



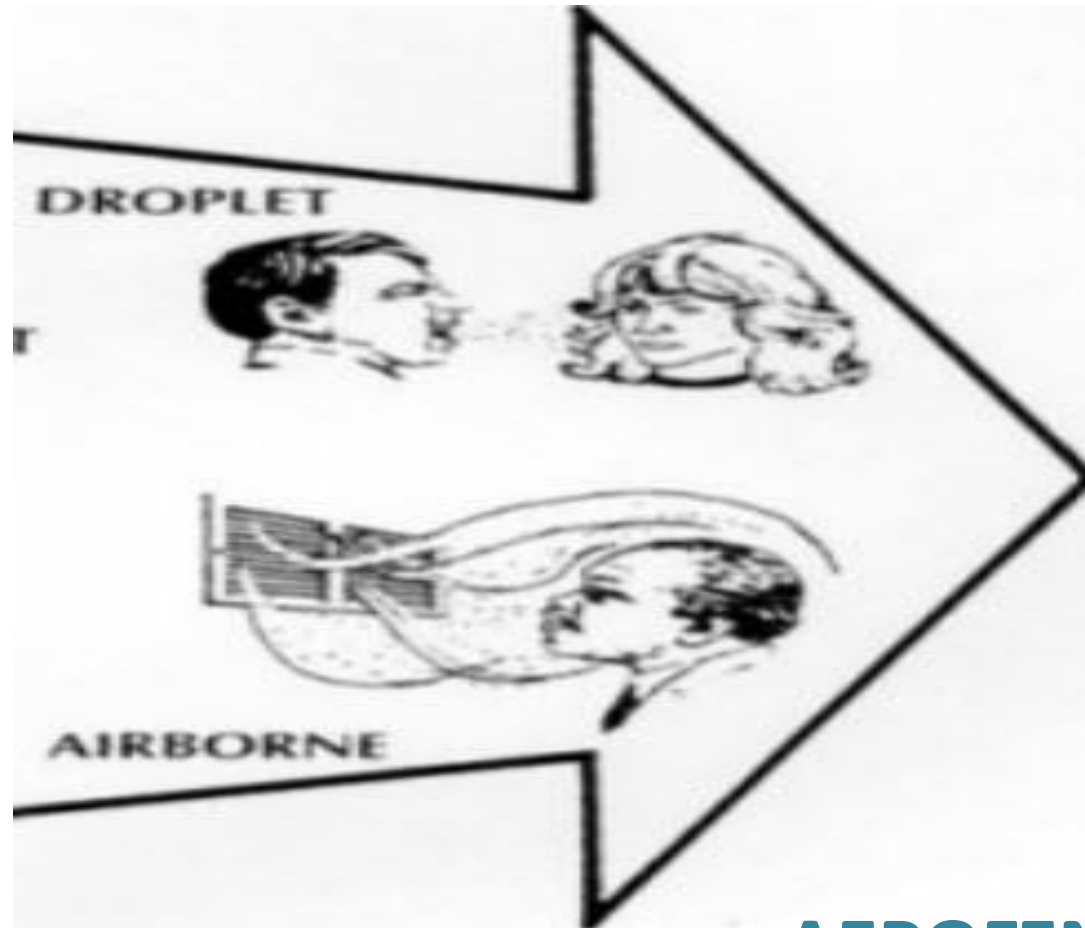
Αναγέννηση  
& Πρόοδος

ΚΙΝΗΤΕΣ  
ΙΑΤΡΙΚΕΣ  
ΜΟΝΑΔΕΣ

# ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΑΠΟ ΑΕΡΟΓΕΝΩΣ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΑ ΣΩΜΑΤΙΔΙΑ-ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ

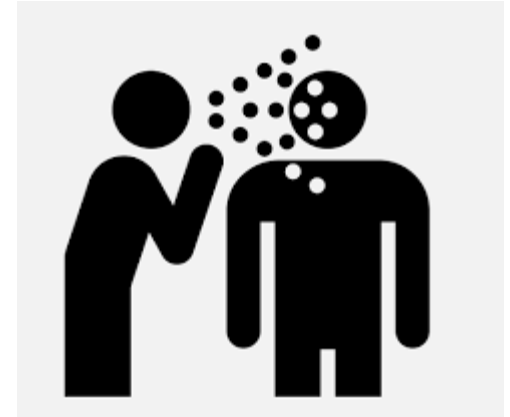
Ξάνθης Δημήτρης  
Σπηλιοπούλου Νίνα  
Μεθ- Λαϊκό Νοσοκομείο

# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ



ΑΕΡΟΓΕΝΗΣ  
ΜΕΤΑΔΟΣΗ

# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ



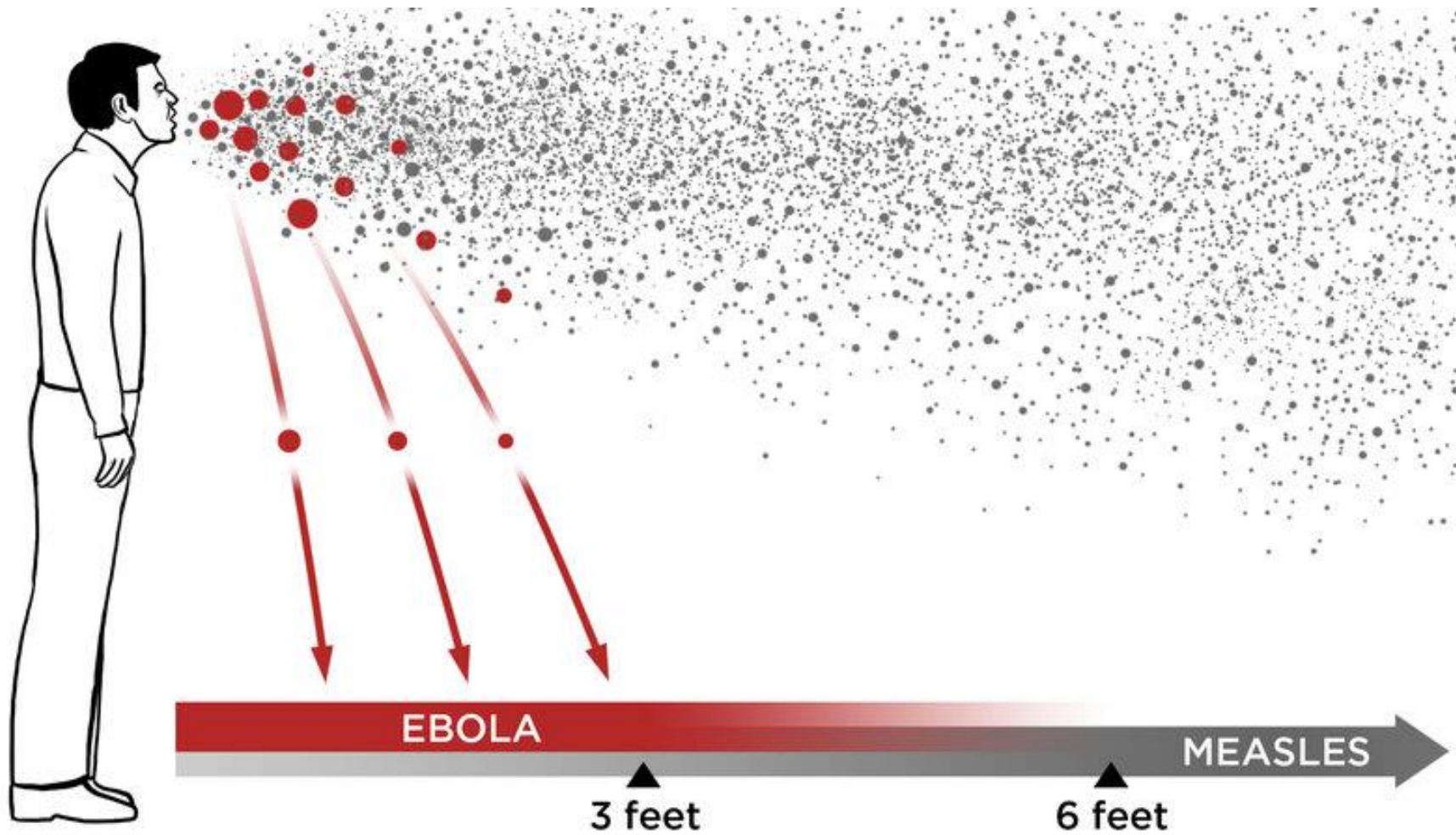
- Βήχα
- Φτέρνισμα
- Ομιλία
- Αναρρόφηση
- Βρογχοσκόπηση
- Στενή επαφή με την ανάσα  
πχ ενδοτραχειακή  
διασωλήνωση



- Επιπεφυκότες
- Ρινικός βλεννογόνος
- Στόμα
- Εναπόθεση σε επιφάνειες

- Άμεση** επαφή με τα σταγονίδια/αναπνευστικές εκκρίσεις.
- Τα σταγονίδια **εκτοξεύονται**
- Λόγω του μεγάλου μεγέθους τους **>5μm**, τα σταγονίδια ταξιδεύουν μόνο μικρές αποστάσεις ( <3-6πόδια, **<1-2μέτρα**) και μετά πέφτουν στο έδαφος.

Η απόσταση ποικίλλει ανάλογα με τον τρόπο παραγωγής τους, την ταχύτητά τους, το μέγεθός τους, την πυκνότητά τους, τη θερμοκρασία και την υγρασία του περιβάλλοντος.



# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ

## ΠΟΤΕ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ

Όταν βρισκόμαστε σε απόσταση < 1-2 μέτρα από τον ασθενή

Και

ο ασθενής τεκμηριωμένα νοσεί ή είναι ύποπτος να νοσεί ή είναι συμπτωματικός ή είναι στη φάση επώασης ή είναι αποικισμένος

- Ιός της Γρίπης, ιός της Παραγρίπης
- Αδενοϊούς, Ρινοϊοί, Αναπνευστικό συγκυτιακός ιός
- Κοροναϊούς (SARS, MERS) (+αερολύματα κατά AGMP πράξεις)
- Κοκκύτη, Διφθερίτιδα
- Μηνιγγιτιδοκοκκική μηνιγγίτιδα
- Μηνιγγίτιδα από H.influenzae
- Στρεπτόκοκκος ομ Α (ερυθρά, φαρυγγοαμυγδαλίτιδα)
- Ερυθρά-Παρωτίτιδα
- 5<sup>η</sup> νόσος (Parvovirus B19)
- Αιμορραγικοί πυρετοί (Ebola, Lassa, Marburg, Crimean-Congo)

# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ - ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- ✓ Νοσηλεία σε ξεχωριστό θάλαμο μονής κλίνης (ιδανικό).
- ✓ Αν >1 ασθενής, νοσηλεία αυτών στον ίδιο θάλαμο.
- ✓ Αν μη διαθέσιμος ξεχωριστός θάλαμος, νοσηλεία σε κοινό θάλαμο, αλλά >1-2 μέτρα απόσταση μεταξύ των κλινών με διαχωριστικό ενδιάμεσα (κουρτίνα, παραβάν) ως φυσικό εμπόδιο για τα εκτοξευόμενα σταγονίδια.
- ✓ Ποτέ νοσηλεία στον ίδιο θάλαμο με ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς ή ασθενείς που υποβλήθηκαν σε επεμβατική πράξη.
- ✓ Ο θάλαμος πρέπει να διαθέτει μπάνιο, τουαλέτα και νιπτήρα για τον ασθενή, για περιορισμό των μετακινήσεων του ασθενούς εκτός θαλάμου.
- ✓ Κατά τη μεταφορά των ασθενών εκτός θαλάμου, οι ασθενείς πρέπει να φορούν απλή χειρουργική μάσκα. Εάν ο ασθενής δε δύναται να φορέσει μάσκα, θα φορέσουν μάσκα, γυαλιά, γάντια, πλαστική ποδιά οι τραυματιοφορείς.
- ✓ Οι ασθενείς απαγορεύεται να συχνάζουν στους κοινόχρηστους χώρους του νοσοκομείου και πρέπει να κινούνται εντός του θαλάμου τους.

# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ - ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- ✓ Εντός του θαλάμου πρέπει να υπάρχει διαθέσιμος ο προσωπικός προστατευτικός εξοπλισμός για το προσωπικό, ο οποίος πρέπει να χρησιμοποιηθεί εάν η νοσηλεία απαιτεί απόσταση <1-2 μέτρα από τον ασθενή.
- ✓ Διατήρηση κλειστής της πόρτας του θαλάμου (μπορεί όμως να παραμείνει και ανοικτή) και εξασφάλιση καλής ωριαίας ανανέωσης του αέρα είτε μέσω ειδικού συστήματος αερισμού είτε μέσω ανοικτού παραθύρου.
- ✓ Τοποθέτηση σε εμφανές σημείο ευκολονόητων γραπτών και με εικόνες-σκίτσα οδηγιών, που να αναφέρουν το είδος της απομόνωσης και να υποδεικνύουν τα απαραίτητα μέτρα προσωπικής προστασίας που απαιτούνται.

# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Υγιεινή των χεριών πριν και μετά τη φροντίδα του ασθενούς και μετά την αφαίρεση του προσωπικού προστατευτικού εξοπλισμού (PPE).

Χρήση γαντιών μίας χρήσεως κατά τη φροντίδα του ασθενούς και τον χειρισμό αντικειμένων επιμολυσμένων με αναπνευστικές εκκρίσεις.

Ο προσωπικός προστατευτικός εξοπλισμός πρέπει να είναι διαθέσιμος πριν την είσοδο στο θάλαμο νοσηλείας.

Όταν η απόσταση από τον ασθενή είναι <1-2 μέτρα

- ✓ χρήση απλής χειρουργικής μάσκας και γυαλιών ή χειρουργικής μάσκας με διαφανή πλαστική ασπίδα/προσωπίδα (facial shield).
- ✓ Αλλαγή PPE μεταξύ φροντίδας διαφορετικών ασθενών.

Σε περίπτωση άφθονων εκκρίσεων ή πράξεων που θα οδηγήσουν σε διασπορά σταγονιδίων

- ✓ χρήση πλαστικής ποδιάς (apron) και gown για προστασία των ρούχων του προσωπικού.

Άμεση αφαίρεση του PPE μετά το τέλος της φροντίδας του ασθενούς και πριν την έξοδο από το θάλαμο.



# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ

## ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΩΝ

- Το δωμάτιο καθαρίζεται με τους συνήθεις μικροβιοκτόνους παράγοντες, με έμφαση σε συχνά αγγιζόμενες επιφάνειες όπως πόμολα πόρτας ή οριζόντιες επιφάνειες πχ κομοδίνο ασθενούς.
- Όλα τα μολυσμένα αντικείμενα (πχ PPE) απορρίπτονται στους ειδικούς πορτοκαλί σάκους για τα κλινικά απόβλητα.
- Τα σεντόνια και κλινοσκεπάσματα του ασθενούς διαχειρίζονται από το προσωπικό πάντα φορώντας PPE και απομακρύνονται προς απολύμανση εντός των ειδικών σάκων λευκών ειδών.

# ΑΕΡΟΓΕΝΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΣΩΜΑΤΙΔΙΑ (AIRBORNE)

➤ Πρόκειται είτε για μικροοργανισμούς που παραμένουν αιωρούμενοι στον αέρα είτε μικρότερα  $\leq 5\mu\text{m}$  αερογενώς μεταφερόμενα σωματίδια που έχουν προκύψει από την εξάτμιση μεγαλύτερων σταγονιδίων (droplets nuclei ή small-particle residues).

Απελευθερώνονται στον αέρα όταν το άτομο μιλάει, βήχει, φτερνίζεται.

➤ Αιωρούνται στον αέρα για μεγάλο  $\Delta t$ .

