

DI 7-2025
Leidimas Nr. 2



PATVIRTINTA
Generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d.
įsakymu Nr. 1V-744

PACIENTŲ IZOLIAVIMO DARBO INSTRUKCIJA

Parengė:
Kotryna Ilminienė
Infekcijų kontrolės vyriausioji specialistė
2025-10-13

Suderinta:
Rita Butylkina
Infekcijų kontrolės skyriaus vadovė
2025-10-13

Justinas Dzidzevičius
Direktorius medicinai
2025-10-13

Erika Jasukaitienė
Direktoriaus pavaduotoja slaugai
2025-10-13

Monika Valentienė
Kokybės valdymo skyriaus vadovė
2025-10-13

TURINYS

1.	PASKIRTIS IR TAIKYMO SRITIS.....	3
2.	TERMINAI, APIBRĖŽTYS IR SANTRUMPOS	3
3.	ATSAKOMYBĖ	3
4.	APRAŠYMAS	3
5.	NUORODOS.....	9
6.	PASKIRSTYMAS	9
7.	PRIEDAI	9

1. PASKIRTIS IR TAIKYMO SRITIS

Šios darbo instrukcijos paskirtis – nustatyti Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės (toliau – Ligoninė) pacientų sergančių arba įtariamų, kad serga užkrečiamąja liga, izoliavimo bendruosius ir specialiuosius reikalavimus. Ši darbo instrukcija taikoma Ligoninės struktūrinių padalinių darbuotojams, teikiantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir vykdančioms patalpų valymo veiklą.

2. TERMINAI, APIBRĖŽTYS IR SANTRUMPOS

2.1. **Antiseptika** – visuma priemonių laikiniesiems odos mikroorganizmams sunaikinti ir nuolatinių mikroorganizmų skaičiui sumažinti ant odos, gleivinės ir kitų audinių.

2.2. **Ekskretai** – žmogaus išskiriami medžiagų apykaitos produktai (šlapimas, išmatos ir kt.).

2.3. **Kūno skysčiai** – perikardo, pilvaplėvės, pleuros, smegenų, sąnarių skysčiai, makšties išskyros, sperma, vaisiaus vandenis, seilės, kraujas.

2.4. **Izoliavimas** – paciento atskyrimas nuo kitų pacientų siekiant užkirsti kelią patogeninių mikroorganizmų plitimui.

2.5. **Ligoninė** – Viešoji įstaiga Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė.

2.6. **Papildomos izoliavimo priemonės** – prie standartinių nepriskiriamos darbuotojų ir pacientų, sergančių per tiesioginį ar netiesioginį sąlytį plintančiomis infekcinėmis ligomis ar įtariamų, kad jomis serga, apsaugos nuo infekcijų priemonės.

2.7. **Infekcijų kontrolės specialistas** – Infekcijų kontrolės skyriaus vadovas, infekcijų kontrolės vadovo pavaduotojas, infekcijų kontrolės vyriausiasis specialistas ir infekcijų kontrolės specialistas.

2.8. **Standartinės izoliavimo priemonės** – infekcijų profilaktikos priemonės, taikomos visiems pacientams asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

2.9. **UV lempos** – stacionarios arba kilnojamosios ultravioletinių spindulių lempos.

2.10. **Vadovas** – Ligoninės struktūrinio padalinio vadovas, vedėjas ir kt.

2.11. **Vyresnysis slaugytojas** – vyresnysis slaugytojas, vyresnysis slaugytojas-administratorius, vyresniojo slaugytojo-administratoriaus pavaduotojas, vyresnysis akušeris, vyresnysis radiologijos technologas ir kitos prilygintos pareigybės.

3. ATSAKOMYBĖ

3.1. Skyriaus vadovas, vedėjas ar kt. (toliau – Vadovas) ir skyriaus vyresnysis slaugytojas, vyresnysis slaugytojas-administratorius, vyresniojo slaugytojo-administratoriaus pavaduotojas, vyresnysis akušeris, vyresnysis radiologijos technologas ar kt. (toliau – Vyresnysis slaugytojas) atsakingi už teisės aktus atitinkančių standartinių ir papildomų izoliavimo priemonių taikymą Ligoninės pacientams.

3.2. Ligoninės struktūrinių padalinių darbuotojai, teikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir vykdančios patalpų valymo veiklą, atsakingi už šios darbo instrukcijos laikymąsi.

3.3. Infekcijų kontrolės skyriaus vadovas, infekcijų kontrolės skyriaus pavaduotojas, infekcijų kontrolės vyriausiasis specialistas ir infekcijų kontrolės specialistas (toliau – Infekcijų kontrolės specialistas) atsako už tvarkos aprašo rengimą ir peržiūrėjimą šios darbo instrukcijos nustatytų reikalavimų vykdymo kontrolę.

4. APRAŠYMAS

4.1. Bendrieji reikalavimai

4.1.1. Visiems Ligoninės pacientams taikomos standartinės izoliavimo priemonės.

4.1.2. Pacientams, kurie serga arba įtariami, kad serga užkrečiamąja liga, taikomos standartinės ir papildomos pacientų izoliavimo priemonės, apribojančios ir užkertančios kelią užkrečiamųjų ligų sukėlėjų perdavimui kitiems pacientams ir Ligoninės darbuotojams.

4.1.3. Pacientams, kuriems patvirtinta ar įtariama infekcija su daugeliui antimikrobinų vaistinių preparatų atsparių mikroorganizmų, pvz., meticilinui atsparių *Staphylococcus aureus*, vankomicinui atsparių enterokokų kolonizacija, taikomos standartinės ir papildomos su perdavimo būdu (sąlyčio metu, per orą su lašeliais arba dalelėmis) susijusios izoliavimo priemonės (1 ir 2 priedai).

4.1.4. Pacientams, kuriems patvirtinta ar įtariama karbapanemazes gaminančių enterobakterijų infekcija ar nustatytas karbapanemams atsparių enterobakterijų nešiojimas (CPE), taikomos izoliavimo priemonės nurodytos TA 141 „Karbapanemazes gaminančių enterobakterijų plitimo mažinimo tvarkos apraše“ (aktualus leidimas).

4.2. Standartinės pacientų izoliavimo priemonės

4.2.1. Rankų higiena

4.2.1.1. Ligoninės darbuotojų rankų higiena (rankų plovimas, antiseptika, medicininių pirštinių naudojimo tvarka) organizuojama pagal DI 3 „Rankų higienos darbo instrukcija“ (aktualus leidimas).

4.2.2. Asmens apsaugos priemonės

4.2.2.1. Darbuotojas, atlikdamas procedūras, kurių metu yra galimybė užsiteršti krauju ir (ar) kūno skysčiais, ekskretais, pagal atliekamos procedūros riziką (pobūdį) turi dėvėti asmenines apsaugos priemones: neperšlampamą chalata arba chalata su neperšlampamais rankogaliais ar rankovėmis arba prijuostę, pirštines, galvos dangalą, akių ir veido apsaugos priemones, neperšlampamą avalynę ar kitas priemones.

4.2.2.2. Asmens apsaugos priemonės – chalatas ir kostiumas turi būti apsirengiami ir nusirengiami algoritme nurodyta eiga (3 ir 4 priedai).

4.2.3. Atlikus procedūras, vienkartinės asmens apsaugos priemonės išmetamos į medicininių infekuotų atliekų šiukšliadėžę, daugkartinės asmens apsaugos priemonės valomos ir dezinfekuojamos. Nusiėmus asmens apsaugos priemones atliekama rankų higiena.

4.2.4. Medicinos priemonių naudojimas ir priežiūra

4.2.4.1. Daugkartiniai medicinos prietaisai valomi, dezinfekuojami, sterilizuojami vadovaujantis DI 6 „Medicinos priemonių (prietaisų) valymo, dezinfekcijos ir valymo, dezinfekcijos kokybės kontrolės vykdymo darbo instrukcija (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.2.4.2. Panaudotos vienkartinės medicinos priemonės šalinamos vadovaujantis DI 8 „Medicinių atliekų rūšiavimo, surinkimo, pakavimo, ženklinimo ir laikinojo laikymo saugyklose darbo instrukcijos“ (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.2.5. Skalbinių tvarkymas

4.2.5.1. Ligoninės skalbiniai tvarkomi vadovaujantis DI 5 „Darbo su dezinfekcijos kamera ir skalbinių tvarkymo darbo instrukcija“ (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.2.6. Medicinių atliekų tvarkymas

4.2.6.1. Medicininės atliekos tvarkomos vadovaujantis DI 8 „Medicinių atliekų rūšiavimo, surinkimo, pakavimo, ženklinimo ir laikino laikymo saugyklose darbo instrukcija“ (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.3. Papildomos pacientų izoliavimo priemonės

4.3.1. Papildomos pacientų izoliavimo priemonės, taikomos priklausomai nuo sukėlėjo plitimo būdo

4.3.1.1. Priemonės, taikomos pacientui, sergančiam ar įtariamam, kad serga 1 ir 2 prieduose išvardytomis infekcinėmis ligomis, esant nurodytoms būklėms ar komplikacijoms, kurių sukėlėjai

plinta tiesioginio (liečiant pacientą) ir netiesioginio (liečiant paciento slaugos daiktus ir aplinkos paviršius) **sąlyčio metu:**

4.3.1.1.1. Pacientas guldomas vienas į atskirą palatą;

4.3.1.1.2. Jei trūksta palatų, kuriose pacientas galėtų būti paguldytas vienas, pacientas guldomas į palatą su pacientais, kuriems nustatyta ar įtariama to paties mikroorganizmo sukelta infekcija ar kolonizacija.

4.3.1.1.3. Izoliacinė palata pažymima izoliacinės palatos informacine kortele, kuri pritvirtinama ant durų (5 priedas).

4.3.1.1.4. Paciento infekuotos ar kolonizuotos sukėlėjų žaizdos turi būti uždengtos tvarsčiu.

4.3.1.1.5. Darbuotojai, įeidami į palatą, jei jie tiesiogiai lies pacientą, aplinkos daiktų paviršius, turi atlikti rankų higieną, apsivilkti vienkartinį chalata ir (ar) vienkartinę prijuostę bei rankoves, o pacientą ar prie paciento esančius paviršius ir daiktus liesti gali tik užsimovę medicininės pirštines. Jei atliekamos aerosolinės procedūros, darbuotojai turi užsidėti skydelį arba apsauginius akinius.

