

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΤΟΚΟΥ ΜΕ ΥΠΟΨΙΑ ή ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID-19 (+)

Αθήνα, 20-3-20

1. Ο φυσιολογικός τοκετός καθώς και η καισαρική τομή θα πρέπει να γίνει σε χώρο χειρουργείου που είναι απομονωμένος, έχει ροή αέρα από μέσα προς τα έξω (θετική πίεση) και διαθέτει ξεχωριστή είσοδο.
2. Το ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα επιτόκου **οδηγείται κατευθείαν** στην αίθουσα του σηπτικού χειρουργείου και παραμένει εκεί μέχρι τον τοκετό.
3. Σε περίπτωση που ενδείκνυται η περάτωση του τοκετού με καισαρική τομή, η αναισθησιολογική εκτίμηση θα γίνεται υποχρεωτικά στο χώρο αυτό.
4. Η επίτοκος θα πρέπει να φέρει χειρουργική μάσκα.
5. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό **θα πρέπει να φοράνε ΜΑΠ** (πίνακας).
6. Σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος θα πρέπει να ενημερώνεται άμεσα η νοσηλευτική και ιατρική υπηρεσία για κλήση επιπλέον προσωπικού.
7. Το ελάχιστο προσωπικό για τη διεκπεραίωση του τοκετού είναι μία μαία, δύο μαιευτήρες – γυναικολόγοι, ένας νεογνολόγος και σε περίπτωση καισαρικής τομής, ένας αναισθησιολόγος και ένας νοσηλευτής αναισθησίας.
8. Μετά το πέρας του τοκετού η λεχβίδα μεταφέρεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης.

Πίνακας

<p>Μαιευτήριο (ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό που συμμετέχει στον τοκετό , φυσιολογικό ή καισαρική, ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος)</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ <i>Μάσκα FFP2</i>✓ <i>Προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου</i>✓ <i>Στολή τύπου Tyvek</i>✓ <i>Γάντια μιας χρήσεως με μακριά μανσέτα</i>✓ <i>Σκούφο</i>✓ <i>Ποδονάρια</i>
--	--