

COVID-19

Χαράλαμπος Γιαννακαράς

Μικαέλλα Συμεού Κωνσταντίνου

Μαίρη Κυριάκου Γεωργίου

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

Μονάδα Διασφάλισης Ποιότητας

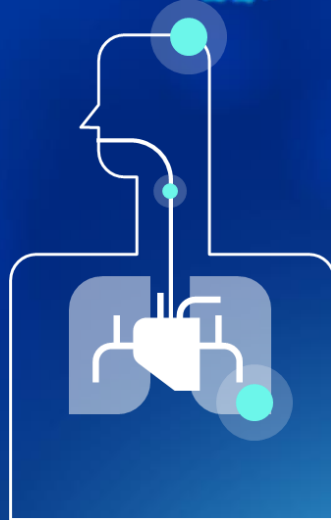
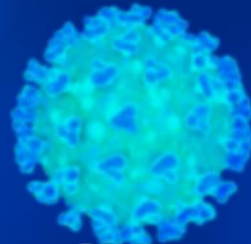
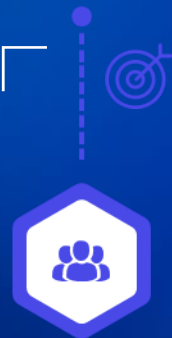
Επιστημονικά
Δεδομένα

01.



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΕΠΙΠΕΔΟ

03.



04.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ



02.



ΜΟΝΑΔΑ
ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Επιστημονικά
Δεδομένα

COVID-19



COVID-19: Λοίμωξη που προκαλείται από τον ιό SARS-COV-2
που ανήκει στην κατηγορία των κορωνοϊών



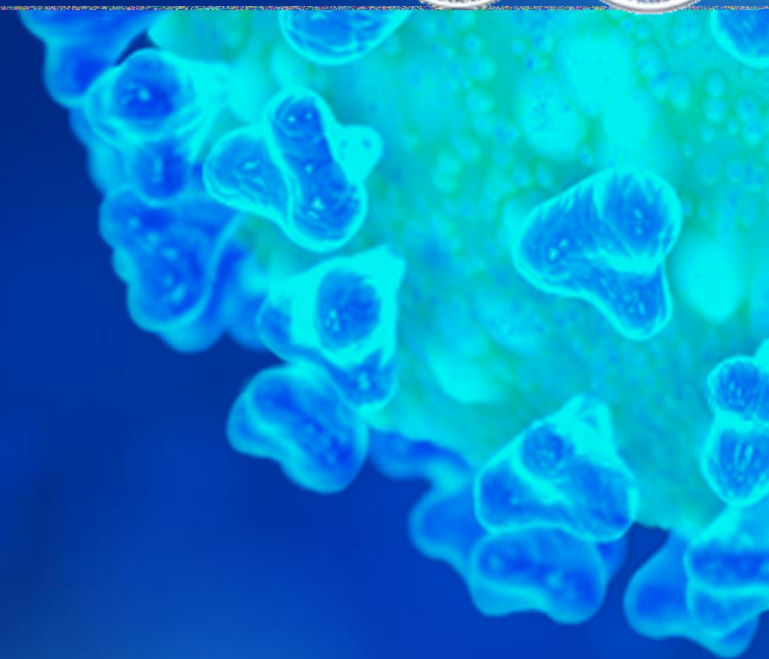
Ανακαλύφθηκε στη Γουχάν της Κίνας το Δεκέμβριο του 2019



Ιστορικά

Αρχαιότερος κοινός πρόγονος 9^ο αι.
π.χ. με τους πιο πρόσφατους ως
εξής:

- Betacoronavirus: 3300 BC
- Deltacoronavirus: 3000 BC
- Gammacoronavirus: 2800 BC
- Alphacoronavirus: 2400 BC



Μεταδοτικότητα

Ανθρώπινος
Παράγοντας

Σταγονίδια

Περιβαλλοντικός
Παράγοντας



Νεότερα Δεδομένα



- ✓ 80% Ανάρρωση χωρίς νοσηλεία και χωρίς σοβαρή επιβάρυνση
Ενδυνάμωση Ανοσοποιητικού
- ✓ 20% Νοσηλεία
- ✓ 5% από νοσηλεία -ΜΕΘ



