

Versio: 4
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

26.10.2023

Yksikkö:	142021	Hoito- ja tutkimusohje	Julkinen
----------	--------	------------------------	----------

Otsikko:	Kirurgisen suu-nenäsuojuksen ja hengityksensuojaimen käyttö sosiaali- ja terveydenhuollossa
Laatija(t):	Bergmann Christoph
Vastuuhlö:	Vänttinen Markku
Hyväksyjä:	Hämäläinen Sari
Kuvaus:	Kirurgisen suu-nenäsuojuksen ja hengityksensuojaimen käyttö sosiaali- ja terveydenhuollossa

Suojaimia käytetään joko 1) suojaamaan henkilökuntaa potilaan mikrobeilta tai 2) suojaamaan potilasta, asiakasta tai asukasta henkilökunnan mikrobeilta.

1. HENKILÖKUNNAN SUOJAUTUMINEN POTILAAN, ASIAKKAAN TAI ASUKKAAN MIKROBEILTA

Henkilökunta käyttää kirurgista suu-nenäsuojusta tai hengityksensuojainta (FFP2 tai FFP3) **varotoimiluokkien mukaisesti:**

A) Tavanomaiset varotoimet: Kirurginen suu-nenäsuojus vain, kun on vaara eritteiden roiskumisesta kasvoille.

[Tavanomaiset varotoimet](#)

B) Pesaravarotoimet (esim. influenssa, RSV, COVID-19): Kirurginen suu-nenäsuojus kun potilaalla on hengitystieinfektio ja työskennellään alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta. (Jos COVID-19-infektio on varmistunut ja potilaalla on voimakkaita hengitystieinfektion oireita, käytetään pitkäaikaisessa lähihoidossa **FFP2-tai FFP3-hengityksensuojainta**).

[Pisaravarotoimet](#)

C) Ilmavarotoimet (esim. tuberkuloosi): FFP2 tai 3-luokan suojain aina ilmavarotoimihuoneessa.

[Ilmavarotoimet](#)

Versio: 4
Päivämäärä: 28.6.2024
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 19.6.2024 10:54

2. POTILAAN, ASIAKKAAN TAI ASUKKAAN SUOJAAMINEN HENKILÖKUNNAN MIKROBEILTA

Henkilökunta käyttää kirurgista suu-nenäsuojainta seuraavissa tilanteissa:

- A) Leikkausaleissa, joidenkin pientoimenpiteiden ja haavanhoidon yhteydessä olemassa olevien ohjeiden mukaisesti.
- B) Infektioille erityisen alttiiden potilaiden lähihoidossa (**suojavaarotoimet**):
- Suojavaarotoimia noudatetaan potilailla, joiden infektion vastustuskyky on vakavasti heikentynyt vaikean perustaudin tai siihen annetun hoidon takia. Suojavaarotoimin hoidettavia ovat esimerkiksi äskettäin elin- tai luuydinsiirron saaneet potilaat tai hematologiset potilaat, joilla on syvä neutropenia. Suojavaarotoimet saattavat olla tarpeen myös potilailla, jotka saavat muita immuniteettia heikentäviä hoitoja tai lääkkeitä. Suojavaarotoimien tarpeesta ja kestosta päättää hoitava lääkäri.
- C) Henkilökuntaan kuuluva palaa sairauslomalta töihin hengitystieinfektion jälkeen kuumeettomana ja oireiden pääosin väistyttyä, mutta hänellä on edelleen lieviä oireita. Kirurgista suu-nenäsuojusta suositellaan 3–5 vrk ajan oireiden alusta.