



*Συμβουλευτική Επιστημονική Επιτροπή για την Πανδημία
COVID 19*

Οδηγίες για τον περιορισμό της μετάδοσης COVID-19 σε Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN)-Αιμοκάθαρσης (ΑΚ)

Η λογική των μέτρων θα πρέπει επικεντρωθεί στη μείωση της διασποράς σε περίπτωση θετικού κρούσματος εντός μιας MTN και θα πρέπει να στηρίζεται στα ακόλουθα 5 σημεία:

1. Προληπτικά μέτρα εντός των MTN
2. Τοπική αντιμετώπιση αριθμού ύποπτων ή θετικών ασθενών
3. Λιγότερες μετακινήσεις εντός του χώρου του νοσηλευτηρίου και μεταξύ πόλεων
4. Λιγότερες επισκέψεις και μικρότερος χρόνος παραμονής εντός του νοσηλευτηρίου

Οι υπεύθυνοι της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού (MTN) θα πρέπει να παρακολουθούν την κατάσταση της υγείας όλων των εμπλεκόμενων (ασθενών, προσωπικού, επισκεπτών κλπ) και ιδιαίτερα για συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα.

1. Προληπτικά μέτρα: Διαλογή, αναγνώριση και απομόνωση ύποπτου κρούσματος με λοίμωξη COVID-19

Η έγκαιρη εντόπιση, διαλογή και απομόνωση ύποπτων περιστατικών για COVID-19 ΠΡΙΝ εισέλθουν στο χώρο της αιμοκάθαρσης είναι σημαντική έτσι ώστε να προληφθεί η έκθεση των υπόλοιπων ασθενών, του προσωπικού και των επισκεπτών στον ιό COVID-19.



A) Προληπτικά μέτρα προσωπικού:

1. Να αναφέρει έγκαιρα στο/στη προϊστάμενο/η της MTN αν παρουσιάζει ύποπτη συμπτωματολογία ιογενούς λοίμωξης
2. Να φέρει απλή χειρουργική μάσκα καθ' όλη τη διάρκεια της παρουσίας του στη MTN
3. Να πλένει συχνά τα χέρια με νερό και σαπούνι
4. Να χρησιμοποιεί συχνά αντισηπτικό χεριών
5. Να φέρει γάντια σε κάθε επαφή του με τον ασθενή ή το μηχάνημα ΑΚ.

Συνιστάται επίσης όπως οργανωθούν σταθερές ομάδες και βάρδιες νοσηλευτικού προσωπικού και σταθερές βάρδιες ασθενών, για ελαχιστοποίηση της μετάδοσης από ανάμιξη βαρδιών τόσο νοσηλευτών όσο και ασθενών

B) Προληπτικά μέτρα ασθενών:

1. Να αναφέρει έγκαιρα στο/στη προϊστάμενο/η πριν την άφιξη στη MTN, αν παρουσιάζει ύποπτη συμπτωματολογία ιογενούς λοίμωξης
2. Να υποβληθεί σε θερμομέτρηση και να απαντήσει σε ερωτηματολόγιο του προσωπικού πριν την είσοδο του στη MTN
3. Να πλύνει τα χέρια με νερό και σαπούνι πριν την είσοδο του στη MTN
4. Να χρησιμοποιήσει αντισηπτικό χεριών πριν την είσοδο του
5. Να φέρει απλή χειρουργική μάσκα καθ' όλη τη διάρκεια της παρουσίας του
6. Να θερμομετρηθεί στο τέλος της συνεδρίας ΑΚ και να καταγράφεται στο έντυπο ΑΚ
7. Συνιστάται επίσης όπως αποφεύγεται η διανομή φαγητού και σίτισης των ασθενών κατά τη διάρκεια της συνεδρίας ΑΚ, γιατί αυτό αυξάνει το κίνδυνο διασποράς (συχνή αφαίρεση μάσκας προσώπου, επαφή ασθενούς με διάφορα αντικείμενα που θα φέρει στο στόμα του, πιθανότητα εμέτου κατά τη συνεδρία ΑΚ με διασπορά μολυσμένων σταγονιδίων)
8. Να τηρείται η απόσταση μεταξύ των ασθενών να είναι μεγαλύτερη του 1 μέτρου. Για την αποφυγή συγχρωτισμού οι ασθενείς που είναι σε καλή



