რა არის ვენტილაცია?

- ჰაერის გადაადგილება
- სასურველია კონტროლირებადი
 მიმართულებით

ჰაერთა ცვლა საათში (ACH)

- WHO რეკომენდაცია 12 ACH აეროგენული ინფექციების მაღალი რისკის ადგილებში
- რაც უფრო მეტია ჰაერთა ცვლა მით უკეთესია განზავება

ინფექციური წვეთეპის ზომა & ჰაერში სუსპენზიის უნარი



↔ მიკრონი=მიკრომეტრი=10-6 მ.

ჰაერთა ცვლა საათში

АСН	Minutes required for removal efficiency		
	99%	99.9%	
2	138	207	
4	69	104	
6	46	69	
12	23	35	
15	18	28	
20	7	14	
50	3	6	
400	<1	1	

* This table can be used to estimate the time necessary to clear the air of airborne *Mycobacterium tuberculosis* after the source patient leaves the area or when aerosol-producing procedures are complete.

[†] Time in minutes to reduce the airborne concentration by 99% or 99.9%.

ჰაერთა ცვლა საათში



ვენტილაციის ტიპები



ბუნებრივი ვენტილაცია



გამჭოლი ვენტილაცია



ფანჯრები



ბუნებრივი ვენტილაცია

<u>დადებითი</u>

- იმპლემენტაცია და გამოყენება არ
 საჭიროებს დანახარჯებს
- იძლევა მაღალ ACH



<u>უარყოფითი</u>

- მიმართულება არ
 კონტროლდება
- კომფორტი
- მტვერი, ხმაური
- კლიმატური პირობები

ხელოვნური ვენტილაცია

- ა. ხელოვნური ვენტილაცია, პრინციპები
 - ჰაერის შერევა
 - ჰაერის გაწოვა
 - უარყოფითი წნევის შექმნა
- ბ. შერეული ვენტილაცია
 - ფანჯრის ვენტილატორები

ჰაერის განზავების ან შეცვლის პრინციპები



შერეული ვენტილაცია



უ.ი. ნათურები



ოთახის ზემო ნაწილში განლაგებული უი ნათურები



ინსტალაცია ???



ლაბორატორია, გამწოვი ვენტილაცია

რემონტი... ვენტილაცია ???



შესყიდვები:



ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (WHO) რეკომენდაცია

- ადმინისტრაციულ და გარემო დაცვის ღონისმიებებთან ერთად რესპირატორები იძლევა დამატებით დაცვას ტბ ინფიცირების წინააღმდეგ ჯანდაცვის მუშაკებში.
- რესპირატორები

- უნდა აკმაყოფილებდეს სტანდარტებს
- უნდა იქნეს სწორად გამოყენეული
- უნდა იყოს ტრენინგის პროგრამის ნაწილი

WHO რეკომედაცია რესპირატორების გამოყენებასთან დაკავშირებით:

- ბაცილა გამომყოფი ტბ დაავადებულებთან ან ტბ ეჭვმიტანილებთან ურთიერთობის დროს (განსაკუთრებით MDR-TB)
- აეროზოლის წარმომქმნელი პროცედურების ინიცირების დროს.
 - ბრონქოსკოპია, ინტუბაცია, ნახველის ინიცირება
 - ქირურგიის დროს მაღალი სიჩქარის
 ტექნოლოგიების გამოყენების შემთხვევაში.

ქირურგიული ნიღზეზი

╢



- ამცირებს დაავადებული ადამიანისაგან დიდი ზომის ინფექციური წვეთების გავრცელებას.
- არ იცავს მტარებელს მცირე ზომის ინფექციური წვეთების შესუნთქვისაგან.

რესპირატორები



- იცავს მტარებელს მცირე ზომის ინფექციური წვეთების შესუნთქვისაგან
- აუცილებელია კარგი მორგება რათა გამოირიცხოს რესპირატორისა და სახის შეხების ადგილებში ჰაერის გაჟონვა.



N95 და FFP2 რესპირატორების სწორი გამოყენება



ქირურგიული წიღბები



🆩 ქირურგიული ნიღბები არ იცავს პერსონალს!!!



ჰაერის გამწმენდი რესპირატორები



ინფექციური ნაწილებისაგან ჰაერის განთავისუფლების უნარი ფილტრის, კარტრიჯის, სპეციალური ავზის საშუალებით.

უარყოფითი წნევის რესპირატორები

 ჩასუნთქვის დროს უარყოფითი წნევის უზრუნველყოფა რესპირატორის შიგნით



ცუდი მორგების
 შეთხვევაში შესაძლოა
 ინფექციური ნაცილაკების
 შემცველი ჰაერის გაჟონვა.