Εντός της καυτής ζώνης



Φάσεις

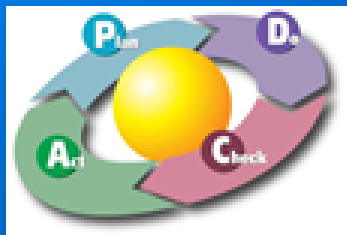
Διαφορετικότητα

2

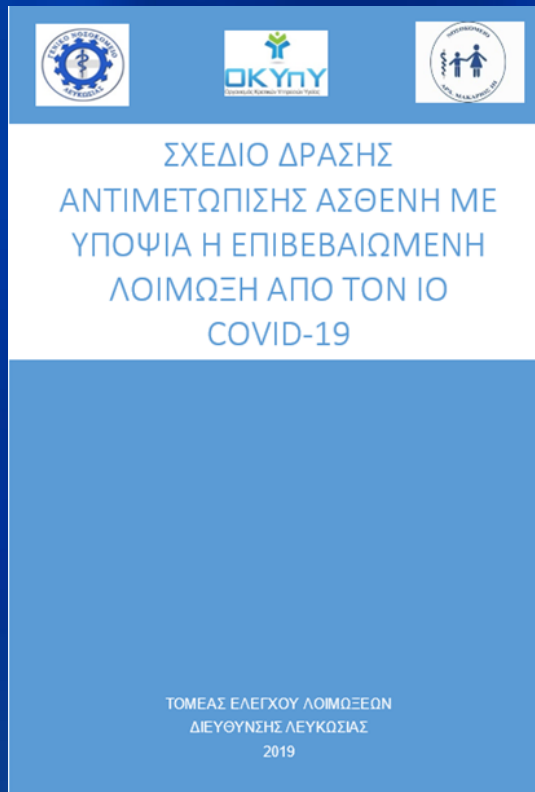


Παράλληλη
Λειτουργία

Διαχείριση Μονάδας Διασφάλισης Ποιότητας

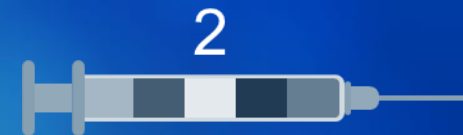


ΜΟΝΑΔΑ
ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ



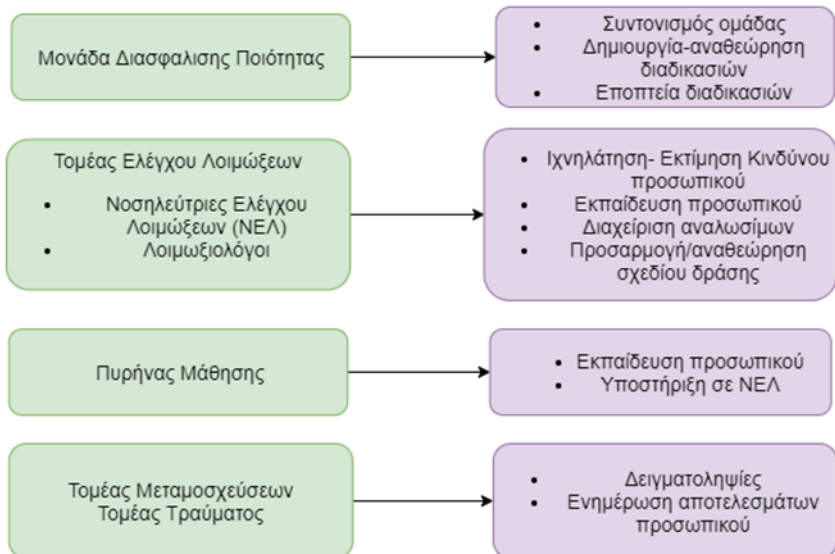
ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ
ΥΠΟΨΙΑ Η ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ
ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ
COVID-19

ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
2019



Ανάθεση καθηκόντων ομάδας διαχείρισης κρίσης COVID-19

Ομάδα Διαχείρισης Κρίσης





Διακίνηση προσωπικού και ασθενών κατά την διάρκεια της πανδημίας COVID-19 εντός του Γ.Ν.Α



1ος ΟΡΟΦΟΣ



Ανατολικός διάδρομος (ΚΟΜΒΟΣ Β') για χρήση από περιστατικά με τεκμηριωμένο COVID-19

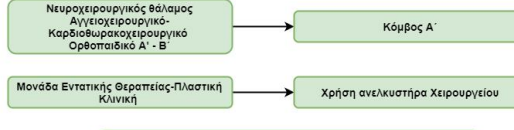
Διάδρομος δυτικά (ΚΟΜΒΟΣ Α' -κεντρική είσοδος) για χρήση από περιστατικά που δεν έχει τεκμηριωθεί με COVID-19



Διακίνηση προσωπικού και ασθενών κατά την διάρκεια της πανδημίας COVID-19 εντός του Γ.Ν.Α



2ος όροφος



Ανατολικός διάδρομος (ΚΟΜΒΟΣ Β') για χρήση από περιστατικά με τεκμηριωμένο COVID-19

Διάδρομος δυτικά (ΚΟΜΒΟΣ Α' -κεντρική είσοδος) για χρήση από περιστατικά που δεν έχει τεκμηριωθεί με COVID-19



Διακίνηση προσωπικού και ασθενών κατά την διάρκεια της πανδημίας COVID-19 εντός του Γ.Ν.Α



3ος ΟΡΟΦΟΣ

4ος ΟΡΟΦΟΣ



Ασθενείς προς χειρουργείο

Ανατολικός διάδρομος (ΚΟΜΒΟΣ Β') για χρήση από περιστατικά με τεκμηριωμένο COVID-19

Διάδρομος δυτικά (κεντρική είσοδος-Κόμβος Α') για χρήση από περιστατικά που δεν έχει τεκμηριωθεί με COVID-19

