

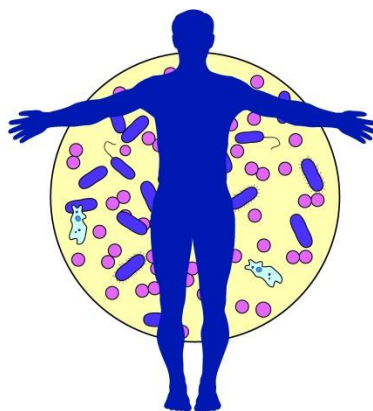
# מחלות זיהומיות



(מגן)

- מחלות זיהומיות ומדבקות הינן גורם מוות משמעותי בעולם
- אנשי צוות רפואי נמצאים בסיכון גבוה לחשיפה למחלות זיהומיות
- מחלות זיהומיות עלולות לגרום להדבקה ישירה ומשנית
- חשיפה לדם או להפרשות נוזליות הנושאים עמם מחוללים מזהמים עלולים לסכן מטופלים אחרים ואת הצוות הרפואי
- על המטפלים להכיר את המחלות השכיחות, דרכי המיגון והבטיחות ואת נהלי הניקוי והחיסוי הקיימים בארגון

- מחלה זיהומית היא כל מחלה הנגרמת ע"י גורם ספציפי
- מחלות מדבקות הינן מחלות זיהומיות שיכולות לעבור מאדם לאדם
- הגורמים השכיחים למחלות אלה הינם חיידקים, וירוסים, פטריות וטפילים
- ניתן להיחשף למחלות זיהומיות דרך מערכת הנשימה, מערכת הדם, העור והריריות



# דרכי הדבקה במהלך הטיפול

- מגע ישיר עם דם או נוזלי גוף של מטופל
- דקירה ממחט או מכשיר חד שבא במגע עם דם של מטופל
- דקירה ממחט או מכשיר בסביבת העבודה שאין עליהם מידע נוסף
- חשיפת העור, ריריות, עיניים והפה לדם או נוזלי גוף של מטופל
- חשיפת דרכי הנשימה לגורם המדביק (שחפת, SARS וכו')
- נשיכה מבן אדם או מבעל דם חם

- AIDS הינה מחלה הנגרמת ע"י נגיף ה- "HIV"
- הנגיף פוגע במערכת החיסונית וחושף את הגוף למחלות זיהומיות שונות, לפגיעה במערכת העצבים, מערכת הנשימה ולגידולים ממאירים
- הנגיף מועבר דרך נוזלי הגוף כמו דם, נוזל הזרע ונוזלי הנרתיק
- דרכי הדבקה כוללות יחסי מין לא מוגנים, שימוש במוצרי דם נגועים ובמכשור רפואי מזוהם כמו מחטים להזרקה והדבקה מאם ליילוד
- יכולות לחלוף מספר שנים מההדבקה ועד להופעת סימני המחלה

# דלקת כבד נגיפית Hepatitis

- מחלה הנגרמת ע"י נגיף ה- "הפטיטיס"
- הנגיף פוגע בתפקוד הכבד ועלול לגרום לשחמת ולסרטן כבד
- נהוג לחלק את המחלה לשלושה סוגים עיקריים (A, B, C)
- הנגיף מועבר דרך נוזלי הגוף כמו דם, נוזל הזרע ונוזלי הנרתיק
- דרכי הדבקה כוללות יחסי מין לא מוגנים, שימוש במוצרי דם נגועים ובמכשור רפואי מזוהם כמו מחטים להזרקה והדבקה מאם ליילוד
- מקובל לחסן את כל הצוותים הרפואיים כנגד דלקת כבד נגיפית