4.3.1.1.6. Darbuotojai, išeidami iš palatos, turi nusivilkti vienkartinį chalata ir (ar) vienkartinę prijuostę bei rankoves, nusimauti medicininės pirštines ir juos išmesti į tam skirtą medicininių atliekų talpyklą, atlikti rankų higieną.

4.3.1.2. Papildomos izoliavimo priemonės, taikomos pacientui, sergančiam arba įtariamam, kad serga 1 ir 2 prieduose išvardytomis infekcinėmis ligomis, esant nurodytoms būklėms ar komplikacijoms, kurių sukėlėjai plinta **per orą (su lašeliais):**

4.3.1.2.1. Pacientas guldomas vienas į atskirą palatą.

4.3.1.2.2. Jei trūksta palatų, kuriose pacientas galėtų būti paguldytas vienas, pirmenybė guldant į atskirą palatą teikiama kosinčiam ir skrepliuojančiam pacientui arba jis guldomas į palatą su tuo pačiu mikroorganizmu infekuotais pacientais.

4.3.1.2.3. Izoliacinė palata pažymima izoliacinės palatos informacine kortele, kuri pritvirtinama ant durų (6 priedas).

4.3.1.2.4. Darbuotojai, įeidami į palatą, turi atlikti rankų higieną ir užsidėti medicininę kaukę. Jei atliekamos aerosolinės procedūros, darbuotojai turi užsidėti skydelį arba apsauginius akinius.

4.3.1.2.5. Darbuotojai, išeidami iš palatos, turi nusiimti medicininę kaukę, ją išmesti į tam skirtą medicininių atliekų talpyklą ir atlikti rankų higieną.

4.3.1.3. Papildomos izoliavimo priemonės, taikomos pacientui, sergančiam arba įtariamam, kad serga 1 ir 2 prieduose išvardytomis infekcinėmis ligomis, esant nurodytoms būklėms ar komplikacijoms, kurių sukėlėjai plinta **per orą (dalelėmis):**

4.3.1.3.1. Pacientas guldomas į sumažinto slėgio izoliavimo palatą, kuri turi atskirą ventiliaciją.

4.3.1.3.2. Nesant sumažinto slėgio izoliavimo palatos, pacientas guldomas į atskirą vienvietę palatą arba į palatą, kurioje guli pacientai, sergantys (remiantis simptomais ir diagnoze) ta pačia infekcija.

4.3.1.3.3. Izoliacinė palata pažymima izoliacinės palatos informacine kortele, kuri pritvirtinama ant durų (7 priedas).

4.3.1.3.4. Darbuotojai, įeidami į palatą, turi atlikti rankų higieną ir užsidėti respiratorių. Jei atliekamos aerosolinės procedūros, darbuotojai turi užsidėti skydelį arba apsauginius akinius.

4.3.1.3.5. Darbuotojai, išeidami iš palatos, turi nusiimti respiratorių ir jį išmesti į tam skirtą medicininių atliekų talpyklą, atlikti rankų higieną.

4.3.1.4. Jeigu pacientas serga ar įtariama, kad serga 1 ir 2 prieduose išvardytomis infekcinėmis ligomis, esant nurodytoms būklėms ar komplikacijoms, kurių sukėlėjai plinta **keliais būdais**, jam taikomos visos papildomos su perdavimo būdais susijusios izoliavimo priemonės. Izoliacinės palatos žymimos informacinėmis kortelėmis, atsižvelgiant į infekciją sukėlusių mikroorganizmų plitimo būdus, kurie nurodyti 1 priede (8, 9 ir 10 priedai).

4.3.1.5. Jeigu pacientas, sergantis arba įtariama, kad jis serga 1 ir 2 prieduose išvardintomis infekcinėmis ligomis, kurių sukėlėjai plinta per orą (dalelėmis arba lašeliais), išvežamas arba išvedamas iš palatos, jam uždedama medicininė kaukė.

4.3.1.6. Pacientams, kurie serga ar įtariami, kad serga tymais, raudonuke, vėjaraupiais, juosiančiąja pūsleline, kiaulyte pagal galimybes asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia darbuotojai, turintys imunitetą šioms ligoms. Darbuotojai, neturintys imuniteto šioms ligoms (nesirgę, neskiepyti), teikiant paslaugas turi dėvėti kvėpavimo takus apsaugančias apsaugos priemones (filtruojančius respiratorius).

4.3.1.7. Papildomų izoliavimo priemonių taikymo trukmė nurodyta 1 priede.

4.3.1.8. Ligoninės struktūriniuose padaliniuose, kuriuose teikiamos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, pacientui, sergančiam arba įtariamam, kad serga per orą plintančia infekcija, taikomos izoliavimo priemonės:

4.3.1.8.1. Registratūroje pacientui uždedama medicininė kaukė, kurią pacientas privalo dėvėti visą buvimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje laiką.

4.3.1.8.2. Pacientas izoliuojamas atskiroje patalpoje atskirai nuo kitų pacientų ir informuojamas apie kvėpavimo takų infekcijų prevencijos ir asmens higienos priemones.

4.3.1.8.3. Pacientui išvykus, patalpa valoma, vėdinama ir dezinfekuojama vadovaujantis DI 9 „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos darbo instrukcija“ (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.3.2. **Reikalavimai izoliacinei palatai**

4.3.2.1. Izoliacinėje palatoje turi būti įrengta praustuvė su rankų higienos priemonėmis.

4.3.2.2. Izoliacinė palata turi turėti atskirą sanitarinį mazgą ar mobilią tualetą.

4.3.2.3. Izoliacinėje palatoje turi būti laikomi tik būtini baldai ir medicininė įranga, kurie pritaikyti drėgnam valymui ir dezinfekcijai.

4.3.2.4. Izoliacinėje palatoje atskiriamos „švariosios“ ir „nešvariosios“ zonos darbuotojų asmens apsaugos priemonėms užsidėti/apsirengti, panaudotoms asmens apsaugos priemonėms, skalbiniams ir medicininėms atliekoms rinkti.

4.3.2.5. Izoliacinės palatos durys visą laiką turi būti uždarytos.

4.3.2.6. Izoliacinės palatos ir jose esantys daiktai turi būti valomi ir dezinfekuojami kasdien. Visi dažnai liečiami paviršiai valomi ir dezinfekuojami kelis kartus per dieną.

4.3.2.7. Daiktai ir paviršiai, užteršti krauju ar kitais kūno skysčiais, sekretais, ekskretais, valomi ir dezinfekuojami tuoj pat.

4.3.2.8. Pacientą perkėlus į kitą palatą arba išrašius, izoliacinėje palatoje, kurioje jis buvo izoliuotas, atliekamas baigiamasis patalpų valymas ir dezinfekcija, vadovaujantis DI 9 „Aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos darbo instrukcija“ (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.3.2.9. Stacionarios arba kilnojamosios ultravioletinių spindulių (toliau – UV) lempos gali būti naudojamos kaip papildoma patalpų oro valymo priemonė.

4.3.2.10. UV lempos įrengiamos, prižiūrimos ir naudojamos pagal gamintojų naudojimo instrukcijas ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. V-2877 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ reikalavimus.

4.3.3. Pacientų, kuriems taikomos standartinės ir papildomos izoliavimo priemonės, priežiūros reikalavimai

4.3.3.1. Pacientai, kurie serga arba įtariami, kad serga užkrečiamąja liga, ir jiems yra taikomos standartinės ir papildomos su perdavimo būdu susijusios izoliavimo priemonės, turi dėvėti oranžinės spalvos identifikavimo apyrančę (11 priedas).

4.3.3.2. Izoliuotiems pacientams skiriamos vienkartinės arba daugkartinės švarios, dezinfekuotos ir/ar, sterilizuotos individualios slaugos priemonės, medicinos priemonės (prietaisai) (pvz., stetoskopas, termometras, kraujospūdžio matavimo aparatas). Priemonės panaudojus ar pacientą iškėlus, išrašius, daugkartinės slaugos priemonės, medicinos priemonės (prietaisai) valomi, dezinfekuojami ir/ar sterilizuojami.

4.3.3.3. Keliems pacientams skirtas priemonės būtina nukenksminti po kiekvieno panaudojimo, vadovaujantis DI 6 „Medicinos priemonių (prietaisų) valymo, dezinfekcijos ir valymo, dezinfekcijos kokybės kontrolės vykdymo darbo instrukcija (aktualus leidimas) reikalavimais.

4.3.3.4. Ribojamas izoliuotų pacientų vaikščiojimas ir pervežimas už palatos ribų.

4.3.3.5. Asmens sveikatos priežiūros įstaigai, į kurią perkeliamas pacientas, kuriam patvirtinta ar įtariama infekcija su daugeliui antimikrobinių vaistinių preparatų atsparių mikroorganizmų, apie reikalingas izoliavimo priemones pranešama telefonu ir įrašoma medicinos dokumentuose.

4.3.3.6. Pacientai, kurie serga arba įtariami, kad serga užkrečiamąja liga, ir jiems yra taikomos standartinės ir papildomos su perdavimo būdu susijusios izoliavimo priemonės, gali būti lankomi lankytojų tik su skyriaus administracijos/budinčio gydytojo leidimu. Lankytojai privalo laikytis skyriaus administracijos ir skyriaus darbuotojų nurodymų, dėvėti asmens apsaugos priemones, po panaudojimo asmens apsaugos priemones išmesti į infekuotų atliekų talpą ir vykdyti rankų higienos reikalavimus.

