

OBJAŚNIENIE ZAKŁADANIA I ZDEJMOWANIA: OCHRONA OCZU W ŚRODOWISKU OPIEKI MEDYCZNEJ

Wielu różnych pracowników nosi obecnie jednorazową ochronę oczu, aby zapobiegać rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19. Ochrona oczu ma pełnić funkcję bariery przed zakażającymi materiałami dostającymi się do oczu, co ma na celu zmniejszenie ryzyka kontaktu z nowym koronawirusem. Ochrona oczu jest stosowana w połączeniu z innymi środkami ochrony indywidualnej (ŚOI), takimi jak rękawice, kitle i maski/respiratory. Podobnie jak w przypadku innych ŚOI, należy zachować ostrożność przy zakładaniu i zdejmowaniu ochrony oczu.

ŚOI do ochrony oczu¹ obejmują:

Gogle z wentylacją pośrednią



Oświadczenie CDC/NIOSH: „Odpowiednio dopasowane gogle z wentylacją pośrednią* i powłoką przeciwmgielną producenta zapewniają najbardziej godną zaufania ochronę oczu przed rozpryskami, rozbryzgami i kropelkami z układu oddechowego. Wiele typów gogli można założyć prawidłowo na okulary korekcyjne, z jedynie minimalnymi odstępami. Jednakże gogle są skuteczne tylko w przypadku dokładnego dopasowania, zwłaszcza między kącikami oczu i brwiami. Gogle zapewniają wysoką efektywność ochrony oczu, jednakże nie chronią innych części twarzy przed rozpryskami i rozbryzgami.

* Gogle wentylowane bezpośrednio mogą umożliwiać penetrację przez rozpryski i rozbryzgi; w związku z tym zaleca się stosowanie gogli wentylowanych pośrednio lub niewentylowanych do kontroli zakażeń.”

Przyłbice



Oświadczenie CDC/NIOSH: „Przyłbice są często stosowane jako alternatywna dla gogli metoda kontroli zakażeń.** W przeciwieństwie do gogli, przyłbice zapewniają również ochronę innych części twarzy. Aby zapewniać lepszą ochronę twarzy i oczu przed rozpryskami i rozbryzgami, przyłbica powinna chronić górną część głowy i podbródek, jak również osłaniać boki twarzy aż do uszu. Zmniejsza to prawdopodobieństwo ominięcia osłony i dotarcia do oczu przez rozprysk. Jednorazowe przyłbice dla personelu medycznego wykonane z lekkiej folii, mocowane do maski chirurgicznej lub dopasowane luźno do twarzy, nie powinny być uważane za optymalną metodę ochrony.

** W środowisku z możliwością kontaktu z chemikaliami lub w środowisku przemysłowym przyłbice powinny być stosowane w dodatku do gogli, nie w ich zastępstwie (norma ANSI Z87.1-2003, Praktyka ochrony oczu i twarzy w środowiskach zawodowych i edukacyjnych).”

Respiratory pełnotwarzowe



Oświadczenie CDC/NIOSH: „Respiratory elastomerowe z pełną częścią twarzową i respiratory oczyszczające powietrze (PAPR) zostały stworzone i są używane do ochrony dróg oddechowych, ale w związku ze swoją konstrukcją zapewniają także wysoce efektywną ochronę oczu. Wybór tego typu ŚOI powinien opierać się na ocenie zagrożenia dla dróg oddechowych w sytuacji kontroli zakażenia, zapewniają one jednak dodatkowo także optymalną ochronę oczu.”

OBJAŚNIENIE ZAKŁADANIA I ZDEJMOWANIA: OCHRONA OCZU W ŚRODOWISKU OPIEKI MEDYCZNEJ

Zalecamy przestrzeganie naszych wskazówek na temat zakładania i zdejmowania ochrony oczu, zamieszczonych poniżej*²

Zakładanie



Umyj ręce



Czystymi dłońmi wyjąć ochronę oczu z opakowania



Naćliż gogle na oczy i założyć na głowę przy użyciu mocowań/opasek



Dociągnąć i wyregulować, aby zapewnić dokładne (ale nie ciasne) dopasowanie



Umyć ręce przed założeniem rękawic

Zdejmowanie

1. Nie korzystać z rękawic
2. Chwycić mocowania lub opaskę na głowę i unieść gogle/przyłbicę z twarzy
3. Umieścić w oznaczonym pojemniku w celu utylizacji

*Należy przestrzegać określonej kolejności zakładania i zdejmowania ŚOI w środowisku opieki medycznej.

1. <https://www.cdc.gov/niosh/topics/eye/eye-infectious.html>, 2. <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/PPEslides6-29-04.pdf>

Ansell, ® i ™ są znakami towarowymi spółki Ansell Limited lub jednego z jej podmiotów powiązanych. © 2020 Wszelkie prawa zastrzeżone.