

## Серія відеороликів JIT: Знезараження пацієнта

Проблеми, що загрожують життю та травми кінцівок, завжди мають усуватися до моменту проведення радіологічного знезараження. Закрийте всі відкриті рани та захистіть дихальні шляхи пацієнта від будь-яких забруднень, що переносяться повітрям. Зняття одягу з пацієнта допоможе усунути значну кількість забруднення.

Зусилля з дезактивації повинні спрямовуватися насамперед на рани, отвори тіла та неушкоджену шкіру. Це стосується тих зон, де існує найбільша ймовірність попадання забруднюючих речовин усередину організму. Припиніть процес знезараження, якщо це заважає наданню медичної допомоги або стан пацієнта змінюється на нестабільний. Як і за будь-якого медичного втручання, після кожної операції із знезараження слід проводити повторний аналіз.

Залежно від ізотопу, виявити альфа або слабкі бета-частинки в рані може бути досить важко через захист, що забезпечується біологічними рідинами. Знезараження рани можна виконати за допомогою тих самих методів, які використовуються при очищенні або зрошенні будь-якої іншої рани. Найкраще, якщо ви зможете зібрати всю забруднену рідину чи залишки матеріалу. Цього можна досягти за допомогою поглинаючих прокладок, спонжиків та спеціальної ємності для збору стоків. Не забудьте врахувати наявність у рані сторонніх тіл, які можуть сприяти забрудненню.

Якщо забруднення виявлено навколо очей, носа або рота, уникайте втручання, які можуть призвести до подальшого поглинання (інтерналізації) матеріалу. Якщо пацієнт взмозі самостійно продути носа, дозвольте йому це зробити. Ніс можна обережно окропити сольовим розчином або спреєм, стежачи за тим, щоб рідина не виходила постназально. Якщо забруднення потрапило в очі, можна використовувати стандартні методи зрошення очей. Рекомендується використовувати спонжики, що вбирають вологу, або ємність для збору стікаючої рідини.

При знезараженні неушкодженої шкіри ефективними є самі прості процедури видалення забруднення. У більшості випадків для радіологічної дезактивації зазвичай потрібне лише використання м'якого мила та води. Попередньо змочені серветки можна використовувати для збору забруднень зі шкіри за допомогою захоплюючих рухів. При знезараженні ізольованої зони, змивайте шкіру рухами ззовні всередину. Уникайте протирання взад і вперед, оскільки це може призвести до поширення забруднення на інші ділянки. Не шкребіть шкіру і не збривайте волосся, оскільки це може порушити цілісність шкіри. Розгляньте питання про припинення зусиль зі знезараження неушкодженої шкіри, якщо кількість імпульсів повертається назад до подвійного фонового рівня або кількість імпульсів зараженої ділянки не знижується, незважаючи на відповідні зусилля. В останньому випадку, обговоріть інші методи видалення забруднення з медичним персоналом. У разі необхідності медичного втручання, забруднення на непошкодженій

шкірі можна зафіксувати за допомогою оклюзійної пов'язки, а рани можна закрити, щоб зменшити подальше поширення забруднення.

Перед тим, як пацієнт залишить режимну зону, слід провести ретельне, методичне радіологічне обстеження з голови до ніг на предмет виявлення будь-яких ділянок забруднення, які раніше не були поміченими. Додаткову інформацію Ви можете знайти у розділі "Алгоритм дій при лікуванні пацієнта з радіаційним ураженням" від REAC/TS (Radiation Patient Treatment Algorithm).