- מחלה הנגרמת ע"י החיידק "מיקובקטריום טוברקולוזיס"
- פוגעת בדרך כלל בריאות, אך יכולה לפגוע גם באיברים אחרים
- ההדבקה נגרמת כתוצאה משאיפה של חיידקים באוויר
- החולים המדבקים בד"כ הם החולים בשחפת פעילה
- הסיכון להדבקה תלוי בעומס החיידקי, בטווח פיזי מהחולה, במשך החשיפה, במידת אלימותו של החיידק ובתפקוד מערכת החיסון של האדם הנדבק

# דלקת ריאות Pneumonia

- מחלה זיהומית חריפה של הריאות
- עלולה להיגרם מחיידקים, וירוסים, פטריות או טפילים
- הגורם המזהם פוגע בריאות ועלול לפגוע גם באיברים נוספים
- ההדבקה עלולה להיגרם כתוצאה ממגע עם רוק ונוזלים מדרכי הנשימה כמו התעטשות, כיח או רוק



- טטנוס נגרם ע"י החיידק "קלוסטרידיום טטני"
- פוגע בתפקוד התקין של העצבים וגורם לסימפטומים אופייניים למחלה הכוללים נוקשות ועוויתות שרירים
- חיידקי טטנוס חודרים לגוף דרך פצע, חתך או כוויה חמורה בעור

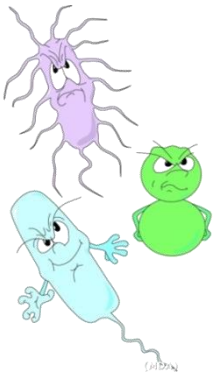
- מחלת הכלבת נגרמת ע"י וירוס הכלבת
- ההדבקה עלולה להיגרם כתוצאה מנשיכה, ליקוק או פצע פתוח
- הוירוס תוקף את מערכת העצבים ואת המוח וגורם לנזקים קשים

# דלקת קרום המוח Meningitis

- נגרמת בד"כ ע"י חיידק מנינגוקוק, פניאומוקוק והמופילוס אינפלואנזה
- עלולה להיגרם גם מוירוסים, פטריות או טפילים
- פוגעת בקרומי המוח ובחוט השדרה
- דלקת חיידקית בד"כ חמורה יותר מדלקת נגיפית
- ההדבקה עלולה להיגרם כתוצאה ממגע עם רוק ונוזלים מדרכי הנשימה כמו התעטשות, כיח או רוק
- עלולה לגרום לזיהום חמור בדם (מנינגוקוקסמיה)

# חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה

- קיימים חיידקים שעמידים לטיפול אנטיביוטי כמו Clostridium, MRSA, VRE, Acinetobacter, Klebsiella pneumonia, difficile
- נמצאים במערכת העיכול, עור, שתן ונוזלי גוף אחרים
- בד"כ אינם מהווים סכנה ממשית להידבקות עבור המטופלים
- מסכנים את בריאות המאושפזים במוסדות סיעודיים וכן בחולים הסובלים מדיכוי מערכת החיסון, חולים אונקולוגיים ומטופלים בדיאליזה



- קיימות מחלות נוספות עליהן מתפרסמות הנחיות מקצועיות לצוותים רפואיים מעת לעת בהתאם להתפרצויות או עונות ידועות
- מחלות זיהומיות בעלות חשיבות בינלאומית כמו אנתרקס, בוטוליזם, דבר, אבעבועות שחורות, כולירה, אבולה, קדחת צהובה ועוד
- מחלות ילדות כמו חצבת, חזרת, אדמת, שעלת, אבעבועות רוח ועוד
- מחלות מין כמו הרפס, עגבת, זיבה, כלמידה, כינים ועוד
- מחלות פנדמיות: שפעת עונתית, שפעת העופות, שפעת החזירים, SARS ועוד

# סטנדרטים ארגוניים למניעה

- הסברה והטמעה לכלל העובדים והמתנדבים
- ביצוע חיסונים בשלב ההכשרה
- נוהל ארגוני לניקוי וחיטוי אמבולנסים וניידות דם
- נוהל ארגוני למקרי חשיפה
- אחראי חשיפות מרחבי וארגוני
- אמצעים להתמגנות ומניעה
- אמצעים לניקוי וחיטוי





