



ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΤΙΔΕΣ

Πρόληψη – Εντοπισμός - Αντιμετώπιση



- ✓ Πλύσιμο χεριών > 20 δευτερόλεπτα με νερό και σαπούνι
- ✓ Διαχωρισμός ωμών και μαγειρεμένων τροφίμων
- ✓ Σωστές θερμοκρασίες επεξεργασίας, συντήρησης & διάθεσης των τροφίμων
- ✓ Ορθή επεξεργασία και διάθεση λυμάτων
- ✓ Επιστροφή στην εργασία μετά από 2 ημέρες μετά την υποχώρηση των συμπτωμάτων



Γαστρεντερίτιδα: Όχι ευχαριστώ
Μην περιμένεις τα συμπτώματα - Πρόλαβε τα



Γαστρεντερίτιδα

Τους καλοκαιρινούς μήνες είναι συχνές οι γαστρεντερίτιδες ιδιαίτερα σε άτομα που ταξιδεύουν και αλλάζουν διατροφικές συνήθειες και περιβάλλον.

Πολλοί διαφορετικοί μικροοργανισμοί μπορούν να προκαλέσουν γαστρεντερίτιδα, δηλαδή διάρροια, ναυτία, εμέτους, κοιλιακό άλγος, πιθανόν και πυρετό.

Μπορεί να μεταδοθεί



α) με κατανάλωση μολυσμένου τροφίμου ή νερού,

β) από άτομο σε άτομο,

γ) μέσω σταγονιδίων που απελευθερώνονται κατά τον έμετο

δ) μέσω επαφής με μολυσμένες επιφάνειες.



Υπάρχουν διάφοροι τύποι μολυσματικών παραγόντων



Η μικροβιακή αιτία της ασθένειας μεμονωμένα συνήθως δεν μπορεί να εντοπιστεί από τα συμπτώματα



Οι περισσότερες αιτίες της γαστρεντερίτιδας έχουν ως αποτέλεσμα έμετο ή διάρροια.

Ωστόσο, τα χαρακτηριστικά μιας εστίας μπορούν να δώσουν κάποιες ενδείξεις για την πιθανή αιτία και ιδιαίτερα το ποσοστό των ανθρώπων που κάνουν έμετο.



Έξαρση κρουσμάτων μεταξύ των επισκεπτών μπορεί συχνά να επιφέρει ξέσπασμα και μεταξύ του προσωπικού

Γαστρεντερίτιδα

Συμπτώματα:



Οξεία διάρροια (τρία ή περισσότερα επεισόδια ασημάτιστων κενώσεων σε περίοδο ενός 24ώρου) ή ό,τι είναι εκτός του φυσιολογικού

ή έμετος και τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα συμπτώματα:

Ένα ή περισσότερα επεισόδια ασημάτιστων κενώσεων σε περίοδο ενός 24ώρου



Διαφορές κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας

	Ιογενής μόλυνση	Μικροβιακή (Βακτηριακή ή παρασιτική μόλυνση)
Εμφάνιση	Συνήθως ξαφνικά. Οι άνθρωποι μεταβαίνουν από την αίσθηση υγείας στην αίσθηση ασθένειας πολύ γρήγορα. Μπορεί να μπερδευτεί με ναυτία.	Η εμφάνιση είναι συχνά περισσότερο προοδευτική .
Εμετός	Συνήθης παρουσία . Μπορεί να είναι το μοναδικό σύμπτωμα. Συχνά προκύπτει τακτικά σε μια κοντινή χρονική περίοδο.	Πιθανή παρουσία .
Διάρροια	Συχνή παρουσία , συνήθως πολύ υδαρής.	Σχεδόν πάντα παρουσία . Μπορεί να είναι αιματήνη.
Πυρετός	Σπάνια .	Επηρεάζει μέχρι 25% τις ηλικίες άνω των 65 ετών.
Πονοκέφαλος, μυαλγίες	Αρκετά συχνά .	Μπορεί να προκύψει αλλά λιγότερο συχνά .
Κοιλιακοί πόνοι	Συχνοί .	Συχνοί .
Δριμύτητα	Συνήθως ήπια .	Συνήθως πιο σοβαρή , συχνά δριμύς, περιστασιακά επικίνδυνο .
Διάρκεια συμπτωμάτων	Βραχυχρόνια . Συνήθως 1-2 μέρες.	Συχνά 5-10 μέρες .

