

## Фронт борьбы со вспышкой COVID-19

### Обеспечение безопасности пациентов на длительном диализе

<https://cjasn.asnjournals.org/content/early/2020/03/28/CJN.03540320>

#### РЕЗЮМЕ

28 февраля 2020г. один из пациентов, который 21 февраля проходил диализ, скончался в реанимации. Тест на COVID-19 был положительным. 1 марта скончался второй пациент, который не находился с первым в контакте. Медицинский персонал, контактировавшие с умершими пациентами, и пациенты, проходившие диализ одновременно с ними, были выявлены, проинструктированы оставаться дома и соблюдать режим самоизоляции. За это время были разработаны специальные рекомендации для скрининга всех пациентов и персонала, а также алгоритмы для персонала, который заболел, включая рекомендации по возвращению на работу. Они были основаны на принципах, описанных в табл. 1. У трех пациентов и нескольких медицинских работников выявили симптомы респираторных заболеваний, но тест на COVID-19 был отрицательным.

После этого случая были введены изменения в алгоритм работы. Теперь, когда пациенты поступают в клинику, они проходят обследование на повышенную температуру, одышку, кашель и боль в горле. Температуру пациентов измеряют при входе в клинику, а не у постели больного. В клинике были развешены новые четкие указания и инструкции. Все пациенты с симптомами ОРВИ должны немедленно надеть маску и при необходимости сесть в зоне ожидания на расстоянии на расстоянии не менее 1,8 м. Если у пациента имеются симптомы, то он проходит диализ в отдельном помещении, по возможности, или отделяется перегородкой в конце ряда других пациентов. В клинике рассматривали вариант выделения отдельного помещения для пациентов с COVID-19, но это не было реализовано. При проведении этим пациентам медицинские работники были обучены надевать и снимать СИЗ по модифицированному протоколу для капельно-контактных мер предосторожности. СИЗ включали маску, защитный щиток для лица, перчатки и одноразовый халат. Чтобы облегчить последовательное обучение персонала, было создано обучающее видео.

Медицинский персонал проходит тот же скрининг, что и пациенты. Если у сотрудников появляются симптомы заболевания, они прекращают работу и надевают маску. Если у них диагностируют не COVID-19, они могут вернуться к работе, если в течение 24 часов их температура не повышалась, и симптомы заболевания идут на спад. При отсутствии диагноза или положительного теста на COVID-19, они могут вернуться на работу в соответствии с местным руководством: через 7 дней после постановки диагноза или через 72 часа после смягчения симптомов; они будут носить маску до тех пор, пока симптомы не исчезнут, или в течение 14 дней после постановки диагноза, по ситуации.

COVID-19 – это респираторное заболевание, передающееся капельным, а не воздушно-капельным путем. Первоначально руководство рекомендовало использовать респираторы N95 и комнаты с отрицательным давлением, что не соответствовало рекомендациям по капельным болезням. Совместно с сотрудниками Центра борьбы с инфекционными заболеваниями США (CDC) в клинике были введены “модифицированные меры предосторожности при капельной инфекции”,

описанные выше. В рекомендациях указано, что респираторы N95 должны использоваться, когда это уместно, а не распределяться всему персоналу и пациентам.

Во всех учреждениях диализа также уделили особое внимание дезинфекции мест, которые обычно не проходили регулярную обработку: рельсы на весах, дверные ручки в ваннных комнатах, сиденья в залах ожидания и подлокотники на инвалидных колясках. Были введены контрольные списки для дезинфекции этих и других предметов через соответствующие промежутки времени.

Таблица 1. Руководящие принципы в период вспышки коронавирусной инфекции 2019 года

<p>Руководящие принципы</p> <p><b>Обеспечение пациентов диализом</b></p> <p>Проводите диализ в амбулаторных условиях, если пациент стабилен</p> <p>Разработайте алгоритмы скрининга и диализа пациентов</p> <p>Разработайте алгоритмы скрининга и защиты персонала</p> <p>Разработайте алгоритмы снятия мер предосторожности для пациентов и персонала</p> <p>Создайте среду, в которой пациенты будут чувствовать себя в безопасности</p> <p><b>Научное обоснование</b></p> <p>Соблюдайте меры предосторожности капельного пути передачи инфекции</p> <p>Осторожно расходуйте средства индивидуальной защиты, особенно если поставки задерживаются или ограничены</p> <p>Проводите обучение персонала и пациентов</p> <p>Работайте совместно с местными и национальными организаторами общественного здравоохранения</p> <p><b>Руководство процессом</b></p> <p>Гарантии: убедитесь, что персонал и пациенты знают, что в работы вы соблюдаете их интересы</p> <p>Прозрачность: делитесь текущей информацией с пациентами и персоналом</p> <p>Коммуникация: проводите частые видеоконференции, распространяйте информацию в письменном виде, отвечайте на вопросы, предоставляйте информацию пациентам и персоналу возможность иметь свой вклад</p> <p>Поддержка: оказание помощи пациентам и сотрудникам, демонстрация лучших практик</p>
СИЗ, средства индивидуальной защиты.