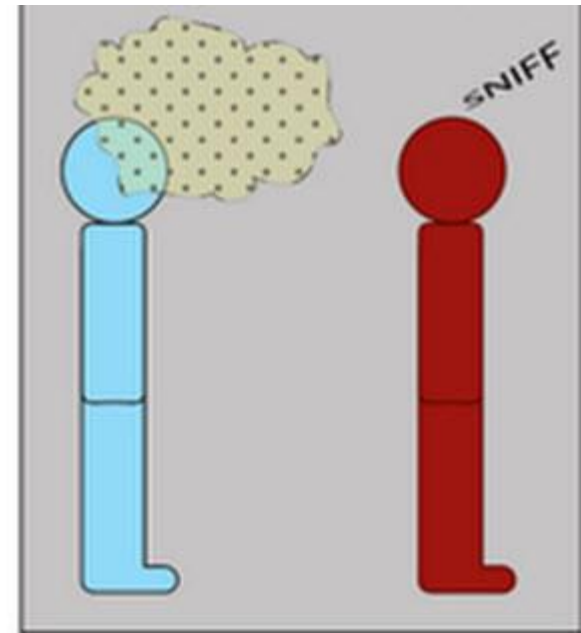
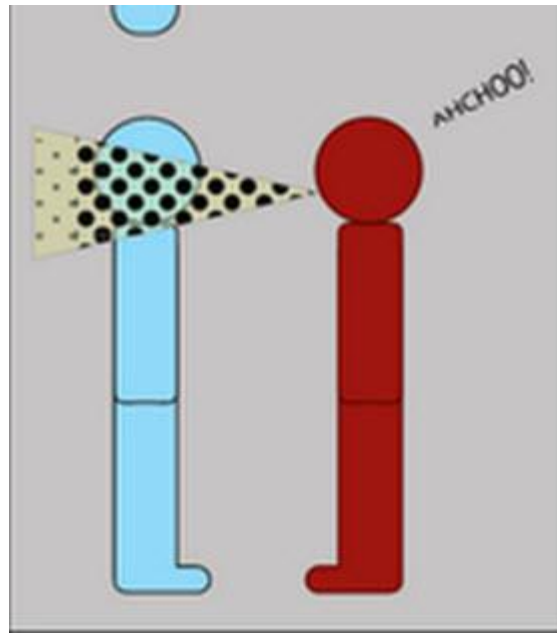
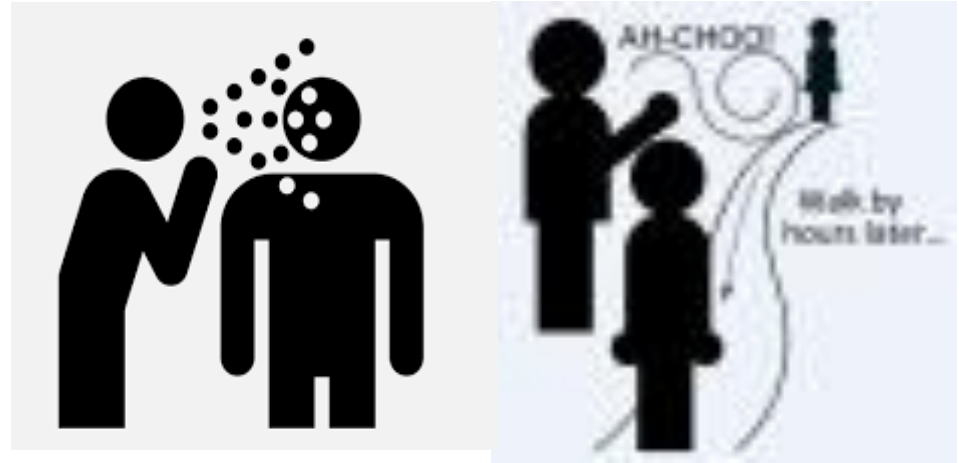
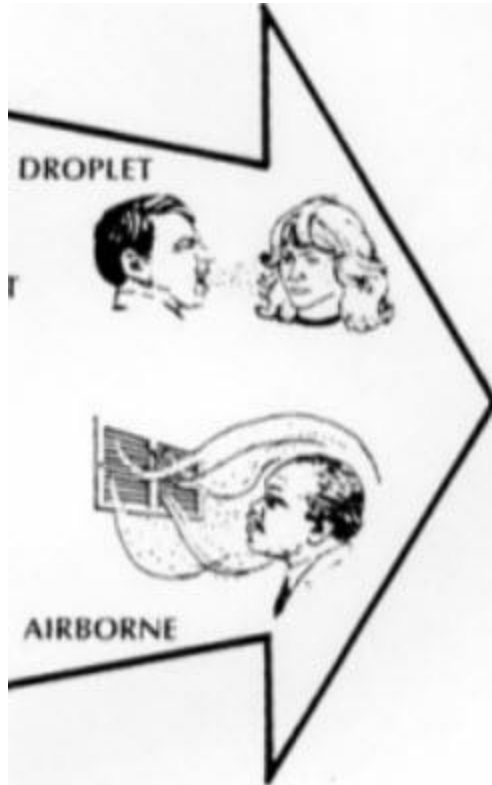
➤ Μεταφέρονται με τα ρεύματα του αέρα ή με τη σκόνη, σε μεγάλες αποστάσεις. Η απόσταση εξαρτάται από τη θερμοκρασία, την υγρασία, τη βροχόπτωση, τον αέρα, την ηλιοφάνεια (UV ακτινοβολία), την ανθρώπινη συμπεριφορά.

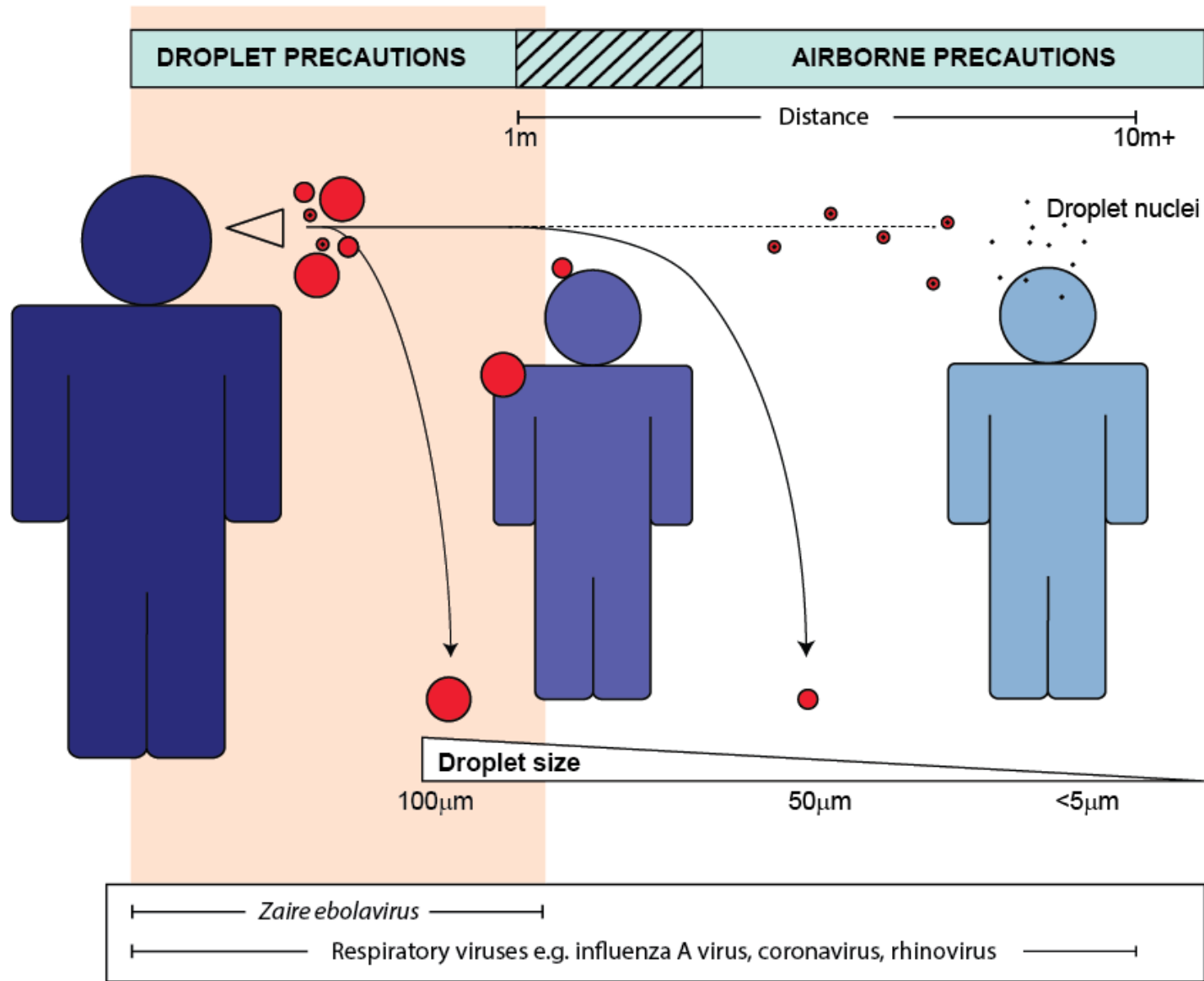
➤ Εισπνέονται από τον λήπτη.