Ορισμοί έξαρσης κρουσμάτων - Επιδημιών γαστρεντερίτιδας



2 ή περισσότερα άτομα σε μια εγκατάσταση αρρωσταίνουν με εμετό ή διάρροια μέσα σε 24 ώρες ο ένας από τον άλλο.

2 ή περισσότερες περιπτώσεις ασθένειας με συμπτώματα διάρροιας ή εμέτου που αναφέρθηκαν στο ξενοδοχείο ή στο εστιατόριο την ίδια εβδομάδα που εμφανίστηκαν είτε στους επισκέπτες είτε στο προσωπικό

3 ή περισσότερες περιπτώσεις λοίμωξης του γαστρεντερικού, δυνητικά σχετιζόμενες, που συμβαίνουν μέσα σε μια περίοδο τεσσάρων ημερών, σε μια συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή (δηλ. μονάδα, θάλαμος).

Μια αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας, που υπερβαίνει τον αριθμό που υπό κανονικές συνθήκες επισυμβαίνει σε ένα πλοίο για ορισμένη χρονική περίοδο και δρομολόγιο (Δήλωση σε περίπτωση 2% επιβάτες ή πλήρωμα).

Τύποι γαστρεντερίτιδας

Βακτηριακή γαστρεντερίτιδα

Μπορεί επίσης να οφείλεται σε πολλά διαφορετικά βακτήρια, όπως η *Salmonella*, το *Campylobacter* και το *E. coli*.

Η βακτηριακή γαστρεντερίτιδα είναι συνήθως πιο σοβαρή και μπορεί να προκληθεί από μολυσμένα τρόφιμα που σερβίρονται στους κατοίκους.

Τα κρούσματα βακτηριακής γαστρεντερίτιδας μπορούν να αναγνωριστούν από το ότι: από τους πάσχοντες, το 10-50% των ανθρώπων κάνουν εμετό και η ασθένεια συνήθως διαρκεί περισσότερο από δύο ημέρες.

Η έκρηξη κρουσμάτων μπορεί να διαρκέσει έως και δύο εβδομάδες. Μερικές φορές οι άνθρωποι μπορεί να εμφανίσουν αίμα στα κόπρανα τους.

Εάν υπάρχει υποψία βακτηριακής γαστρεντερίτιδας, τότε η κύρια εστίαση θα πρέπει να είναι η αναζήτηση πιθανών πηγών τροφής και θα πρέπει να συζητηθεί επείγοντως με τη Μονάδα Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας ή το Υπουργείο Υγείας - ΕΟΔΥ.

Μία συστηματική ανάλυση της αλυσίδας μόλυνσης

Θα αναγνωρίσει τα στοιχεία -κλειδιά που επιτρέπουν τη μετάδοση και τα μέτρα που μπορούν να εγκατασταθούν.

Αυτοί οι κρίκοι στην αλυσίδα που πρέπει να σπάσουν ονομάζονται Κρίσιμα Σημεία Ελέγχου.

- Παρουσία μολυσμένου ατόμου
- Ανεπαρκής ατομική υγιεινή
- Περιβαλλοντικές επιφάνειες και αντικείμενα μολυσμένα με κόπρανα ή έμετο
- Νοροϊός στα σταγονίδια του εμετού

- Χειριστής τροφίμων που νοσεί ή αποβάλλει μικροοργανισμούς ασυμπτωματικά και χειρίζεται τα τρόφιμα με γυμνά χέρια
- Μολυσμένα ωμά τρόφιμα (οστρακοειδή, σαλάτες)
- Μολυσμένο πόσιμο νερό
- Μολυσμένα ύδατα αναψυχής, π.χ. κολυμβητικές δεξαμενές, σπα

- Μολυσμένος πάγος
- Διασταυρούμενη επιμόλυνση τροφίμων από μολυσμένο καταναλωτή
- Ανεπαρκές μαγείρεμα οστρακοειδών, κρέατος ή ψαριών
- Απόβλητα
- Νόσος που περνάει απαρατήρητη

Η διαδικασία του HACCP είναι γνώριμη στην υγιεινή τροφίμων και είναι ισοδύναμα κατάλληλη εδώ. Εκείνοι οι κρίκοι στην αλυσίδα που δεν θεωρούνται κρίσιμοι παραμένουν σημαντικοί και πρέπει να γίνονται παρεμβάσεις στο δυνατό εύρος, αλλά δεν πρέπει να χάνεται η εστίαση στα Κρίσιμα Σημεία Ελέγχου.