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ιατρικές Υπηρεσίες και
Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

κατάσταση μπορούν να περιμένουν στο αυτοκίνητό τους και να κληθούν τηλεφωνικά στο κινητό τους όταν έρθει η σειρά τους, για την εξέταση συμπτωμάτων

9. Σε περίπτωση που έχουν συμπτώματα θα πρέπει να ενημερώνουν πριν την άφιξή τους στη MTN το προσωπικό, έτσι ώστε να έχει γίνει η απαραίτητη προετοιμασία (π.χ. ο ασθενής να οδηγηθεί σε άλλο χώρο για εξέταση και λήψη δείγματος για COVID-19 αν κριθεί απαραίτητο) και να έχουν δοθεί οδηγίες για τον τρόπο μετακίνησής του (αποφυγή χρήσης Μέσων Μαζικής Μεταφοράς, χρήση μάσκας από τον οδηγό ή και συνοδό κλπ)
10. Καθημερινά θα πρέπει να φτάνουν στην είσοδο της MTN ακολουθώντας μία σταθερή πορεία (με σήμανση/ διαγράμμιση) μέσω των διαδρόμων του νοσοκομείου ή της ιδιωτικής κλινικής.

Ασθενής ο οποίος δεν συμμορφώνεται με τους πιο πάνω κανόνες, ταξινομείται κατευθείαν ως «ύποπτο περιστατικό», απαγορεύεται η είσοδος του στη MTN και η θεραπεία του μετατίθεται στη τελευταία θάρδια της ημέρας και ως τελευταίος στη σειρά ασθενής για σύνδεση του στη μηχανή ΑΚ.

Γ) Προληπτικά μέτρα κατά την είσοδο και εξέταση νεφροπαθών:

1. Όλοι οι ασθενείς να φορούν απλή χειρουργική μάσκα αν είναι εφικτό (αλλιώς οπωσδήποτε οι ασθενείς με συμπτώματα)
2. Να υπάρχουν χαρτομάντιλα σε περίπτωση βήχα, καλάθια για την απόρριψή τους και αντισηπτικό για υγιεινή χεριών
3. Οι ασθενείς θα πρέπει να είναι εκπαιδευμένοι στην αναπνευστική υγιεινή, στη σωστή χρήση της μάσκας και στην υγιεινή των χεριών
4. Το προσωπικό της MTN πρέπει να βρίσκεται σε εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος (π.χ. βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια) και να μετρά καθημερινά τη θερμοκρασία του. Σε περίπτωση εμφάνισης πυρετού ή συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα, πρέπει να ενημερώνει το διευθυντή ή τον



προϊστάμενο του τμήματος και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) ή τον Ιατρό Εργασίας, ώστε να αποφασιστεί εάν απαιτείται κλινική εκτίμηση και πιθανή απομάκρυνση από την εργασία του.

Δ) Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας για το προσωπικό που φροντίζει ύποπτο ή επιβεβαιωμένο ασθενή για COVID-19

Οι MTN θα πρέπει να ακολουθούν τις υπάρχουσες διαδικασίες και οδηγίες πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων αναφορικά με *την υγιεινή των χεριών, τη χρήση του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας, την απομόνωση ασθενών, την καθαριότητα και την απολύμανση επιφανειών και εξοπλισμού.*

Το προσωπικό που χειρίζεται ύποπτο ή επιβεβαιωμένο για COVID-19 θα πρέπει να λαμβάνει βασικές προφυλάξεις, επαφής και σταγονιδίων, οι οποίες περιλαμβάνουν τη χρήση:

1. Αδιάβροχης ρόμπας με μακριά μανίκια
2. Γαντιών
3. Μάσκας FFP2 και σε έλλειψή της απλή χειρουργική μάσκα
4. Οφθαλμικής προστασίας (γυαλιά ή ασπίδα προσώπου).

