
	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	Specjalista ds. epidemiologii	Strona 1 z 7

## ZASADY IZOLACJI PACJENTA

Sporządził:		Sprawdził:	
Specjalista ds. epidemiologii <i>Alicja Bańdur</i> <i>Ewa Wiktor</i>		Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych <i>Ewa Szczypuła</i>	
Data: 18.03.2019 r.	Podpis: <i>Ewa Wiktor</i>	Data: 19.03.2019 r.	Podpis: <i>Im. Bańdur</i>
Data: 18.03.2019 r.	Podpis: <i>Alicja Bańdur</i>	Zatwierdził:	
		Dyrektor Szpitala <i>Lidia Zelek</i>	
		Data: 20.03.2019 r.	Podpis: <b>DYREKTOR</b> Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w N. Sączu <i>Lidia Zelek</i>

	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 2 z 7

#### CEL:

zapewnienie bezpieczeństwa leczonym pacjentom – ochrona przed zakażeniami, zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażenia poprzez odizolowanie zakażonego pacjenta i przerwanie dróg przenoszenia zakażenia.

#### PRZEDMIOT I ZAKRES STOSOWANIA

Procedura obowiązuje we wszystkich oddziałach szpitala.

Przedmiotem procedury jest sposób postępowania w przypadku izolacji pacjenta.

#### DEFINICJE I TERMINOLOGIA

- **Izolacja** – odosobnienie zakażonych i podejrzanych o zakażenie ludzi w warunkach uniemożliwiających przeniesienie infekcji na osoby wrażliwe,
- **Izolacja standardowa** - obejmuje środki ostrożności, które są zalecane do stosowania u wszystkich pacjentów niezależnie od ich choroby lub przypuszczalnego stanu zakaźnego.
- **Izolacja zależna od drogi przenoszenia zakażenia:** dodatkowe – oprócz izolacji standardowej – środki ostrożności podejmowane w stosunku do pacjentów zakażonych, z podejrzeniem zakażenia lub kolonizacją drobnoustrojami zakaźnymi lub ważnymi z punktu widzenia epidemiologii (np. patogeny alarmowe)  
**Izolacja uwzględniająca drogi przenoszenia :**
  - **Izolacja powietrzno-kropelkowa** - zapobiega transmisji drobnoustrojów w trakcie mówienia, kaszlu, kichania oraz zabiegów na drogach oddechowych pacjenta zakażonego (bronchoskopia, odsysanie, intubacja, fizykoterapia).
  - **Izolacja powietrzno-pyłowa** - zapobiega transmisji drobnoustrojów przez skażone cząstki kurzu utrzymujące się w powietrzu przez dłuższy czas i roznoszone przez prądy powietrza .
  - **Izolacja kontaktowa** - stosowana w zakażeniach przenoszonych drogą kontaktową. Zapobiega rozprzestrzenianiu się zakażeń przenoszonych drogą kontaktu bezpośredniego (dotykanie pacjenta) i pośredniego (kontakt z powierzchnią lub przedmiotami z otoczenia pacjenta, kontakt z wydzielinami lub wydaliniami pacjenta zakażonego).
  - **Izolacja ochronna** – stosowana u pacjentów z obniżoną odpornością.

#### ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA:

Za prawidłowe wdrożenie procedury odpowiada:


- Lekarz Kierujący Oddziałem,
- Pielęgniarka/ Położna Oddziałowa,

Za prawidłową realizację procedury odpowiadają:

- Pracownicy zatrudnieni w poszczególnych Oddziałach Szpitala

Za bieżący nadzór i kontrolę nad prawidłową realizacją procedury odpowiada:

- Pielęgniarka/ Położna Oddziałowa.

	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 3 z 7

## OPIS POSTĘPOWANIA

### Zasady ogólne dotyczące izolacji chorych:

- izolację wdraża pielęgniarka realizująca procedurę, na zlecenie lekarza prowadzącego w porozumieniu z Pielęgniarką/Położną Oddziałową przy współpracy z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych, a w przypadku godzin dyżurowych na zlecenie lekarza dyżurnego,
- pomieszczenie należy oznakować napisem „IZOLATKA”
- o zakończeniu izolacji decyduje lekarz prowadzący w porozumieniu z ZKZS.
- informację o przyczynach izolacji, lekarz prowadzący przekazuje pacjentowi, informację tę umieszcza również w *Historii Choroby*.
- wszystkie osoby spoza oddziału, mające kontakt z pacjentem w czasie trwania jego izolacji np.: osoby wykonujące badania diagnostyczne, rodzina są poinformowane przez pielęgniarkę o obowiązujących zasadach izolacji.