מסכת פה-אף-עיניים



מסכת פה-אף



כפפות



כפפות



ערדליים



חליפת מיגון



מסכת N95



מסנן ויראלי

הפריטים נמצאים בערכת מיגון נגיפית אישית  
עפ"י מספר אנשי הצוות באמבולנס

הפריטים נמצאים בערכת  
החייאה בכל אמבולנס

**כל הפריטים הינם חד-פעמיים, אין לבצע שימוש חוזר או להעבירם בין מטופל למטופל!**

- בכל אמבולנס קיימת ערכה למיגון נגיפי המכילה ציוד למניעה, ניקוי וחיתוי לאחר חשיפה או טיפול במטופל עם מחלה זיהומית
- על הצוותים להכיר את כל חלקי הערכה ודרכי השימוש בהם
- יש לעשות שימוש בערכה בכל טיפול כאשר ידוע או ישנו חשד לנוכחות של מחלות נגיפיות או מדבקות במגע או נשימה



ערכת מיגון נגיפית



תכולת ערכת מיגון נגיפית



ערכת מיגון נגיפית אישית



# פסולת דוקרת ומזוהמת

- יש להקפיד להשליך למיכל קשיח המיועד לפסולת זיהומית כל מחט או פריט דוקר בו נעשה שימוש במהלך הטיפול
- אין לנעוץ מחטים במזרון או בכל אתר אחר פרט לפח מחטים
- אין לקפל מחט או להעביר מחט חשופה מאדם לאדם
- אין לכסות מחט לאחר דקירת המטופל
- אין למלא את מיכל איסוף הפסולת מעבר לקו המסומן
- יש לנעול הרמטית את המכלים המלאים ולהשליך למתקן איסוף פסולת דוקרת הנמצא בכל מרחב

# טיפול פסולת וחומרים מזוהמים

- יש להוציא משימוש ציוד רב פעמי שבא במגע עם דרכי הנשימה או הפרשות של מטופל החשוד כסובל ממחלה זיהומית
- יש לאסוף פרטי לבוש, סדינים ושמיות שזוהמו בהפרשות
- יש לשים את כל הציוד והפריטים בשקיות המתאימות לאיסוף פסולת מזוהמת וכביסה מזוהמת הנמצאות בערכת מיגון נגיפית



שקית לאיסוף פסולת מזוהמת



שקית לאיסוף כביסה מזוהמת

- יש להשתמש בכפפות בכל זמן טיפול ומגע עם מטופל
- יש להחליף כפפות בין מגע במטופל אחד למשנהו
- יש להשתמש באמצעי מיגון נוספים הקיימים בהתאם לצורך
- יש להשתמש בתכולת ערכה למיגון נגיפית בהתאם לצורך
- יש להחליף סדין בין מטופל למטופל ולנקות את המיטה
- יש לרחוץ ולחטא את הידיים בין מטופל למטופל



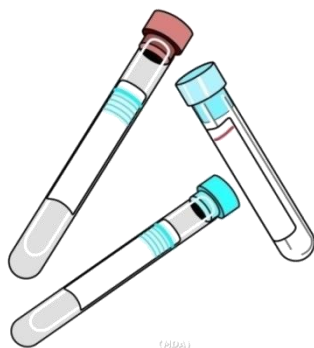
- בתחילת המשמרת יש לוודא את הניקיון החיצוני והפנימי של האמבולנס לרבות פעולות ניקוי וחיטוי כמפורט בנוהל אגף רפואה
- אין חיטוי ללא ניקוי! יש לבצע פעולות ניקוי בטרם פעולות חיטוי
- יש לנקות כל משטח או ציוד שבא במגע עם המטופל
- במהלך המשמרת יש לסלק אשפה ולחדש את פעולות הניקוי והחיטוי בהתאם לצורך לאחר הפינוי
- יש לעשות שימוש בתמיסת כלור, מטליות חיטוי וחומרי חיטוי לידיים