Ε) Διαχείριση ανθρώπινου προσωπικού

Συνιστάται όπως:

1. Το προσωπικό που θα χειρίζεται τους COVID-19 θετικούς ΑΚ ασθενείς να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο στον εξοπλισμό προσωπικής προστασίας και να είναι σταθερό για διάστημα που θα καθορίσει η κάθε MTN (συνιστάται 1-2 εβδομάδες)
2. Το προσωπικό αυτό δεν θα πρέπει να εμπλέκεται με τη θεραπεία των υπόλοιπων ΑΚ ασθενών. Όταν θα ολοκληρώνει αυτό το διάστημα όπως το έχει καθορίσει η κάθε MTN, το προσωπικό θα πρέπει να ελέγχεται και να τίθεται σε αυτοπεριορισμό μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος. Αν το αποτέλεσμα είναι θετικό, τότε αυτοαπομονώνεται και ακολουθείται η



διαδικασία όπως ορίστηκε από το Υπ. Υγείας. Αν το αποτέλεσμα είναι αρνητικό, μπορεί να συνεχίσει να εργάζεται λαμβάνοντας όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα προστασίας, παρακολουθώντας παράλληλα για ανάπτυξη πιθανών συμπτωμάτων, ενώ συνιστάται επανέλεγχος του σε 10-14 μέρες παρά το ότι το αρχικό τεστ είναι αρνητικό

3. Το προσωπικό που θα χειρίζεται τους υπόλοιπους ΑΚ ασθενείς, χωριστεί σε ομάδες που θα εργάζονται μαζί και με σταθερές βάρδιες ασθενών για ελαχιστοποίηση της μετάδοσης από ανάμιξη βαρδιών νοσηλευτών και ασθενών.

Επιπρόσθετα:

1. Καθαριότητα περιβάλλοντος και εξοπλισμού
2. Σχετικά με την καθαριότητα του περιβάλλοντος και του εξοπλισμού μπορούν να ακολουθηθούν οι «Οδηγίες για τον καθαρισμό περιβάλλοντος Χώρων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας που έχουν εκτεθεί στον ιό SARS-CoV-2»
3. Διακομιδή/ Νοσηλεία σε Χώρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
4. Τα ύποπτα ή επιβεβαιωμένα περιστατικά για COVID-19, ανάλογα με το Χώρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας που ανήκει η MTN στην οποία υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση (Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Νοσοκομείο Αναφοράς για COVID-19 ή μη), μπορεί να χρειαστεί να νοσηλευθούν στο ίδιο νοσοκομείο ή να διακομιστούν σε άλλο Χώρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

2. Τοπική αντιμετώπιση υπόπτων και Χώρος απομόνωσης και αιμοκάθαρσης ασθενούς ΥΠΟΠΤΟΥ για COVID-19

Τοπική αντιμετώπιση στα επιμέρους νοσηλευτήρια

Είναι γνωστό ότι συχνά η κατάσταση της υγείας ενός ΑΚ ασθενή μπορεί να μην επιτρέπει τη μετακίνηση του σε άλλο νοσηλευτήριο (π.χ. ανάγκη επείγουσας ΑΚ σε χρόνιο ασθενή με απειλητική υπερκαλιαιμία ή οξύ πνευμονικό οίδημα ή ανάγκη ΑΚ σε ασθενή σε σοβαρή οξεία νεφρική ανεπάρκεια που ήδη νοσηλεύεται για άλλη



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ιατρικές Υπηρεσίες και
Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

αιτία και έχει βρεθεί να είναι COVID θετικός) ή μπορεί να μην υπάρχει δυνατότητα διακομιδής σε άλλο νοσοκομείο για διάφορους άλλους λόγους (διαθεσιμότητα ασθενοφόρων, προσωπικού ή πληρότητα κλινών στα άλλα κέντρα).

