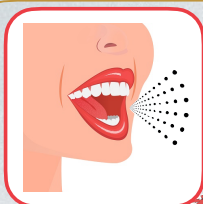


# 5 KROKÓW SZTAFETY BIO-BEZPIECZEŃSTWA

## W GABINECIE STOMATOLOGICZNYM



>0,5%

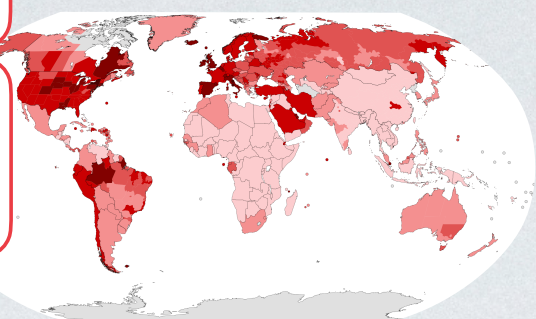
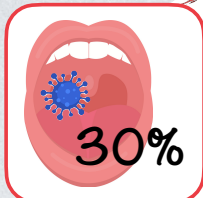


### CZĘSTOŚĆ I STOPIEŃ NARAŻENIA

W dobie wzmożonego zagrożenia pandemicznego należy zachować zasady reżimu epidemiologicznego, równocześnie należy chłodno ocenić ryzyko kontaktu i zakażenia COVID-19 związane z profesją stomatologiczną i wdrożyć odpowiednie proste rutynowe procedury zwiększające bezpieczeństwo.

Na świecie, jak i w Polsce przyjmując oficjalne dane z rejonów o największej częstości występowania ryzyko kontaktu z Pacjentem będącym CoVID pozytywnym nie przekracza 0,5%.

Ponadto wykazano, że wirus może być wykryty za pomocą testu w gardle tylko u 30% aktywnych pacjentów z objawami COVID-19, podczas gdy test ten jest dodatni na płyny oskrzelowe. Dane te należy wziąć pod uwagę przy ocenie ryzyka stosowania procedur stomatologicznych, ponieważ to właśnie ładunek wirusa w gardle jest mieszany ze śliną stanowiąc środowisko pracy zespołu stomatologicznego.



NISKIE RYZYKO

## 1. TRIAGE

Wszyscy pacjenci są pytani o to czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiły następujące objawy: gorączka, kaszel, biegunka, oznaki grypy lub przeziębienia, upośledzenie węchu i smaku, nowe leki, kontakt z osobami z takimi objawami lub z osobami, u których stwierdzono SARS-CoV-2. Jeśli pacjent odpowiada na wszystkie pytania "nie", można przystąpić do leczenia z zastosowaniem Standardowego PPE.



## 2. HIGIENA I DEZYNFEKCJA RĄK

Wszyscy pacjenci muszą przeprowadzić dezynfekcję rąk po wejściu do gabinetu. Każdy pracownik musi dokładnie umyć ręce, w tym nadgarstki i przedramiona, wodą i mydłem przez co najmniej minutę. Powierzchnie dłoni i grzbietu, paznokcie i obszary międzypalcowe muszą być dokładnie oczyszczone.



## 3. MASKA W CZASIE ROZMOWY

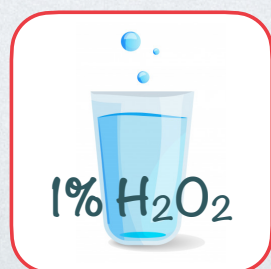
Wszyscy pracownicy mający bezpośredni kontakt z pacjentami muszą przez cały czas nosić sprzęt ochronny (maskę chirurgiczną, gogle, czapkę) oraz rękawice, gdy znajdują się w pobliżu pacjenta. Sprzęt ochronny jest odnawiany co najmniej co 4 godziny.



## 4. STANDARDOWE I PEŁNE PPE

Podczas konsultacji i zabiegów nie generujących aerozoli pracownicy noszą Standardowe PPE, które zgodnie z potwierdzonymi w publikacjach badaniami jest wystarczającym poziomem ochrony.

W przypadku procedur leczenia, podczas których generowane są spray'e, oprócz wyżej wymienionych środków ochrony osobistej należy nosić dodatkowo barierowy fartuch ochronny jedнокrotnego użytku. Po zabiegu należy zmienić sprzęt ochronny. Nie wolno dotykać maski na powierzchni zewnętrznej. Szczegółowe informacje znajdują się w zaleceniach PPE i instrukcji obsługi maski chirurgicznej.



## 5. PŁUKANIE ANTYSEPTYCZNE

Antyseptyczne płyny do płukania jamy ustnej (przede wszystkim 1% nadtlenek wodoru) wydają się zmniejszać obciążenie wirusem. Badania sugerują, że roztwory chlorheksydydny są mniej skuteczne. Zaleca się przed każdą wizytą stosowanie płukania jamy ustnej z użyciem środków utleniających, takich jak 10 ml 1% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> przez 1 minutę i/lub 0,2% powidon jodu w spray'u, w celu zmniejszenia obciążenia śliną mikroorganizmów jamy ustnej, w tym potencjału SARS-CoV-2.



MINIMALNE RYZYKO