- צוות החושד כי נחשף למחלה זיהומית מדבקת ידווח איש הצוות מידית למוקד המרחבי על חשד לחשיפה
- האחראי המרחבי לנושא חשיפות ייצור קשר בהקדם האפשרי עם הצוות שנחשף בשטח, יבצע תשאול, וינחה את הצוות על המשך פעולות לביצוע - בדגש על פניה למלר"ד הקרוב/המלר"ד אליו פונה המטופל לצורך קבלת טיפול !!
- יש למלא את הדוח בצורה ברורה ולפרט את השתלשלות האירוע

# חשיפה לדם/נוזלי גוף

חשיפה לדם/נוזלי גוף עם סיכון גבוה להידבקות בהפטיטיס ואיידס :

- במקרה של דקירה/חתך, יעודד הנחשף דימום מאזור הפציעה, ינקה ויחטא את מקום הפציעה בתכשיר שמכיל כלורהקסידין CHLORHEXIDINE כגון: ספטול, סביעור
- הנחשף יפנה למלר"ד אליו פונה המטופל (או למלר"ד הקרוב ביותר במקרים בהם לא בוצע פינוי), יפתח גיליון - ויטופל ע"י צוות המלר"ד בהתאם להנחיות משרד הבריאות



- במקרים בהם לא מתקיים פינוי או נבצר מאיש הצוות לפנות למלר"ד לקבלת טיפול רפואי, ניתן לקחת דגימות דם (מהמטופל ומאיש הצוות) בהתאם להנחיות הבאות :
- יש לוודא כי בדיקות הדם תילקחנה אך ורק ע"י איש צוות המוסמך ליטול דגימות דם ובאמצעות ציוד ייעודי
  - יש לוודא כי דגימות הדם תילקחנה אך ורק לאחר קבלת הסכמה מפורשת מהמטופל ו/או מהנחשף
  - אחראי מרחבי לנושא חשיפות ידאג ליידע טלפונית את האחות המפקחת הראשית/רופאות שירותי הדם ולוודא הגעת המבחנות לשירותי הדם
  - על גבי המבחנות יש לציין את שם הנבדק, מס' ת"ז ולוודא הגעת המבחנות לשירותי הדם של מד"א בתל השומר לא יאוחר מ 24 שעות לאחר החשיפה

- האם ידוע או יש חשד למחלה זיהומית או מחלה מדבקת?
- האם יש צורך בידוד מגע או בבידוד נשימתי/ טיפתי?
- האם המטופל סובל לאחרונה מחום גבוה, שיעול, נזלת?
- האם הופיעו תסמינים כמו קשיון עורף, פוטופוביה, פריחה או כתמים על גבי העור?
- יש לציין את המידע הרלוונטי בדו"ח הרפואי
- יש לדווח לבית החולים בטרם ההגעה באמצעות המוקד המרחבי



## שמירה על היגיינה, ניקוי וחיטוי אמבולנסים, משטחים וציוד רפואי

### כללי

1. שמירת היגיינה, פעולות ניקוי וחיטוי מהוות נדבך חשוב במאבק הרציף למניעת זיהומים.
2. במהלך הפעילות, נחשפת סביבת העבודה למסופלים ולשפך של נוזלי גוף שונים, אשר נושאים עמם מחוללים מזהמים העלולים לסכן מסופלים אחרים וכן את צוותי מד"א.
3. על צוותי מד"א חלה האחריות להשתמש באמצעי מיגון, לשמור על ניקיון ולחטא ציוד, אביזרים ומשטחים הבאים במגע עם מחוללים מזהמים באתרי הטיפול, במתקני מד"א ובאמבולנסים.
4. נוהל זה נועד להנחות את צוותי מד"א בעקרונות השמירה על היגיינה, שימוש באמצעי מיגון כנדרש וביצוע פעולות ניקוי וחיטוי.