4.4. Pacientų sergančių plaučių tuberkulioze izoliavimo priemonės

4.4.1. Skyriuose, kuriose tiriami ir gydomi asmenys, sergantys tuberkulioze ir išskiriantys tuberkuliozės mikobakterijas, ar įtariami sergant kvėpavimo organų tuberkulioze asmenys, turi būti taikomos standartinės izoliavimo priemonės ir papildomos izoliavimo priemonės, taikomos pacientams, sergantiems arba įtariamiems, kad serga 1 ir 2 prieduose išvardytomis infekcinėmis ligomis, kurių sukėlėjai plinta per orą (su dalelėmis).

4.4.2. Pacientas, sergantis tuberkulioze ir išskiriantis tuberkuliozės mikobakterijas, ar įtariamas sergant kvėpavimo organų tuberkulioze, guldomas į sumažinto slėgio izoliavimo palatą, kuri turi atskirą ventiliaciją. Nesant sumažinto slėgio izoliavimo palatos, pacientas guldomas į atskirą vienvietę palatą arba į palatą, kurioje guli pacientai, sergantys (remiantis simptomais ir diagnoze) ta pačia infekcija ir išskiriantys tokį patį jautrumą antibiotikams turinčias tuberkuliozės mikobakterijas.

4.4.3. Pacientams skiriami individualūs indai, vienkartinės spjaudyklės, asmens apsaugos priemonės – medicininės kaukės.

4.4.4. Pacientams, išskiriantiems tuberkuliozės mikobakterijas, draudžiama savavališkai išeiti už Ligoninės ribų, vykti į namus lankyti artimųjų. Pacientai turi dėvėti medicininės kaukės, juos Ligoninėje lankantys asmenys turi dėvėti respiratorius.

4.4.5. Ligoninės struktūrinių padalinių, kuriuose gydomi tuberkulioze sergantys pacientai, išskiriantys tuberkuliozės mikobakterijas, teritorija turi būti stebima.

4.4.6. Apribojamas slaugytojų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkulioze sergantiems pacientams, skaičius.

4.4.7. Pacientui išeinant ar jį išvežant iš izoliacinės palatos procedūroms, jam turi būti uždėta vienkartinė medicininė kaukė.

4.4.8. Kosulį sukeliančios diagnostikos ir gydymo procedūros (skreplių ėmimas diagnostikai, bronchoskopija ir kt.) turi būti atliekamos tam skirtoje patalpoje.

4.4.9. Po kosulį sukeliančių diagnostikos ir gydymo procedūrų pacientai į bendras patalpas gali sugrįžti tik praėjus kosuliui. Baigus kiekvieną procedūrą, patalpa vėdinama ir tik tada priimamas kitas pacientas.

4.4.10. Patalpos, kuriose atliekamos procedūros ar gydomi atvira tuberkulioze sergantys pacientai, turi būti kuo dažniau ir kuo ilgiau vėdinamos. Draudžiama vėdinti patalpas atidarant duris į kitas patalpas.

4.4.11. Ligoninės struktūriniuose padaliniuose, kuriuose teikiamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos tuberkulioze sergantiems asmenims, ultravioletinių spindulių lempos įrengiamos bendro naudojimo patalpose (koridoriuose, laukimo salėse, tualetuose), pacientų, išskiriančių tuberkuliozės mikobakterijas, palatose ir pacientų, sergančių tuberkulioze, ištyrimo patalpose.

4.4.12. Ligoninės struktūriniuose padaliniuose, kuriuose teikiamos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, pacientai, sergantys atvira tuberkulioze (nustatyta mikroskopiškai ir pažymėta ambulatorinėje kortelėje), turi būti priimami be eilės, jie turi dėvėti medicinines kaukes.

4.4.13. Respiratorius būtina naudoti ir lankant ligonius, sergančius tuberkulioze ir išskiriančius tuberkuliozės mikobakterijas, namuose. Greitosios medicinos pagalbos personalas, teikdamas pagalbą ir transportuodamas sergančius ar įtariamus sergant atvira tuberkulioze asmenis, turi naudoti respiratorius ar kitas asmens apsaugos priemones. Sergantys ar įtariami sergant atvira tuberkulioze asmenys greitosios medicinos pagalbos automobilyje turi dėvėti medicinines kaukes (jei medicininė kaukė netrukdo teikti medicinos pagalbą).

4.5. Pacientų izoliavimo priemonių įvertinimas

4.5.1. Standartinių ir papildomų pacientų izoliavimo priemonių vertinimą organizuoja Infekcijų kontrolės skyrius.

4.5.2. Vertinimas vyksta iš anksto neįspėjus, siekiant nustatyti, ar pacientui, sergančiam arba įtariamam, kad serga užkrečiamąja liga, taikomos standartinės ir su visais galimais perdavimo būdais susijusios papildomos izoliavimo priemonės.

4.5.3. Infekcijų kontrolės specialistas atvykęs į skyrių, kuriame vertins pacientų izoliavimo priemones, prisistato Vadovui ir/ar Vyresniajam slaugytojui ar kitam paskirtam už skyrių atsakingam asmeniui. Infekcijų kontrolės specialistas vertinimą atlieka lydimas skyriaus atstovo.

4.5.4. Vertinimo rezultatai surašomi Pacientų izoliavimo priemonių vertinimo akte (12 priedas).

4.5.5. Infekcijų kontrolės specialistas, surašęs Pacientų izoliavimo priemonių įvertinimo aktą, jį pasirašo kartu su vertinime dalyvavusiais asmenimis.

4.5.6. Pacientų izoliavimo priemonių įvertinimo aktas saugomas Infekcijų kontrolės skyriuje, kopija įteikiama skyriaus, kuriame atliktas vertinimas, Vadovui ir/ar Vyresniajam slaugytojui ar kitam paskirtam už skyrių atsakingam asmeniui.

4.5.7. Vertinimo metu nustačius pacientų izoliaciją reglamentuojančių teisės aktų neatitikimus, jie turi būti pašalinti nedelsiant.

4.5.8. Infekcijų kontrolės specialistas neįspėjęs gali atlikti grįžtamąjį vertinimą, siekiant įvertinti, ar nustatyti pažeidimai pašalinti. Grįžtamojo vertinimo metu surašomas Pacientų izoliavimo priemonių vertinimo aktas.

4.5.9. Grįžtamojo vertinimo metu, nustačius, kad ankstesnio vertinimo metu nustatyti neatitikimai yra nepašalinti ir nenurodoma nepašalinimo priežastis, Infekcijų kontrolės specialistas gali forminti neatitiktį.

4.6. Užkrečiamųjų ligų protrūkių valdymas

4.6.1. Sezoninių virusinių kvėpavimo takų infekcijų sergamumo padidėjimo metu ir/ar infekcinių ligų protrūkio padalinyje/skyriuje metu padalinio/skyriaus Vadovo sprendimu gali būti

ribojamas pacientų lankymas. Prie įėjimo į padalinį/skyrių iškabinama informacija apie pacientų lankymo ribojimą ir būtinas infekcijų prevencijos priemonės. Pacientus lankyti galima tik gavus padalinio/skyriaus Vadovo leidimą.

4.6.2. Skyriaus Vadovas, Vyresnysis slaugytojas ar kitas paskirtas už skyrių atsakingas asmuo informuoja Infekcijų kontrolės specialistą, jei skyriuje nustatyti 2 ir daugiau Ligoninėje įgyti 1 ir 2 prieduose išvardinti infekcinių ligų atvejai:

4.6.2.1. Infekcijų kontrolės specialistas kartu su Vadovu ir/ar Vyresniuoju slaugytoju ar kitu paskirtu už skyrių atsakingu asmeniu užpildo Protrūkio analizės ir valdymo formą (13 priedas).

4.6.2.2. Vadovas ir/ar Vyresnysis slaugytojas ar kitas paskirtas už skyrių atsakingas asmuo informuoja Infekcijų kontrolės specialistą apie naujai diagnozuotus infekcijos atvejus, susijusius su protrūkiu.

4.6.2.3. Skyriaus, kuriame yra protrūkis, darbuotojai taiko Protrūkio analizės ir valdymo formoje numatytas protrūkio plitimą stabdančias priemones.

4.6.3. Infekcijų kontrolės specialistas apie protrūkį informuoja Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gruodžio 24 d. įsakyme Nr. 673 „Dėl privalomojo epidemiologinio registravimo ir informacijos apie juos teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestine redakcija) numatyta tvarka.

5. NUORODOS

5.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 10 d. įsakymas Nr. V-2877 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija).

5.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. liepos 14 d. įsakymas Nr. 407 „Dėl epidemiologinio režimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiant medicinos pagalbą sergantiems tuberkulioze ir išskiriantiems tuberkuliozės mikobakterijas asmenims, tvarkos aprašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija).

5.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. liepos 18 d. įsakymas Nr. V-706 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 66:2013 „Medicininį atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija).

5.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gruodžio 24 d. įsakymas Nr. 673 „Dėl privalomojo epidemiologinio registravimo ir informacijos apie juos teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija).

6. KEITIMAI

Šios darbo instrukcijos aprašo keitimus atlieka dokumento rengėjas.

7. PASKIRSTYMAS

Šios darbo instrukcijos originalas saugomas Dokumentų valdymo skyriuje. Skenuotas dokumentas patalpinamas Ligoninės dokumentų valdymo sistemoje ir Ligoninės intranete Infekcijų kontrolės skyriaus polapyje.

8. PRIEDAI

1 priedas. Infekcinių ligų, dėl kurių taikomos izoliavimo priemonės, sąrašas.

2 priedas. Klinikinių sindromų ir būklių, kurioms esant taikomos papildomos pacientų izoliavimo priemonės, sąrašas.

3 priedas. Asmens apsaugos priemonių (chalato) apsirengimo ir nusirengimo algoritmas.

4 priedas. Asmens apsaugos priemonių (kostiumo) apsirengimo ir nusirengimo algoritmas.

5 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta sąlyčio metu.

6 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta per orą su lašeliais.

7 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta per orą su dalelėmis.

8 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta sąlyčio metu ir per orą su lašeliais.

9 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta sąlyčio metu ir per orą su dalelėmis.

10 priedas. Izoliacinės palatos informacinė kortelė, kai infekcijų sukėlėjai plinta sąlyčio metu, per orą su dalelėmis ir per orą su lašeliais.

