



**ДЕЙСТВИЯ МЛАДШЕГО
МЕДПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ
НОВОЙ КОРОНАВИУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ**

НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19



COVID-19 (аббревиатура от *CO*rona*VI*rus *D*isease 2019 — коронавирусная инфекция 2019, — потенциально тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2 (2019-nCoV).

Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНКсодержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных. У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний – от легких форм острой респираторной инфекции до тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС).



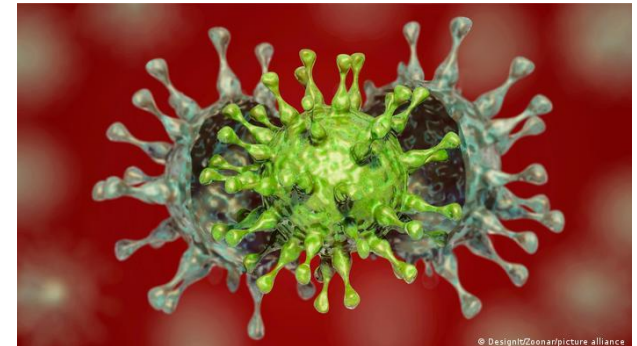
В настоящее время известно о циркуляции среди населения четырех коронавирусов:

• HCoV-229E, • HCoV-OC43, • HCoV-NL63 • HCoV-NKUI которые круглогодично присутствуют в структуре ОРВИ, и, как правило, вызывают поражение верхних дыхательных путей легкой и средней тяжести.

2002 год

Коронавирус sars-cov

- Возбудитель атипичной пневмонии Способный вызывать ТОРС у людей Природный резервуар – летучие мыши Промежуточные хозяева – верблюды и гималайские циветты
 - За период эпидемии в 37 странах по миру зарегистрировано более 8000 случаев, из них 774 со смертельным исходом
 - С 2004 года новых случаев атипичной пневмонии, вызванной SARS-CoV, не зарегистрировано



2012год

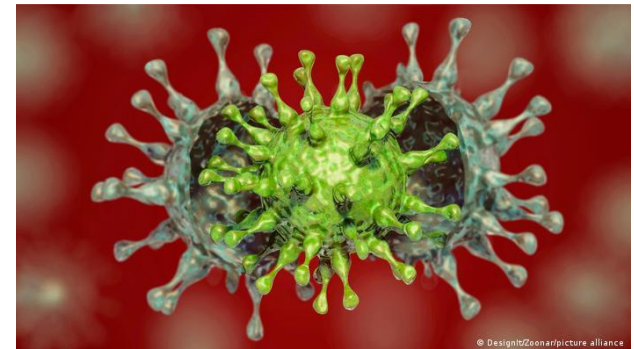
Коронавирус MERSCOV

- Возбудитель ближневосточного респираторного синдрома
- Природный резервуар - верблюды
- В период эпидемии зарегистрировано более 2494 случаев, из них 858 закончились летальным исходом
- В настоящий момент циркулирует и вызывает новые случаи заболевания

2019-2020 год

COVID-2019

- Отнесен ко II группе патогенности
Предположительно – рекомбинант между коронавирусом летучих мышей и неизвестным по происхождению коронавирусом.
- Генетическая последовательность на 70% сходна с последовательностью SARS-CoV (вирус 2002 года)



СИМПТОМЫ COVID-19

Повышенная температура <i>(37,3–37,5 °C и выше, измеренная под мышкой)*</i>	90%
Кашель	64%
Выделение мокроты	34%
Утомляемость	34%
Одышка	21%
Боль в мышцах или суставах	17%
Потеря аппетита	16%
Головная боль	13%
Боль в горле	13%
Насморк	7%
Заложенность носа	5%
Диарея	5%
Тошнота или рвота	5%
Кровохарканье	1%



Симптомы возникают не во всех случаях. У какой-то части людей (пока точно неизвестно какой) они не развиваются совсем. Ни один из этих признаков не специфичен для коронавирусной инфекции — все они могут возникать при других заболеваниях.

Также некоторые врачи отмечают, что у пациентов возникает отек конъюнктивы, кто-то теряет обоняние, у кого-то меняется вкус.

** Не во всех исследованиях указано, какая температура считается повышенной. Там, где указано, к ней относят такую температуру.*

СИМПТОМЫ COVID-19



Инкубационный период — в среднем пять дней, но может продолжаться до 14 дней. От появления симптомов до начала одышки и необходимости лечь в больницу, как правило, проходит 5–8 дней. При легкой инфекции на восстановление нужно две недели, при тяжелой — от трех до шести недель

Клинические варианты течения

- 1. Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения.
- 2. Пневмония без дыхательной недостаточности.
- 3. Пневмония с ОДН (Острая дыхательная недостаточность).
- 4. ОРДС (Острый респираторный дистресс-синдром).
- 5. Сепсис.
- 6. Септический (инфекционно-токсический) шок.

МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ



МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Младший медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с коронавирусной инфекцией 2019-n-CoV, и при подозрении на эту инфекцию должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа NIOSH-certified, EU FFP2 или аналогичные)

Для мед. работников, с функциями сбора и удаления медицинских отходов класса В, необходима защита органов дыхания с помощью респиратора.



МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Все работы проводить в костюме противочумного типа 1

После снятия защитной одежды открытые участки тела обрабатывать 70% этиловым спиртом



Продолжительность работы в костюме не должна превышать 3 часов (в жаркое время - 2)

Перед надеванием защитной одежды открытые участки тела обрабатывать 70% этиловым спиртом

После снятия костюм повторно не использовать

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



Мероприятия по профилактике заражения младшего медицинского персонала

Обеззараживание воздуха в помещениях

Ежедневные осмотры и термометрия контактировавшего работника

В глаза и нос закапывают 2% раствор борной кислоты

Контроль за состоянием здоровья медперсонала

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



Медицинский персонал не должен прикасаться к глазам, носу, рту, в том числе в перчатках



Должна проводиться гигиеническая обработка рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом



Так же, должна проводиться гигиеническая обработка рук после проведения любой процедуры, контакта с биоматериалами и предметами в его окружении

1. Временные методические рекомендации. Версия 11 от 07.05.2021.
2. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19).



Спасибо за внимание



Презентацию подготовила
Студентка 1 курса
группа ЛД - 1 203 (2)
Посная Марина