### המטרה

קביעת השיטה לשמירה על היגיינה, ניקיון וחיטוי אמבולנסים ומשטחים ממחוללים ומזהמים.

### הגדרות

#### 1. תהליכים:

- ניקוי** - תהליך של הסרת כמויות ניכרות של חומר מעל פני השטח כולל אבק, לכלוך, שאריות ופסולת ביולוגית באמצעות מים ודטרגנט.
- חיטוי** - פעולה של הרחקת מיקרואורגניזמים מזהמים ממכשירים, משטחים ואביזרים באמצעות חומרים ייעודיים.
- חיטוי מהיר של ידיים** - תהליך הסרה והשמדה של אוכלוסיות מיקרואורגניזמים חולפת מהידיים בעזרת חומרים ותמיסות המכילים אלקוהול, עם או בלי חומר חיטוי נוסף.

#### 2. חומרים ועזרים:

- א. דטרגנט** - חומר פעיל שמטרתו הסרת לכלוך.
- ב. BIOMIST** - מערכת לחיטוי בערפול עם תמיס ייעודית לחיטוי, או שוות ערך.
- ג. חומר חיטוי על בסיס כלור** - תמיסת כלור. \*בהמסת טבלית אחת בנפח של 0.5 ליטר מים יתקבל ריכוז של 1000 חל"מ. יעילות החומר הפעיל המומס הוא ל- 24 שעות.
- ד. חומר חיטוי על בסיס אלקוהול** - מטליות אלקוהול 70%, או כל תכשיר אחר שייקבע ע"י אגף הרפואה.
- ה. חומר אנטיספטי** - חומר חיטוי לשימוש על רקמה חיה לרוב על בסיס של אלקוהול.

#### 3. ציוד:

- א. ציוד לשימוש חד פעמי** - ציוד רפואי המשמש למתן מענה רפואי למטופל אחד, ובתום השימוש מסולק או מושמד.
- ב. ציוד לשימוש רב פעמי** - ציוד רפואי לשימוש חוזר, הנדרש לתהליך של חיטוי לאחר כל שימוש.

### כללי בטיחות וזהירות

#### 1. אמצעי מיגון:

- א. בכל פעולת ניקוי וחיטוי באמצעות אלקוהול יש להשתמש בכפפות חד פעמיות.**
- ב. בעת שימוש במערכת BIOMIST יש להשתמש בכפפות ומשקפי מגן הנלווים למערכת.**
- ג. בעת ביצוע פעולת ניקוי וחיטוי עלול מבצע הפעולה להיחשף לדם או הפרשות טריות, ולכן יש להימנע מהכנסת ידיים למקומות נסתרים.**
- ד. בכל פעולת ניקוי וחיטוי באמצעות תמיסת כלור יש להשתמש בכפפות, בביגוד מגן חד פעמי, במסכת פה/עיניים או במסכת פה אף ומשקפי מגן.**

## 2. בטיחות וזהירות בשימוש בחומרים:

- א. אין לאחסן טבליות, אבקה או תמיסות לחיטוי על בסיס כלור במכלים לא מקוריים או שאין עליהם תווית עם שם החומר והרכבו.
- ב. מיכל הריסוס עם התמיסה המהולה יסומן באמצעות מדבקה עם הנחיה לדילול וסילוק שארית החומר בתום השימוש, ואזהרה "חומר רעיל".
- ג. חל איסור מוחלט על שמירת שאריות חומר מהול, ולכן יש לשפוך לתעלת ניקוז/ביוב מיד בתום השימוש שאריות חומר מהול לחיטוי.
- ד. חל איסור על ערבוב חומרים לחיטוי עם חומרים אחרים (ערבוב עם חומרים נוספים עלול לגרום לריאקציה מסוכנת).
- ה. יש להימנע ממגע של החומר עם חלקי בד ולבוש (גורם נזק לביגוד).
- ו. בחדרים ובכלי רכב יש להקפיד שהחלונות והדלתות יהיו פתוחים בעת שימוש בחומרי חיטוי על בסיס כלור.
- ז. מכשור רפואי אלקטרוני לרבות כבלי יחוסא חיצונית באמצעות מסליות אלכוהול 70% או באמצעות תרסיס חיטוי BIOMIST. אין לחטא מכשור זה באמצעות תמיסות על בסיס כלור.