A) Για την αιμοκάθαρση συμπτωματικού ΥΠΟΠΤΟΥ ασθενούς συστήνονται τα παρακάτω:

1. Να υπάρχει ειδικός χώρος απομόνωσης με πόρτα που να κλείνει (αν είναι εφικτό). Οι MTN πρέπει να έχουν καθορίσει χώρο όπου θα απομονώνεται το ύποπτο περιστατικό για COVID-19 από τους άλλους ασθενείς, τηρώντας απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρων αν παραμείνει στον ίδιο χώρο μέχρι να οδηγηθεί στο χώρο που θα εκτιμηθεί ιατρικά, και ο οποίος θα πρέπει επίσης να είναι καθορισμένος από πριν
2. Εναλλακτικά θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ο χώρος απομόνωσης για ασθενείς με αιματογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα (Hepatitis B isolation box)
3. Σε περίπτωση που ούτε αυτό είναι εφικτό ο ασθενής μπορεί να τοποθετηθεί σε όσο το δυνατόν πιο απομακρυσμένο χώρο στη MTN και η απόσταση μεταξύ συμπτωματικού ασθενή και των υπολοίπων θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 2 μέτρα προς όλες τις κατευθύνσεις (ο συμπτωματικός ασθενής φορά απλή χειρουργική μάσκα)
4. Σε άλλη περίπτωση ο συμπτωματικός ασθενής μπορεί να υποβληθεί σε αιμοκάθαρση μετά τη αποχώρηση όλων των υπόλοιπων ασθενών από τη MTN (τελευταίος)
5. Το προσωπικό που ασχολείται με τον ύποπτο ασθενή για COVID-19 πρέπει να είναι καθορισμένο, έτσι ώστε να μην εμπλακούν στη φροντίδα του ασθενούς και άλλοι επαγγελματίες υγείας.

B) Αιμοκάθαρση ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΥ κρούσματος COVID-19

Επί εμφάνισης επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 που βρίσκεται εντός της MTN, με υποψία έκθεσης πολλών ασθενών, συστήνεται:

1. Ενημέρωση ΕΝΛ του νοσοκομείου



2. Οι ασθενείς που έχουν εκτεθεί αλλά δεν έχουν εμφανίσει συμπτωματολογία, θα υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση, φορώντας μάσκα και έχοντας απόσταση 2 μέτρα από τους υπόλοιπους ασθενείς. Αντιμετωπίζονται ως ύποπτα περιστατικά και αν είναι εφικτό, ανάλογα με τον αριθμό τους και τις δυνατότητες του προσωπικού της MTN, μπορεί να υποβληθούν σε αιμοκάθαρση σε χωριστή βάρδια
3. Οι ασθενείς που έχουν εκτεθεί πρέπει να υποβάλλονται σε εργαστηριακό έλεγχο για COVID-19
4. Σχετικά το χώρο αιμοκάθαρσης του επιβεβαιωμένου κρούσματος ισχύουν τα ακόλουθα:
 - *Να υπάρχει ειδικός χώρος απομόνωσης με πόρτα που να κλείνει (αν είναι εφικτό).*
 - *Εναλλακτικά θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ο χώρος απομόνωσης για ασθενείς με αιματογενώς μεταδιδόμενα νοσήματα (Hepatitis B isolation box).*
 - *Σε άλλη περίπτωση ο ασθενής μπορεί να υποβληθεί σε αιμοκάθαρση μετά τη αποχώρηση όλων των υπόλοιπων ασθενών από τη MTN (τελευταίος).*

Γ) Χώρος συνεδρίας ΑΚ σε COVID-19 επιβεβαιωμένα περιστατικά

Κατά φθίνουσα σειρά ασφάλειας προτείνεται:

