

Hướng dẫn Giai đoạn 1

Hướng dẫn về Coronavirus 2019 (COVID-19) cho các Cơ sở Nha khoa

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 nhằm hướng dẫn các Nhà cung cấp Dịch vụ Chăm sóc sức khỏe Nha khoa (DHCP) trong việc cung cấp các dịch vụ nha khoa không khẩn cấp trong Giai đoạn 1. Khi cung cấp dịch vụ, cần thực hiện các biện pháp sau đây để giúp giảm nguy cơ lây nhiễm COVID-19 giữa các nhân viên, khách hàng, và cộng đồng. Để biết thêm thông tin, hãy truy cập coronavirus.dc.gov/phaseone.

Những điều cần cân nhắc về Bệnh nhân

- Các nhà cung cấp nên tiếp tục cân nhắc về các mô hình cung cấp dịch vụ chăm sóc thay thế, bao gồm cả công nghệ nha khoa từ xa (teledental), khi thích hợp về mặt lâm sàng.
- Ưu tiên mở cửa các dịch vụ chăm sóc nha khoa tự chọn thiết yếu, dựa trên mức độ khẩn cấp của dịch vụ chăm sóc và sự cần thiết phải gặp mặt trực tiếp để chăm sóc sức khỏe răng miệng.
- 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 hoãn lại dịch vụ chăm sóc nha khoa không khẩn cấp.
- Đánh giá tất cả bệnh nhân và khách khi họ đến. Nếu bệnh nhân bị sốt hoặc biểu hiện các triệu chứng giống với COVID-19, dịch vụ chăm sóc nha khoa không khẩn cấp nên được hoãn lại.
- Đảm bảo rằng bệnh nhân và khách đeo khẩu trang trong những lúc không nhận dịch vụ chăm sóc.

Những điều cần cân nhắc về Cơ sở

- Lập các biển báo nêu rõ rằng không ai bị sốt hoặc có triệu chứng của COVID-19 được phép đi vào cơ sở.
- Cung cấp vật dụng giúp vệ sinh đường hô hấp và thực hiện quy tắc khi ho, bao gồm nước chà tay chứa cồn (ABHR) 60– 95 độ, khăn giấy, và các thùng đựng rác không chạm, tại các lối vào cơ sở chăm sóc sức khỏe, phòng chờ, và phòng đăng ký vào cơ sở cho bệnh nhân.
- Lắp đặt các tấm chắn (ví dụ: cửa sổ bằng kính hoặc nhựa) tại các khu vực tiếp tân để hạn chế việc tiếp xúc gần giữa nhân viên sơ khám và bệnh nhân có khả năng lây nhiễm.
- Giảm thiểu số lượng người chờ trong phòng chờ.
 - Bệnh nhân có thể lựa chọn chờ trong phương tiện cá nhân hoặc bên ngoài cơ sở nha khoa nơi họ có thể được thông báo bằng điện thoại di động khi đến lượt chăm sóc nha khoa của mình.
 - Giảm thiểu các cuộc hẹn nha khoa trùng giờ.
- Đảm bảo thiết bị nha khoa được bảo trì phù hợp và sửa chữa cần thiết sau thời gian không sử dụng.

Những điều cần cân nhắc về Công việc

Hướng dẫn về Coronavirus 2019 (COVID-19) cho các Cơ sở Nha
khoa

Cập nhật lần cuối: 26 Tháng Năm, 2020

Trang 1 / 3

- Nên thực hiện các chính sách nghỉ ốm cho các Nhà cung cấp Dịch vụ Chăm sóc sức khỏe Nha khoa (DHCP) một cách linh hoạt, không trừng phạt, và phù hợp với hướng dẫn y tế công cộng.
- Bệnh nhân cần thông báo cho DHCP nếu họ được chẩn đoán mắc COVID-19 trong vòng 14 ngày kể từ ngày họ đến khám.
- DHCP nên được đề nghị thường xuyên tự theo dõi tình trạng sốt và các triệu chứng giống với COVID-19.
- DHCP không nên 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.