11 priedas. Paciento, kuris serga arba įtariama, kad serga užkrečiamąja liga, ir jam yra taikomos standartinės bei papildomos su perdavimo būdu susijusios izoliavimo priemonės, identifikavimo apyrankė.

12 priedas. Pacientų izoliavimo priemonių vertinimo aktas.

13 priedas. Protrūkio analizės ir valdymo forma.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

PATVIRTINTA
 Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
 Kauno Igoninės generalinio direktoriaus
 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
 1 priedas

INFEKCINIŲ LIGŲ, DĖL KURIŲ TAIKOMOS IZOLIAVIMO PRIEMONĖS, SĄRAŠAS

Liga ar sveikatos sutrikimas	Izoliavimo priemonių rūšis	Izoliavimo priemonių taikymo trukmė	Pastabos
1. Adenovirusinė infekcija			Taikyti šio priedo 41, 72 arba 107 punktuose nurodytas izoliavimo priemones
2. Aktinomikozė	S		
3. Amebiazė	S		
4. Antgerkliaus uždegimas (epiglotitas), sukeltas influencos hemofilo (<i>Haemophilus influenzae</i>) b tipo	L	24 val. po pradėto efektyvaus gydymo	
5. Antrinė bakterinė infekcija (pvz., <i>Staphylococcus aureus</i> , A grupės beta hemolizinis streptokokas)	S arba K		Įstaigose, kur didelė infekcijų perdavimo rizika, esant žaizdoms, kurių negalima uždengti tvarsčiu, taikyti K izoliavimo priemones
6. Apkasų burna (Vincenzo angina)	S		
7. Apvaliųjų kirmėlių (nematodų) sukeltos ligos (ankilostomiazė, uncinariazė, nekatoriazė)	S		
8. Askaridozė	S		
9. Aspergiliozė	S		K ir D, jei minkštųjų audinių infekcija su gausia sekrecija
10. Atsparių vaistams bakterijų infekcija arba kolonizacija			Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
11. Babeziazė	S		
12. Beždžionių raupai	L	L – kol patvirtinami beždžionių raupai ir atmetami raupai	Vadovautis metodinėmis rekomendacijomis „Priešepideminių priemonių organizavimo tvarka, nustačius

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktu nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

	K	K – kol odos pažeidimas pasidengia šašu	raupų atvejį“ (www.nvsc.lrv.lt)
	S		
13. Blastomikozė, Š. Amerikos, odos arba plaučių	S		
14. Botulizmas	S		
15. Bronchiolitas			Taikyti šio priedo 78.1 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės. Naudoti medicininę kaukę
16. Bruceliozė	S		
17. Celiulitas (ūminis limfangitas)	S		
18. <i>Chlamydia pneumoniae</i> sukelta liga	S		
19. <i>Chlamydia trachomatis</i> sukelta liga:			
19.1. konjunktyvitas	S		
19.2. lyties organų (venerinė limfogranuloma)	S		
19.3. pneumonija (kūdikiai iki 3 mėnesių amžiaus)	S		
20. Cholera			Taikyti šio priedo 41.4 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
21. Cisticerkozė	S		
22. Citomegalo virusinė infekcija, įskaitant naujagimius ir imunosupresinius pacientus	S		
221. COVID-19 liga (koronaviruso infekcija)	D, K	T	
23. Krocifeldo-Jakobo (<i>Creutzfeldto-Jakob</i>) liga (CJD, vCJD)	S		Vadovautis Krocifeldo-Jakobo ligos diagnostikos, epidemiologinės priežiūros ir kontrolės metodinėmis rekomendacijomis (www.nvsc.lrv.lt)
24. Daugeliui	S arba K		Įstaigose, kur didelė infekcijų

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

antimikrobinių preparatų atsparūs mikroorganizmai, infekcija arba kolonizacija (pvz., meticilinui atsparus auksinis stafilokokas (toliau – MRSA), vankomicinui vidutiniškai atsparūs / atsparūs auksiniai stafilokokai (toliau – VRE, VISA / VRSA), plataus veikimo spektro beta laktamazės (toliau – ESBL), atsparus <i>Streptococcus pneumoniae</i>)			perdavimo rizika, esant žaizdoms, kurių negalima uždengti tvarščiu, taikyti K izoliavimo priemonės
25. Dedervinė (grybelinės infekcinės dermatofitozės, dermatomikozės, kerpligė)	S		
26. Dėmėtoji šiltinė (pūslelinė riketsiozė)	S		
27. Dengės karštligė	S		
28. Difterija:			Izoliavimo priemonės taikyti, kol du pasėliai, paimti po mažiausiai 24 val. pertraukos, yra neigiami
28.1. odos	K	A	
28.2. ryklės	L	A	
29. Echinokokožė (hidatidozė)	S		
30. Echo virusas			Taikyti šio priedo 37 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
31. Encefalitas arba encefalomyelitas			Taikyti pacientų, sergančių encefalitu arba encefalomyelitu, sukeltais įvairių sukėlėjų, izoliavimo priemonės
32. Endometriozė	S		
33. Enterobiozė (spalinių infekcija, oksiuriazė)	S		
34. Enterokokai			Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
35. Enterokolitas (<i>Clostridium difficile</i>)			Taikyti šio priedo 41.12 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 120 991 152">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto</p> <p data-bbox="836 152 986 219">Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	--	---

36. Enterokolitinė jersinija (<i>Yersinia enterocolitica</i>)			Taikyti šio priedo 41.7 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
37. Enterovirusinės infekcijos (pvz., A ir B grupės Koksakio virusai, Echo virusai) (išskyrus polio virusą)	S		Taikyti K izoliavimo priemones vaikams, naudojantiems sauskelnes arba nekontroliuojantiems tuštintis, visą ligos laiką ir siekiant kontroliuoti protrūkius įstaigose
38. Enterovirusinis pūslelinis faringitas (Herpangina)			Taikyti šio priedo 37 punkte nurodytas izoliavimo priemones
39. Epšteino-Baro (<i>Epstein-Barr</i>) virusinė infekcija ir infekcinė mononukleozė	S		
40. Gangrena (dujinė gangrena)	S		
41. Gastroenteritas, sukeltas: 41.1. žarninės lazdelės (<i>Escherichia coli</i>):			Taikyti K izoliavimo priemones asmenims, naudojantiems sauskelnes ir nekontroliuojantiems tuštintis, visą ligos laiką ir siekiant kontroliuoti protrūkius įstaigose
41.1.1. enteropatogeninių O157:H7 ir kitų toksiną gaminančių padermių	S		
41.1.2. kitų rūšių	S		
41.2. adenovirusų	S		
41.3. <i>Campylobacter</i>	S		
41.4. <i>Vibrio cholerae</i>	S		
41.5. <i>Cryptosporidium</i>	S		
41.6. <i>Giardia lamblia</i>	S		
41.7. <i>Yersinia enterocolitica</i>	S		
41.8. <i>Salmonella</i> (įskaitant <i>Salmonella typhi</i>)	S		
41.9. šigelių	S		
41.10. <i>Vibrio parahaemolyticus</i>	S		
41.11. virusų (jei nenurodyti kitur)	S		
41.12. <i>Clostridium difficile</i>	K	T	

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

41.13. noroviruso	K		Taikyti K izoliavimo priemonės mažiausiai 48 val. po simptomų pasireiškimo pradžios arba siekiant kontroliuoti protrūkius įstaigose
41.14. rotaviruso	K	T	
42. Giardiazė			Taikyti šio priedo 41.6 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
43. Gonorėja	S		
44. Gripas:			
44.1. pandeminis gripas	L	5 paros nuo simptomų pradžios	Vadovautis pandeminio gripo kontrolės rekomendacijomis (www.nvsc.lrv.lt)
44.2. paukščių gripas (pvz., H5N1, H7, H9 štamai)			Vadovautis paukščių gripo kontrolės rekomendacijomis (www.nvsc.lrv.lt)
44.3. žmogaus (sezoninis gripas)	L	5 paros, nusilpusio imuniteto asmenims – T	Vadovautis žmogaus gripo etiologijos, epidemiologijos, klinikos, diagnostikos, gydymo ir profilaktikos metodinėmis rekomendacijomis (www.nvsc.lrv.lt)
45. Grįžtamoji karštligė	S		
46. Gijeno-Barė (<i>Guillain-Barre</i>) sindromas (ūminis poinfekcinis polineuritas)	S		Neinfekcinė būklė
47. <i>Haemophilus influenzae</i>			Taikyti šio priedo 4 punkte ir 107.10 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
48. Hantavirusinė liga (<i>Hantaan</i> virusinis plaučių sindromas)	S		
49. <i>Helicobacter pylori</i>	S		
50. <i>Herpes simplex</i> (<i>Herpesvirus hominis</i>):			
50.1. encefalitas	S		
50.2. naujagimių	K	T	Taikyti ir naujagimiams, gimusiems natūraliu būdu ar per Cezario pjūvį, ir jei motina serga aktyviaja infekcija ir membranos plyšo daugiau kaip prieš 4–6 valandas
50.3. odos ir gleivinių, išsisejusi arba pirminė, sunki	K	T	

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

50.4. odos ir gleivinių pasikartojanti (odos, burnos, genitalinė)	S		
51. Histoplazmozė	S		
52. Įgimtas raudonukės sindromas	L		Taikyti vaikams iki vieno metų amžiaus (išskyrus tuos 3 mėn. amžiaus ir vyresnius vaikus, kuriems, atlikus pakartotinius nosiaryklės ir šlapimo tyrimus, raudonukės virusas neišskirtas)
53. Įgytas imunodeficito sindromas (AIDS)	S		Poekspozicinė chemoprofilaktika
54. Infekcinė eritema (parvovirusas B19)	L		
55. Juodligė:			
55.1. aplinkos (juodligės sporų įkvėpimas)	S		Izoliavimo priemonės taikomos, kol pašalinamas aplinkos kenksmingumas. Naudoti respiratorių (kaukę su filtru) arba respiratorių, tiekiantį išvalytą HEPA (aukšto dalelių filtracijos lygio) filtre aplinkos orą, asmeninius apsauginius drabužius; švarinti asmenis, ant kurių yra sporų.
55.2. odos	S arba K		Galimas perdavimas per pažeistos odos sąlytį su sekretuojančia žaizda, todėl, esant gausiai žaizdos sekrecijai, taikyti K izoliavimo priemonės
55.3. plaučių	S		
56. Juostinė pūslelinė (<i>Herpes zoster</i>):			
56.1. lokalizuota (nusilpusio imuniteto pacientų) arba išplitusi	D, K	T	Darbuotojai, imlūs šiai infekcijai, jei yra kitų (neimlių infekcijai) darbuotojų, neturėtų eiti į palatą
56.2. lokalizuota (pacientų, kurių sveika imuninė sistema ir kurie turi žaizdų, kurios gali būti uždengtos tvarščiu)	S	T	Imlūs infekcijai darbuotojai neturėtų liestis prie paciento, jei yra kitų (neimlių infekcijai) darbuotojų
57. Kačių įdrėskimo karštligė (gerybinė inokuliacinė)	S		