### Rodzaje izolacji:


#### IZOLACJA STANDARDOWA

##### Izolacja standardowa „S”

*Wskazania do stosowania u wszystkich pacjentów niezależnie do ich przypuszczalnego stanu.*

KRYTERIUM	ZASADY	UWAGI
<b>higiena rąk</b>	<b>higieniczna dezynfekcja rąk:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przed i po wykonaniu procedur medycznych, zabiegów inwazyjnych</li> <li>• przed założeniem i po zdjęciu rękawiczek</li> <li>• po potencjalnym skażeniu rąk</li> </ul>	<i>skaleczenia i otarcia zabezpieczyć wodoszczelnym opatrunkiem</i>
<b>stosowanie rękawic</b>	<b>rękawice jałowe stosować podczas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zabiegów wykonywanych w warunkach aseptycznych</li> <li>• manipulacji sterylnym sprzętem</li> </ul> <b>rękawice niejałowe stosować podczas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zabiegów, które mogą doprowadzić do kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi, wydzielinami, wydaliniami</li> <li>• kontaktu z błonami śluzowymi lub uszkodzona skórą</li> <li>• gdy występuje ryzyko zakażenia pracownika, a aseptyka nie jest konieczna</li> </ul> <b>rękawice wielorazowe (gospodarcze) stosować podczas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dekontaminacji środowiska</li> </ul>	<i>zmieniać rękawiczki między zabiegiem brudnym i czystym u tego samego pacjenta</i>
<b>stosowanie fartuchów</b>	<b>fartuchy zakładać :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w celu ochrony odzieży i skóry przed zanieczyszczeniem materiałem potencjalnie zakaźnym,</li> </ul> <b>fartuchy foliowe jednorazowe, zawiązywane z tyłu zakładać:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w celu ochrony odzieży przed zamoczeniem</li> <li>• podczas wykonywania zabiegów obarczonych ryzykiem kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi, wydzielinami i wydaliniami</li> </ul>	

	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 4 z 7

stosowanie masek	<b>stosować podczas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zabiegów obarczonych ryzykiem powstania aerozoli,</li> <li>• rozprysnięcia się krwi, płynów ustrojowych (w połączeniu z przesłoną na oczy- okulary itp.)</li> </ul> <b>stosować w celu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zapobiegania rozsewu mikroorganizmów z nosa i jamy ustnej podczas kaszlu, kataru, kichania</li> <li>• ochrony przed wdychaniem mikroorganizmów rozsiewnych przez innych</li> </ul>	 <i>maska musi ściśle przylegać do twarzy</i>
stosowanie butów ochronnych	<i>nie jest zalecane ze względu na duże ryzyko przeniesienia drobnoustrojów z podłogi i butów na ręce.</i>	
postępowanie z materiałem zakaźnym	<b>Odpady:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• segregacja w miejscu wytwarzania zgodnie z procedurą</li> <li>• materiał diagnostyczny- transport w zamkniętym pojemniku</li> <li>• bielizna- zgodnie z procedurą</li> </ul>	

### **Izolacja uwzględniająca drogi przenoszenia**

#### **IZOLACJA POWIETRZNO- KROPELKOWA „D” I POWIETRZNO- PYŁOWA „A”**


##### **Wskazania do zastosowania izolacji powietrzno - kropelkowej:**

- grypa, zapalenie gardła, zapalenie płuc lub płonica wywołane przez *Streptococcus pyogenes* zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych lub nagłośni wywołanych przez *Haemophilus influenzae*, zapalenie płuc wywołane przez *Haemophilus influenzae* (niemowlęta i małe dzieci), zakażenia wywołane przez *meningokoki*, zapalenie płuc atypowe, zakażenia wywołane przez *adenowirusy* (niemowlęta, małe dzieci), różyczka, nagminne zapalenie przyusznicy (świnka), błonica gardła, krztusiec.

##### **Wskazania do zastosowania izolacji powietrzno - pyłowej:**

- gruźlica płuc lub krtani, odra, ospa wietrzna, rozsiany półpasiec – stan wymagający zastosowania dwóch rodzajów izolacji powietrzno - pyłowej i kontaktowej.