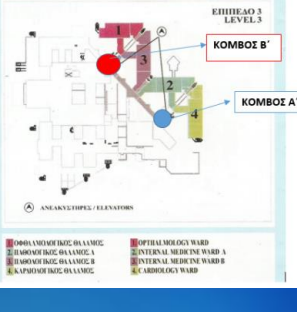
ΕΠΙΠΕΔΟ 1 – LEVEL 1



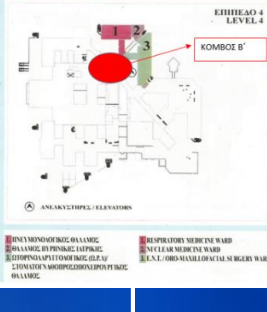
ΕΠΙΠΕΔΟ 2 – LEVEL 2



ΕΠΙΠΕΔΟ 3 – LEVEL 3





ΕΠΙΠΕΔΟ 4 – LEVEL 4



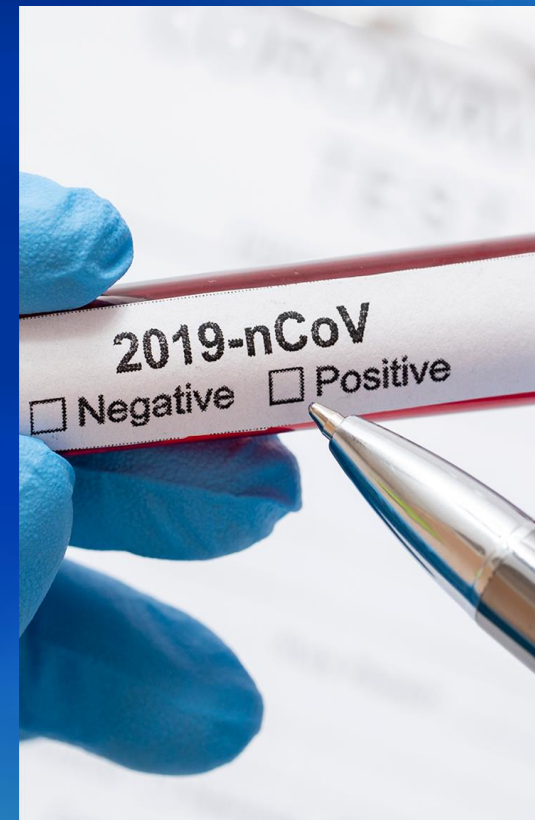
Οριζόντια Εξειδικευμένα

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΚΔΟΣΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1.	Σχέδιο δράσης αντιμετώπισης ασθενή με υποψία ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό COVID-19	COV1	2 ^η	
2.	Υποδοχή ασθενούς που προσέρχεται ΤΑΕΠ	COV2	1 ^η	
3.	Εισαγωγή ασθενή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα από τα δωμάτια βραχείας νοσηλείας	COV3	2 ^η	
4.	Μεταφορά ασθενών από και προς τα τμήματα με ασθενοφόρο	COV4	2 ^η	
5.	Λειτουργία τμήματος παρακολούθησης ασθενών με COVID-19	COV5	2 ^η	2 Σελίδες
6.	Τοποθέτηση ΑΠΕ	COV6	2 ^η	
7.	Αφαίρεση ΑΠΕ	COV7	2 ^η	
8.	Συλλογή και αποστολή δειγμάτων	COV8	2 ^η	+3 έντυπα
9.	Μεταφορά ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος για διαγνωστική εξέταση ή μεταφορά σε άλλο τμήμα του Γ.Ν.Λευκωσίας	COV9	1 ^η	
10.	Οδηγίες για διεκπεραίωση υπερηχογραφήματος σε ασθενή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο COVID 19	COV10	2 ^η	
11.	Λήψη αερίων αίματος	COV11	2 ^η	
12.	Λειτουργία μονάδας τεχνητού νεφρού	COV12	1 ^η	
13.	Ενημέρωση αποτελεσμάτων	COV13	1 ^η	
14.	Απολύμανση εξοπλισμού- Βρογχοσκόπιο	COV14	2 ^η	
15.	Απολύμανση εξοπλισμού- Εργαλεία Διαδερμικής τραχειοστομίας	COV15	2 ^η	
16.	Απολύμανση εξοπλισμού- Διοισοφάνειο	COV16	2 ^η	
17.	Απολύμανση εξοπλισμού- φορητός αναπνευστήρας	COV17	1 ^η	
18.	Απολύμανση εξοπλισμού- Λαρυγγοσκόπιο	COV18	1 ^η	
19.	Απολύμανση γυαλίων βυθού με δυο διαφορετικές διαδικασίες	COV19	1 ^η	
20.	Διάλυση χλωρίνης	COV20	1 ^η	
21.	Λειτουργία Κουζίνας	COV21	1 ^η	
22.	Μεταβάντια φροντίδα	COV22	1 ^η	
23.	Διακίνηση προσωπικού και ασθενών κατά την διάρκεια της πανδημίας COVID 19 εντός του Γ.Ν.Λ	COV23	1 ^η	3 σελίδες
24.	Διαχείριση ασθενών χειρουργικών και παθολογικών ειδικοτήτων	COV24	3 ^η	
25.	Οδηγίες για διεκπεραίωση διοισοφάνειου υπερηχογραφήματος	COV25	1 ^η	
26.	Καρδιααναπνευστική αναζωογόνηση σε εντός νοσοκομείου ασθενείς με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη Covid19	COV26	1 ^η	

 Διαδικασίες διαχείρισης κρίσης COVID 19 				
27.	Προληπτική δειγματοληψία σε επαγγελματίες υγείας	COV27	2 ^η	
28.	Διαχείριση ροής ασθενών στο τμήμα ενδοσκοπήσεων	COV28	1 ^η	
29.	Διακίνηση ασθενών στην πανδημία	COV29		Χρήζει αναθεώρησης
30.	Απολύμανση επιφανειών δαπέδων και ιατρικών εξοπλισμών	COV30	1 ^η	
31.	Χρήση Μηχανήματος Απολύμανσης	COV31	1 ^η	4 σελίδες
32.	Αλγόριθμος ΤΑΕΠ διαλογή ύποπτων περιστατικών	COV32	2 ^η	
33.	Θερμομέτρηση	COV33	1 ^η	
34.	Οδηγίες προς επαγγελματίες υγείας (ορισμός επαφών)	COV34	1 ^η	5 σελίδες
35.	Διαδικασία COVID 19 επί πληρωμής	COV35	1 ^η	
36.	Ειδική ρύθμιση πρόσβασης προσωπικού	COV36	1 ^η	
37.	Διαδικασία Διαχείρισης Ιμιασμού	COV37	1 ^η	Επεξεργάζεται
38.	Διαδικασία διαχείρισης απορριμμάτων	COV38	1 ^η	Επεξεργάζεται



Γ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ISO:15189
Conv PCR
Cepheid
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ



Συνεχής Παρακολούθηση



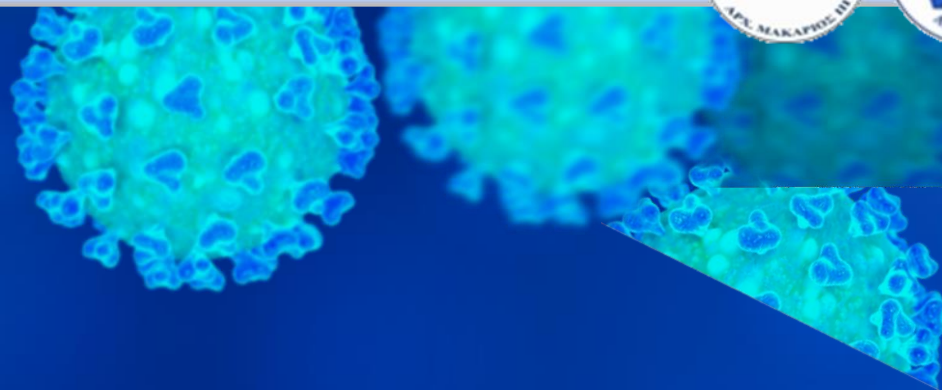


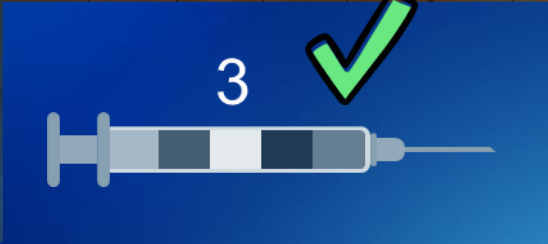
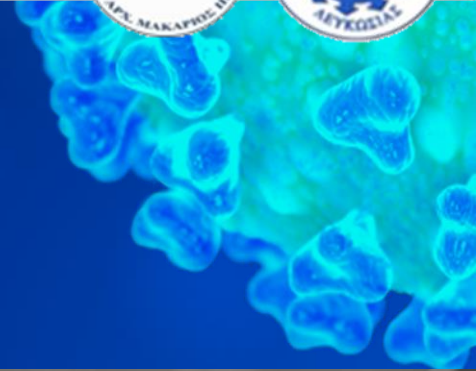
Υποδομές

Ιατρο-τεχνολογικός
Εξοπλισμός

Διαχείριση Κλινικών
Αποβλήτων

Απολύμανση Χώρων 3





Λειτουργία Μονάδας Τεχνητού Νεφρού εν όψη COVID-19

Απαγορεύεται η είσοδος των επισκεπτών / συνοδών στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού και στον χώρο υποδοχής των ασθενών

Η είσοδος του τμήματος είναι κλειστή / η αφοσίωση του ασθενή γίνεται εκτός του τμήματος. Θερμομέτρηση και ζύγισμα του ασθενή / Απάντηση δομημένων ερωτηματολογίου. Απαγορεύεται η είσοδος δύο ασθενών ταυτόχρονα.

Μη ύποπτο περιστατικό για Covid-19

Ύποπτο κρούσμα για Covid-19

Διάγραμμα ροής Διαδικασίας Αμοκάθαρση
Όλοι οι ασθενείς πλένονται τα χέρια πριν την είσοδο τους στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

Οι ασθενείς ανάλογα με την ομάδα στην οποία ανήκουν πηγαίνουν στην αντίστοιχη MTN (Α και Β) / Το προσωπικό στο κάθε τμήμα, ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό είναι αποκλειστικά*

Υγιεινή των χεριών και χρήση προστατευτικού εξοπλισμού / ρόμπα, γάντια και μάσκα κατά την τοποθέτηση των ασθενών στον Τεχνητό Νεφρό

Θερμομέτρηση ασθενών ανά 2ωρο κατά την διάρκεια της θεραπείας. Παρουσία συμπτωμάτων ο ασθενής χειρίζεται ως ύποπτο περιστατικό

Η μέρα και ώρα αμοκάθαρσης παραμένει σταθερή / πάντα στην ίδια κλίνη και στο ίδιο μηχανήμα Τεχνητού Νεφρού

Η αναφορά γίνεται στο κάθε τμήμα ξεχωριστά και όχι στο γραφείο της προϊσταμένης / η αναφορά στην προϊσταμένη θα γίνεται τηλεφωνικά

Ενίσχυση των διαδικασιών καθαριότητας και απολύμανσης / Τήρηση των διαδικασιών πρόληψης διασποράς λοιμώξεων

Μεταφορά του ασθενή στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού 2 (Μονάδα αναφοράς ύποπτων περιστατικών) / ένας ασθενής κάθε φορά. Θεραπείες παρέχει προκαθορισμένη ομάδα επαγγελματιών υγείας.

Αρνητικό αποτέλεσμα στον Covid-19 με βάση το πρωτοκόλλο υγιεινότητας περιστατικών