## הנחיות לשמירה על היגיינה, ניקוי וחיטוי:

### 1. שמירה על היגיינה

- א. אנשי הצוות ילבוש כפפות בכל זמן טיפול ומגע עם מטופל.
- ב. אנשי הצוות ישתמשו באמצעי מיגון נוספים הקיימים במד"א על פי המקרה והצורך: מסיכת פה עיניים/משקפי מגן בעת ביצוע פעולות פולשניות או שאיבת הפרשות, ושימוש בתכולת ערכה למיגון נגיפי במקרים המוגדרים בנוהל "חשיפת איש צוות מד"א למחלות זיהומיות מדבקות".
- ג. הסדין המונח על מיטת האמבולנס הינו לשימוש חד-פעמי.
- ד. יש להשתמש בחוץ הסדין החד-פעמי בין השמיכות לבין המטופל (שמיכה הבאה במגע עם הפרשות מטופל תשלח מידית לכביסה).

- ה. במעבר בין מטופל אחד למשנהו ידאג הצוות לרחיצה וחיטוי של הידיים באמצעות תמיסת ספטול הקיימת באמבולנסים או כל תמיסה אנטיספטית אחרת אשר תאפשר ע"י אגף רפואה.
- ו. אנשי הצוות יחליפו כפפות בין מטופל למטופל.

### 2. שמירה על הניקיון

- א. ניקיון האמבולנס יתבצע כדלקמן: יש להשליך לכלוך גס לסל האשפה, לטאטא את רצפת תא המטופל, לרוקן את סל האשפה, לנקות את רצפת תא המטופל באמצעות מסלית לכה, לייבש ולאוויר את פנים הרכב. כמו כן, יש להקפיד על ניקיון תא הנהג ועל הרחיצה החיצונית של האמבולנס.
- ב. יש לוודא ניקיון האמבולנס בתחילת כל פעילות ובסיומה.
- ג. במהלך המשמרת/פעילות יש לסלק לכלוך גס, לרוקן את סל האשפה מידי פעם בפעם ובמידת הצורך לנקות את רצפת תא המטופל וכל משטח הדורש ניקוי.

### 3. חיטוי

- א. אין חיטוי ללא ניקוי! לפני פעולת חיטוי יש לבצע ניקוי.
- ב. הכנת תמיסת כלור תתבצע ע"י המסת טבלית אחת בחצי ליטר מים במיכל ריסוס ייעודי הקיים בכל אמבולנס.
- ג. לאחר פעולות הניקוי יש לרסס בתמיסת כלור את המשטחים הנדרשים (לא כולל תא הנהג). יש להשהות את החומר 10 דקות ולנגב.
- ד. את מכלולי תא הנהג והמכשור הרפואי המפורט מטה יש לחטא באמצעות מסליות אלכוהול.
- ה. חיטוי באמצעות אלכוהול מתבצע בעת נידוף החומר, לכן הימנע מלנגב/לייבש - תן לחומר להתנדף!
- ו. חיטוי באמצעות ריסוס תמיסת BIOMIST: יש לחטא את כל המשטחים באמבולנס, תא מטופל על מכלוליו לרבות תחת ספסל המלווה (יש לרוקן מתכולה), תא נהג על מכלוליו לרבות הגה, מכשירים, חגורות בטיחות וכד' באמצעות יצירת שכבה דקה ואחידה של תרסיס. יש להוציא את מיטת המטופל, אלונקה, כיסא מטופל,

## ג. בסיום משמרת/פעילות

- בסיום משמרת/פעילות אחראי ראש הצוות להחזרת האמבולנס לכשירות מלאה, כולל כל פעולות הניקוי והחיסוי ע"פ הנדרש.

