

Hướng dẫn Giai đoạn 1

Hướng dẫn về Coronavirus 2019 (COVID-19) dành cho Phẫu thuật Tự chọn

Trong Giai đoạn 1, người dân và doanh nghiệp sẽ được yêu cầu áp dụng các hành vi mới và các biện pháp bảo vệ nghiêm ngặt để giảm nguy cơ cho tất cả mọi người. Hướng dẫn này cung cấp các khuyến nghị dành cho các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sẽ thực hiện trở lại các thủ thuật tự chọn và các dịch vụ không khẩn cấp trong Giai đoạn 1. Khi cung cấp các dịch vụ này, **các biện pháp sau đây được khuyến nghị để giúp giảm nguy cơ lây nhiễm COVID-19 giữa các nhân viên y tế, bệnh nhân và khách.** Để biết thêm thông tin, hãy truy cập coronavirus.dc.gov/phaseone.

Những điều cần cân nhắc về Bệnh nhân

- Ưu tiên dịch vụ chăm sóc y tế và phẫu thuật tự chọn thiết yếu, dựa trên mức độ khẩn cấp của dịch vụ chăm sóc và sự cần thiết của dịch vụ chăm sóc y tế cần gặp mặt trực tiếp.
- Việc thực hiện một số ca phẫu thuật và thủ thuật ngoại trú và trong thời gian ngắn ít gây tác động đến các nguồn lực có thể được thực hiện. Tiếp tục các nỗ lực bảo tồn năng lực chăm sóc y tế nội trú; điều quan trọng là đảm bảo khả năng của các cơ sở chăm sóc sức khỏe để có thể phản ứng nhanh chóng với sự bùng phát các trường hợp nhiễm COVID-19 khi cần thiết.
- Cân nhắc sử dụng dịch vụ y tế từ xa và các dịch vụ y tế thay thế khác khi có sẵn và phù hợp về mặt lâm sàng để giảm bớt nhu cầu về các dịch vụ nội trú và ngoại trú.
- Sàng lọc qua điện thoại tất cả các bệnh nhân để phát hiện các triệu chứng giống với COVID-19. Nếu bệnh nhân thông báo về các triệu chứng của COVID-19, hãy tránh thực hiện phẫu thuật không khẩn cấp cho đến khi bệnh nhân hồi phục, nếu khả thi.
- Đánh giá tất cả bệnh nhân và khách khi họ đến để phát hiện các triệu chứng của COVID-19 (ví dụ: kiểm tra thân nhiệt, bảng câu hỏi về triệu chứng).
- Đảm bảo các bệnh nhân và khách đều đeo đồ che mặt khi đến cơ sở.

Những điều cần cân nhắc về Cơ sở

- Các cơ sở nên cung cấp đầy đủ xà phòng, nước và nước chà tay chứa cồn 60-95 độ.
- Các cơ sở nên giảm thiểu thời gian tại các khu vực chờ, các ghế cách nhau ít nhất 6 feet, và duy trì lượng bệnh nhân thấp.
- Nên cấm các khách nói chung. Nếu khách đến cơ sở vì lý do cần thiết, họ cũng cần được kiểm tra sàng lọc để phát hiện các triệu chứng của COVID-19.
- Các khu vực khác của cơ sở giúp hỗ trợ các dịch vụ phẫu thuật, như xử lý vô trùng, phòng xét nghiệm, và chẩn đoán hình ảnh, phải sẵn sàng hoạt động theo chính sách của cơ sở.
- Nhân viên nên được đề nghị thường xuyên tự theo dõi tình trạng sốt và các triệu chứng giống với COVID-19.
- Nhân viên không được đến làm việc khi họ bị bệnh. Nếu họ bị bệnh ở nơi làm việc, họ nên ngừng ngay việc cung cấp dịch vụ chăm sóc, thông báo cho chủ lao động, rời khỏi cơ sở, và tham khảo ý kiến với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của họ.
- Cơ sở nên thực hiện các chính sách nghỉ ốm cho nhân viên một cách linh hoạt, không trừng phạt, và phù hợp với hướng dẫn y tế công cộng.

- Bệnh nhân cần thông báo cho cơ sở nếu họ được chẩn đoán mắc COVID-19 trong vòng 14 ngày kể từ ngày họ đến khám.

Kiểm soát Lây nhiễm và Thiết bị Bảo hộ Cá nhân

- Các cơ sở chỉ có thể thực hiện trở lại các thủ thuật nếu có đầy đủ thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE) tương ứng với số lượng và loại hình thủ thuật sẽ được thực hiện, và đủ để đảm bảo cung cấp đầy đủ nếu tình hình COVID-19 gia tăng trong cộng đồng.
- Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và nhân viên nên đeo khẩu trang phẫu thuật mọi lúc.
- Nhân viên nên sử dụng biện pháp bảo vệ đường hô hấp thích hợp, như khẩu trang phòng độc N95, và các tấm chắn mặt khi thực hiện các thủ thuật có nguy cơ cao hơn về lây nhiễm qua sol khí. Khẩu trang phòng độc nên được sử dụng dựa trên chương trình bảo vệ đường hô hấp, bao gồm các đánh giá y tế, hướng dẫn sử dụng, và kiểm tra mức độ phù hợp.
- Nhân viên nên mặc PPE như theo chính sách của cơ sở trước, trong và sau khi làm thủ thuật.
- Nhân viên cần thay mới PPE sau mỗi lượt bệnh nhân và thực hiện vệ sinh tay trước khi mặc/đeo và sau khi cởi bỏ PPE để loại bỏ bất kỳ mầm bệnh nào có khả năng đã lây nhiễm sang tay trần trong quá trình vứt bỏ đồ bảo hộ.
- Nhân viên cần thực hiện vệ sinh tay một cách nghiêm ngặt, đặc biệt là trước và sau khi tiếp xúc với bệnh nhân, tiếp xúc với vật liệu có khả năng lây nhiễm, trước khi đeo và sau khi tháo thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE), bao gồm cả găng tay.
- Cần thiết lập các khu vực để mặc/đeo và cởi bỏ PPE và bố trí các thùng rác đựng PPE.

Làm sạch và Khử trùng

- Đảm bảo các quy trình làm sạch và khử trùng môi trường được tuân thủ một cách nhất quán và chính xác sau mỗi lượt bệnh nhân và theo chính sách của cơ sở.
- Nếu thực hiện thủ thuật cho bệnh nhân bị nghi hoặc xác nhận nhiễm COVID-19, hãy đảm bảo ngưng sử dụng phòng đủ lâu để thay đổi không khí, để loại bỏ các vi hạt có khả năng lây nhiễm.
- Tham khảo Danh sách N trên trang web của EPA về các chất khử trùng được đăng ký với EPA đủ tiêu chuẩn theo chương trình các loại mầm bệnh do virus mới xuất hiện của EPA để sử dụng chống lại SARS-CoV-2.

Những điều cần cân nhắc về Tòa nhà

- Xả các hệ thống nước để loại bỏ nước tù đọng và thay thế bằng nước mới. Điều này sẽ loại bỏ bất kỳ kim loại nào (ví dụ như chì) có thể đã ngấm vào nước và giảm thiểu nguy cơ mắc bệnh viêm phổi Legionnaires và các bệnh khác liên quan đến nước. Các bước của quy trình này có thể được tìm thấy trên trang web của CDC: [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html).

Các hướng dẫn trên sẽ tiếp tục được cập nhật khi tình hình dịch bệnh thay đổi. Vui lòng truy cập [coronavirus.dc.gov](https://www.coronavirus.dc.gov) thường xuyên để biết thông tin mới nhất.