

Рекомендации по применению масок среди населения, в условиях ухода за заболевшим на дому и при оказании медицинской помощи в контексте вспышки нового коронавируса (2019-нКоВ)

Временное руководство
27 января 2020 г.

WHO/nCov/IPC_Masks/2020.1



Всемирная организация здравоохранения

Введение

Настоящий документ содержит оперативные рекомендации по использованию медицинских масок среди населения, на дому и в медицинских учреждениях в регионах, из которых поступили сообщения о вспышках, вызванных новым коронавирусом 2019 г. (2019-нКоВ). Он предназначен для специалистов в области общественного здравоохранения и профилактики инфекций / инфекционного контроля (ПИИК), организаторов здравоохранения, медицинских работников и общинных медико-санитарных работников. Документ будет обновляться по мере поступления дополнительных данных.

С учетом имеющейся в настоящее время информации предполагается, что 2019-нКоВ может передаваться от человека к человеку респираторно-капельным и контактным путем. Любой человек, который находится в близком контакте (в пределах 1 метра) с лицом, демонстрирующим респираторные симптомы (например, чихание, кашель и т. д.), рискует подвергнуться воздействию потенциально инфекционных капель отделяемого из дыхательных путей больного.

Медицинские маски – это хирургические или процедурные маски, плоские или плиссированные (некоторые из них имеют чашкообразную форму), которые фиксируются к голове с помощью резинок¹.

Общие рекомендации

Ношение медицинской маски является одной из профилактических мер по ограничению распространения определенных видов респираторных инфекций, в том числе 2019-нКоВ, в пораженных районах. Однако использования маски как **единственного средства** недостаточно для обеспечения адекватного уровня защиты, и следует принимать также другие, не менее важные меры. Для предотвращения передачи 2019-нКоВ от человека к человеку наряду с применением маски необходимо соблюдать правила гигиены рук и соблюдать другие требования ПИИК. Специалисты ВОЗ разработали руководство по обеспечению ПИИК в условиях ухода за заболевшим на дому² и при оказании медицинской помощи³ при подозрении на инфекцию 2019-нКоВ.

Ношение медицинских масок в отсутствие достаточных показаний может быть сопряжено с излишними расходами и хлопотами, связанными с закупкой, а также может создать ложное чувство безопасности, в результате чего человек

² Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts. Available at [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)

³ Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Available at [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)

¹ Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. World Health Organization. (2014). Available at https://www.who.int/csr/bioriskreduction/infection_control/publication/en/

пренебрегает другими важными мерами, такими как гигиена рук.

Кроме того, неправильное использование маски может снизить ее эффективность в плане снижения риска передачи инфекции.

Рекомендации для населения

При отсутствии респираторных симптомов следует соблюдать следующие правила:

- избегать мест скоплений людей и частого посещения закрытых переполненных пространств;
- поддерживать дистанцию не менее 1 метра от любого человека с респираторными симптомами 2019-нCoV (например, такими как кашель, чихание);
- часто проводить гигиеническую обработку рук, используя спиртосодержащие дезинфицирующие средства, если руки не имеют видимых загрязнений, а при их наличии – мыть рук с мылом;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос рукой, согнутой в локте, или салфеткой; затем сразу же выбрасывать салфетку и выполнять гигиеническую обработку рук;
- по возможности не трогать руками рот и нос;
- медицинская маска не требуется, так как нет доказательств ее полезности для защиты от заражения. Однако в некоторых странах маски носят в соответствии с местными культурными привычками. При использовании масок следует соблюдать рекомендации по их ношению, снятию и утилизации, а также по гигиене рук после снятия (см. ниже рекомендации по надлежащему обращению с масками).

Лица с респираторными симптомами должны:

- носить медицинскую маску и обращаться за медицинской помощью при появлении лихорадки, кашля и затрудненного дыхания – как можно скорее или в соответствии с местными протоколами;
- следовать приведенным ниже советам относительно надлежащего обращения с масками.

Уход за заболевшим на дому

Принимая во внимание имеющиеся в настоящее время данные о 2019-нCoV и его передаче, ВОЗ рекомендует при подозрении на данную инфекцию оказывать помощь и проводить наблюдение за пациентом с соблюдением требований изоляции в стационарном медицинском учреждении. Это обеспечит как безопасность и качество медицинской помощи (в случае ухудшения

состояния пациента), так и безопасность с позиций общественного здравоохранения.

