

Основные принципы профилактики инфекций в центрах гемодиализа во время пандемической ситуации COVID-19

<https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/core-principles-for-infection-prevention-in-hemodialysis-centers-during-the-pandemic-situation-of-covid19/B1BA46D4A8BB9608A177EB26337B37A6>

Со времени вспышки COVID-19 во всем мире до конца марта 2020 года было зарегистрировано более 600 000 подтвержденных случаев заболевания. ВОЗ глубоко тревожит ситуация с глобальной пандемией. Внутрибольничная передача инфекции была тяжелой в некоторых центрах и сильно осложняла работу системы здравоохранения. Центр гемодиализа, отличающийся множеством диализных пациентов, имеет исключительно высокий риск заражения в этот период вспышки. Центры диализа регулярно принимают пациентов из амбулаторных клиник и отделений неотложной помощи, что еще больше усложняет профилактику внутрибольничных инфекций. Пациенты на диализе, обычно считающиеся со сниженным иммунитетом, скорее всего будут инфицированы и поставят под угрозу медицинское подразделение, находящееся с ними в тесном контакте.

Воздушно-капельный путь и тесный контакт являются основными путями передачи COVID-19. И центр гемодиализа реализует множество стратегий профилактики инфекций, включая руководство территорией и интегрированный контроль симптомов инфекции.

Авторы классифицируют территорию своего центра как зоны низкого риска, среднего риска, высокого риска и чрезвычайно высокого риска, в которых проводят диализ. Для пациентов центра разработан определенный маршрут, чтобы попасть в центр гемодиализа, не пересекаясь с пациентами других отделений. Медицинский персонал должен носить СИЗ, если необходимо посетить другое отделение, это маски N95 и защитные очки, использование дезинфицирующего средства для рук всякий раз, когда сотрудники возвращаются обратно в центр гемодиализа.

Во время сеанса диализа проводятся необходимые тренинги по сохранению социальной дистанции и самозащите. Между двумя сменами диализа не менее 30 минут продолжается дезинфекция окружающей среды и воздуха с помощью хлорсодержащих средств для очистки диализных установок.

Сотрудники центра отслеживают симптомы постоянных пациентов, фиксируют температуру тела и подозрительные респираторные симптомы. Для пациентов, направляемых другими отделениями больницы, собираются записи об их истории контактов, температуре и симптомах перед поступлением.

Все пациенты делятся на три категории. До организации сеанса диализа пациентам категории С должен быть проведен мазковый тест SARS-CoV-2 с отрицательным результатом. В экстренных случаях проводится непрерывная заместительная почечная терапия (ЗПТ) в отдельном месте, карантинной палате прежде чем полностью исключить COVID-19 у данного пациента. Пациенты с положительным тестом будут отправлены в специальные больницы для дальнейшего лечения.

Медицинский персонал строго обязан соблюдать гигиену рук и носить маски на работе. Маски N95 и защитные очки используются при проведении CRRT для пациентов категории С. Используемое оборудование должно быть продезинфицировано, а медицинские отходы упакованы и маркированы отдельно, чтобы избежать потенциального загрязнения. Отработанная жидкость, образующаяся во время CRRT, сбрасывается в соответствии с требованиями стандартов сброса медицинских сточных вод.