Kiểm soát lây nhiễm và Thiết bị Bảo hộ Cá nhân

- DHCP nên hạn chế chăm sóc lâm sàng ở mức một bệnh nhân một lúc, đưa bệnh nhân vào trong phòng bệnh riêng nếu có thể. Nếu điều này không khả thi, các bệnh nhân nên cách nhau 6 feet và có các tấm chắn tại chỗ.
- Tất cả các vật tư và dụng cụ không được sử dụng phải được lưu trữ trong các ngăn kín, chẳng hạn như ngăn kéo và tủ, và tránh xa nguy cơ lây nhiễm tiềm ẩn. Bất kỳ vật tư và thiết bị nào được lấy ra ngoài dù không được sử dụng khi thực hiện thủ thuật vẫn nên được coi là bị nhiễm và nên vứt bỏ hoặc tái xử lý đúng cách sau khi làm xong thủ thuật.
- DHCP nên 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.
- DHCP nên đeo khẩu trang phẫu thuật mọi lúc; ngoài ra, cần đeo thiết bị bảo vệ mắt (kính bảo hộ, kính bảo vệ có miếng chắn cứng hai bên hoặc tấm chắn toàn bộ mặt), găng tay, và áo choàng khi thực hiện các thủ thuật có khả năng gây ra việc bắn hoặc văng máu hoặc các chất dịch cơ thể khác.
- Tránh các thủ thuật gây ra sol khí bất cứ khi nào có thể. Nếu các thủ thuật đó là cần thiết, DHCP nên đeo khẩu trang phòng độc N95 thay vì khẩu trang thường, bên cạnh các PPE khác được nêu ở trên. 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.
- Nếu không có khẩu trang phẫu thuật và tấm chắn toàn bộ mặt, không được thực hiện bất kỳ thủ thuật nào gây ra sol khí.
- Các khu vực để mặc/đeo và cởi bỏ PPE và các thùng rác đựng PPE nên được thiết lập trong mỗi phòng bệnh.
- Nên 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.
- DHCP nên tháo khẩu trang phòng độc hoặc khẩu trang phẫu thuật và đeo khẩu trang vải của họ khi rời khỏi cơ sở vào cuối ca làm việc.

Vệ sinh và Khử trùng

- DHCP cần đảm bảo rằng các quy trình vệ sinh và khử trùng môi trường được tuân thủ một cách nhất quán và chính xác sau mỗi lượt bệnh nhân.
- Sau mỗi lượt bệnh nhân không bị nghi hoặc xác nhận nhiễm COVID-19, hãy đợi 15 phút sau khi bệnh nhân rời đi để bắt đầu vệ sinh và khử trùng các bề mặt trong phòng để cho các giọt bắn rơi xuống từ trong không khí sau khi làm thủ thuật nha khoa.
 - Nếu một bệnh nhân được chẩn đoán mắc COVID-19 được điều trị bằng thủ thuật khẩn cấp, DHCP nên hoãn việc vào phòng thủ thuật cho đến khi đủ thời gian để thay đổi không khí để loại bỏ các vi hạt có khả năng lây nhiễm.
- Các quy trình vệ sinh và khử trùng định kỳ (ví dụ: sử dụng chất tẩy rửa và nước để làm sạch các bề mặt trước khi dùng chất khử trùng cho các bề mặt hoặc đồ vật thường xuyên chạm vào trong thời gian tiếp xúc thích hợp như được ghi trên nhãn của sản phẩm) là phù hợp để chống lại SARS-CoV-2 trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe, gồm cả các khu vực chăm sóc bệnh nhân mà ở đó các thủ thuật gây ra sol khí được thực hiện.
 - 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

- Đảm bảo các hệ thống thông gió được bảo trì và thiết lập đúng cách để tăng cường lưu thông không khí nhiều nhất có thể. Hướng dẫn chi tiết cho các lựa chọn thiết lập phù hợp có thể được tìm thấy trong Hướng dẫn cho các Cơ sở Nha khoa trên trang web của CDC: [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html#EngineeringControls](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html#EngineeringControls)
- 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).

Hướng dẫn chi tiết hơn có thể được tìm thấy trong Hướng dẫn cho các Cơ sở nha khoa của CDC, [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.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.