

Промежуточные рекомендации по профилактике и борьбе с коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19) в стационарных гинекологических медицинских учреждениях.

Эти меры профилактики и контроля инфекций предназначены для медицинских учреждений, оказывающих акушерскую помощь беременным с подтвержденной коронавирусной болезнью (COVID-19) или беременным, находящимся под наблюдением (НПН) в стационарных учреждениях акушерской помощи, включая акушерскую триагуляцию, роды, реабилитацию и стационарное послеродовое наблюдение.

Эта информация предназначена для оказания помощи больницам и врачам в применении более широких временных указаний CDC по инфекционному контролю (Временные рекомендации по профилактике и контролю инфекции для пациентов с подтвержденной коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19) или для лиц, находящихся под наблюдением в связи с COVID-19 в медицинских учреждениях).

Поскольку отделения по уходу за матерями и новорожденными различаются по физической конфигурации, каждое учреждение должно учитывать свои соответствующие потребности в помещениях и персонале для предотвращения передачи вируса, вызывающего COVID-19. Эти соображения включают надлежащую изоляцию беременных пациентов, которые подтвердили наличие COVID-19 или являются НПН; базовую подготовку и переподготовку всего медицинского персонала в этих отделениях, включая правильное соблюдение правил инфекционного контроля и использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) и обращение с ними; достаточное и соответствующее оборудование для СИЗ, размещенное во всех пунктах оказания медицинской помощи; а также процессы защиты новорожденных от риска применения COVID-19.

Эти соображения основаны на ограниченных имеющихся на сегодняшний день данных о передаче вируса, вызывающего COVID-19, а также на знании других вирусов, вызывающих тяжелые респираторные заболевания, включая грипп, коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома (SARS-CoV) и коронавирусный синдром ближневосточного респираторного синдрома (MERS-CoV). Приведенные ниже подходы намеренно применяются с осторожностью до тех пор, пока не будут получены дополнительные данные для уточнения рекомендаций по профилактике передачи инфекции от человека к человеку в стационарных учреждениях по оказанию акушерской помощи.

Догоспитальные рекомендации

Беременные пациенты, подтвердившие наличие COVID-19 или являющиеся НПН, должны уведомить об этом акушерское отделение до прибытия в учреждение, чтобы оно могло провести соответствующие приготовления для инфекционного контроля (например, определить наиболее подходящее помещение для родов, обеспечить правильное расположение средств профилактики и контроля инфекции, а также СИЗ, проинформировав весь медицинский персонал, который будет заниматься уходом за пациентом, об ожиданиях в отношении инфекционного контроля) до прибытия пациента.

Если беременная пациентка, подтвердившая наличие COVID-19 или НПН, прибывает на транспорте службой экстренной медицинской помощи, водитель должен связаться с принимающим отделением экстренной медицинской помощи или медицинским учреждением и следовать ранее согласованным местным или региональным

транспортным протоколам. Для получения дополнительной информации обратитесь к Временному руководству по системам экстренной медицинской помощи (СЭМП) и 911 пунктам общественного оповещения (ПОО) о COVID-19 в США.

Медицинские работники должны незамедлительно уведомить персонал инфекционного контроля в своем учреждении о предполагаемом прибытии беременной пациентки, которая подтвердила наличие COVID-19 или является НПН.

Во время госпитализации

Медицинские учреждения должны обеспечить, чтобы рекомендованные методы инфекционного контроля для госпитализированных беременных пациентов, которые подтвердили наличие у них COVID-19 или являются НПН, соответствовали Промежуточным рекомендациям по профилактике и контролю инфекции для пациентов с подтвержденной коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19) или для лиц, находящихся под следствием по поводу COVID-19 в медицинских учреждениях.

Все медицинские учреждения, оказывающие акушерскую помощь, должны обеспечить, чтобы их персонал был надлежащим образом обучен и способен осуществлять рекомендованные мероприятия по инфекционному контролю. Индивидуальный медицинский персонал должен гарантировать, что он понимает и может придерживаться требований инфекционного контроля.

Учреждения здравоохранения должны следовать вышеперечисленным инструкциям по инфекционному контролю в отношении управления доступом посетителей, включая лиц, оказывающих существенную поддержку роженицам (например, супруг, партнера).

Младенцы, рожденные от матерей с подтвержденным COVID-19, должны считаться НПН. Поэтому младенцев следует изолировать в соответствии с Руководством по профилактике и контролю инфекции среди НПН.