Θετικό αποτέλεσμα στον Covid-19

Οδηγίες από τον θεράποντα ιατρό / Εφαρμογή πρωτοκόλλου αυτοπεριορισμού

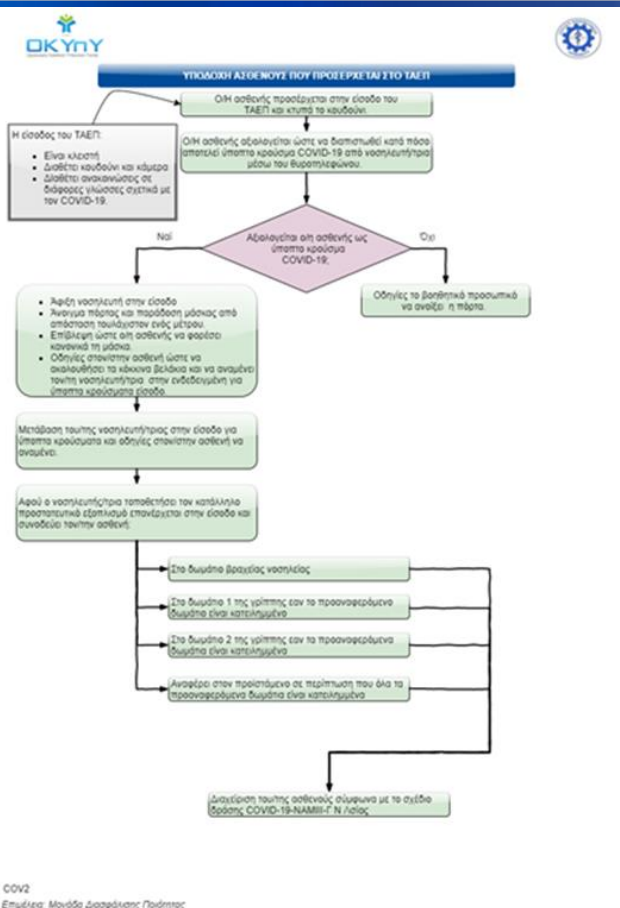
Μεταφορά στην μονάδα Μολυσματικής Θεραπείας / Χρήση μηχανής που έχει καθαριστεί για επιβεβαιωμένα κρούσματα/ Απομονωμένα κατά τις απογειωμένες ώρες / Θεραπείες παρέχει προκαθορισμένη ομάδα Επαγγελματιών Υγείας

*Το προσωπικό δεν μετακινείται από το ένα τμήμα Α στο Τμήμα Β αν παρσται ανάγκη επικοινωνούν τηλεφωνικά

Το ωράριο διαφοροποιείται (15 λεπτά) κατά τρόπο που να μην υπάρχει συνάντηση των δύο ομάδων π.χ. το τμήμα Β αναλαμβάνει βάρδια στις 6:30π.μ. και τελειώνει στις 14:00π.μ.

Ο χώρος διαλείμματος και τα αποδυτήρια της κάθε ομάδας είναι ξεχωριστά.

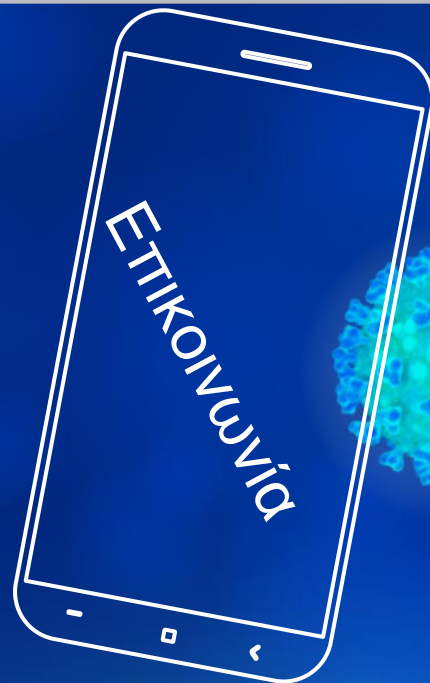
Οι βοηθοί θαλάμου και οι καθαρίστρες επίσης θα ακολουθούν τα πιο πάνω με βάση την ομάδα στην οποία ανήκουν.





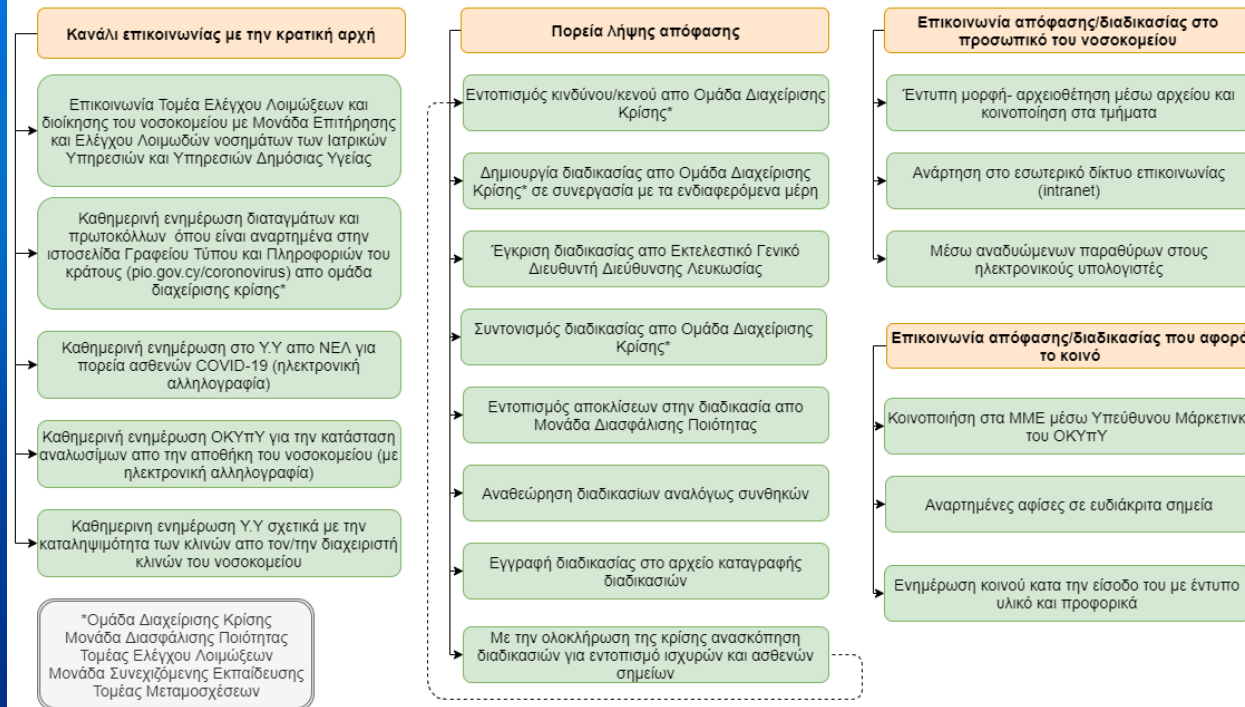
Διαστρωμάτωση Κινδύνου	Απομάκρυνση από την εργασία	COVID- 19 PCR σε ρινοφαρυγγικό επίχρισμα	Επιστροφή στην εργασία
Υψηλού Κινδύνου Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα	ΝΑΙ για 7 ημέρες αυτοπεριορισμός/καραντίνα Ενεργητική επιτήρηση συμπτωμάτων για 14 μέρες,	ΝΑΙ κατά την επιβεβαίωση του κρούσματος και 7 μέρες μετά την τελευταία επαφή	7 μέρες μετά την τελευταία επαφή με αρνητικό COVID-19 PCR
Μέτριου κινδύνου έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα	ΟΧΙ Ενεργητική επιτήρηση συμπτωμάτων για 14 ημέρες από την επαφή και εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας σε όλη τη διάρκεια της παραμονής στην εργασία	ΝΑΙ κατά την επιβεβαίωση του κρούσματος και 7 μέρες μετά την τελευταία επαφή	Παραμονή στην εργασία
Χαμηλού κινδύνου έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα	ΟΧΙ Παρακολούθηση συμπτωμάτων για 14 ημέρες από την επαφή εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας σε όλη τη διάρκεια της παραμονής στην εργασία	ΟΧΙ	Παραμονή στην εργασία