## רישום ודיווח

1. בדו"ח בדיקת משמרת יש לרשום את הפעולות שבוצעו בתחילת המשמרת/פעילות ובסיומה. על ראש הצוות לחתום על הדו"ח.
2. על כל חריגה שהתגלתה בתחילת משמרת/פעילות יש לציין בדו"ח משמרת ולדווח לפאראמדיק אחראי/מנהל המרחב או מי שמונה לכך על ידו.



לוחות שדרה וכד' ולרסס בנפרד. ניתן לרסס מכשירים, נרתיקים, תיקים כלי חמצן וכד'. בתום פעולת הריסוס יש לאפשר לחומר להתנדף.

ז. משטחי העבודה או כלים שהזדהמו בדם במהלך התרמה יש לנטרל בעזרת אבקת חיסוי לנטרול דם. יש לפזר את החומר המכיל כלור פעיל על האזור המזוהם ולאחר 20 דקות לסלק את החומר בעזרת נייר סופג. יש לשטוף במים את המקום/כלי ולנגב במגבות נייר.

## 4. שיטת העבודה

### א. בתחילת משמרת/פעילות

- בתחילת המשמרת או פעילות אחרת של האמבולנס יבצע הצוות פעולות של ניקוי הרכב וחיטוי המשטחים הבאים במגע עם מטופל כגון מיטת וכיסא האמבולנס, חלקו החיצוני של ספסל המלווים, ידיות כיסא חובש/פאראמדיק, גלגל ההגה, מוט ההילוכים וכד'. כמו"כ יוודא כי לוחות השדרה, הצווארונים ומנייח הראש אינם מוכתמים בדם או הפרשות אחרות.

### ב. במהלך המשמרת/פעילות

- נהג רכב ההצלה יסיר את הכפפות החד פעמיות טרם נהיגה ברכב וילבש כפפות חדשות טרם מגע מחודש עם המטופל. היה ועלה לנהוג בסיום מקרה ושכח להחליף כפפות, יוודא ניקוי וחיטוי של סביבתו כולל הגה, מכשיר קשר, חגורת בטיחות, מקלט רדיו, מחשב וכל מה שבא עמו במגע.
- בין מטופל למשנהו יש לחטא את המשטחים שבאו במגע עם המטופל, ולבצע חיטוי באמצעות מטליות אלוהול.
- באחריות ראש צוות האמבולנס לדאוג לניקיון עם סיום האירוע.
- בכל אירוע בו קיים חשד או ידוע כי המטופל נושא מחוללים מזהמים (כגון CLOSTRIDIUM; HCV; HBV; HIV; VRE; MRSA; Klebsiella Pneumonia; ACINETOBACTER) ידאג ראש הצוות לפעילות ניקוי וחיטוי של המשטחים שבאו במגע עם המטופל.