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	--	---

limforetikuliozė)			
58. Kampilobakterinis gastroenteritas			Taikyti šio priedo 41.3 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
59. Kandidozė, visos formos ir mukokutaninė	S		
60. Karvių raupai	S		
61. Kaspinočių sukeltos ligos:			
61.1. himenolepidozė	S		
61.2. teniazė	S		
61.3. kitos kaspinočių sukeltos ligos	S		
62. <i>Kawasaki</i> sindromas (odos ir gleivinių limfmazgių sindromas)	S		Neinfekcinė būklė
63. Kerpligės (dermatofitozės, dermatomikozės, dedervinės)	S		
64. Kiaulytė (infekcinis parotitas)	L	5 paros po infekcinio parotito pradžios	Taikyti izoliavimo priemonės nuo tinimo pradžios. Šiai infekcijai imlūs darbuotojai, jei yra kitų (neimlių šiai infekcijai) darbuotojų, neturėtų teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugų
	S		
65. Kirkšnies granuloma (donovanozė, venerinė granuloma)	S		
66. Klostridijos:			
66.1. botulizmo klostridijos (<i>Clostridium botulinum</i>)	S		
66.2. <i>Clostridium difficile</i>			Taikyti šio priedo 41.12 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
66.3. lūžinės klostridijos (<i>Clostridium perfringens</i>):			
66.3.1. dujinė gangrena	S		Taikyti K izoliavimo priemonės,

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

			jei gausi žaizdos sekrecija
66.3.2. maisto toksikoinfekcija	S		
67. Kokcidioidomikozės:			
67.1. pneumonija	S		
67.2. sekretuojančios žaizdos	S		
68. Kokliušas (kokliušiškas kosulys)	L	5 paros po pradėto efektyvaus gydymo	
69. Koksakio virusų sukeltos infekcijos			Taikyti šio priedo 37 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
70. Kolitas dėl antibiotikų vartojimo			Taikyti šio priedo 41.12 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
71. Kolorado erkinė karštligė	S		
72. Konjunktyvitai:			
72.1. chlamidinis	S		
72.2. gonokokinis	S		
72.3. ūmus bakterinis	S		
72.4. ūmus virusinis (ūmus hemoraginis)	K	T	
73. Kriptokokozė	S		
74. Kriptosporidiozė			Taikyti šio priedo 41 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
75. Krupas (ūminis obstrukcinis laringitas)			Taikyti šio priedo 78.1 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
76. Ku karštligė	S		
77. Kūdikių rozeolė (<i>egzantema subitum</i> ; sukelta HHV-6)	S		
78. Kvėpavimo takų infekcinės ligos, ūmios (nenurodytos kitur):			
78.1. kūdikių ir vaikų	K	T	Taikyti Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ (toliau – higienos norma) 2 priede nurodytas priemonės
78.2. suaugusiųjų	S		

79. Kvėpavimo takų virusinė infekcija, sukelta sincitinių virusų (kūdikių ir vaikų, imunosupresinių suaugusių pacientų)	K	T	
80. Laimo liga	S		
81. Legionierių liga	S		
82. Leptospirozė	S		
83. Limfocitinis choriomeningitas	S		
84. <i>Lymphogranuloma venereum</i>	S		
85. Listeriozė (<i>Listeria monocytogenes</i>)	S		
86. Maisto toksikoinfekcija:			
86.1. botulizmas	S		
86.2. lūžinės klostridijos (<i>Clostridium perfringens</i> arba <i>Clostridium welchii</i>)	S		
86.3. stafilokokinė	S		
87. Maliarija	S		
88. Maras (<i>Yersinia pestis</i>):			
88.1. buboninis	S		
88.2. plaučių	L	48 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
89. Mažųjų spirilių (<i>Spirillum minus</i>) sukelta liga (žiurkių platinama karštligė – spiriliozė)	S		
90. Melioidozė, visos formos	S		
91. Meningitas:			
91.1. bakterinis, gramneigiamos žarnyno bakterijos	S		Taikyti izoliavimo priemones naujagimiams
91.2. meningokokinis (<i>Neisseria meningitidis</i>), nustatytas arba įtariamas	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 120 986 219">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

91.3. monocitogeninių listerijų (<i>Listeria monocytogenes</i>)			Taikyti šio priedo 85 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
91.4. pneumokokinis (<i>Streptococcus pneumoniae</i>)	S		
91.5. sukeltas influencos hemofilų (<i>Haemophilus influenzae, b tipas</i>), nustatytas arba įtariamas	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
91.6. tuberkuliozinis (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>)	S		Pacientams, sergantiems aktyviaja plaučių liga ar turintiems išskiriančių sekretų odos žaizdų, papildomai taikyti D ir K izoliavimo priemonės. Vaikams, kol nėra aktyviąją tuberkuliozę lankantiems šeimos nariams patvirtinančių duomenų, taikyti D izoliavimo priemonės. Jei lankantiems šeimos nariams nustatoma aktyvioji tuberkuliozė, taikyti sergančių tuberkulioze izoliavimo priemonės
91.7. kitas nustatytas bakterinis	S		
91.8. aseptinis (nebakterinis arba virusinis)			Taikyti šio priedo 37 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
91.9. grybelinis	S		
92. Meningokokinė liga: sepsis, pneumonija, meningitas	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
93. Moskitinis virusinis encefalitas (Rytų, Vakarų, Venesuelos arklių encefalomyelitas, Šv. Luiso, Kalifornijos encefalitas; Vakarų Nilo virusas) ir virusinės karštligės (Dengė, geltonoji karštligė, Kolorado erkinė karštligė)	S		

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

94. Mukormikozė (zigomikozė)	S		
95. Naujagimių oftalmija, sukelta gonokokų (gonorėjinė oftalmija, naujagimių ūmus konjunktyvitas)	S		
96. Nekrotinis enterokolitas	S		Padaugėjus pacientų, taikyti K izoliavimo priemones
97. Netuberkuliozinė (atipinė) mikobakterija:			
97.1. plaučių	S		
97.2. žaizdų	S		
98. Niežai	K	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
99. Nokardiozė (sekretuojančios žaizdos ir kitos formos)	S		
100. Norovirusas			Taikyti šio priedo 41.13 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
101. Norvalko (Norwalk) veiksnio sukeltas gastroenteritas			Taikyti šio priedo 41.13 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
102. Opa nuo spaudimo (pragulės opa). Infekuota:			
102.1. sekretuojanti, netvarstyta arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą, kol sekrecija sustoja, ar gali būti sutvarstyta	K	T	
102.2. tvarstis dengia sekretuojantį pūlinį ir sugeria sekretą	S		
103. Orf virusinė liga (infekcinis pustulinis dermatitas)	S		
104. Pasiutligė	S		
105. Paukščių gripas			Taikyti šio priedo 44.2 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
106. Plaučių uždegimo mikoplazma	L	T	
107. Pneumonija, sukelta:			

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 120 991 226">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

107.1. adenovirusų	L, K	T	
107.2. A grupės streptokoko:			
107.2.1. kūdikių ir vaikų	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	Taikyti K izoliavimo priemones, jei yra odos pažeidimų
107.2.2. suaugusiųjų	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	Taikyti šio priedo 133.4 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones, jei yra odos pažeidimų
107.3. auksinių stafilokokų	S		Pacientams, kurių infekcijos sukėlėjas MRSA, taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
107.4. bakterijų, nenurodytų kitur (įskaitant sukeltą gramneigiamų bakterijų)	S		
107.5. <i>Burholderia cepacia</i> (pacientai, kuriems nustatyta cistinė fibrozė, taip pat pacientai, turintys kvėpavimo takų kolonizaciją)	K		Vengti sąlyčio su kitais cistine fibroze sergančiais asmenimis; guldyti į atskirą vienvietę palatą
107.6. <i>Burholderia cepacia</i> (pacientai, kuriems nenustatyta cistinė fibrozė)			Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
107.7. chlamidijų	S		
107.8. daugeliui antimikrobinių preparatų atsparių bakterijų			Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
107.9. grybelių	S		
107.10. influencos hemofilas (<i>Haemophilus influenzae</i> , b tipas):			
107.10.1. kūdikių ir vaikų	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
107.10.2. suaugusiųjų	S		
107.11. keteros pneumocistos (<i>Pneumocystis carinii</i>)	S		Neguldyti į tą pačią palatą su imunosupresiniais pacientais
107.12. legionelių	S		