3





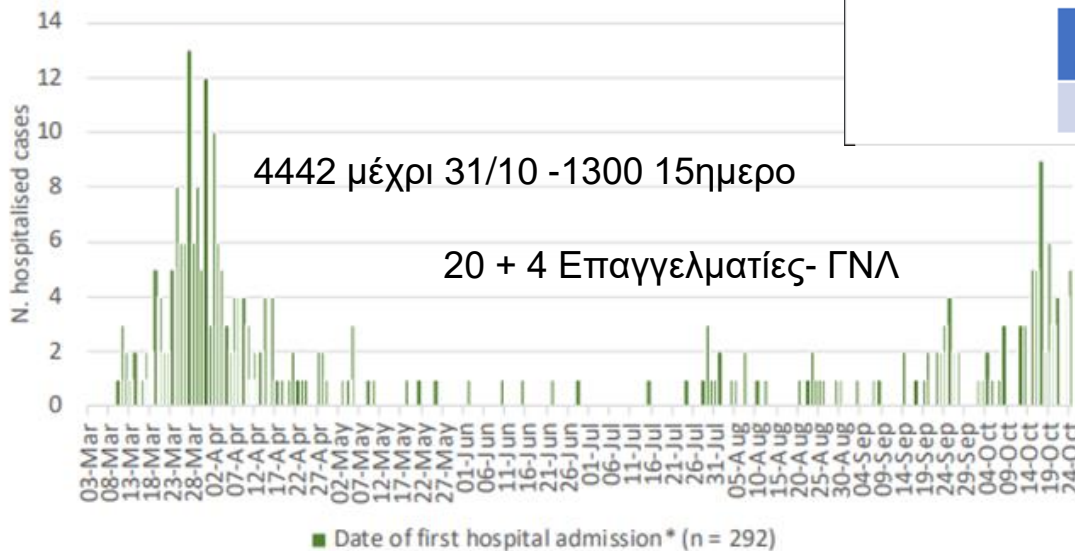
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ



3



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ



Τα δεδομένα εν συντομία

Εργαστηριακά επιβεβαιωμένες περιπτώσεις	Περιπτώσεις εγχώριας μετάδοσης (%)	Ανάρρωση [§] (%)	Θάνατοι (%)
4.422	3.388 (76,6%)	1.627 (37%)	33 (0,8%)

[§] Από τους επιζώντες

Εισαγωγές στο Νοσοκομείο/ Νοσηλεύομενοι (%)	Άτομα σε ΜΕΘ*
328 (7,4%) 43 (13,1%)	5

*Μη νοσηλεύομενοι/επιζώντες/θανάτοι/επιζώντες/θανάτοι



Ο ιός δεν είναι ζωντανός οργανισμός, αλλά ΜΟΡΙΟ ΠΡΩΤΕΪΝΗΣ που καλύπτεται από ένα προστατευτικό στρώμα λιπιδίου (λίπος), το οποίο όταν απορροφάται από τα κύτταρα του οφθαλμικού, ρινικού ή στομαχικού βλεννογόνου και αλληλεπιδρά τον γενετικό τους κώδικα (μετάλλαξη) μετατρέποντάς τα επιθήκια, πολλαπλασιάζονται κύτταρα.

→ Δεδομένου ότι ο ιός δεν είναι ζωντανός οργανισμός αλλά πρωτεϊνικό μόριο, δεν θανατώνεται, αλλά αποσυντίθεται μόνος του. Ο χρόνος αποσύνθεσης εξαρτάται από τη θερμοκρασία, την υγρασία και τον τύπο του υλικού όπου βρίσκεται.

→ Ο ιός είναι πολύ ευαίσθητος. Το μόνο που τον προστατεύει είναι ένα λεπτό εξωτερικό στρώμα λίπους. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο το απλό σαπούνι ή το απορρυπαντικό είναι το καλύτερο φάρμακο, επειδή ο σφαιρικός ΚΟΒΕΙ το ΛΙΠΟΣ (γι' αυτό και πρέπει να τρίψουμε τα χέρια μας τόσο πολύ: για 20 δευτερόλεπτα ή περισσότερο, για να φτιάξουμε πολύ αφρό). Με τη διάλυση της στιβάδας λίπους, το μόριο πρωτεΐνης διασκορπίζεται και διασπάται από μόνο του.

