

INFEKCIJSKI PROTOKOL,

ki ga morajo voditi višji rentgenski tehniki, ki delajo s pacienti obolelimi ali osumljenimi, da so oboleli za AIDS-om

Dragotin Vehovar

Z ozirom na pojav vedno večjega števila obolelih za AIDS-om je The College of Radiographers izdal za angleške radiološke in radiografske tehnike navodila, ki jih morajo upoštevati na vseh diagnostičnih in terapevtskih oddelkih. Priporočeno je, da izdelajo v posameznih ustanovah še svoje specifične smernice.

Osnovna zahteva je, da mora biti napotnica, v primeru, da je pacient obolel za AIDS-om ali da se to samo sumi, točno označena, diagnoza izpisana. To je dolžnost in naloga klinika.

Nosečnice, vse osebe z oslabiljeno imunostjo in tisti, ki imajo ekceme, ne smejo imeti opravka z žrtvami AIDS-a.

Osebe se opozarja, da mora opraviti obvezno sledečo proceduro, če dela s pacienti, kjer se sumi ali diagnosticira AIDS ter z vsemi tistimi infekcijskimi bolniki, ki krvavijo, bruhamo ali so inkontinentni.

1. Uporabljati je potrebno posebno **OBLEKO**: haljo, plastični predpasnik, rokavice za enkratno uporabo.
2. Obvezna so **POKRIVALA**, **VREČKE** za kasete in druge pripomočke, posebni plastični ovojji.
3. Po uporabi se mora ves ta material takoj pospraviti v plastične vrečke in upepeliti.
4. **IZLIVE** krvi, blata ali kakršnegakoli eksudata na površini je treba takoj pokriti z 1% raztopino sodium hipoklorita, pustiti eno minuto, nato obrisati s papirnatiimi brisačami in ponovno skrbno umiti z istim razkužilom.

Dragotin Vehovar, v. rtg. tehnik, Rentgenski oddelek, Splošna bolnišnica Maribor, 62000 Maribor, Ljubljanska 5

5. Vsi ODPADKI, ves material se daje sproti v plastične vrečke in se sežge.
6. Vse PODLOGE morajo biti posebej dvojno pakirane v polietilenske vrečke, skrbno zaprte in označene s posebnimi napisi o nevarnosti.
7. Vsi odpadki, kontaminirani z radioaktivno substanco morajo biti zapakirani v posebne vreče in takoj sežgani.
8. Največja skrb mora biti posvečena NEVARNOSTI OKUŽENJA po obstoječih ranah, kožnih lezijah, mukoznih površinah, s krvjo, slino ali drugimi eksudati pacienta. Okužbe z injekcijskimi iglami so prav tako nevarne. V primeru kakršnekoli poškodbe je potrebno takoj ojačiti krvavitev in v vseh primerih okuženi del skrbno izprati z milom in vodo. Takoj je obvezno prijaviti okužbo infekcijski službi pri uradu za medicino dela.
9. NADALJNJA ZAŠČITA - Če je možno, da pride do brizga krvi ali drugih eksudatov, je nujna nošnja mask in očal.
10. UPORABA MOBILNE APARATURE:
 - a) Kjer je možno, se naj ta uporabi. Pri zapuščanju prostora se zamenja halja, predpasnik, rokavice.
 - b) Nato zaščiteni umijemo vso aparaturo z 1% sodium hipokloritom in še s toplo vodo ter detergentom.
Vse obleke, čistilne krpe damo v vrečko in zažgemo.
11. Kjer je mogoče se takega pacienta obravnava kot zadnjega.
12. Iz prostora se mora odstraniti vsa nepotrebna oprema.
13. Zaščiteni in prav tako očiščeni morajo biti vsi vozički, vsa aparatura, vse s čemerkoli je prišel pacient v stik.
Pri tem je treba paziti na električne kontakte.

Morda se komu zdijo ta navodila preobsežna, vendar izhajajo iz dosedanjih izkušenj. V splošnem pa lahko trdimo, da pri našem delu posvečamo gotovo pozornost radiacijski nevarnosti, da pa vse premalo skrbimo za varnost pred infekcijami na naših oddelkih. Sami vse premalo čistimo, razkužujemo aparaturo, večinoma sploh ne uporabljamo svežega perila za vsakega pacienta. Ali sploh kdaj razmišljamo kako bogate možnosti infekcije so na naših oddelkih!