**Ilmavarotoimet suojautuminen**

Tavallisin ilmavarotoimia edellyttävä sairaus on värjäyspositiivinen keuhkotuberkuloosi.

Hengitysteiden ulkopuolista tuberkuloosia sairastava henkilö (imusolmuke, vatsaontelo, virtsarakko, niveltuberkuloosi) voi tartuttaa tautia, jos epäilty tai varmistettu tuberkuloosipesäke avataan leikkaustilanteessa. Tällainen potilas hoidetaan leikkaussalissa ilmavarotoimin. Myös jos haava jätetään auki, potilas hoidetaan vuodeosastolla ilmavarotoimin, muussa tapauksessa tavanomaiset varotoimet.

Muita ilmavarotoimia edellyttäviä sairauksia ovat vesirokko ja yleistynyt tai immuunipuutteisen potilaan vyöruusu, tuhkarokko, lintuinfluenssa, SARS, MERS ja verenvuotokuumeet. Nämä edellä mainitut sairaudet edellyttävät myös kosketusvarotoimia (katso [Ilma- ja kosketusvarotoimet](https://intra.oysnet.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=%7bC47FF866-5931-4763-BDD2-2829A031F1C4%7d&file=Ilmaeristys%20ja%20kosketusvarotoimet.docx&action=default&DefaultItemOpen=1)).

|  |  |
| --- | --- |
| Kaikki huoneeseen menijät käyttävät FFP3-luokan hengityksensuojainta: hengityssuojaimen tiiviys tulee tarkistaa.  FFP3-luokan hengityksensuojain  puetaan ja riisutaan aina sulkutilassa.  Tiiviyden tarkastus:  1. Peitä hengityksensuojain molemmilla käsillä liikauttamatta suojainta.  2. Hengitä terävästi sisään.  3. Jos nenän kohdalla ilmaantuu ilmavuotoa, poista vuoto korjaamalla nenäkappaleen asentoa. Tarkasta tiiviys uudelleen.  4. Jos ilmaa vuotaa hengityksensuojaimen reunoista, poista vuoto säätämällä nauhojen kireyttä. Tarkasta tiiviys uudelleen.  Katso tarkemmat ohjeet intranet/potilaan hoito/infektioiden torjunta |  |