→ Η ΘΕΡΜΟΤΗΤΑ λιώνει το λίπος. Γι' αυτό είναι καλό να χρησιμοποιείτε νερό πάνω από 25 βαθμούς Κελσίου για πλύσιμο χεριών, ρούχων και ο,τιδήποτε άλλο. Επιπλέον, το ζεστό νερό παράγει περισσότερο αφρό και αυτό το κάνει ακόμα πιο χρήσιμο.

→ Το αλκοόλ ή οποιοδήποτε αλκοολούχο μείγμα πάνω από 65% ΔΙΑΛΥΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ λίπος, ειδικά το εξωτερικό λιπιδικό στρώμα του ιού.

→ Οποιοδήποτε μείγμα 1 μέρας χλωρίνης ανά 5 μέρη νερού διαλύει άμεσα την πρωτεΐνη, και διασπά τον ιό από μέσα προς τα έξω.

→ ΤΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΑ ΔΕΝ ΒΟΗΘΑΝΕ. Ο ιός δεν είναι ζωντανός οργανισμός όπως τα βακτήρια. Δεν μπορούν να σκοτώσουν ό,τι δεν είναι ζωντανό με τα αντιβιοτικά, αλλά γρήγορα να αποσυνθέσει τη δομή του με όλα όσα είναι.
→ Μην πινάτε ΠΟΤΕ χρησιμοποιημένα ή αχρησιμοποίητα ρούχα, σεντόνια ή πανιά. Όσο ο ιός είναι κολλημένος σε μια παρόδη επιφάνεια, είναι πολύ αδρανής και αποσυντίθεται μεταξύ 3 ωρών (ύφασμα και παρόδη υλικά), 4 ωρών (χαλκός, γιατί είναι φυσικό αντισηπτικός — και είναι φίλος, γιατί το εύλογο σκουπίζετε την υγρασία και δεν αφήνετε να αποκαλιφθεί και να αποσυντεθεί), 24 ωρών (χαρτόνι), 42 ωρών (μέταλλο) και 72 ωρών (πλαστικό). Αλλά αν τα πινάξετε ή χρησιμοποιήσετε φτερό για να καθαρίσετε, τα μόρια του ιού επιπλέουν στον αέρα για έως και 3 ώρες και μπορούν να κατακάθισουν στη μύτη σας.

→ Τα μόρια του ιού παραμένουν πολύ σταθερά στο εξωτερικό κρύο, ή σε τεχνητό κρύο (κλιματιστικά σε σπίτια και αυτοκίνητα). Χρησιάζονται επίσης υγρασία για να παραμείνουν σταθερά και καλύτερα το σαπούνι. Επιπλέον, τα αρωματισμένα, ξηρά, ζεστά και φωτεινά περιβάλλοντα θα τον υποβοηθήσουν ταχύτερα.

→ ΥΠΕΡΙΩΔΗΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ (UV LIGHT) που λέφτεται πάνω σε οποιοδήποτε αντικείμενο που μπορεί να περιέχει τον ιό, διασπά τη πρωτεΐνη του ιού. Για παράδειγμα, η απολύμανση και η επαναχρησιμοποίηση μάσκας γίνεται με υπεριώδη ακτινοβολία. Προσέξτε, όμως, γιατί η υπεριώδης ακτινοβολία διασπά και το κολλαγόνο (που είναι πρωτεΐνη) στο δέρμα, προκαλώντας τελικά ρυτίδες και κοκκίνο του δέρματος.

→ Ο ιός ΔΕΝ μπορεί να περάσει από υγιές δέρμα.

→ Το ξύδι ΔΕΝ είναι χρήσιμο γιατί δεν διασπά το προστατευτικό στρώμα του λίπους.

→ Κάνει αλκοολούχο ποτό δε βοηθά. Η ισχυρότερη βότκα περιέχει 40% αλκοόλ, και το λίπος για να σπάσει χρειάζεται τουλάχιστον 65%.

→ Τα στοματικά διαλύματα βουβονίλ! Φτάνει να είναι αυτά που συνιστώνται από τους ειδικούς.

→ Όσο πιο περιορισμένος είναι ένας χώρος, τόσο μεγαλύτερη η συγκέντρωση του ιού που μπορεί να υπάρξει εντός του. Όσο πιο ανοιχτός ή φυσικά αεριζόμενος, τόσο λιγότερη.

→ ΠΡΕΠΕΙ να πλένετε τα χέρια σας πριν και μετά αγγίξετε οποιοδήποτε βλεννογόνο, φαγητό, κλειδαριές, διακόπτες, τηλεχειριστήριο, κινητό τηλέφωνο, ρολόγια, υπολογιστές, τραπέζια, τηλεόραση, κ.λπ. Και φυσικά όταν χρησιμοποιείτε την τουαλέτα.

→ Κρατήστε τα νύχια σας κοντά, έτσι ώστε ο ιός να μην κρύβεται εκεί. Καθαρίζετε τα όσο μπορείτε.