1. Εκτός του κτιρίου του νοσηλευτηρίου, σε προκατασκευασμένο χώρο (λυόμενο) όπου μπορεί να τοποθετηθούν 3-4 μηχανές κλασσικής ΑΚ, με χρήση συστήματος νερού φορητής ώσμωσης (portable reverse osmosis system)
2. Εκτός του κτιρίου του νοσηλευτηρίου, σε προκατασκευασμένο χώρο (λυόμενο) όπου μπορεί να τοποθετηθούν 3-4 μηχανές συνεχούς ΑΚ, με χρήση ασκών υγρού υποκατάστασης και αιμοδιάλυσης (Fresenius Multifiltrate machine- CVVHDF με υψηλούς όγκους υγρού υποκατάστασης και διαλύματος αιμοκάθαρσης)



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ιατρικές Υπηρεσίες και
Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

3. Εντός του νοσηλευτηρίου, σε προκαθορισμένο χώρο για ΑΚ, μακριά από τους υπόλοιπους ασθενείς και την κύρια MTN ή άλλους νοσηλευόμενους ασθενείς
4. Εντός του νοσηλευτηρίου, στο χώρο ΑΚ για ηπατικούς ασθενείς (yellow unit), με τη προϋπόθεση ότι δεν χρησιμοποιείται από ασθενείς θετικούς σε ηπατίτιδα και με τη προϋπόθεση ότι αιμοκαθαίρονται σε διαφορετικές μηχανές ΑΚ.
5. Εντός του νοσηλευτηρίου, στη κύρια MTN. Επισημαίνεται ότι αυτή αποτελεί την ύστατη και λιγότερο ασφαλή επιλογή. Κατά τη διάρκεια της συνεδρίας ΔΕΝ μπορεί να παρευρίσκονται αρνητικοί ΑΚ ασθενείς. Επομένως, ο θετικός ΑΚ ασθενής θα πρέπει να αιμοκαθαίρεται στη τελευταία βάρδια της ημέρας σε μία άκρη στο συγκεκριμένο χώρο, μόνος ή μαζί με άλλους θετικούς ΑΚ ασθενείς εφόσον υπάρχουν και σε απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρων μεταξύ τους. Ο χώρος της MTN. θα πρέπει να κλείνει και απολυμαίνεται μετά τη λήξη της θεραπείας. Σε νοσηλευτήρια που δεν διαθέτουν εναλλακτικό χώρο για επείγουσα ΑΚ, το κλείσιμο της μοναδικής MTN μπορεί να ενέχει σημαντικούς κινδύνους.

Υποπτα περιστατικά ΔΕΝ θα πρέπει να αναμινύονται με επιβεβαιωμένα περιστατικά. Τα ύποπτα περιστατικά θα μπορούσαν να αιμοκαθαίρονται εντός του νοσηλευτηρίου, στη κύρια MTN σε μία άκρη στο συγκεκριμένο χώρο και σε απόσταση τουλάχιστον 2μέτρων από άλλους ασθενείς, στη τελευταία βάρδια της ημέρας, λαμβάνοντας όλα τα προφυλακτικά μέτρα προστασίας μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος.

3. Λιγότερες μετακινήσεις εντός του χώρου του νοσηλευτηρίου και μεταξύ πόλεων

1. Κατά την άφιξη των ασθενών στη MTN, αν συνοδεύονται από τρίτο άτομο, να αφήνονται στην είσοδο του κτιρίου και τα συνοδά μέλη να αποχωρούν άμεσα. Να επανέρχονται τη προβλεπόμενη ώρα ολοκλήρωσης της



θεραπείας και να παραλαμβάνουν τον ασθενή τους πάλι από την είσοδο του κτιρίου

2. Οι ασθενείς να ακολουθούν συγκεκριμένη πορεία προς τη MTN και να αποφεύγονται συναντήσεις κοινωνικού χαρακτήρα στους διαδρόμους
3. Συνιστάται όπως οι ασθενείς τυγχάνουν των λιγότερων δυνατών μετακινήσεων εντός του χώρου του νοσηλευτηρίου για διαγνωστικούς λόγους. Παραπομπές για διαγνωστικές εξετάσεις (ακτινολογικές ή άλλες ή εκτίμηση από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων) να γίνονται όταν κρίνονται άκρως απαραίτητα. Να αποφεύγονται αν πρόκειται για ελέγχους ρουτίνας
4. Επίσης μετακινήσεις μεταξύ πόλεων πρέπει να αποφεύγονται για μείωση της διασποράς.