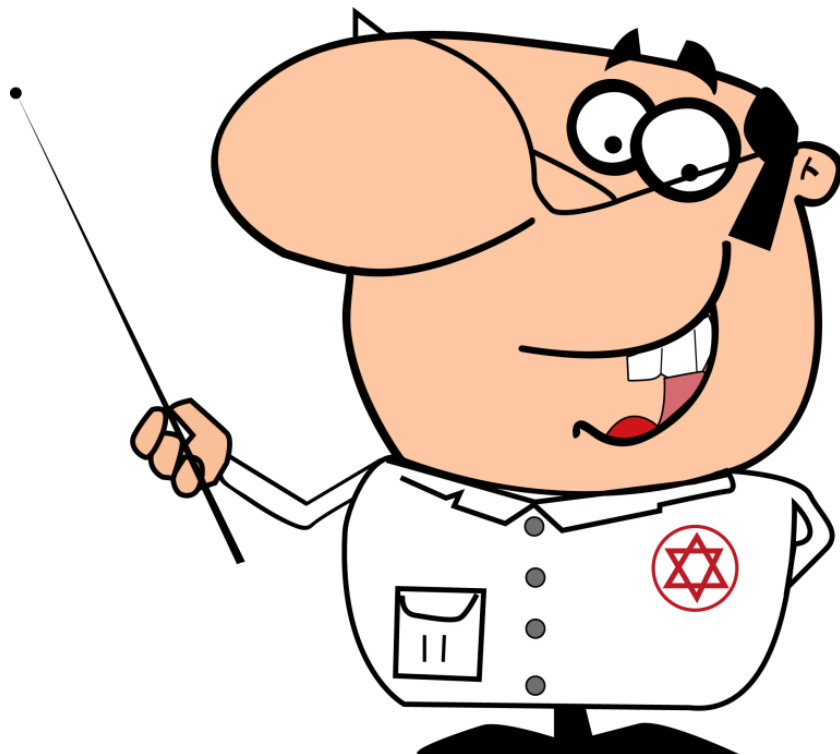
# נספחים מתוך האוגדן פרוטוקולים לצוות BLS

ניקוי וחיטוי ציוד משקי ורפואי רב פעמי

מוצר	ניקוי	חיטוי	השמה	הערות
להבי לריגוסקופ	ניקוי בדסרגנט ומי ברז	השרייה ל-10 דקות בתמיסת כלור, שטיפה במי ברז וייבוש	בחשיפה למטופלים החשודים כחולים ב-שחפת, מנינגיטיס, מניגוקוקסמיה, HIV-HBV, HCV או ע"פ הוראת אחות מפקחת ארצית	
ניצב לריגוסקופ		באלכוהול 70% בין מטופלים	בחשיפה למטופלים החשודים כחולים ב-שחפת, מנינגיטיס, מניגוקוקסמיה, HIV-HBV, HCV או ע"פ הוראת אחות מפקחת ארצית	
מסכת הנשמה	ניקוי בדסרגנט ומי ברז	השרייה ל-10 דקות בתמיסת כלור, שטיפה במי ברז וייבוש	בחשיפה למטופלים החשודים כחולים ב-שחפת, מנינגיטיס, מניגוקוקסמיה, HIV-HBV, HCV או ע"פ הוראת אחות מפקחת ארצית	
גוף מפוח הנשמה		באלכוהול 70% בין מטופלים	בחשיפה למטופלים החשודים כחולים בשחפת פעילה, מנינגיטיס, מניגוקוקסמיה או ע"פ הוראת אחות מפקחת ארצית	חובת שימוש במסנן ירואלי בכל הנשמה/סיוע נשימתי
סיר ובקבוק שתן	ניקוי בדסרגנט ומי ברז	השרייה ל-10 דקות בתמיסת כלור, שטיפה במי ברז וייבוש		
מדחום	ניקוי בדסרגנט ומי ברז			יש להקפיד על שימוש בביטונים חד פעמיים
סנסור למדידת ריווי חמצן		באלכוהול 70% בין מטופלים		
כבלים לניסור		באלכוהול 70% בין מטופלים		
סטטוסקופ		באלכוהול 70% בין מטופלים		
מכלי שאיבת הפרשות		השרייה ל-10 דקות בתמיסת כלור, שטיפה במי ברז וייבוש		
מלע"כ	ניקוי בדסרגנט ומי ברז	באלכוהול 70% בין מטופלים		



# שאלות?



זה עניין של חיים