



Nimi HUONEENTAUHU: KOSKETUSVAROTOIMET	Laatinut: Hygieniahoitajat / Laatu & Valvonta Pvm: 13.3.2023	Hyväksynyt: S. Grönroos-Pada Pvm:30.3.2023	Päivitetty: Hygieniahoitajat & S. Grönroos-Pada Pvm: 19.2.2026
--	--	--	--

Potilaan hoidossa käytetään lisäksi tavanomaisia varotoimia. Lisätietoja saat hygieniahoitajalta.

TARTUNTATIE	Tartunta tapahtuu eritteiden tai suoran kosketuksen kautta käsien välityksellä tai epäsuorasti likaantuneista pinnoista tai välineistä. Kosketuseristyksen tarkoitus on katkaista tartuntatie hyvällä käsihygienialla ja käyttämällä suojaimia oikealla tavalla. MDR (moniresistentin) -mikrobin kantaja hoidetaan kosketusvarotoimin koko eristyksen ajan. Muissa tilanteissa hoitava lääkäri päättää eristyksen keston.
TAUDIT	Esimerkiksi: moniresistentit bakteeri-infektiot tai kolonisaatiot, gastroenteriitit, Clostridioides difficile- ja norovirus-ripulit, syyhy, luteet, täit, märkärupi sekä runsaasti eritettä sisältävät paiseet. Katso myös tautikohtaiset toimintaohjeet.
HUONE	Potilas hoidetaan omassa huoneessa eikä hän saa liikkua huoneen ulkopuolella ilman lupaa. Huoneesta poistuessa (esimerkiksi tutkimuksia varten) potilasta ohjataan hyvän käsihygieniaan. Vaatteiden tulee olla puhtaat. Mahdolliset haavat tulee olla suojattuja/peitettyjä.
SUOJAIMET	Lähihoidossa pue kertakäyttöinen esiliina / suojatakki ja käsiineet. Haavahoidossa suunensuojus tai jos muuten on eriteroiskevaara. Suojaimet estävät suoran kosketuksen eritteisiin tai likaisiin kosketuspintoihin. Myssy / päähinettä voi käyttää, jos on erityinen vaara roiskeista.
KÄSI-HYGIENIA	Desinfioi kätesi mennessäsi huoneeseen ja sieltä poistuessasi sekä aina tehtävän niin vaatiessa. Cl. difficile- tai Norovirus-eristyksessä huoneesta poistuessa pese kädet ensin vedellä ja saippualla ja käytä sen jälkeen käsihuuhdetta. Alkoholiuuhde ei tehoa itiöllisiin bakteereihin ja Norovirusiin teho on riittämätön.
HOITO-VÄLINEET	Käytä huonekohtaisia tai kertakäyttöisiä hoitovälineitä. Hoitovälineet peitettynä pesukoneeseen tai lämpödesinfektioalaitteeseen. Huomioi desinfektioaineiden itiöteho erityisesti Cl. difficilen suhteen.
JÄTTEET	Tavanomainen käytäntö. Poltettava jäte roskapussiin. Runsaasti eritettä sisältävät materiaalit erityisjätelaatikkoon. Sulje jätepussit huoneessa. Pistävät ja viiltävät jätteet laitetaan särnäisjäteastiaan.
PYYKKI	Vältä pyykin pölyyttämistä. Laita pyykki liukenevaan pyykkipussiin (dissolvo). Huoneen ulkopuolella laita pyykki vahvempaan pyykkisäkkiin ja vie suoraan keräyspaikkaan. Muista noudattaa pesulan ohjeita.
SIIVOUS JA ERITETAHRA-DESINFEKTIO	Eristyssivous eristyssivuoksen check-listan mukaan. Kosketuspinnat pyyhitään kahdesti vuorokaudessa klooripitoisella aineella. Kosketuseristyshuone siivotaan viimeisenä. Eritetahradesinfektio Klorilli 1000 ppm. Nocosprayn käyttöä suositellaan erityisesti ripulitautien loppusiivouksessa, mikäli sellainen on saatavilla.
NÄYTTEIDEN-OTTO JA TUTKIMUKSET	Laboratoriopyyntöön merkittävä ”kosketuseristys”, jotta näytteenottaja tietää ottaa näytteet viimeisenä. Näytteenottovälineet ovat potilaskohtaiset. Näytteenottokärryä ei viedä potilashuoneeseen.
RUOKAILU	Tavalliset astiat. Roskat sekä syömättä jäänyt kiinteä ruoka poistetaan tarjottimelta eristyshuoneessa ja laitetaan poltettavaan jätteeseen. Nesteet ja nestemäinen ruoka kaadetaan huoneessa olevaan dekontaminointi- tai kerätään erilliseen ämpäriin → viedään pois huoneesta. Pienet nestemäärät voi imeyttää paperiin ja laittaa roskiin. Nesteitä ei kaadeta käsienpesualtaaseen. Likaisia astioita käsitellään tehdaspuhtain suojakäsinein.
VIERAAT	Noro-potilaiden luo vierailuja ei suositella. Muissa kosketuseristyksissä vierailuissa noudatetaan hyvää käsihygieniää sekä henkilökunnan mahdollisesti antamia ohjeistuksia.

Asiasanat: kosketusvarotoimet, varotoimet, eristys