Ιογενής γαστρεντερίτιδα

Νοροϊοί και ροταϊοί που μεταδίδονται από το ένα μολυσμένο άτομο στο άλλο. Ο νοροϊός είναι η πιο κοινή αιτία εστιών σε ξενοδοχεία, γηροκομεία, κρουαζιερόπλοια, κατασκηνώσεις.

Τα κρούσματα του νοροϊού μπορούν να αναγνωριστούν από το ότι: από τους προσβεβλημένους, το 50% θα κάνει έμετο, η ασθένεια συνήθως διαρκεί λιγότερο από 2 ημέρες και επηρεάζει και το προσωπικό.

Οι ιογενείς εστίες συνήθως διαρκούν περισσότερο από μία εβδομάδα. Όπου μια εγκατάσταση επηρεάζεται από ξέσπασμα ύποπτης ιογενούς γαστρεντερίτιδας, η κύρια εστίαση πρέπει να είναι στην ενίσχυση του ελέγχου των λοιμώξεων.



Ο νοροϊός και άλλοι ιοί που προκαλούν γαστρεντερίτιδα μπορούν να βρεθούν στις ακόλουθες πηγές

➤ Άνθρωποι

μπορεί να είναι ένοικος, μέλος του προσωπικού ή επισκέπτης. Μπορεί να μην γνωρίζουν ότι έχουν μολυνθεί, αρρωσταίνουν μόνο όταν βρίσκονται στο ξενοδοχείο.

➤ **Μολυσμένα οστρακοειδή** π.χ. μύδια, μύδια, στρείδια. Όλα τα οστρακοειδή θα πρέπει να αγοράζονται από αξιόπιστους προμηθευτές και να αντιμετωπίζονται σωστά. Θα πρέπει να ψηθεί καλά όπου είναι δυνατόν

➤ Το **μολυσμένο νερό** από λύματα έχει εμπλακεί σε εξάρσεις.

➤ Τα **τρόφιμα** όπως σαλάτες που ποτίζονται με λύματα αποτελούν πιθανή πηγή μόλυνσης

Έξαρση κρουσμάτων μεταξύ των επισκεπτών μπορεί συχνά να επιφέρει ξέσπασμα και μεταξύ του προσωπικού

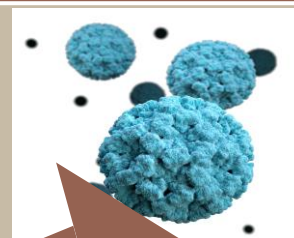
Ξέσπασμα κρουσμάτων νοροϊού ορίζεται ως:

Εμφάνιση δύο ή περισσότερων παρόμοιων ασθενειών που προκύπτουν από μια κοινή έκθεση για την οποία είτε υπάρχει υποψία είτε έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά ότι προκαλείται από νοροϊό.

Σύμφωνα με τα κριτήρια του Karlan

Μέση (ή διάμεση) διάρκεια ασθένειας από 12 έως 60 ώρες

>50% των ασθενών με έμετο



01

02

03

04

Μέση (ή διάμεση) περίοδος επώασης 24 έως 48 ωρών

Δεν βρέθηκαν εντερικά βακτήρια

Όταν υπάρχουν και τα τέσσερα κριτήρια, είναι πολύ πιθανό το ξέσπασμα να προκλήθηκε από νοροϊό. Ωστόσο, περίπου το 30% των κρουσμάτων νοροϊού δεν πληρούν αυτά τα κριτήρια. Εάν δεν πληρούνται τα κριτήρια, δεν σημαίνει ότι το ξέσπασμα δεν προκλήθηκε από νοροϊό.

Τα κριτήρια Lively



Τα κριτήρια Lively είναι πιο συχνά διαθέσιμα κατά τη διάρκεια ερευνών επιδημιών από τα κριτήρια Karlan.