➤ Ο έλεγχος της μετάδοσης είναι πιο δύσκολος λόγω του μικρού τους μεγέθους και της μεταφοράς τους με τα ρεύματα αέρος.



# ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ vs AIRBORNE ΜΕΤΑΔΟΣΗ





**SIMPLE SKETCH OF DROPLET & AIRBORNE VIRUS AND BACTERIAL TRANSMISSION**

# ΑΕΡΟΓΕΝΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΣΩΜΑΤΙΔΙΑ (AIRBORNE) ΠΟΙΕΣ ΝΟΣΟΥΣ ΑΦΟΡΟΥΝ

- Φυματίωση πνευμόνων, λάρυγγος
- Ανεμευλογία
- Ιλαρά
- Κρυπτόκοκκο
- Γενικευμένο έρπητα-ζωστήρα (+ contact)
- Βιοτρομοκρατία: ευλογιά, ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί, SARS, άνθρακας
- Διαδικασίες/πράξεις που παράγουν αερόλυμα (AGPMs), όπως
  - αερισμός με ασκό και μάσκα
  - ενδοτραχειακή διασωλήνωση
  - ΚΑΡΠΑ
  - ανοικτή αναρρόφηση τραχείας, βρογχοσκόπηση
  - επαγωγή πτυέλων πχ με υπέρτονο ορό, νεφελοποίηση
  - αναπνευστική φυσικοθεραπεία (βήχας, θεραπεία με επίκρουση ή δονήσεις)
  - BiPAP, CPAP
  - χ/ο πνευμόνων, αυτοψία πνευμόνων

# AIRBORNE-ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- ✓ Νοσηλεία σε δωμάτιο αρνητικής πίεσης (AIIR-Airborne Infection Isolation Room): Η ροή αέρα εντός του δωματίου είναι από έξω προς τα έσω. Ο αέρας φιλτράρεται και ανανεώνεται 6-12 φορές ανά ώρα και οδηγείται προς το εξωτερικό του κτιρίου ή διαφορετικά το δωμάτιο διαθέτει φίλτρα υψηλής αποτελεσματικότητας στην κατακράτηση σωματιδίων (HEPA filters).
- ✓ Είναι πάντα θάλαμος μίας κλίνης.
- ✓ Διατήρηση κλειστής πόρτας και παραθύρων ακόμη και όταν ο ασθενής απουσιάζει από το θάλαμο, προκειμένου να διατηρείται η αρνητική πίεση του θαλάμου.
- ✓ Προθάλαμος (Anteroom): μεταβατικός χώρος μεταξύ του διαδρόμου και του θαλάμου νοσηλείας, όπου οι επαγγελματίες υγείας φορούν τον προσωπικό προστατευτικό εξοπλισμό.
- ✓ Κοινός θάλαμος νοσηλείας μόνο με ασθενείς που νοσούν από τον ίδιο παθογόνο μικροοργανισμό με το ίδιο στέλεχος.
- ✓ Σε περίπτωση επιδημίας, κοινός θάλαμος, αλλά όσο το δυνατόν πιο απομακρυσμένος από θαλάμους ανοσοκατεσταλμένων ασθενών.

# AIRBORNE-ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- ✓ Εντός του θαλάμου, λουτρό, νιπτήρας, τουαλέτα ασθενών και διαφορετικός νιπτήρας πλυσίματος των χεριών για τους επαγγελματίες υγείας.
- ✓ Ειδικός χώρος απόρριψης των πλαστικών ποδιών πριν την έξοδο από το θάλαμο νοσηλείας.
- ✓ Στην εξωτερική πλευρά της πόρτας του θαλάμου, οδηγίες γραπτές και με σκίτσα για το είδος της απομόνωσης και των προφυλάξεων που πρέπει να ληφθούν.
- ✓ Σε περίπτωση που δεν υπάρχει θάλαμος αρνητικής πίεσης, ο ασθενής θα νοσηλευθεί προσωρινά σε μονόκλινο δωμάτιο, φορώντας συνεχώς ο ίδιος την απλή χειρουργική μάσκα και έχοντας συνεχώς την πόρτα του δωματίου κλειστή.
- ✓ Μετά την άρση των μέτρων προφύλαξης, ο θάλαμος πρέπει να παραμείνει με τη πόρτα και τα παράθυρα κλειστά μέχρι όλος ο αέρας του δωματίου να αντικατασταθεί. Αυτό απαιτεί 45 λεπτά για θάλαμο αρνητικής πίεσης. (Και 2 ώρες για θάλαμο χωρίς αρνητική πίεση.)

# ΑΙΡBORNE-ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- ✓ Πλαστική ποδιά (apron) ή ποδιά χειρουργείου (gown) ανάλογα με την ποσότητα των παραγόμενων εκκρίσεων ή εάν λάβουν χώρα πράξεις που οδηγούν στην παραγωγή αερολύματος.
- ✓ Γυαλιά και respirator masks που θα φορεθούν πριν την είσοδο στο θάλαμο του ασθενούς και θα αφαιρεθούν ακουμπώντας την από τα κορδονάκια μετά την έξοδο από το θάλαμο αρνητικής πίεσης και αφού έχουν πρώτα πλυθεί τα χέρια.
- ✓ Μόνο οι απαραίτητες μετακινήσεις του ασθενούς εκτός δωματίου, με τον ασθενή να φορά κοινή χειρουργική μάσκα και ενημέρωση των τραυματιοφορέων και του προσωπικού του τμήματος υποδοχής. Εάν ο ασθενής δε δύναται να φορέσει μάσκα, οι παρευρισκόμενοι θα φορέσουν N95 respirator, ο ασθενής θα εξεταστεί κατά προτεραιότητα χωρίς αναμονή-παραμονή σε κοινόχρηστους χώρους και για τις μετακινήσεις θα χρησιμοποιηθεί κενός από άλλα άτομα ανελκυστήρας.



# ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΑΣΚΑ



- Πώς τη φοράμε και γιατί
- ✓ Εμποδίζουν σωματικά υγρά πχ αίμα ή αναπνευστικές εκκρίσεις να εισέλθουν στο στόμα και τη μύτη.
- ✓ Σκοπός να προστατεύει τους ασθενείς από τις αναπνευστικές εκκρίσεις του ιατρού! (**one way protection**)
- ✓ Πρέπει να δένονται στο ύψος της μεσότητας της κεφαλής **και** στον λαιμό και να καλύπτουν τη μύτη **και** το στόμα έως κάτω από το πηγούνι.
- ✓ Ορισμένες που είναι «**fluid resistant**» (**χειρουργικές**) θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν σε ΜΜΜ για προστασία από σταγονίδια που εκτοξεύονται με το βήχα ή το φτέρνισμα.
- ✓ **Δεν** εφαρμόζουν όμως στεγανά ιδίως στα πλάγια κατά την εισπνοή αέρα και άρα δεν παρέχουν προστασία από τα μικρότερου μεγέθους αερογενώς μεταδιδόμενα-αιωρούμενα σωματίδια.
- ✓ Πρέπει να **αντικαθίστανται** όταν είναι ορατά νωπές/humidified από εκκρίσεις ή άλλα σωματικά υγρά ή αίμα ή όταν είναι σχισμένες ή μετά από συνεχή χρήση 3 ωρών.

# RESPIRATOR MASKS



FFP3



N95

## General Donning Instructions for N95 Respirators

The following instructions must be followed **each time** the respirator is worn. Before donning, wash your hands and inspect the respirator to ensure the integrity of the components, including the shell, straps, and metal nose-clip.

- 1 Cup the nosepiece in your hand with the nosepiece at fingertips, allowing the headbands to hang freely below hands.



- 2 Position the respirator under your chin. The nosepiece should be over the bridge of your nose.



- 3 Pull the top strap over your head so it rests high on the back of head.



- 4 Pull the bottom strap over your head and position it around neck below ears.



- 5 Using **both** hands, mold the metal nosepiece (if present) to the shape of your nose by pushing inward while moving fingertips down both sides of the nosepiece.








- 6 **SEAL CHECK:** The respirator seal **MUST** be checked before each use. To check fit, place both hands over the respirator and exhale. If air leaks around your nose, adjust the nosepieces as described in step 5. If air leaks at respirator edges, adjust the straps back along the sides of your head. Check again.



If you cannot achieve proper fit, **DO NOT** enter the contaminated area. See your manager.

**DOFFING PROCEDURE – STEPS APPLICABLE TO ALL MODELS DISPOSABLE N95 RESPIRATORS**

**Always remove an N95 respirator by using the straps only. Do not touch the front of the N95 respirator.**

		<p>1. Perform hand hygiene</p>
		<p>2. Without touching the front of the respirator, slowly lift the <b>bottom</b> strap from around your neck up and over your head while keeping the respirator seated against your face. Let the strap drop and hang in the front of the respirator.</p>
		<p>3. Lift the <b>top</b> strap and while maintaining tension move hands forward then slowly release tension and carefully remove the respirator without allowing the outside of the respirator to come in contact with your body.</p>
		<p>4. Discard respirator according to the infection control policy</p>
		<p>5. Perform hand hygiene</p>

# RESPIRATOR MASKS

- ✓ Διαθέτουν υλικό ικανό να **φιλτράρει μικρά** σωματίδια και **μεγάλα** σταγονίδια.
- ✓ Δρουν μέσω αναχαίτισης διάδοσης (interception), παρεμπόδισης διάχυσης και ηλεκτροστατισμού.
- ✓ Σκοπός είναι να **προστατεύουν αυτόν που τη φορά και τον παρευρισκόμενο** από αερογενώς μεταδιδόμενα σωματίδια (**two way protection**)
- ✓ Είναι έτσι σχεδιασμένες ώστε να **εφαρμόζουν στεγανά** στο πρόσωπο.
- ✓ Για να παράσχει προστασία, πρέπει να εφαρμόζει καλά στη μύτη και το στόμα χωρίς καθόλου κενά. Γένια ή κοσμήματα μειώνουν την ικανότητα παροχής αεροστεγούς προστασίας.
- ✓ Για να εφαρμοστεί σωστά θέλει εκπαίδευση. Σε κάθε εφαρμογή πρέπει να πραγματοποιείται από το χρήστη έλεγχος στεγανότητας.
- ✓ Επί καλής εφαρμογής δημιουργεί αίσθημα δυσανεξίας (hot and stuffy).
- ✓ Είναι μίας χρήσεως-πολλαπλές **επανατοποθετήσεις μειώνουν** την αποτελεσματικότητά της.
- ✓ Η **βαλβίδα εκπνοής** μειώνει την αντίσταση στην εκπνοή μέσα από τη μάσκα και κλείνει αεροστεγώς κατά την εισπνοή, χωρίς να επηρεάζει την αποτελεσματικότητα της μάσκας. Οι **ασθενείς δεν θα πρέπει να φορούν respirators με βαλβίδα εκπνοής**, διότι κατά την εκπνοή θα διαφύγουν μολυσματικά σωματίδια προς τον περιβάλλοντα χώρο.
- ✓ Δεν εμποδίζουν τη αντίληψη οσμών ή καπνού.
- ✓ **Δεν είναι απαραίτητο να είναι αδιάβροχες** για να προστατεύσουν από τα υγρά σωματίδια που παράγονται κατά το βήχα ή το φτέρνισμα.

