

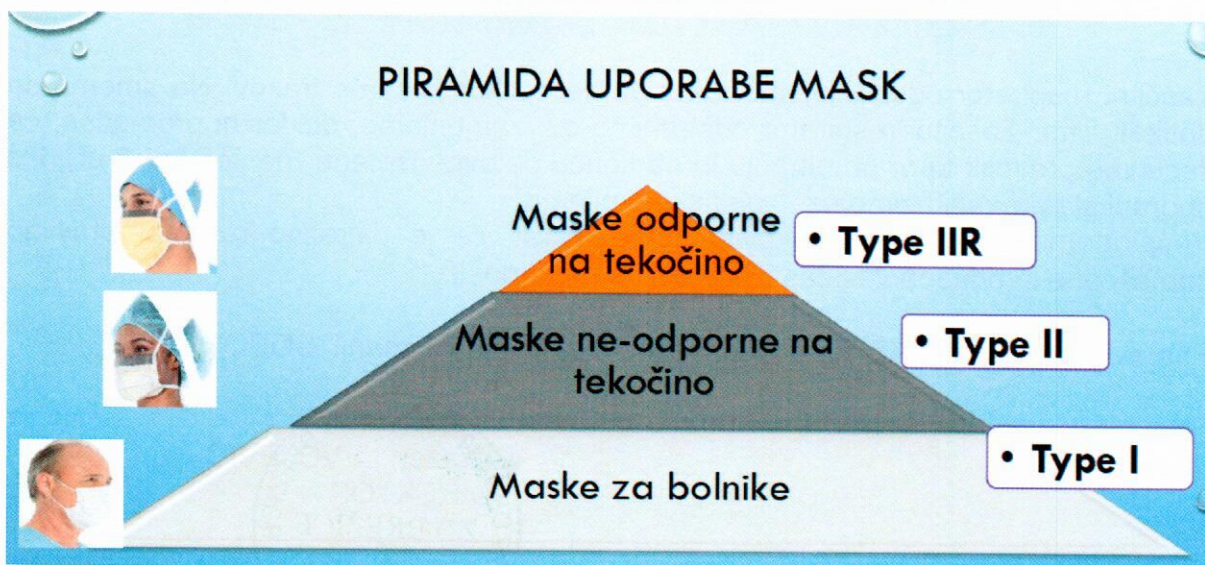
Številka: 4-40-35/2020-39
Datum: 23.3.2020

ZAŠČITNE MASKE ZA ZDRAVSTVENE DELAVCE

Masko uporabljamo vedno, kadar obstaja možnost, da nam kri, telesne tekočine ali bolnikovi izločki brizgnejo v obraz. Z masko ščitimo sluznico ustne votline in nosu. Maska nas ščiti pred vdihavanjem okuženega zraka (kapljični prenos). Maska mora biti iz materiala, ki ne prepušča mikroorganizmov in tekočin.

KIRURŠKA MASKA je namenjena zdravstvenim delavcem. Preprečuje širjenje povzročiteljev bolezni iz nosu, ust in grla. Deluje od znotraj navzven, torej ščiti bolnika. Kirurško masko v posameznih primerih namestimo bolniku, saj z uporabo le-te preprečujemo širjenje mikroorganizmov, ki se z govorjenjem, kihanjem in kašljanjem širijo v okolje.

Kirurška maska mora pokrivati usta, nos in brado. Primerna je le za enkratno uporabo. Menjavamo jo na 2 uri oz. pogosteje. Odstranjujemo jo tako, da se dotikamo le trakov. Pred in po uporabi maske si razkužimo roke. Kirurška maska tip I, in tip II **ne nudi** zadostne zaščite pred aerogeno prenosljivimi boleznimi, tip IIR, pokriva tudi zaščito pred aerogeno prenosljivimi boleznimi.



ZAŠČITNI RESPIRATOR (respiratorna maska) ščiti zdravstvene delavce predvsem pred okužbami, ki se prenašajo aerogeno. Deluje od zunaj navznoter, filtrira zrak in tako ščiti uporabnika. Zaščitni respiratorji so po evropskih standardih razvrščeni v tri zaščitne razrede: FFP1, FFP2, FFP3 (FF = Face Filterpiece, P= Particulate).

Pomembno je, da zdravstveni delavci uporabljamo zaščitni respirator z višjo zaščito pri postopkih, pri katerih pričakujemo večjo možnost tvorbe aerosolov (diagnostika, bronhoskopija, intubacija, sukcija) ali tesnejši stik s pacientom, ki ima **potrjen** COVID-19.

Uporaba zaščitnih respiratorjev:

- zaščitni respirator je potrebno pravilno namestiti,
- preveriti moramo tesnost respiratorja,
- zaščitnega respiratorja ne smejo uporabljati moški z brado, ker lahko obrazne dlake preprečijo kontakt med obrazom in robom respiratorja ter zato maska ne tesni,
- zaščitnega respiratorja ne smejo uporabljati ljudje s težavami respiratornega sistema (astma) in srčni bolniki,
- zaščitnega respiratorja ne smejo nositi otroci,
- po uporabi se zavrže kot infektivni odpadek.



Zaščitni respirator odstranjujemo tako, da se dotikamo samo trakov. Ne smemo se dotikati filtra. Zaščitni respirator odstranimo oz. zamenjamo, dokler ni premočen, če začutimo prevelik upor pri dihanju in na koncu delovne izmene (ne več kot 8 ur). Po uporabi si roke razkužimo oz. higiensko umijemo.

Respiratorna zaščita je učinkovita samo takrat, če je ustrezno izbrana, pravilno nameščena in nošena ves čas izpostavitve nevarnosti.

Pripravila: Jožica ILLJAŽ, dipl. med. sestra s specialnimi znanji, SOBO