Χαρακτηριστικά που διευκολύνουν τη μετάδοση νοροϊού



Χαμηλή μολυσματική δόση

Οι εκτιμήσεις της μολυσματικής δόσης κυμαίνονται από 18 έως 103 σωματίδια ιού



Υψηλοί τίτλοι απόρριψης

Κυμαίνονται από 10^5 έως 10^9 σωματίδια/g κοπράνων.



Η παρατεταμένη αποβολή του ιού

Μπορεί να ανιχνευθεί έως και 8 εβδομάδες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων, με διάμεσο 4 εβδομάδες. Ακόμη μεγαλύτερες διάρκειες αποβολής μπορεί να ανιχνευθούν σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα



Γενετική ποικιλότητα

Πάνω από 30 γονότυποι (εννέα GI και 22 GII) μολύνουν τους ανθρώπους. Δεν υπάρχει μακροχρόνια ανοσία. Διαφορετικοί γονότυποι μπορούν να μολύνουν τους ανθρώπους κατά τη διάρκεια της ζωής τους

Ανθεκτικό παθογόνο σε κοινά απολυμαντικά

A

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ*

Τα υποκατάστατα που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της αποτελεσματικότητας των απολυμαντικών προϊόντων έχουν διαφορετικές φυσικοχημικές ιδιότητες. Υπάρχουν διαφορετικά προφίλ απολύμανσης που υπερεκτιμούν την αποτελεσματικότητα των απολυμαντικών προϊόντων

B

Έμετος

Αποτελεί ιδιαίτερα αποτελεσματική οδό εξάπλωσης του νοροϊού. Τα πολλαπλά επεισόδια εμέτου οδηγούν στην άμεση μετάδοση (όταν βρίσκονται σε δημόσιο χώρο) καθώς και στην περιβαλλοντική μόλυνση από σταγονίδια εμετού