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

107.13. meningokokų	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
107.14. mikoplazmų (pirminė atipinė pneumonija)	L	T	
107.15. pneumokokų	S		Taikyti L izoliavimo priemones, jei perdavimas vyksta skyriuje ar įstaigoje
107.16. <i>Varicella zoster</i>			Taikyti šio priedo 158 punkte nurodytas izoliavimo priemones
107.17. virusų:			
107.17.1. kūdikių ir vaikų			Taikyti šio priedo 78.1 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones arba specifinių (konkrečių) virusų izoliavimo priemones
107.17.2. suaugusiųjų	S		
108. Poliomielitas	K	T	
109. Pragulos opa			Taikyti šio priedo 102 punkte nurodytas izoliavimo priemones
110. Priono liga			Taikyti šio priedo 23 punkte nurodytas izoliavimo priemones
111. Psitakozė (ornitozė) (<i>Chlamydia psittaci</i>)	S		
112. Pūlinėlinė (impetiga)	K	24 val. po pradėto efektyvaus gydymo	
113. Pūlinys (abscesas):			
113.1. sekretuojantis, netvarstytas arba tvarstis nesugeria sekreto; kol sekrecija sustoja ar gali būti sutvarstyta	K	T	
113.2. tvarstis dengia sekretuojantį pūlinį ir sugeria sekretą	S		
114. Rankų, kojų, burnos liga			Taikyti šio priedo 37 punkte nurodytas izoliavimo priemones
115. Raudonukė (vokiškieji tymai)	L	7 paros nuo bėrimo pradžios	Imlūs infekcijai darbuotojai neturėtų eiti į palatą, kurioje yra įtariamasis / patvirtintas raudonukės atvejis. Nušalinti nuo darbo imlius infekcijai (iš jų ir skiepytus po ekspozicijos) darbuotojus nuo 5 d. po pirmos ekspozicijos iki 21 d. po

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktu nustatytus atvejus.

			paskutinės ekspozicijos. Pacientams, sergantiems įgimta raudonuke, taikyti šios infekcijos izoliavimo priemonės
116. Raupai (<i>Variola</i>)	D, K	Kol šašai sudžiūsta ir nukrenta (3–4 savaitės)	Neskiepyti darbuotojai neturėtų teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugų, jei yra kitų (skiepytų) darbuotojų (žr. vakcinija). Vadovautis Priešepideminių priemonių organizavimo tvarka, nustačius raupų atvejį (www.nvsc.lrv.lt)
117. Raupsai (Hanseno liga)	S		
118. Rėjaus (Reye) sindromas	S		Neinfekcinė būklė
119. Reumatinė karštligė	S		Neinfekcinė būklė
120. Riketsiozės, erkių platinamos (uolinių kalnų dėmėtoji šiltinė, erkinė šiltinė)	S		
121. Rinovirusas	L	T	Taikyti K izoliavimo priemonės, jei yra gausi drėgna sekrecija ir glaudus sąlytis (pvz., kūdikiai)
122. Reiterio (Ritter) liga (stafilokokinis nuplikytos odos sindromas)	K	T	
123. Rotavirusinė infekcija			Taikyti šio priedo 41.14 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
124. Salmoneliozė			Taikyti šio priedo 41.8 papunktyje nurodytas izoliavimo priemonės
125. Sifilis:			
125.1. latentinis (tretinis) ir teigiamos serologinės reakcijos dėl sifilio sukėlėjų, be žaizdų	S		
125.2. odos ir gleivinių, įskaitant įgimtą, ankstyvąjį, vėlyvąjį	S		
126. Sporotrichozė	S		
127. Stabligė	S		

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

128. Stafilokokinis nuplikytos odos sindromas	K	T	
129. Stafilokokinė furunkuliozė:	S		Taikyti K izoliavimo priemones, jei sekrecija yra nekontroliuojama. Jei infekcijos sukėlėjas yra MRSA,
kūdikių ir vaikų	K	T	laikytis įstaigoje patvirtintų MRSA profilaktikos taisyklių
130. Stafilokokinė liga (<i>Staphylococcus aureus</i>):			
130.1. daugeliui antimikrobinių preparatų atsparūs mikroorganizmai			Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
130.2. enterokolitas	S		Taikyti K izoliavimo priemones visą ligos laiką vaikams, naudojantiems sauskelnes ar nekontroliuojantiems tuštinimosi
130.3. nuplikytos odos sindromas	K	T	
130.4. odos, žaizdų, nudegimų:			
130.4.1. netvarstyta arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą	K	T	
130.4.2. tvarstis dengia sekretuojančią žaizdą ir sekretą gerai sugeria	S		
130.5. pneumonija	S		
130.6. toksinio šoko sindromas	S		
131. Streptobaciliozės sukėlėjų (<i>Streptobacillus moniliformis</i>) sukelta žiurkių platinama karštligė – streptobaciliozė	S		

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

132. Streptokokinė infekcija (nei A, nei B grupės), nenurodyta kitur, sukelta daugeliui antimikrobinių preparatų atsparių mikroorganizmų	S		Taikyti šio priedo 24 punkte nurodytas izoliavimo priemones
133. Streptokokinė liga (A grupės streptokokas):			
133.1. endometritas (sepsis po gimdymo)	S		
133.2. kūdikių, vaikų faringitas	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
133.3. kūdikių ir vaikų skarlatina	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
133.4. odos, žaizdų, nudegimų:			
133.4.1. netvarstyta arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą	K, L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
133.4.2. tvarstis dengia sekretuojančią žaizdą ir gerai sugeria sekretą	S		
133.5. pneumonija	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	
133.6. sunki invazinė liga	L	24 val. po efektyvaus gydymo pradžios	Taikyti K izoliavimo priemones, jei žaizda sekretuoja
134. Streptokokinė liga (B grupės streptokokas), naujagimiai	S		
135. Strongiloidozė	S		
136. Sunkus ūmus respiracinis sindromas (SŪRS)	D, L, K	T ir dar 10 parų po karščiavimo pabaigos, jei kvėpavimo takų simptomų nėra arba jie silpsta	
137. Sunkus ūmus respiracinis sindromas (SŪRS): 137.1. susijęs su			Taikyti šio priedo 136 punkte nurodytas izoliavimo priemones Virusas gali būti iš pradžių nustatytas viršutinių kvėpavimo

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

koronavirusu (SŪRS-CoV) 137.2. susijęs su koronavirusu (SŪRS-CoV-2)	D, L, K	Patvirtinti atvejai turi būti izoliuoti, kol išnyksta klinikiniai infekcijos simptomai	takų mėginiuose 1–2 dienas prieš simptomų atsiradimą ir išlieka 7–12 dienų vidutinio sunkumo atvejais ir iki 2 savaičių sunkiais atvejais. Jei turima pakankamai išteklių, tirti simptomų neturinčius pacientus prieš nutraukiant jų izoliavimą. Jei išteklių riboti, prieš nutraukiant izoliavimą simptomus turintiems žmonėms testuoti turi būti teikiama pirmenybė prieš besimptomų pacientų tyrimą
138. Šankroidas (minkštasis šankeris) (<i>Haemophilus ducreyi</i>)	S		
139. Šigeliozė			Taikyti šio priedo 41.9 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
140. Šiltinė:			
140.1. endeminė (<i>Rickettsia typhi</i>)	S		
140.2. epideminė, platinama utėlių (<i>Rickettsia prowazeki</i>)	S		
141. Šistosomatozė (bilharziozė)	S		
142. Šlapimo takų infekcija (ir pielonefritas) po šlapimo pūslės kateterizavimo arba be jo	S		
143. Tymai	D S	4 paros po bėrimo pradžios; T – imunodeficitinės būklės pacientams	Imlūs infekcijai darbuotojai neturėtų eiti į palatą, kurioje yra įtariamasis / patvirtintas tymų atvejis. Imlūs darbuotojai skiepijami ne vėliau kaip per 72 val. po pirmos ekspozicijos. Imliems pacientams taikyti D izoliavimo priemones 21 d. po paskutinės ekspozicijos
144. Toksinio šoko sindromas (stafilokokinė liga, streptokokinė liga)	S		Taikyti L izoliavimo priemones per pirmas 24 valandas po antimikrobinių vaistų terapijos, jei tikėtinas sukėlėjas yra A grupės streptokokas

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 120 986 152">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto</p> <p data-bbox="836 152 986 219">Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	--	---

145. Toksoplazmozė	S		Galimas vertikalus vaiko užkrėtimas nuo mamos, per organų transplantaciją ir kraujo transfuzijas
146. Trachoma, ūmi	S		
147. Trichinozė	S		
148. Trichiurozė (trichocefaliozė)	S		
149. Trichomonozė	S		
150. Tuberkuliozė (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>):			
150.1. ekstrapulmoninė, nėra sekretuojančios žaizdos, meningitas	S		Pacientas turi būti patikrintas dėl aktyviosios plaučių tuberkuliozės. Kūdikiams ir vaikams tol, kol nėra lankantiems šeimos nariams aktyviąją tuberkuliozę patvirtinančių duomenų, taikyti D izoliavimo priemones
150.2. ekstrapulmoninė, sekretuojanti žaizda	D, K		Nutraukti izoliavimo priemones tik tada, kai gerėja ligos eiga ir baigėsi sekrecija ar iš sekreto gauti trys neigiami tyrimo rezultatai. Pacientas turi būti patikrintas dėl aktyviosios plaučių tuberkuliozės
150.3. plaučių ar gerklų, patvirtinta	D		Nutraukti izoliavimo priemones tik tada, kai sergantys tuberkulioze pacientai efektyviai gydomi, gerėja jų būklė, gauti trys neigiami surinktų skirtingomis dienomis skreplių tyrimų rezultatai
150.4. plaučių ar gerklų, įtariama	D		Nutraukti izoliavimo priemones tik tada, kai yra nedidelė infekcinės tuberkuliozės tikimybė arba 1) yra kita diagnozė, kuri paaiškina klinikinį sindromą, ar 2) gauti trys neigiami skreplių tyrimų rezultatai. Kiekvienas skreplių ėminys turi būti paimtas su 8–24 valandų pertrauka, mažiausiai vienas turi būti paimtas anksti ryte
150.5. teigiamas odos testas, kai nėra aktyvios ligos požymių	S		
151. Tuliaremija:			
151.1. plaučių	S		

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktu nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 120 991 226">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

