

Nazwa dokumentu	Numer dokumentu	Typ dokumentu
Wytyczne w sprawie stosowania masek na twarz w czasie pandemii COVID-19	PL_06-38-11	Procedura
Autor/Przegląd	Data publikacji	Data przeglądu
J Cowperthwaite, M Bento, JL Almeida, P Das, M.Serwańska - Świętek	01.06.2020	27.05.2020
Właściciel dokumentu	Własność	Wersja dokumentu
Dyrektor ds. klinicznych	DaVita Polska	001
Zatwierdził	Zatwierdzenie uzyskane od	Data zatwierdzenia
Dyrektor medyczny	Sz.Brzósko	29.05.2020

- COVID-19 to poważna choroba na którą obecnie nie ma znanego leku lub szczepionki; rozprzestrzenia się wśród populacji, której układ odpornościowy nie miał wcześniej styczności z SARS-CoV-2.
- Dowody skuteczności i dopuszczalności stosowania różnych typów masek na twarz w celu zapobiegania zakażeniom układu oddechowego podczas epidemii są nikłe i kwestionowane. Jednakże stosowanie masek ochronnych na twarz jest środkiem zapobiegawczym, który może skutecznie zmniejszyć ryzyko rozprzestrzeniania się zakażenia.
- Rutynowe stosowanie masek na twarz powinno być wdrożone w odniesieniu do wszystkich pacjentów i personelu.
- Typ maski na twarz oraz częstotliwość zmiany powinna być zgodna z obowiązującymi lokalnymi wytycznymi.

Pacjenci:

- Należy zachęcać pacjentów do noszenia masek na twarz przez cały czas w trakcie transportu do oraz z placówki a także podczas zabiegu w placówce.
- Należy zachęcać pacjentów do pozostawania w domu na tyle na ile to możliwe oraz do noszenia masek zgodnie z lokalnymi wytycznymi, jeżeli muszą opuszczać dom.
- Należy poinstruować pacjentów jak bezpiecznie zakładać, zdejmować oraz prawidłowo nosić maski.
- Jeżeli pacjenci otrzymują maski chirurgiczne przy każdym zabiegu, należy:
 - dostarczyć pacjentom odpowiednią ilość maseczek na wyznaczoną liczbę zabiegów;
 - poinstruować pacjentów w zakresie bezpiecznego przechowywania masek;
 - poinstruować pacjentów w zakresie bezpiecznego wyrzucania masek po użyciu.
- Jeżeli maski chirurgiczne są dostarczane do użycia podczas wielu zabiegów;
 - Maksymalna liczba zabiegów z jedną maską nie powinna przekraczać 3;
 - Należy wdrożyć proces dostarczania pacjentom nowych masek;

- c. Należy poinstruować pacjentów na temat bezpiecznego przechowywania masek pomiędzy użyciami
 - a. Należy poinstruować pacjentów na temat bezpiecznego wyrzucania masek.
- 10. Jeżeli stosowane są maski z tkaniny, należy:
 - a. Zapewnić pacjentom odpowiednią liczbę masek, aby umożliwić ich pranie i suszenie po każdym zabiegu;
 - b. Poinstruować pacjentów na temat właściwego i bezpiecznego prania oraz suszenia masek pomiędzy poszczególnymi użyciami.
- 11. Jeżeli przepisy wymagają dodatkowej zmiany masek, należy zapewnić pacjentom odpowiednią liczbę masek, aby możliwe było spełnienie tych wymogów.
- 12. Należy odradzać pacjentom jedzenie, picie lub przyjmowanie leków podczas zabiegu.
- 13. Jeżeli pacjenci muszą z jakiegokolwiek powodu zdjąć maskę podczas zabiegu:
 - a. Należy do minimum ograniczyć czas, kiedy maska jest zdjęta;
 - b. Pacjent powinien zdejmować, a następnie ponownie zakładać maskę w bezpieczny sposób;
 - c. Pacjent powinien przeprowadzić higienę rąk przed zdjęciem oraz po ponownym założeniu maski.
- 14. Jeżeli maseczki chirurgiczne są wykorzystywane do kilku zabiegów, należy poinstruować pacjenta, że maskę lepiej przechowywać pomiędzy użyciami w papierowej, niż w plastikowej torebce.
- 15. Jeżeli pacjenci zmieniają maski z tkaniny podczas zabiegu (w zależności od obowiązujących lokalnych przepisów), powinni umieszczać zużyte maski w odpowiednich torebkach przeznaczonych do zabrania zużytych masek do domu.

Personel:

- 16. Użycie masek na twarz poza placówką, w tym także w czasie dojazdu do oraz z placówki powinno być zgodne z obowiązującymi lokalnymi przepisami.
- 17. Personel (niezależnie od pełnionej funkcji) powinien przez cały czas przebywania w placówce mieć założoną maskę.
- 18. Rodzaj zakładanej maski będzie zależał od wykonywanej czynności w stacji dializ
- 19. Tylko personel sprawujący bezpośrednią opiekę nad pacjentami powinien zbliżyć się do pacjenta na odległość 1 m, pozostały personel powinien zachować odpowiednią odległość, najlepiej w granicach 2 metrów.
- 20. Pozostając w bliskim kontakcie z pacjentem (w granicach 1 metra), oprócz maski należy zakładać przyłbicę zasłaniającą całą twarz.

