

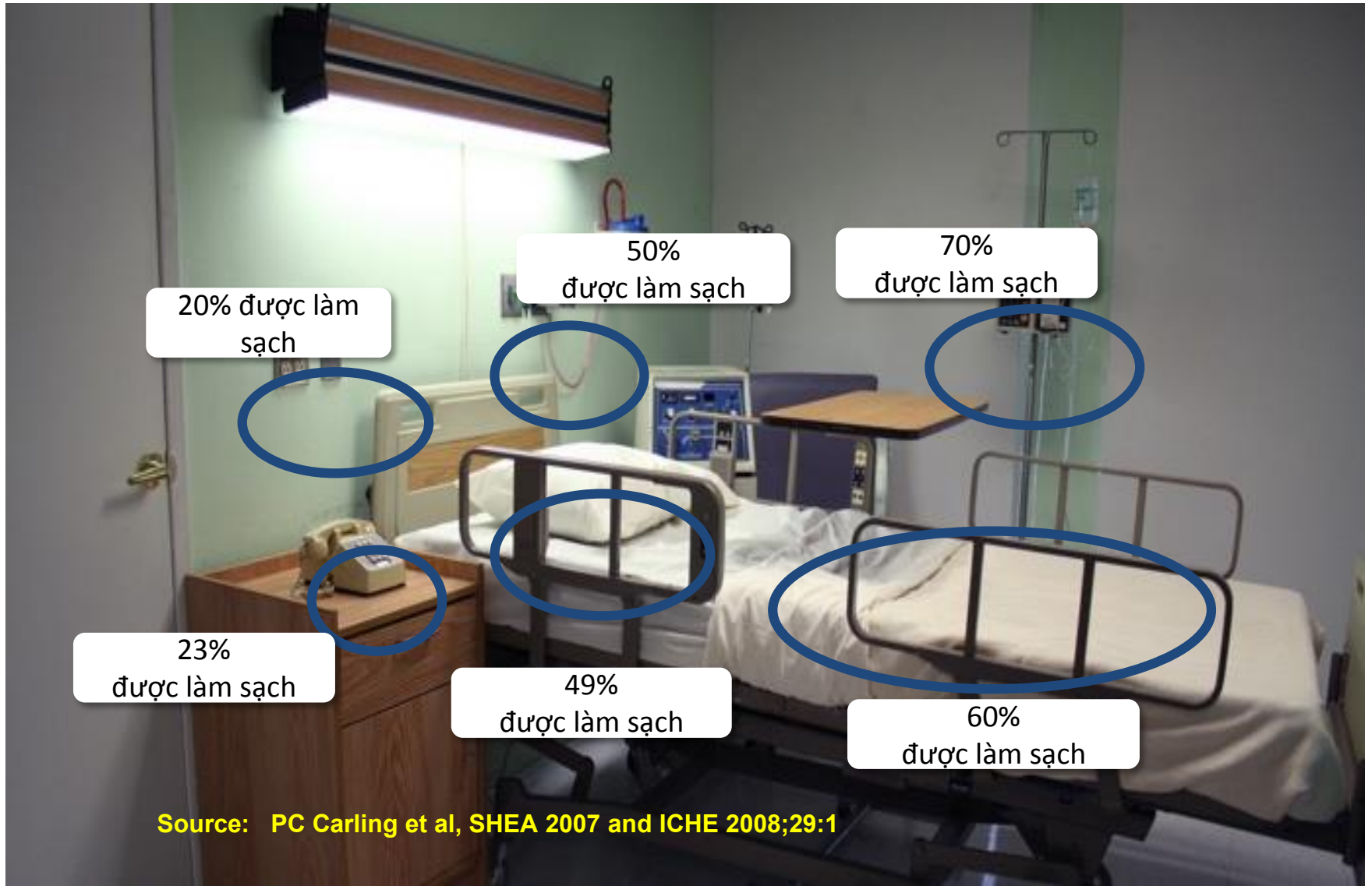
Vệ sinh bề mặt môi trường và quản lý chất thải trong phòng lây nhiễm Covid-19



PGS.TS Nguyễn Việt Hùng – Hội KSNK Hà Nội

SARS-CoV-2 có tồn tại ở môi trường bệnh viện?

- Trên bề mặt môi trường: từ 4-72 giờ tùy theo loại bề mặt**
- Chất thải: Có thể lâu hơn**
- Nước thải: Có thể vài ngày nhưng không gây bệnh**
- Nước sinh hoạt: không gây bệnh**



20% được làm sạch

50% được làm sạch

70% được làm sạch

23% được làm sạch

49% được làm sạch

60% được làm sạch

Source: PC Carling et al, SHEA 2007 and ICHE 2008;29:1

Mục đích vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường và quản lý chất thải?