KRYTERIUM	ZASADY	UWAGI
<b>pomieszczenie</b>	<b>zalecane:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• separata lub osobna sala z węzłem sanitarnym,</li> <li>• dopuszczalne: osobna sala z umywalką i toaletą wydzieloną w oddziale</li> <li>• pomieszczenie wyraźnie oznakowane „Izolotka”</li> </ul>	<i>można kohortować pacjentów z tym samym zakażeniem</i>
<b>sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wyłącznie niezbędny,</li> <li>• wydzielony tylko do stosowania w izolacie</li> </ul>	<i>w miarę możliwości stosować sprzęt jednorazowy</i>
<b>dekontaminacja środowiska</b>	<b>w czasie pobytu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nie rzadziej niż 2 x dziennie i w razie potrzeby mycie i dezynfekcja powierzchni w otoczeniu pacjenta / stolik, rami łóżka itp./, powierzchni podłogowych, umywalk oraz łazienki i toalety.</li> </ul> <b>po wypisie pacjenta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dezynfekcja i mycie powierzchni i sprzętu,</li> <li>• materac, poduszki, koce przekazać do pralni</li> </ul>	<i>dezynfekcja przy użyciu preparatów dopuszczonych do stosowania w obecności pacjenta</i>
<b>odpady szpitalne</b>	wszystkie odpady traktować jako odpady zakaźne	
<b>bielizna</b>	użyta bieliznę traktować jako skażoną zgodnie z procedurą	<i>Umieścić w podwójnym czerwonym worku</i>


	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 5 z 7

naczynia i sztućce	nie wymagają szczególnych metod postępowania,	<i>Zalecane jednorazowego użytku</i>
personel medyczny	zobowiązany do stosowania wszystkich zasad	
odwiedzający	stosują odzież ochronną zależnie od rodzaju izolacji poinformowani przez lekarza o zasadach postępowania	<i>ograniczyć odwiedziny</i>
transport chorego	ograniczyć do niezbędnego minimum, w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji	
pomieszczenie	drzwi do pomieszczenia powinny zawsze być zamknięte	
maski	zawsze przy bliskim kontakcie, jeśli chory opuszcza izolatkę musi mieć założoną maskę	

### IZOLACJI KONTAKTOWEJ „C”

KRYTERIUM	ZASADY	UWAGI
<b>pomieszczenie</b>	<b>zalecane:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• separotka lub osobna sala z węzłem sanitarnym,</li> <li>• dopuszczalne: osobna sala z umywalką i toaletą wydzieloną w oddziale</li> <li>• pomieszczenie wyraźnie oznakowane</li> </ul>	<i>można kohortować pacjentów z tym samym zakażeniem</i>
<b>sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wyłącznie niezbędny,</li> <li>• wydzielony tylko do stosowania w izolatce</li> </ul>	<i>w miarę możliwości stosować sprzęt jednorazowy</i>
<b>dekontaminacja środowiska</b>	<b>w czasie pobytu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nie rzadziej niż 2 x dziennie i w razie potrzeby mycie i dezynfekcja powierzchni w otoczeniu pacjenta / stolik, ramy łóżka itp./, powierzchni podłogowych, umywalk oraz łazienki i toalety.</li> </ul> <b>po wypisie pacjenta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dezynfekcja i mycie powierzchni i sprzętu,</li> <li>• materac, poduszki, koce przekazać do pralni</li> </ul>	<i>dezynfekcja przy użyciu preparatów dopuszczonych do stosowania w obecności pacjenta</i>
<b>odpady szpitalne</b>	wszystkie odpady traktować jako odpady zakaźne	
<b>bielizna</b>	użyta bieliznę traktować jako skażoną	<i>Umieścić w podwójnym czerwonym worku</i>
<b>naczynia i sztućce</b>	nie wymagają szczególnych metod postępowania,	<i>Zalecane jednorazowego użytku</i>
<b>personel medyczny</b>	zobowiązany do stosowania wszystkich zasad	
<b>odwiedzający</b>	stosują odzież ochronną zależnie od rodzaju izolacji poinformowani przez lekarza o zasadach postępowania	<i>ograniczyć odwiedziny</i>
<b>transport chorego</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ograniczyć do niezbędnego minimum,</li> <li>• w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji</li> </ul>	
<b>pomieszczenie</b>	drzwi do pomieszczenia powinny zawsze być zamknięte	
<b>rękawice</b>	<b>założyć jednorazowe rękawice :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• po wejściu do pomieszczenia i zmienić je:</li> <li>• po każdym kontakcie z materiałem zakaźnym</li> <li>• zdjąć rękawice przed opuszczeniem pomieszczenia</li> </ul>	<i>pojemnik z rękawicami powinien znajdować się przy wejściu do pomieszczenia lub słuzu</i>
<b>fartuchy jednorazowe</b>	<b>stosować fartuch foliowy:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przy wykonywaniu czynności bezpośrednio przy chorym</li> <li>• przed kontaktem z potencjalnie skażonymi przedmiotami.</li> </ul>	