Γ

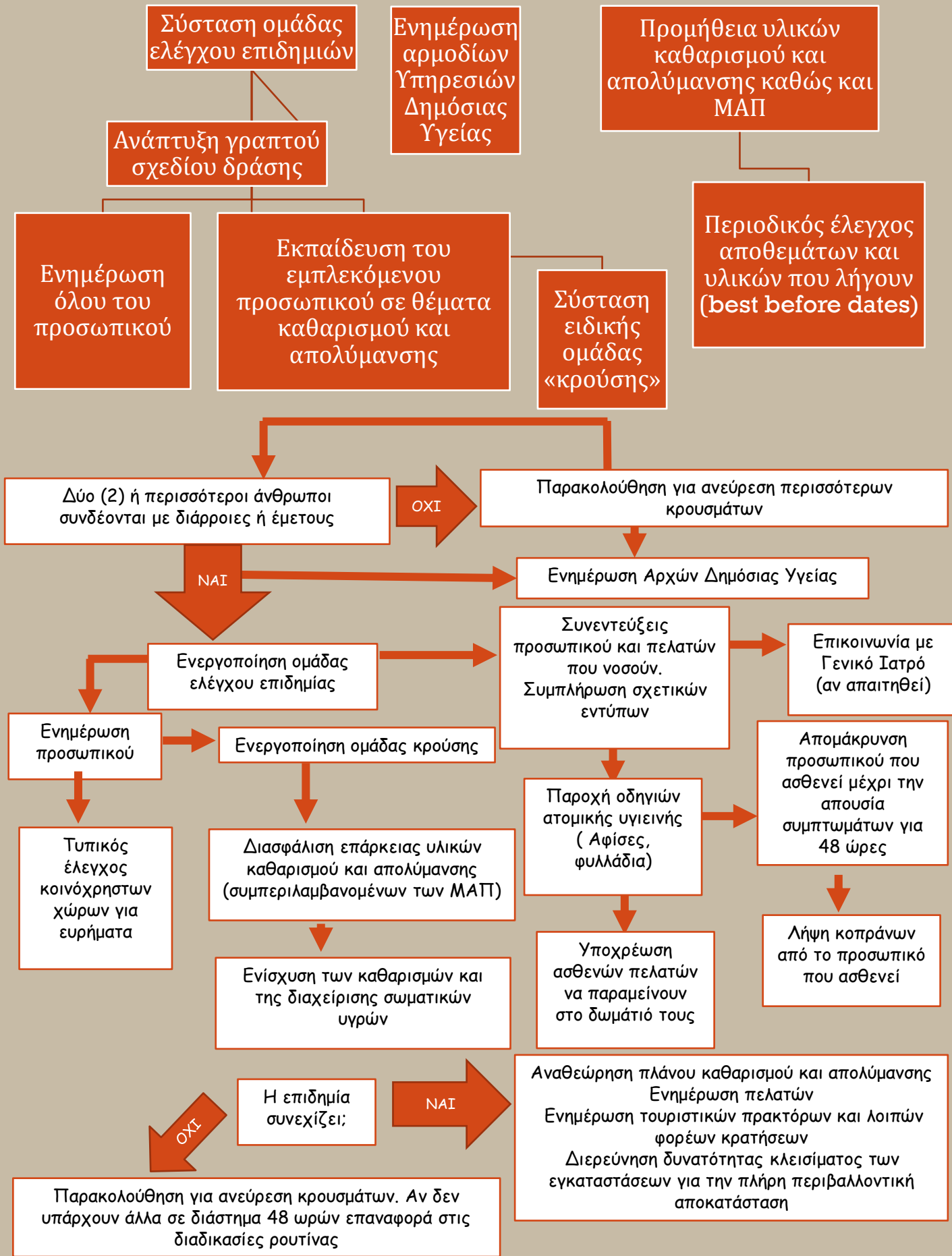
Μετάδοση μέσω πολλαπλών οδών

Μέσω κοπράνων-στοματική οδός εμετός-στοματική οδός, τροφιμογενής, υδατογενής, περιβαλλοντική Άμεση εξάπλωση από άτομο σε άτομο

GOALS



Διάγραμμα ροής προληπτικών μέτρων για την αντιμετώπιση εστιών ιογενούς γαστρεντερίτιδας



Μέτρα αντιμετώπισης εμφάνισης κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας σε ξενοδοχεία

Ακολουθούν κάποιες βασικές συστάσεις για άμεσες δικές σας ενέργειες σε περίπτωση εμφάνισης κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας στο ξενοδοχείο σας:

- ✓ Ενημέρωση του ΕΟΔΥ
- ✓ Ανεύρεση όλων των ενοίκων ή/και των μελών του προσωπικού του ξενοδοχείου που έχουν διάρροια, έμετο ή ναυτία, σε συνεργασία με τον ιατρό του ξενοδοχείου. Παρακολούθηση της εξέλιξης του φαινομένου σε καθημερινή βάση. Καθημερινή καταγραφή των νέων κρουσμάτων τόσο μεταξύ ενοίκων όσο και μεταξύ των εργαζομένων σύμφωνα με το επισυναπτόμενο δελτίο.
- ✓ Παραπομπή των ασθενών για εκτίμηση της κλινικής τους εικόνας και περαιτέρω αντιμετώπιση από τον ιατρό του ξενοδοχείου ή την πλησιέστερη μονάδα υγείας. Η λήψη κλινικών δειγμάτων (κοπράνων ή εμεσμάτων) για τον προσδιορισμό του υπεύθυνου μικροοργανισμού είναι απαραίτητη.
- ✓ Σύσταση για α) παραμονή των ενοίκων με γαστρεντερίτιδα στο δωμάτιό τους για όσο διαρκούν τα συμπτώματα, β) σίτιση εντός των δωματίων και όχι στην τραπεζαρία και γ) αποφυγή χρήσης της πισίνας. Οι συστάσεις αυτές θα πρέπει να διατηρούνται έως και 48 ώρες μετά την αποδρομή των συμπτωμάτων.
- ✓ Ενημέρωση των ενοίκων και των εργαζομένων για την αξία της τήρησης των μέτρων υγιεινής και το επιμελές πλύσιμο των χεριών. Διανομή οδηγιών για το σωστό πλύσιμο των χεριών. Ανάρτηση των οδηγιών στους νιπτήρες των κοινόχρηστων χώρων.
- ✓ Οι εργαζόμενοι και ιδιαίτερα όσοι εμπλέκονται στο χειρισμό τροφίμων θα πρέπει σε περίπτωση που εκδηλώσουν συμπτώματα να απομακρύνονται από τα καθήκοντά τους για όσο διάστημα αυτά διαρκούν και για τουλάχιστον 48 ώρες μετά την αποδρομή τους. Επίσης, θα πρέπει να γίνεται λήψη κλινικών δειγμάτων για εργαστηριακό έλεγχο από όλους τους εργαζόμενους είτε εμφανίζουν συμπτώματα είτε όχι (με το συντονισμό της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της αρμόδιας περιφερειακής ενότητας).
- ✓ Απολύμανση των κοινόχρηστων χώρων και μέτρα εξυγίανσης του νερού των κολυμβητικών δεξαμενών (αν χρειαστεί διακοπή χρήσης της πισίνας).