151.2. sekretuojanti žaisda	S		
152. Uolinių kalnų dėmėtoji šiltinė	S		
153. Utėlės (pedikuliozė):			
153.1. gaktinės	S		
153.2. galvinės (pedikuliozė)	K	24 val. po pradėto efektyvaus gydymo	
153.3. drabužinės	S		
154. Uždarų ertmių infekcijos:			
154.1. nesekretuojančios (nesekretuoja arba uždara sekrecija)	S		
154.2. sekretuojančios	S		Taikyti K izoliavimo priemonės, jei yra gausi sekrecija
155. Užkrečiamasis moliuskas (<i>Molluscum contagiosum</i>)	S		
156. Užkrečiama spongiozinė encefalopatija			Taikyti šio priedo 23 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
157. Vakcinija (skiepijimo vieta, kompliakcijos):			Turėti sąlytį su aktyviomis skiepijimo vietomis ir prižiūrėti pacientus, kuriems yra vakcinacijos komplikacijų, gali tik skiepyti darbuotojai
157.1. blefaritas ar konjunktyvitas	S arba K		Taikyti K izoliavimo priemonės, jei yra gausi sekrecija
157.2. embrioninė vakcinija	K	Kol sugyja žaizdos, nukrenta šašai	Taikyti turintiems sąlytį su žaisdomis, eksudatu
157.3. generalizuota vakcinija	K	Kol sugyja žaizdos, nukrenta šašai	Taikyti turintiems sąlytį su žaisdomis, eksudatu
157.4. progresuojanti vakcinija	K	Kol sugyja žaizdos, nukrenta šašai	Taikyti turintiems sąlytį su žaisdomis, eksudatu
157.5. vakcinijos egzema	K	Kol sugyja žaizdos, nukrenta šašai	Taikyti turintiems sąlytį su žaisdomis, eksudatu
157.6. iritas ar keratitas	S		
157.7. povakcininis encefalitas	S		
157.8. skiepijimo vietos priežiūra (įskaitant	S		Darbuotojams rekomenduojama vakcinacija; neseniai paskiepytiems darbuotojams –

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2		PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

autoinokuliuotas vietas)			tvarstis, kol šašas nukris; tvarstį keičia skiepyti arba neturintys kontraindikacijų skiepams darbuotojai
157.9. vakcinija, susijusi su įvairia eritema (Stevens Johnson sindromas)	S		Neinfekcinė būklė
158. Vėjaraupiai (<i>Varicella zoster</i>)	D, K	Kol sugyja žaizdos	<p>Imlūs infekcijai darbuotojai neturi eiti į palatą, jei yra kitų (neimlių infekcijai) darbuotojų.</p> <p>Imunodeficitinės būklės pacientams, sergantiems <i>Varicella zoster</i> sukelta pneumonija, pailginti izoliavimo priemonių taikymo trukmę ligos laikotarpiu.</p> <p>Poekspozicinė profilaktika: vėjaraupių vakcina skiepyti kuo greičiau, bet ne vėliau kaip per 120 valandų; imliems infekcijai, paveiktiems asmenims, kuriems vakcinacija yra kontraindikuotina (imunodeficitinės būklės asmenys, nėščios moterys, naujagimiai, kurių mamų vėjaraupių pradžia yra penkios ir mažiau dienų iki gimdymo ar 48 valandos po gimdymo), jei yra galimybė, kaip galima greičiau, bet ne vėliau kaip per 10 dienų skirti VZIG (<i>Varicella zoster</i> imunoglobuliną).</p> <p>Per orą plintančių infekcijų izoliavimo priemonės – paveiktiems imliems infekcijai pacientams ir nušalinti nuo darbo paveiktus imlius infekcijai darbuotojus nuo 8-os dienos po pirmos ekspozicijos iki 21-os dienos po paskutinės ekspozicijos, o jei naudojo VZIG – iki 28-os dienos, nors po ekspozicijos buvo skiepyti</p>
159. <i>Varicella zoster</i>			Taikyti šio priedo 56 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
160. Viduriavimai, įtariamai ūmūs, infekcinės kilmės			Taikyti šio priedo 41 punkte nurodytas izoliavimo priemonės

Be generalinio direktoriaus žinios šis dokumentas arba jo dalys negali būti dauginamos arba platinamos trečiosioms šalims, išskyrus teisės aktų nustatytus atvejus.

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 <p data-bbox="836 118 991 152">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto</p> <p data-bbox="836 152 986 219">Kauno ligoninė</p>	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	--	---

161. Vidurių šiltinė (<i>Salmonella typhi</i>)			Taikyti šio priedo 41.8 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
162. Vincento (Vincent) angina (apkasų burna)	S		
163. Virusinės hemoraginės karštligės (Lasos, Ebolos, Marburgo, Krymo-Kongo)	S, L, K	T Izoliavimo priemonių trukmė nustatoma kiekvienu konkrečiu atveju kartu su gydymo įstaiga ir kitomis atsakingomis institucijomis	Taikyti pacientų, sergančių virusinėmis hemoraginėmis karštligėmis, standartines ir papildomas su perdavimo būdais susijusias izoliavimo priemones (www.nvsc.lrv.lt)
164. Virusiniai hepatitai:			
164.1. hepatitas A:	S		Naujagimiams ir vaikams iki 3 metų amžiaus izoliavimo priemonės taikyti visą buvimo ligoninėje laiką; 3–14 metų amžiaus vaikams – dvi savaites nuo klinikinių simptomų pradžios; kitiems – vieną savaitę nuo klinikinių simptomų pradžios
kai naudojamos sauskelnės arba kai nekontroliuojamas tuštinimasis	K		
164.2. hepatitas B (HBs Ag teigiamas) ūmus ar lėtinis	S		Dializėmis gydomiems pacientams taikomos papildomos izoliavimo priemonės
164.3. hepatitas C ir kiti (nei A, nei B)	S		Dializėmis gydomiems pacientams taikomos papildomos izoliavimo priemonės
164.4. hepatitas D	S		
164.5. hepatitas E	S		Naudojantiems sauskelnes arba nekontroliuojantiems tuštinimosi pacientams visą ligos laiką taikyti K izoliavimo priemones
164.6. hepatitas G	S		
165. Virusinės kvėpavimo takų ligos (jei nenurodytos kitur):			
165.1. kūdikių ir vaikų			Taikyti šio priedo 78.1 papunktyje nurodytas izoliavimo priemones
165.2. suaugusiųjų	S		

DI 7-2025 Leidimas Nr. 2	 Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	PATVIRTINTA Generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
-----------------------------	---	---

166. Virusinė paragripo infekcija, kūdikių ir vaikų kvėpavimo takų	K	T	
167. Žigomikozė (fikomikozė, mukormikozė)	S		
168. Žaizdų infekcijos:			
168.1. tvarstis dengia sekretuojančią žaizdą ir sekretą gerai sugeria	S		
168.2. žaizda netvarstoma arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą	K	T	
169. Žarninių lazdelių (<i>Escherichia coli</i>) sukelti gastroenteritai			Taikyti šio priedo 41 punkte nurodytas izoliavimo priemonės
170. Žiurkių platinamos karštligės (streptobaciliozė, spiriliozė)	S		
171. Žmogaus imunodeficito virusas (ŽIV)	S		
172. Žmogaus metapneumovirusas	K	T	Dėvėti medicininę kaukę pagal standartinę izoliavimo priemonės

PAAIŠKINIMAI:

1. Šiame priede išvardytų izoliavimo priemonių rūšių žymėjimo reikšmės:

1.1. D – pacientų, sergančių infekcijomis, kurių sukėlėjai plinta per orą (dalelėmis), izoliavimo priemonės, pateiktos higienos normos 26 punkte;

1.2. K – pacientų, sergančių ligomis, kurių sukėlėjai gali būti perduoti tiesioginio (liečiant pacientą) ir netiesioginio (liečiant paciento slaugos daiktus ir aplinkos paviršius) sąlyčio metu, izoliavimo priemonės, pateiktos higienos normos 24 punkte;

1.3. L – pacientų, sergančių infekcinėmis ligomis, kurių sukėlėjai plinta per orą (su lašeliais), izoliavimo priemonės, pateiktos higienos normos 25 punkte;

1.4. S – standartinės pacientų izoliavimo priemonės, apibrėžtos higienos normos 3.40 papunktyje.

2. Šiame priede išvardytų izoliavimo priemonių taikymo trukmės žymėjimo reikšmės:

2.1. A – kol gydoma antibiotikais ir neišauga sukėlėjai;

2.2. T – ligos ar žaizdų gydymo (kol žaizdos išskiria sekretą) metu.

3. Efektyvus gydymas – veiksnį, lemiantį klinikinę ligos eigą, veikiantis gydymo būdas.

PATVIRTINTA
Lietuvos higienos normos HN 47 1:2020
„Asmens sveikatos priežiūros įstaigos:
infekcijų kontrolės reikalavimai“
2 priedas

KLINIKINIŲ SINDROMŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT TAIKOMOS PAPILDOMOS PACIENTŲ IZOLIAVIMO PRIEMONĖS, SĄRAŠAS

Klinikinio sindromo arba būklės pavadinimas	Klinikinio sindromo arba būklės sukėlėjo pavadinimas	Papildomos pacientų izoliavimo priemonės
1. Viduriavimas (diarėja) – pacientų, nekontroliuojančių tuštinimosi ir naudojančių kelnių įklotus, ūmus viduriavimas, kurio priežastis – infekcija	Žarnyno patogenai (įskaitant enteropatogeninės žarnyno lazdelės serovariantą 0157:H7, hepatito A virusą, norovirusus, rotavirusą, <i>Clostridium difficile</i>)	Pacientų, sergančių sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės (vaikai ir suaugusieji)
2. Meningitas	<i>Neisseria meningitidis</i>	Pacientų, sergančių per orą (su lašeliais) plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės (24 val. nuo gydymo antibiotikais pradžios)
	Enterovirusai	Pacientų, sergančių sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės (kūdikių ir vaikų)
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės (esant plaučių infiltratui). Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės, jei galima siurbiamų infekuotų kūno skysčių rizika
3. Nežinomos etiologijos generalizuotas bėrimas ar egzantema:		