	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 6 z 7

### IZOLACJA OCHRONNA

#### Wskazania do zastosowania izolacji ochronnej:


- zalecana wobec pacjentów z upośledzeniem odporności w celu ich ochrony przed drobnoustrojami pochodzącymi zarówno od personelu jak i z otoczenia

KRYTERIUM	ZASADY	UWAGI
<b>pomieszczenie</b>	<b>zalecane:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• separotka lub osobna sala z węzłem sanitarnym,</li> </ul> <b>dopuszczalne:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• osobna sala z umywalką i toaletą wydzieloną w oddziale</li> </ul> <p>pomieszczenie wyraźnie oznakowane "Izolotka"</p>	
<b>sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wyłącznie niezbędny,</li> <li>• wydzielony tylko do stosowania w izolacie</li> </ul>	w miarę możliwości stosować sprzęt jednorazowy
<b>dekontaminacja środowiska</b>	<b>w czasie pobytu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nie rzadziej niż 2 x dziennie i w razie potrzeby mycie i dezynfekcja powierzchni w otoczeniu pacjenta / stolik, ramy łóżka itp./, powierzchni podłogowych, umywalk oraz łazienki i toalety.</li> <li>• po wypisie pacjenta:</li> <li>• dezynfekcja i mycie powierzchni i sprzętu,</li> <li>• materac, poduszki, koce przekazać do pralni</li> </ul>	dezynfekcja przy użyciu preparatów dopuszczonych do stosowania w obecności pacjenta
<b>odpady szpitalne</b>	Usuwane na bieżąco	
<b>bielizna</b>	Bieliznę pościelowa i osobistą pacjenta zmieniać co najmniej jeden raz dziennie – usuwać na bieżąco	
<b>naczynia i sztucce</b>	nie wymagają szczególnych metod postępowania,	Zalecane jednorazowego użytku
<b>personel medyczny</b>	zobowiązany do stosowania wszystkich zasad	
<b>odwiedzający</b>	Wstrzymanie/ ograniczenie odwiedzin.	ograniczyć odwiedziny
<b>transport chorego</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ograniczyć do niezbędnego minimum,</li> <li>• w czasie transportu przestrzegać zasad izolacji</li> </ul>	
<b>pomieszczenie</b>	drzwi do pomieszczenia muszą zawsze być zamknięte	
<b>mycie i dezynfekcja rąk</b>	Przed każdym wejściem i wyjściem z pomieszczenia.	
<b>odzież ochronna</b>	Obowiązuje wszystkich wchodzących do izolacji fartuch jednorazowego użytku .	

### IZOLACJA EMPIRYCZNA

Wskazania do izolacji empirycznej na podstawie objawów klinicznych lub z wywiadu wskazującego na możliwość zakażenia.

- Izolacja powietrzno-pyłowa**
  - wysypka pęcherzykowa,
  - wysypka plamkowo-grudkowa z nieżytem nosa i gorączką,
  - kaszel, gorączka, nacieki w górnym płacie płuc,
  - kaszel, gorączka, nacieki płucny o dowolnej lokalizacji u chorego zakażonego HIV (lub z grupy ryzyka).
- Izolacja powietrzno-kropelkowa**
  - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
  - wysypka plamista lub wybroczynowa z gorączką,

	<b>Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu</b>	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 29.03.2019
P-PE/9	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 7 z 7

- napadowy silny kaszel w okres zachorowań na krztusiec,
- 3. Izolacja kontaktowa:**
- ostra biegunka o etiologii zakaźnej, pacjent w pieluchach lub z nietrzymaniem stolca
  - biegunka u chorego po lub w trakcie antybiotykoterapii
  - zakażenie dróg oddechowych, zwłaszcza zapalenie oskrzelików, krup u niemowląt i małych dzieci,
  - zakażenie lub kolonizacja wieloopornymi drobnoustrojami – zakażenia skóry, ran lub dróg moczowych u chorego ostatnio hospitalizowanego lub przebywającego w domu opieki, znanym z występowania wieloopornych drobnoustrojów,
  - ropień lub drenaż rany, których nie można zamknąć opatrunkiem,
  - wysypka pęcherzykowa.

**Literatura:**

- „Zakażenia szpitalne w jednostkach opieki zdrowotnej” – Małgorzata Bulanda, Jadwiga Wójkowska Mach
- „Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego” – Małgorzata Fleischer, Bogumiła Bober - Gheek
- „Izolacja” – materiały szkoleniowe dla pielęgniarek epidemiologicznych, zeszyt III – opracował Zespół pod redakcją Małgorzaty Fleischer