Μέτρα αντιμετώπισης εμφάνισης κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας σε ξενοδοχεία

Ακολουθούν κάποιες βασικές συστάσεις για άμεσες δικές σας ενέργειες σε περίπτωση εμφάνισης κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας στο ξενοδοχείο σας:

- ✓ Ο προσεκτικός καθαρισμός των δωματίων όπου φιλοξενούνται υγιείς ένοικοι πρέπει να προηγείται του καθαρισμού των δωματίων και των λοιπών χώρων όπου έχουν φιλοξενηθεί ή φιλοξενούνται ασθενείς. Ανεύρεση όλων των ενοίκων ή/και των μελών του προσωπικού του ξενοδοχείου που έχουν διάρροια, έμετο ή ναυτία, σε συνεργασία με τον ιατρό του ξενοδοχείου. Παρακολούθηση της εξέλιξης του φαινομένου σε καθημερινή βάση. Καθημερινή καταγραφή των νέων κρουσμάτων τόσο μεταξύ ενοίκων όσο και μεταξύ των εργαζομένων σύμφωνα με το επισυναπτόμενο δελτίο.
- ✓ Η καθαριότητα και η απολύμανση των δωματίων που διαμένουν οι ασθενείς θα πρέπει να γίνεται με τη χρήση ατομικών μέσων προστασίας από το προσωπικό καθαριότητας, το οποίο πρέπει να είναι εκπαιδευμένο για την αποφυγή μόλυνσης κατά την εργασία τους.
- ✓ Τα σεντόνια, οι πετσέτες και τα λοιπά κλινοσκεπάσματα από τα δωμάτια των ενοίκων με συμπτώματα γαστρεντερίτιδας πρέπει να πλένονται ξεχωριστά σε υψηλή θερμοκρασία ($>75^{\circ}\text{C}$). Συστήνεται οι σακούλες να είναι υδατοδιαλυτές και να τοποθετούνται με τον ιματισμό μέσα στα πλυντήρια. Θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ξεχωριστά αμαξίδια για τη μεταφορά του καθαρού και του ακάθαρτου ιματισμού και ο χειρισμός του καθαρού ιματισμού να γίνεται με διαφορετικά γάντια από τον χειρισμό του ακάθαρτου ιματισμού και των απορριμμάτων
- ✓ Ενημέρωση του προσωπικού για τη σημασία της τήρησης των κανόνων υγιεινής, ιδιαίτερα στο χώρο της κουζίνας, του εστιατορίου, της πισίνας και της σχολαστικής απολύμανσης των επιφανειών. Είναι σημαντική η απολύμανση όλων των επιφανειών που έρχονται σε επαφή με τα χέρια στους κοινόχρηστους χώρους (διακόπτες, πόμολα, ακουστικά τηλεφώνων, κτλ.). Η αναλογία οικιακής χλωρίνης και νερού, που συστήνεται για την αποτελεσματική απολύμανση των επιφανειών, είναι 1:50.

Διαχείριση κρούσματος - έξαρσης κρουσμάτων

Υπάρχει έξαρση κρουσμάτων;

Ποια είναι η πιθανή αιτία του κρούσματος ή της έξαρσης κρουσμάτων?



(Άτομο σε άτομο, νερό, τρόφιμο, διαβιβαστής ή παράσιτο, άλλος περιβαλλοντικός παράγοντας, άγνωστο).