Respirator Standard	Filter Capacity (removes x% of of all particles that are 0.3 microns in diameter or larger)
FFP1	80%
FFP2	94%
N95	95%
FFP3	99.95%
N100	99.97%

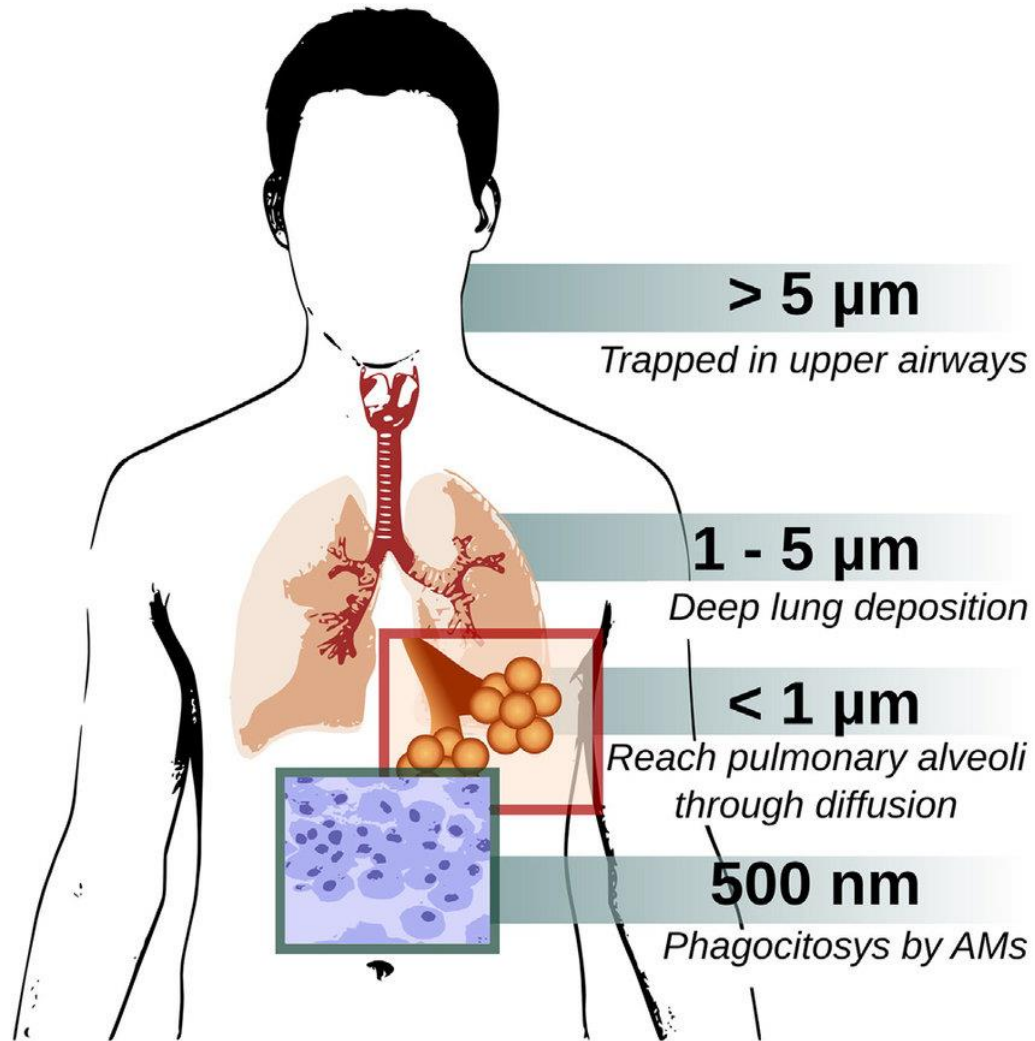
Το νούμερο υποδεικνύει το **ελάχιστο** % των σωματιδίων διαμέτρου  $\geq 0.3$  microns που η respirator mask φιλτράρει. Πχ FFP2 θα φιλτράρει τουλάχιστον το 94% των σωματιδίων διαμέτρου  $\geq 0.3$  micron. **Πρακτικά** όμως θα φιλτράρει το 94-99%.

**N95 (95%) = FFP2 (94%)**

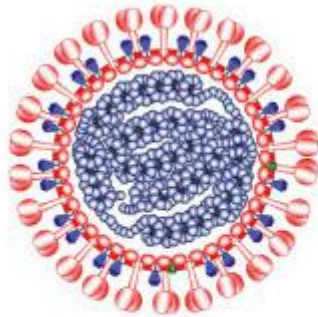


**N100 (99.97%) = FFP3 (99.95%)**





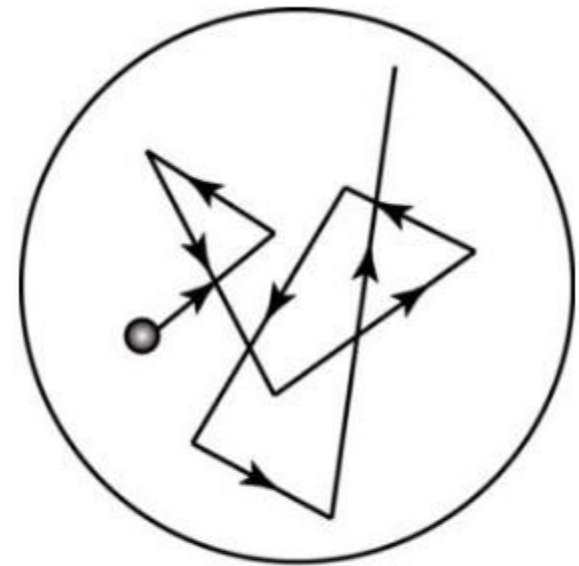
# ΙΟΙ ΓΡΙΠΗΣ ΚΑΙ ΚΟΡΟΝΑΪΟΙ



Coronavirus  
0.06 - 0.14 microns  
(SARS-CoV-2)