Однако по ряду причин, включая ситуации, когда госпитализация невозможна или небезопасна (то есть при дефиците потенциала и ресурсов, не позволяющем удовлетворить спрос на медицинские услуги), или в случае сознательного отказа от госпитализации, может возникнуть необходимость оказания медицинской помощи на дому. При этом следует придерживаться конкретных рекомендаций по обеспечению ПИИК в домашних условиях^b.

Лица с подозрением на инфекцию 2019-нCoV с легкими респираторными симптомами должны:

- часто проводить гигиеническую обработку рук, используя спиртосодержащие дезинфицирующие средства, если руки не имеют видимых загрязнений, а при их наличии – мыть рук с мылом;
- держаться как можно дальше (не менее 1 метра) от здоровых людей;
- пациенту следует предоставить медицинскую маску, которую он должен носить по возможности все время, если он хорошо это выдерживает. Если человек не переносит наличия на лице медицинской маски, он должен строго соблюдать правила респираторной гигиены: прикрывать рот и нос при кашле или чихании одноразовой бумажной салфеткой. Выбрасывать салфетку после использования. Обрабатывать руки непосредственно после контакта с дыхательными выделениями;
- обеспечивать усиленную вентиляцию в жилом пространстве, оставляя двери и окна открытыми как можно дольше.

Родственники и попечители лиц с подозрением на инфекцию 2019-нCoV с легкими респираторными симптомами должны:

- часто проводить гигиеническую обработку рук, используя спиртосодержащие дезинфицирующие средства, если руки не имеют видимых загрязнений, а при их наличии – мыть рук с мылом;
- держаться как можно дальше (не менее 1 метра) от заболевшего;
- носить медицинскую маску во время пребывания в одной комнате с заболевшим;
- утилизировать одноразовые средства ухода сразу после использования. Обрабатывать руки непосредственно после контакта с дыхательными выделениями;
- обеспечивать усиленную вентиляцию в жилом пространстве, оставляя двери и окна открытыми как можно дольше.

Медицинские учреждения

Лицам с респираторными симптомами следует соблюдать следующие правила:

- носить медицинскую маску в зоне сортировки или во время ожидания, а также при транспортировке в пределах учреждения;
- носить медицинскую маску во время пребывания в помещениях для подозреваемых или подтвержденных случаев;
- не надевать медицинскую маску, находясь в изолированных одноместных помещениях, но прикрывать рот и нос при кашле или чихании одноразовыми бумажными салфетками. После этого немедленно утилизировать салфетки надлежащим образом и выполнить гигиеническую обработку рук.

Медицинские работники должны:

- надевать медицинскую маску при входе в помещение, в котором находятся пациенты с подозрением или с подтвержденным диагнозом инфекции 2019-нCoV, и при любом оказании помощи таким пациентам^c;
- при выполнении процедур, сопровождающихся образованием аэрозоля, таких как интубация трахеи, неинвазивная вентиляция легких, трахеотомия, сердечно-легочная реанимация, ручная вентиляция легких перед интубацией и бронхоскопия, следует использовать респиратор с защитой от частиц и аэрозолей, соответствующий по уровню защиты US NIOSH-certified N95 (NIOSH – Национальный институт безопасности и гигиены труда США), стандарту Европейского союза EU FFP2 или их эквиваленту.

Правила обращения с масками

При ношении медицинских масок важно соблюдать правила их надлежащего применения и утилизации, для того чтобы обеспечить их эффективность и избежать любого увеличения риска передачи инфекции, связанного с неправильным использованием и утилизацией. На основе опыта практической медицинской деятельности были разработаны следующие рекомендации в отношении правильного использования медицинских масок⁴:

- аккуратно наденьте маску, так чтобы она закрывала рот и нос, и надежно закрепите, сведя к минимуму зазоры между лицом и маской;
- избегайте касаться маски во время использования;
- снимите маску, используя надлежащую методику (взьмитесь за резинки сзади, не прикасаясь к передней части маски);
- после снятия маски или если вы случайно прикоснулись к использованной маске, обработайте руки с помощью спиртосодержащего средства или вымойте их с мылом (при наличии видимых загрязнений);
- как только маска становится сырой, замените ее на новую – чистую и сухую;
- не используйте одноразовые маски повторно;
- сразу после использования выбрасывайте маски в контейнер для отходов.

Ни при каких обстоятельствах не рекомендуется применять тканевые (например, хлопчатобумажные или марлевые) маски.

⁴ Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. World Health Organization. (2014). Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112656>