Ποια μέτρα ελέγχου ελήφθησαν ή είναι προγραμματισμένα να ληφθούν



π.χ. απομόνωση, συστάσεις, διερεύνηση επαφών, χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής

Ενεργοποίηση σχεδίου αντιμετώπισης έξαρσης κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας



Σύγκληση ομάδας διαχείρισης έξαρσης κρουσμάτων

Απομόνωση και θεραπεία των κρουσμάτων.



Χρήσης μάσκας και γαντιών, Αύξηση ευαισθητοποίησης & αναζήτησης κρουσμάτων - Απολύμανση και αυξημένη καθαριότητα

Παροχή συμβουλευτικής υγείας περιλαμβάνει



- ☐ υγιεινή των χεριών
- ☐ περιορισμός κοινωνικών επαφών
- ☐ απομόνωση κρούσματος
- ☐ προφύλαξη- εμβολιασμός - ανίχνευση επαφών
- ☐ ειδοποίηση αρμόδιας υγειονομικής αρχής
- ☐ διερεύνηση και έλεγχος ύποπτης πηγής
- ☐ ανασκόπηση-ανάλυση ιατρικών δεδομένων καταγραφής

Ποια μέτρα ελέγχου ελήφθησαν ή είναι προγραμματισμένα να ληφθούν



- ☐ Πάρθηκαν δείγματα? (N/O) Αν ναι ποια? (Βιολογικά, νερού, τρόφιμου άλλο?
- ☐ Αν άλλο ποια? Έγινε κάποιος εργαστηριακός ή διαγνωστικός έλεγχος
- ☐ Αποτέλεσμα εργαστηριακής εξέτασης: Αναμένεται κάποιο εργαστηριακό αποτέλεσμα από εργαστήριο (N/O) Υπάρχει κάποια εργαστηριακή επιβεβαίωση από εργαστήριο
- ☐ Αποτέλεσμα εργαστηριακής εξέτασης Συνολικός αριθμός εργαστηριακώς επιβεβαιωμένων κρουσμάτων: Είναι απαραίτητη η συνδρομή της υγειονομικής αρχής για τη διερεύνηση και/ή την λήψη προληπτικών μέτρων

Λήψη δειγμάτων κοπράνων

Ζητήστε από κάθε προσβεβλημένο άτομο (εφόσον το επιθυμεί) ένα δείγμα κοπράνων το οποίο μπορεί στη συνέχεια να σταλεί στο εργαστήριο για ανάλυση. Όταν ένα άτομο αρνείται ή δεν είναι σε θέση να παράσχει ένα δείγμα, τότε αυτό θα πρέπει να σημειώνεται σαφώς στο τέλος του εντύπου αναφοράς ασθένειας.

Όσο νωρίτερα τα δείγματα μπορούν να υποβληθούν για ανάλυση, τόσο μεγαλύτερες είναι οι πιθανότητες ταυτοποίησης του ιού και, ως εκ τούτου, οι Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας θα είναι σε θέση να συμβουλευθούν αποτελεσματικά τους πελάτες ή τους επισκέπτες.

Οι αρμόδιοι επιθεωρητές της επιδημίας μπορούν να συλλέξουν - απαιτήσουν δείγματα κατά τις πρώτες ημέρες της επιδημίας, προκειμένου να επιταχυνθεί η διαδικασία ανίχνευσης.

Βεβαιωθείτε ότι η ετικέτα σε κάθε δοχείο και το συνοδευτικό έντυπο αίτησης είναι πλήρως συμπληρωμένα, για να διασφαλίσετε ότι το δείγμα πληρούν τις προδιαγραφές συλλογής δειγμάτων.

Σχέδιο Άμεσης Δράσης – 3C

1. Καλύψτε (Cover) τον εμετό με οτιδήποτε (εφημερίδες, χαρτιά, τραπεζομάντιλα) → Περιορισμός μόλυνσης του αέρα
2. Αδειάστε (Clear) . Μετακινήστε επισκέπτες και το μη σημαντικό προσωπικό μακριά από την περιοχή. Ιδανικά αδειάστε το δωμάτιο από όλα τα άτομα.
3. Καθαρίστε (Clean)
 - Ανοίξτε την πόρτα και τα παράθυρα για τουλάχιστον μια ώρα έτσι ώστε να αερίσετε προσεκτικά το δωμάτιο.
 - Καλέστε την ειδική ομάδα καθαρισμού να καθαρίσει τον εμετό και ολόκληρο το δωμάτιο ή την περιοχή