Контакт Матери и Ребенка

Неизвестно, подвергаются ли новорожденные с COVID-19 повышенному риску развития тяжелых осложнений. Вызывает беспокойство передача инфекции после рождения через контакт с инфекционными респираторными выделениями. Для снижения риска передачи вируса, вызывающего COVID-19 от матери к новорожденному, учреждения должны рассмотреть вопрос о временном отделении (например, отдельные комнаты) матери, у которых подтвердился COVID-19 или НПН от своего ребенка, до тех пор, пока меры предосторожности, основанные на передаче вируса, не будут прекращены, как описано в промежуточных рекомендациях по размещению госпитализированных пациентов с COVID-19. См. приведенные ниже рекомендации по временному отделению:

- Риски и преимущества временного отделения Матери от ее ребенка должны обсуждаться медицинскими работниками с матерью ребенка.
- Для ребенка должна быть предусмотрена отдельная изолированная комната, пока он находится в НПН. Медицинские учреждения должны рассмотреть возможность ограничения числа посетителей, за исключением здоровых родителей или опекунов. Посетители должны быть проинструктированы о необходимости ношения соответствующих СИЗ, включая халат, перчатки, маску для лица и средства защиты глаз. Если для ухода за новорожденным (например, пеленания, купания) и кормления его присутствует другая здоровая семья или сотрудник, то

они должны использовать соответствующие СИЗ. Для здоровых членов семьи соответствующий СИЗ включает в себя халат, перчатки, маску для лица и защиту глаз. Для медицинского персонала рекомендации по соответствующим СИЗ изложены в рекомендациях по профилактике и контролю инфекций.

- Решение о прекращении временного отделения Матери от ее ребенка должно приниматься в каждом конкретном случае в консультации с врачами-клиницистами, специалистами по профилактике и контролю инфекций, а также должностными лицами органов здравоохранения. При принятии решения следует учитывать тяжесть заболевания, Признаки и симптомы заболевания, а также результаты лабораторных исследований на вирус, вызывающий COVID-19, SARS-CoV-2. Соображения по прекращению временного отделения такие же, как и по прекращению мер предосторожности, основанных на передаче инфекции, для госпитализированных пациентов с COVID-19. Пожалуйста, смотрите промежуточные рекомендации по диспозиции госпитализированных пациентов с COVID-19.
- Если колокация (иногда называемая “соседством”) новорожденного с его больной матерью в одной больничной палате происходит в соответствии с пожеланиями матери или является неизбежной из-за ограничений возможностей учреждения, учреждения должны рассмотреть вопрос о принятии мер по снижению воздействия на новорожденного вируса, вызывающего COVID-19.
- Рассмотрите возможность использования технических средств контроля, таких как физические барьеры (например, занавес между матерью и новорожденным) и удержание новорожденного на расстоянии ≥ 6 футов от больной матери.
- Если в комнате для ухода за новорожденным нет других здоровых взрослых, мать, подтвердившая COVID-19 или являющаяся НПН, должна надевать маску для лица и практиковать гигиену рук перед каждым кормлением или другим тесным контактом со своим новорожденным. Маска для лица должна оставаться на месте во время контакта с новорожденным. Эта практика должна продолжаться, пока мать находится в медицинском учреждении с мерами предосторожности, основанными на передаче инфекции.

Грудное вскармливание

- Во время сепарации ребенка с матерью, матерям намеревающихся кормить грудью, следует предлагать сцеживать грудное молоко для установления и поддержания запаса молока. По возможности следует предусмотреть специальный молокоотсос. Прежде чем сцеживать грудное молоко, матери должны практиковать гигиену рук после каждого сеанса перекачки все части, контактирующие с грудным молоком, должны быть тщательно промыты, а весь насос должен быть соответствующим образом продезинфицирован в соответствии с инструкциями производителя. Это сцеженное грудное молоко должно быть скормлено новорожденному здоровым попечителем.
- Если мать и новорожденный находятся в комнате и мать хочет кормить грудью, она должна надевать маску для лица и практиковать гигиену рук перед каждым кормлением.

Выписка из Больницы

- Выписка для послеродовых женщин должна соответствовать рекомендациям, описанным в промежуточных рекомендациях по диспансеризации госпитализированных пациенток с COVID-19.
- Для младенцев с ожидающими результатов тестирования или отрицательными результатами теста ВОЗ на вирус, вызывающий COVID-19 при выписке из больницы, опекуны должны принять меры по снижению риска передачи инфекции младенцу, в том числе в соответствии с временным руководством по предотвращению распространения коронавирусной болезни 2019 года (COVID-19) в домах и жилых общинах.

Сноска:

Гигиена рук включает использование дезинфицирующего средства для рук на спиртовой основе, содержащего от 60% до 95% спирта до и после всех контактов с пациентом, контакта с потенциально инфекционным материалом, а также перед надеванием и после снятия СИЗ, включая перчатки. Гигиена рук также может быть выполнена путем мытья с мылом и водой в течение не менее 20 секунд. Если руки заметно загрязнены, используйте мыло и воду, прежде чем возвращаться к дезинфицирующему средству для рук на спиртовой основе.