21. Częstotliwość zmiany masek może się różnić w zależności od lokalnej praktyki, przepisów oraz roli pełnionej przez personel.
22. Personel pełniący bezpośrednią opiekę nad pacjentem i noszący maskę chirurgiczną, powinien zmieniać maskę co 4-6 godzin, najlepiej między zmianami pacjentów.
23. W przypadku personelu noszącego maskę z filtrem podczas sprawowania bezpośredniej opieki nad pacjentem, częstotliwość zmiany tego typu maski można wydłużyć do pełnej zmiany.
24. Pozostały personel powinien nosić maskę z filtrem według ustalonej częstotliwości zmian (nowa każdego dnia) co powinno podlegać ocenie ryzyka, czy należy przyjąć częstotliwość zmienić.
25. Należy zmienić maskę, jeżeli stanie się wilgotna lub zanieczyszczona.
26. Postępowanie z maską na twarz w trakcie przerwy obejmuje:
 - a. Zdjęcie maski bezpośrednio przed jedzeniem i piciem oraz
 - i. wyrzucenie jej do odpadów medycznych;
 - ii. lub odłożenie do odpowiedniego wyznaczonego/oznaczonego pojemnika;
 - b. Umycie rąk po dotykaniu maski;
 - c. Przerwy należy rozłożyć w czasie tak, aby zmniejszyć do minimum liczbę personelu przebywającego na raz w pomieszczeniu socjalnym, w celu zapewnienia odpowiedniego dystansu społecznego;
 - d. Natychmiastowe założenie maski po jedzeniu lub picu.
27. Personel należy przeszkolić w zakresie odpowiedniego zakładania, zdejmowania oraz noszenia masek na twarz oraz należy prowadzić regularne szkolenia przypominające.
28. W przypadku, gdy maski będą przechowywane i zakładane ponownie:
 - a. Należy dostarczyć odpowiednie imienne torebki do przechowywania (najlepiej papierowe);
 - b. Należy wyznaczyć miejsce zakładania, zdejmowania oraz przechowywania masek;
 - c. Personel powinien zostać przeszkolony w zakresie prawidłowego procesu zakładania, zdejmowania oraz przechowywania masek;
 - i. Dotykanie wyłącznie gumek na uszy lub głowę (w zależności od rodzaju maski);
 - ii. Unikanie dotykania przedniej części maski;
 - d. Torebki do przechowywania należy wyrzucać na końcu każdej zmiany.
29. Stosowanie środków ochrony indywidualnej, w tym masek na twarz powinno być poddawane rutynowym kontrolom podczas sytuacji epidemicznych.

Bezpieczne stosowanie masek:

30. Ogólne wytyczne dla pacjentów zakładających maskę są następujące:
- a. Zakładać maskę zawsze przed wyjściem z domu na zabieg dializy;
 - b. Myć ręce wodą z mydłem przez co najmniej 20 sekund;
 - c. Chwytać maskę wyłącznie za gumki na uszy lub głowę (w zależności od rodzaju maski);
 - d. Nosić maskę, zahaczając gumki na uszach lub zakładając gumki na głowę (w zależności od rodzaju maski);
 - e. Pilnować, aby nos i usta pozostawały zakryte;
 - f. W przypadku masek chirurgicznych należy zadbać, żeby były ściśle dopasowane do nosa;
 - g. Po nałożeniu maski należy unikać dotykania twarzy;
 - h. Pozostawiać w założonej masce przez cały czas podczas dojazdu do stacji dializ oraz przez cały czas przebywania w placówce.
31. Ogólne wytyczne dotyczące noszenia masek są następujące:
- a. Nie zsuwać maski żeby coś zjeść;
 - b. Nie odsłaniać nosa;
 - c. Nie nosić maski na czole lub brodzie;
 - d. Unikać dotykania maski;
 - e. W przypadku dotknięcia maski należy zdezynfekować ręce;
 - f. W przypadku dotknięcia maski rękami w rękawiczkach, należy zmienić rękawiczki;
 - g. Nie wymieniać się maską z innymi osobami.
32. Ogólne wytyczne dla pacjentów po powrocie do domu są następujące:
- a. Zdjąć maskę w bezpieczny sposób;
 - b. Wyrzucić, schować lub wyprać maskę w zależności od zaleceń;
 - c. Umyć ręce wodą z mydłem przez co najmniej 20 sekund.
33. Wytyczne dotyczące bezpiecznego prania masek z tkaniny są następujące:
- a. Maski należy prać od razu po powrocie, nie pozostawiać ich leżących na wierzchu;
 - b. Zanurzyć maskę w roztworze ciepłej wody z mydłem, dokładnie wyprać i wypłukać;
 - c. Przed następnym użyciem dokładnie wysuszyć maskę.
34. W celu bezpiecznego stosowania masek, należy przygotować instrukcje w formie pisemnej, plakatów oraz instruktażu wideo.

Historia dokumentu:

Data powstania/prze glądu	Wersja	Główne zmiany	Autor/Sprawdził
15.04.2020	01,001	Pierwsza wersja próbna	J Cowperthwaite
16.04.2020	001	Wersja pierwsza	J Cowperthwaite, M Bento, JL Almeida, P Das
27.05.2020	001	Wersja pierwsza PL	M.Serwańska – Światek, A.Kędzierska – Ryk, E.Kaczmarek, Sz.Brzóska