- Cắt đứt con đường lây truyền qua đường tiếp xúc của SARS-CoV-2, đặc biệt là các tiếp xúc qua bàn tay.
- Đảm bảo an toàn cho người bệnh, nhân viên y tế và cộng đồng.



Khu vực nào cần áp dụng?

1. Cơ sở KBCB
2. BV dã chiến
3. Khu cách ly tập trung
4. Địa điểm tiêm vắc xin
5. Địa điểm lấy mẫu bệnh phẩm
6. Vận chuyển NB Covid-19
7. Vận chuyển, khám liệm tử thi NB Covid-19

Phương tiện cần thiết cho vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường và quản lý chất thải?

- Phương tiện PHCN (theo QĐ 4159).
- Hóa chất làm sạch, khử khuẩn và VST (Theo QĐ 5188)
- Phương tiện làm sạch (lưu ý có Pt khử khuẩn bề mặt thường xuyên TX)



Hóa chất làm sạch và khử khuẩn?

- Các chế phẩm chứa Clo, nồng độ Clo hoạt tính theo QĐ 5188
- Hóa chất làm sạch, khử khuẩn khác (Nồng độ theo hướng dẫn nhà SX)



Tần suất làm sạch?

- Bề mặt thông thường: tối thiểu 2 lần/ngày
- Bề mặt thường xuyên có tiếp xúc bàn tay:
Tối thiểu 3 lần/ngày
- Các đám máu/dịch: làm sạch ngay khi phát sinh

Quy trình làm sạch, khử khuẩn?

- B1: Chuẩn bị phương tiện (riêng cho mỗi khu vực)
- B2: Mang phương tiện PHCN
- B3: Thực hiện lau khử khuẩn (Clo hoạt chất 0,05%)
- B4: Lau sạch lại bằng hóa chất làm sạch
- B5: Vệ sinh phương tiện
- B6: Tháo bỏ phương tiện PHCN, tắm vệ sinh thân thể

Một số lưu ý khi làm sạch, khử khuẩn?

- Nên thu gom chất thải trước khi làm sạch
- Phương tiện tại chỗ (nếu dùng lại khăn lau thì thu gom và giặt KK như đối với đồ vải)
- Các bề mặt thường xuyên có tiếp xúc bàn tay: Tốt nhất là lau KK ngay sau mỗi khi sử dụng
- Các đám máu dịch, chất tiết: Sử dụng nồng độ Clo hoạt tính 0,5%
- Không phun khử khuẩn

Khử khuẩn, làm sạch đám máu/dịch?

- (1) Dùng khăn hoặc gạc tẩm dung dịch chứa 0,5% (5.000ppm) Clo hoạt hóa loại bỏ đám máu;
- (2) Loại bỏ khăn (gạc) đã thấm máu vào thùng thu gom chất thải lây nhiễm;
- (3) Dùng khăn hoặc gạc tẩm dung dịch chứa 0,5% Clo hoạt hóa lau khử khuẩn bề mặt khu vực tràn máu;
- (4) Dùng khăn hoặc gạc tẩm dung dịch làm sạch lau lại bề mặt vừa khử khuẩn.

Phân loại chất thải?

1. Tại BV:

- Khu vực sàng lọc, cách ly người bệnh COVID-19: Chất thải lây nhiễm
- Các khu vực khác: Theo TTLT 58/2015

2. Khu CLTT, nơi lấy mẫu bệnh phẩm:

- Là CT lây nhiễm nếu dính máu/dịch tiết hô hấp
- Các CT khác là chất thải thông thường

3. Khu vực tiêm vắc xin: Theo TTLT 58/2015

Thu gom, đóng gói, vận chuyển CTLN?

1. Thu gom: Thùng/túi màu vàng
2. Đóng gói: 2 lớp túi, có nhãn cảnh báo
3. Vận chuyển: Xe riêng, vệ sinh khử khuẩn xe sau vận chuyển
4. Lưu giữ tập trung: Trong thùng kín, trong nhà có khóa
5. Lưu ý: không để dưới sàn nhà, thùng chứa và khi vận chuyển, lưu giữ luôn kín, người thu gom, vận chuyển mang/tháo bỏ pt PHCN theo quy định

Xử lý nước thải?

1. Nước thải y tế được thu gom, xử lý riêng





Câu hỏi thảo luận?