Influenza  
0.08–0.12 microns



Brownian Movement

$\delta < 0.3 \mu\text{m}$

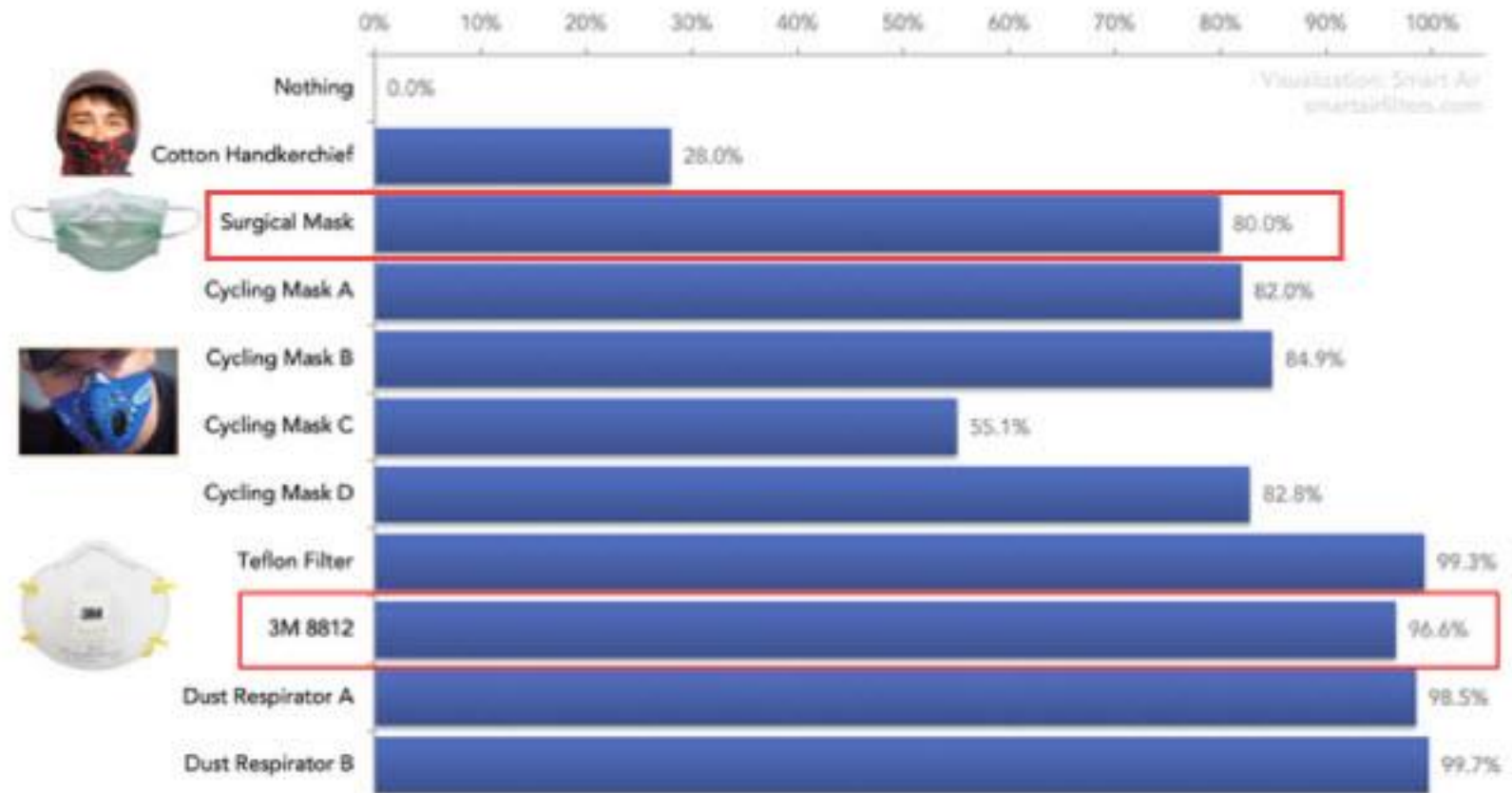
αλληλεπίδραση με μόρια του αέρα πχ  $\text{O}_2$ ,  $\text{N}_2$   
Ακανόνιστη κίνηση “pinball”



# RESPIRATOR MASKS και ΓΡΙΠΠΗ ή 2019-CoV 2

- ❑ Respirators με υψηλή αποτελεσματικότητα φιλτραρίσματος σωματιδίων διαμέτρου 0.3microns, δηλ οι  $\geq N95$  και  $\geq FFP2$ , μπορούν να κατακρατήσουν <0.1microns σωματίδια όπως τον ιό της γρίπης και τον κοροναϊό με ικανότητα  $\geq 95\%$ .
- ❑ Ο λόγος που οι respirator μάσκες εστιάζουν στα 0.3microns είναι γιατί σωματίδια αυτού του μεγέθους είναι τα πιο διεισδυτικά στο αναπνευστικό σύστημα και γιατί σωματίδια μεγαλύτερου μεγέθους εύκολα παγιδεύονται στο φίλτρο της μάσκας, όμως σωματίδια μικρότερου μεγέθους κινούνται άτακτα και καθιστούν δυσχερή την παγίδευσή τους από το φίλτρο.

## % Particles Blocked



Langrish, Jeremy P., et al. "Beneficial cardiovascular effects of reducing exposure to particulate air pollution with a simple facemask." (2009).

# ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΓΥΑΛΙΑ



**Less Protection**



**More Protection**

Ο ιός της γρίπης και ο κοροναϊός δε διαπερνούν το δέρμα.

Διαπερνούν όμως βλεννογόνους όπως των οφθαλμών.

Οι οφθαλμοί είναι λιγότερο πιθανόν να αποτελέσουν την «πύλη εισόδου» συγκριτικά με το αναπνευστικό σύστημα, μέσω του οποίου συνεχώς αέρας φθάνει στους πνεύμονες.

Καλύτερη προστασία παρέχουν τα γυαλιά με λαστιχένια air seal.

## Clinical Syndromes Requiring the Use of Controls (Including PPE) Pending Diagnosis

- **Acute diarrhea and / or vomiting of suspected infectious etiology:**
  - GOWN if skin or clothing will come into direct contact with the patient or the patient's environment and for pediatrics and incontinent/non-compliant adults
- **Acute respiratory infection, undiagnosed:**
  - SINGLE ROOM/SPATIAL SEPARATION preferred, FACIAL PROTECTION, GLOVES
  - GOWN if skin or clothing will come into direct contact with the patient or the patient's environment
- **Respiratory infection with risk factors and symptoms suggestive of Tuberculosis:**
  - FIT-TESTED N95 RESPIRATOR, NEGATIVE PRESSURE ROOM
- **Suspected meningitis and/or sepsis with petechial rash:**
  - SINGLE ROOM, FACIAL PROTECTION
- **Undiagnosed rash without fever:**
  - GLOVES
- **Rash suggestive of varicella or measles:**
  - NEGATIVE PRESSURE ROOM -= only immune staff to enter
- **Abscess or draining wound that cannot be contained:**
  - GLOVES
  - GOWN if skin or clothing will come into direct contact with the patient

Thank You!

