom i dezinficirati običnim proizvodom za kućanstvo koji sadrži otopinu 0,5% razrijeđenog izbjeljivača.

Izvor: SZO