Γενικές οδηγίες καθαρισμού απολύμανσης μετά από περιστατικά διάρροιας ή έμετου

Σκοπός: Ο εμετός και τα κόπρανα μπορεί να περιέχουν βακτήρια ή ιούς που μπορούν να προκαλέσουν ασθένειες. Αν δεν καθαριστούν σωστά, μπορεί να μεταδώσουν τη μόλυνση σε άλλους εργαζόμενους ή επισκέπτες. Το προσωπικό που είναι υπεύθυνο για τον καθαρισμό πρέπει να φοράει γάντια και προαιρετικά προστατευτική ενδυμασία. Η περιοχή πρέπει να καθαριστεί από στερεά υπολείμματα και υγρά, να απολυμανθεί και στη συνέχεια να ξεπλυθεί.

Προτεινόμενα Υλικά:

- ☐ - σακούλες απορριμμάτων και κολλητική ταινία
- ☐ γάντια – μη λατέξ, μιας χρήσης (βινύλιο, πολυαιθυλένιο ή νιτρίλιο)
- ☐ Χαρτοπετσέτες
- ☐ απορρυπαντικό διάλυμα
- ☐ Νερό
- ☐ απολυμαντικό (δισκία χλωρίου ή οικιακή χλωρίνη 5%)
- ☐ προειδοποιητικές πινακίδες ή κορδέλες (προαιρετικά)
- ☐ προστατευτική ενδυμασία (προαιρετικά)



Βήμα-Βήμα Διαδικασία:

1. Ελέγξτε την κυκλοφορία στο χώρο.
2. Φορέστε 2 ζεύγη γαντιών †.
3. Ετοιμάστε το διάλυμα απολύμανσης.
4. Ανοίξτε τη σακούλα απορριμμάτων και τοποθετήστε την κοντά στο σημείο.
5. Καθαρίστε τα στερεά και τα υγρά με χαρτοπετσέτες και πετάξτε τα.
6. Πετάξτε το εξωτερικό ζευγάρι γαντιών στη σακούλα.
7. Ρίξτε απορρυπαντικό στο σημείο και καθαρίστε με χαρτοπετσέτες.
8. Καλύψτε το σημείο με καθαρές χαρτοπετσέτες και ρίξτε το διάλυμα χλωρίου. Περιμένετε 1 λεπτό.
9. Πετάξτε τις χαρτοπετσέτες.
10. Ξεπλύνετε με νερό και στεγνώστε την επιφάνεια.
11. Βγάλτε και πετάξτε το δεύτερο ζευγάρι γαντιών.
12. Σφραγίστε τη σακούλα απορριμμάτων. Έτοιμη για απόρριψη.

† Μπορεί να χρησιμοποιηθεί χρωματική κωδικοποίηση για καθαρό/μολυσμένο.





ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Για το λόγο αυτό, σε περίπτωση κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας, σας συστήνουμε την άμεση επικοινωνία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας στα τηλέφωνα 210-52.12.361, -853, -109, -091 (ή στο 210-52.12.054 μετά τις 17:00 και τα Σαββατοκύριακα), έτσι ώστε να λάβετε όλη την απαραίτητη καθοδήγηση σχετικά με το χειρισμό τους και τη λήψη μέτρων πρόληψης της περαιτέρω μετάδοσης του νοσήματος.

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα

Τμήμα Τροφιογενών και Υδατογενών νοσημάτων

Email: epid@eody.gov.gr

Καταγραφή ασθενών με συμπτώματα γαστρεντερίτιδας σε ξενοδοχείο

Όνοματεπώνυμο ιατρού:	Τηλέφωνα για επικοινωνία:
-----------------------	---------------------------

A/A	Όνομα - Επώνυμο ασθενή	Φύλο	Ηλικία (έτη)	Δωμάτιο/ όροφος	Επισκέπτης ή εργαζόμενος	Εθνικότητα	Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων	Ώρα έναρξης συμπτωμάτων	Πυρετός (≥ 38° C)	Έμετοι	Διάρροιες	Τηλέφωνα επικοινωνίας (κινητό και email)
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
									☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	