N95 (USA)

ფილტრით <u>></u> 95% ნაწილაკებს

FFP2, FFP3 (Europe)

ფილტრით > 94-98% ნაწილაკებს





ტუპქსელში რეკომენდებული რესპირატორებია:



ამერიკული სტანდარტი*

ფილტრის ეფექტურო ბა	N (მდგრადობა ცხიმების მიმართ)	დაცვა ტბ ინფიცირების აგან
95%	N95	
99%	N99	\checkmark
99.97%	N100	

*National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH), Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

ევროპული სტანდარტი*

საერთო გაჟონვა	ფილტრი	დაცვა ტბ ინფიცირებისა გან
<25%	FFP1	Not adequate
<11%	FFP2	\checkmark
<5%	FFP3	\checkmark

*Comité Européen de Normalisation (CEN) (European Committee for Standardization)

რესპირატორული პროგრამის ელემენტები

- პროგრამაში პიროვნებების ვალდებულებები
- გაწერილი პროცედურები
- ტრენინგი

- რესპირატორების შერჩევა
- მორგების ტესტი
- რესპირატორების მოვლა
- პროგრამის შეფასება

რატომ არის საჭირო მორგების ტესტი?

- მივაღწიოთ რესპირატორის სწორ მორგებას
 სახეზე.
- შევარჩიოთ რესპირატორის სწორი ფორმა
- შევარჩიოთ სწორი ზომა

როდის უნდა ჩავატაროთ მორგების ტესტი**?**

- რესპირატორების პირველად გამოყენების წინ
- როდესაც პიროვნება გადადის განსხვავებული რესპირატორის გამოყენებაზე.
- პერიოდულად მომავალში

როდესაც პიროვნების ფიზიკური
 მახასიათებლები იცვლება

რესპირატორის მორგეპის ტესტი:

- ხარისხოპრივი
 საქარინის აეროზოლით
 პიტრექსის აეროზოლით
- რაოდენოპრივი



ჰაერის შესაბლო გაჟონვის ადგილები

რესპირატორის სახესთან შეხების ადგილებში



┤Ⅲ


ფაქტორები რაც ხელს უწყობს ცუდ მორგებას

- წონის საგრძნობი ცვლილება
- ნაწიბური სახეზე

- ყბა-სახის ქირურგია მათ შორის კოსმეტიკური
- სახეზე წვერები
- დიდი რაოდენობით "მაკიაჟი"
- მუშაკების ხასიათი
- სხეულის მოძრაობა

მორგების ხარისხობრივი ტესტი



რაოდენობრივი ტესტი:

საჭიროებს
 სპეციალურ
 ხელსაწყოს.

 გამოისახება ერთეულებში.



მოვლა და შენახვა



- რესპირატორის ხელმეორე გამოყენება შესაძლოა
- ხელმეორე გამოყენების წინ კარგად შეამოწმეთ
- არ გამოიყენოთ ხელმეორედ რესპირატორი თუკი მის ვარგისიანობაში ეჭვი შეიტანეთ!

წაიკითხეთ ინსტრუქციები!!!



6000 Series Half-Mask Respirators

Filling feathroadhean

When instructions must be followed and time by: and the strength of





 Tableting betters in pair in the and the best and the first state





Contraction of the second the sector reaction and the second ne technik dite alter a distant and the second se

Contraction of the



Topics induces ing stating with so terit e serie 1. IN 1. IN 1. og helen a feature and the in the





N-95 RESPIRATOR MUST BE WORN WHEN ENTERING THIS ROOM UNTIL...



Set clock for <u>hour and</u> minutes clearance time between patients



ᲒᲠᲝᲜᲫᲝᲡᲞᲝᲞᲘᲘᲡ ᲝᲗᲐᲮᲘ

1





ത്രന്തറി നത്യാറ്റ





რესპირატორი?



ღონისძიებები საქართველოში

- გლობალური ფონდის მიერ ცენტრალიზირებული შესყიდვა სერთიფიცირებული რესპირატორების
- ქირურგიული ნიღბებით ყველა ეჭვმიტანილი და დადგენილი ბაცილაგამომყოფი პაციენტების უზრუნველყოფა როგორც სტაციონარში ასევე ამბულატორიული სერვისების მიღების დროს.
- ცენტრალურ დონეზე რესპირატორის მორგების ტესტის ხელმისაწვდომობა

განსახორციელებელი ღონისძიებები

- რესპირატორების მოდელების და ზომების ვარიაციის უზრუნველყოფა
- მორგების ტესტის დანერგვა ყველა დონეზე
- ტრენინგების განხორციელება
 რესპირატორული პროგრამის შესახებ

შეკითხვები - დისკუსია