4. Λιγότερες επισκέψεις και μικρότερος χρόνος παραμονής εντός του νοσηλευτηρίου

- Συνιστάται να ελαχιστοποιούνται οι επισκέψεις και ο χρόνος παραμονής ασθενών στις MTN και στο χώρο των νοσηλευτηρίων γενικότερα.
- Οι MTN πρέπει να επανεκτιμήσουν το ενδεχόμενο μείωσης των συνεδριών ΑΚ από 3 σε 2 την εβδομάδα, σε ασθενείς που διατηρούν ακόμη σημαντικό ποσοστό υπολειπόμενης νεφρικής λειτουργίας και μόνο αν η γενικότερη κατάσταση της υγείας τους από πλευράς συνυπάρχουσας νοσηρότητας το επιτρέπει
- COVID-19 θετικοί ΑΚ ασθενείς πρέπει να αξιολογούνται αν χρήζουν νοσηλείας ή αν δύνανται να επιστρέφουν στο σπίτι τους σε αυτοαπομόνωση και τη κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή.
- Προτείνεται όπως σε COVID-19 θετικούς ΑΚ ασθενείς, οι οποίοι είναι ασυμπτωματικοί ή παρουσιάζουν ήπια συμπτωματολογία (πυρετό <38οC, βήχα, συμπτωματολογία κοινού



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ιατρικές Υπηρεσίες και
Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

κρυολογήματος αλλά χωρίς δύσπνοια) και με αρνητική α/α θώρακος και χωρίς σημαντική συνυπάρχουσα νοσηρότητα, μπορεί να εξεταστεί το ενδεχόμενο αντιμετώπισης τους ως εξωτερικών ασθενών. Κατά τη μετακίνηση τους από και προς τη MTN θα πρέπει να φέρουν συνεχώς μάσκα προσώπου και να λαμβάνουν όλα τα μέτρα προστασίας μετάδοσης.

Σε αντίθετη περίπτωση, COVID-19 θετικοί ΑΚ ασθενείς με εντονότερη συμπτωματολογία (πυρετό 38+οC, δύσπνοια, θετική α/α θώρακος ή με σημαντική συνυπάρχουσα νοσηρότητα, θα πρέπει να νοσηλεύονται σε χώρους που έχει προκαθορίσει το κάθε νοσηλευτήριο ή στο νοσηλευτήριο αναφοράς και να λαμβάνουν τη θεραπεία της ΑΚ ως εσωτερικοί ασθενείς.

Συστάσεις

1. Τα ύποπτα ή θετικά περιστατικά που προσέρχονται στη Μονάδα τους και έχουν άμεση ανάγκη ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ αιμοκάθαρσης, θα πρέπει αντιμετωπίζονται τοπικά στη MTN τους στα επιμέρους Νοσοκομεία, λαμβάνοντας όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα προστασίας.
2. Διακομιδή και νοσηλεία σε άλλο νοσοκομείο θα πρέπει να διενεργείται μόνο όταν ο άμεσος κίνδυνος από την μη διενέργεια ΑΚ έχει παρέλθει.
3. Τα ύποπτα ή θετικά περιστατικά που προσέρχονται στη Μονάδα τους και που δεν θα έχουν άμεση ανάγκη αιμοκάθαρσης και στα οποία τίθεται ένδειξη νοσηλείας, να αποφασίσετε τη διακομιδή και νοσηλεία σε ενδεδειγμένα νοσοκομεία όπου υπάρχει δυνατότητα υποστήριξης με ΜΕΘ.