ΜΑΣΚΑ



ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΕΠΑΦΗΣ



ΣΥΝΘΗΚΕΣ



ΥΓΙΕΙΝΗ



ΑΝΤΙΣΗΨΙΑ

Περίληψη των ευρημάτων μιας πολύ ενδιαφέρουσας μελέτης που δημοσιεύτηκε στο Thorax (UK) ένα από τα πιο αξιόπιστα επιστημονικά περιοδικά Πνευμονολογίας (ψηλάς δεκτικής απήχησης - impact factor 10+). Δεν είναι η μόνη σχετική μελέτη που έχει δημοσιευτεί.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ στις οποίες συνεισφέρουν τα ευρήματα της μελέτης: Πρέπει να φοράμε μάσκα και γιατί; Πρέπει να αποφεύγουμε τις κοινωνικές επαφές πέραν των απολύτως απαραίτητων και να κρατάμε αποστάσεις;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ με βάση τα ευρήματα (αυτής της μελέτης και άλλων σχετικών): Ανάμεσα μας κυκλοφορούν συνάνθρωποι μας που έχουν μολυνθεί με τον ιό SARS-CoV-2 χωρίς να εκδηλώνουν ΚΑΝΕΝΑ σύμπτωμα οξείας φάσης της νόσου COVID-19. Το ποσοστό είναι γύρω στο 15-25% των νεαρών 20+/30+ και μικρότερο (8-10%) στους γηραιότερους που έχουν μολυνθεί με τον ιό (ευρήμα επιβεβαιωμένο με άλλες μελέτες). Αυτοί οι ασυμπτωματικοί συνάνθρωποι μας ωστόσο, φέρουν τον ΙΟ ΣΤΟ ΦΑΡΥΓΓΑ ΚΑΙ ΤΗ ΜΥΤΗ ΤΟΥΣ σε συγκρίσιμη ποσότητα (11) με αυτούς που έχουν συμπτώματα. Γιατί τότε δεν έχουν συμπτώματα; Θα μπορούσαμε να μην απαντήσω εδώ, η απάντηση είναι πολύπλοκη. Αυτοί οι συνάνθρωποι μας δεν βήχουν και πιθανόν ούτε φταρνίζονται. Μπορούν όμως να μεταδώσουν τον ιό; ΝΑΙ, κατηγορηματικά, έχει επιβεβαιωθεί από πολλές μελέτες ότι ο ιός μεταδίδεται ακόμα και χωρίς βήχα ή φταρνίσματα με πολλούς τρόπους. [Στοιχεία γι' αυτούς που έχουν πιο ειδικές γνώσεις: E gene, 31.15 versus 31.43 (p>0.99); RdRp gene, 32.26 versus 32.93 (p=0.92) and N gene, 33.05 versus 33.28 (p>0.99)]

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Όσο διαφέρει κι' αν είναι, φοράμε μάσκα ΟΣΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΜΠΟΡΟΥΜΕ μέχρι να βρεθεί αποτελεσματική λύση με εμβόλιο ή / και ειδικό φάρμακο.

ΦΟΡΑΜΕ ΜΑΣΚΑ - ΑΠΟΛΥΜΑΙΝΟΥΜΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ - ΚΡΑΤΑΜΕ ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ

Ελάτουμε έως ανανθρώπων μας που χρειάζονται Εντατική Θεραπεία είτε πάσχουν από COVID-19 ή από άλλη ασθένεια. Οι υποδομές Εντατικής ΔΕΝ είναι απόλυτα κλειστές και μη ανανθρώπων. Είναι εξειδικευμένοι ανθρώπινοι πόροι που ΔΕΝ υπάρχουν.



ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ

ΤΙ ΝΑ ΚΑΝΟΥΜΕ



1
ΠΛΕΝΟΥΜΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ, ΗΉ ΔΑΚΡΥΟΓΟΝΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΧΕΡΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΕΞΕΛΞΕΙΝ ΤΗ ΜΑΣΚΑ



2
ΠΙΑΝΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΑΘΩΝΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΠΕΡΝΑΜΕ ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ ΜΑΣ



3
ΤΡΑΒΑΜΕ ΤΙΣ ΠΛΕΥΡΕΣ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ, ΩΣΤΕ ΝΑ ΚΑΛΥΨΕΙ ΤΟ ΚΑΤΩ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΣΑΓΟΝΙΟΥ ΜΑΣ ΚΑΙ ΤΗ ΜΥΤΗ ΜΑΣ



4
ΑΠΟΦΕΥΓΟΥΜΕ ΝΑ ΑΚΟΥΜΠΛΑΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΟΣΟ ΤΗ ΦΟΡΑΜΕ



5
ΑΦΑΙΡΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΚΡΑΤΩΝΤΑΣ ΤΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΑΘΩΝΙΑ



6
ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΣΕ ΚΑΔΟ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ



ΠΛΕΝΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΣΤΟΥΣ 60°C ΜΕ ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΤΗ ΞΗΡΑΝΟΥΜΕ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΗ

ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΝΟΥΜΕ



ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕ ΔΕΝΑ ΤΙΣ ΜΑΣΚΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ



ΔΕΝ ΠΙΑΝΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΟΤΑΝ ΤΗ ΦΟΡΑΜΕ



ΔΕΝ ΚΑΤΕΒΑΖΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΣΤΟ ΠΙΘΟΥΝΙ



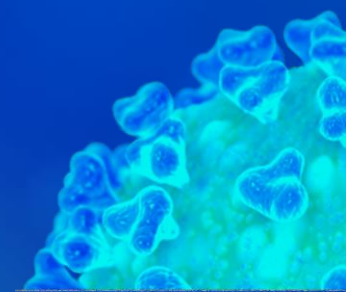
ΔΕ ΦΟΡΑΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗ ΜΥΤΗ



ΔΕΝ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΣΕ ΚΑΔΟ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ ΑΛΛΑ ΣΕ ΚΑΔΟ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ



4



“We cannot say this loudly enough or clearly enough or often enough: All countries can still change the course of this pandemic”



—DR. TEDROS ADHANOM GHEBREYESUS, WORLD HEALTH ORGANIZATION'S DIRECTOR GENERAL

4



Πηγές

Εικόνες

- Virus Transmission

Φωτογραφίες

- Coronavirus outbreak in blue shades
- Man with medical mask posing in the city with copy space

- ΚΥΠΕ Κάτια Χριστοδούλου
- Δεδομένα ΓΝΛ 2020, ECDC, WHO
- https://www.pio.gov.cy/coronavirus/uploads/GR_COVID-19%20CY%2031Oct_final.pdf



Ευχαριστώ!

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo, including icons by Flaticon, and infographics & images by Freepik



ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