Klinikinio sindromo arba būklės pavadinimas	Klinikinio sindromo arba būklės sukėlėjo pavadinimas	Papildomos pacientų izoliavimo priemonės
3.1. taškinis, kraujosruvinis su karščiavimu jei pacientas yra buvęs prieš 10 parų iki karščiavimo teritorijose, kur registruojami virusinių hemoraginių karštligių protrūkiai	<i>Neisseria meningitidis</i> Ebolos, Lasos, Marburgo virusai	Pacientų, sergančių per orą (su lašeliais) plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės (24 val. nuo gydymo antibiotikais pradžios) Pacientų, sergančių per orą (su lašeliais) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės
3.2. pūslelinis	<i>Varicella zoster, Herpes simplex</i> , raupų virusas, vakcinijos virusai	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės
3.3. dėmėmis su patinimu, sloga ir karščiavimu	Raudonukės, tymų sukėlėjai	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis ir su lašeliais) plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės
4. Kvėpavimo takų infekcijos:		
4.1. kosulys (karščiavimas), infiltratas viršutinėje plaučių dalyje žmogaus imunodeficito virusu (ŽIV) neinfekuotam pacientui arba pacientui, priklausančiam mažai ŽIV infekcijos rizikai	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> Kvėpavimo takų (respiraciniai) virusai, <i>Streptococcus pneumoniae</i> , meticilinui jautrus <i>Staphylococcus aureus</i> (MSSA) arba MRSA	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės
4.2. kosulys (karščiavimas), infiltratas bet kurioje plaučių dalyje ŽIV infekuotam pacientui arba pacientui, priklausančiam didelei ŽIV infekcijos rizikai	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> Kvėpavimo takų (respiraciniai) virusai, <i>Streptococcus pneumoniae</i> , MSSA arba MRSA	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės

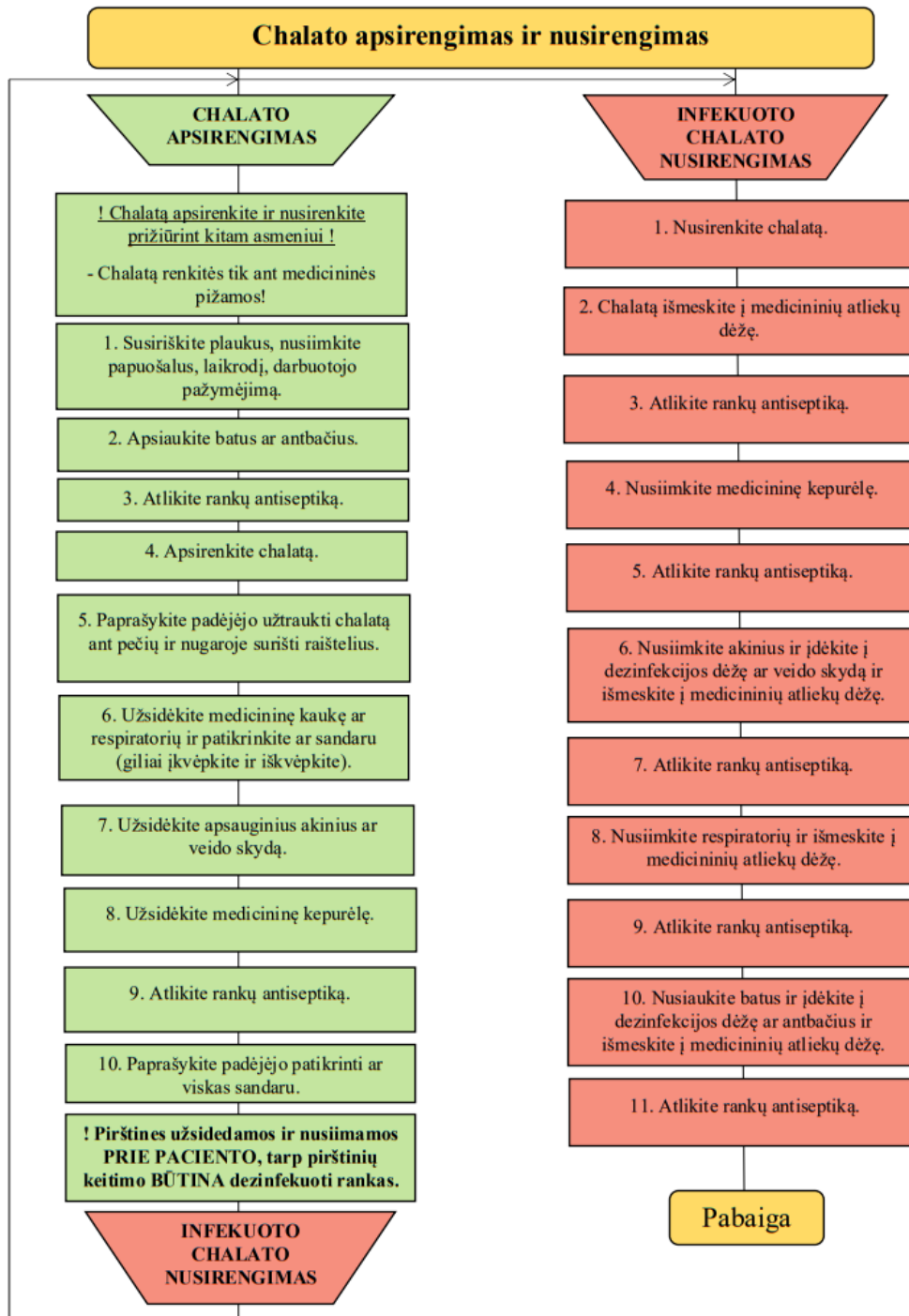
Klinikinio sindromo arba būklės pavadinimas	Klinikinio sindromo arba būklės sukėlėjo pavadinimas	Papildomos pacientų izoliavimo priemonės
4.3. kosulys (karščiavimas), infiltratas bet kurioje plaučių dalyje pacientui neseniai (prieš 10–21 parą) buvusiam šalyje, kurioje registruojami SŪRS, COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), naujojo tipo gripo protrūkiai	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> , sunkaus ūmaus respiracinio sindromo virusas (koronavirusas), naujojo tipo gripo virusas	Pacientų, sergančių per orą (dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės. Jei neįtariamas SŪRS arba tuberkuliozė, vietoj per orą (dalelėmis) plintančių infekcijų sukėlėjų izoliavimo priemonių taikomos per orą (su lašeliais) plintančių infekcijų sukėlėjų izoliavimo priemonės
4.4. kvėpavimo takų infekcijos, ypač naujagimių ir vaikų bronchiolitas ir pneumonija	Respiracinis sincitinis, paragripo virusas, adenovirusai, gripo virusas, žmogaus metapneumovirusas	Pacientų, sergančių per orą (su lašeliais) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės. Per orą (su lašeliais) plintančių infekcijų sukėlėjų izoliavimo priemonės nutraukiamos, kai nepasitvirtina adenovirusų ir gripo virusų sukeltos infekcijos
5. Odos ir žaizdos infekcija: abscesas ar sekretuojanti žaizda, kurios negalima uždengti	<i>Staphylococcus aureus</i> (MSSA, MRSA), A grupės streptokokai	Pacientų, sergančių sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės. Pacientų, sergančių per orą (su lašeliais) plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemonės taikomos 24 val. nuo gydymo antibiotikais pradžios (jei įtariamos A grupės streptokokų sukeltos ligos)

Pastabos:

1. Pacientams, turintiems šiame priede išvardytų klinikinių sindromų arba būklių, gali būti ir netipinių simptomų (pvz., vaikų ir suaugusiųjų kokliušas gali būti be paroksizminio arba sunkaus kosulio), todėl jų diagnozė turi remtis simptomų visuma ir ligos eiga.
2. Mikroorganizmai, išvardyti skiltyje „Klinikinio sindromo arba būklės sukėlėjo pavadinimas“, yra tik galimi etiologijos veiksniai, kuriems esant (kol jie neatmesti) reikia ne tik standartinių, bet ir šiame priede nurodytų papildomų pacientų izoliavimo priemonių.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V- 744
3 priedas

Asmens apsaugos priemonių (chalato) apsirengimo ir nusirengimo algoritmas



PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
4 priedas

Asmens apsaugos priemonių (kostiumo) apsirengimo ir nusirengimo algoritmas



PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
5 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA SĄLYČIO METU (K)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: vienkartinis
chalatas ar prijuostė ir rankovės, pirštinės

Atliekant aerozolinių procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- Beždžionių raupai;
- CPE (karbapenemazes gaminančios enterobakterijos ir karbapenemams atsparių enterobakterijų nešiotojai);
- Difterija (odos);
- **Gastroenteritas, sukeltas Clostridioides difficile, noroviruso, rotaviruso;**
- Herpes simplex (Herpesvirus hominis) (naujagimių; odos ir gleivinių, išsijusį arba pirminę, sunki);
- Konjunktyvitas (ūmus virusinis (ūmus hemoraginis));
- Kvėpavimo takų infekcinės ligos, ūmios (nenurodytos kitur) (kūdikių ir vaikų);
- Kvėpavimo takų virusinė infekcija, sukelia sincitinių virusų (kūdikių ir vaikų, imunosupresinių suaugusių pacientų);
- **Meticilinui atsparus auksinis stafilokokas (MRSA);**
- **Niežai;**
- Norvalko (Norwalk) veiksnio sukeltas gastroenteritis;
- Opa nuo spaudimo (pragulos opa) (sekretuojanti, netvarstyta);
- Pneumonija, sukelta Burkholderia cepacia (pacientai, kuriems nustatyta cistinė fibrozė, taip pat pacientai, turintys kvėpavimo takų kolonizaciją);
- Poliomielitas;
- Pūlinėlinė (impetiga);
- Pūlinys (abscesas) (sekretuojantis);
- Reiterio (Ritter) liga (stafilokokinis nuplikytos odos sindromas);
- Stafilokokinis nuplikytos odos sindromas;
- Stafilokokinė furunkuliozė (kūdikių ir vaikų);
- Stafilokokinė liga (nuplikytos odos sindromas; odos, žaizdų, nudegimų – nevarstyta arba tvarstis);
- Virusinis hepatitas A (kai naudojamos sauskelnės arba kai nekontroliuojamas tuštinimasis);
- **Utėlės (pedikuliozė) (galvinės);**
- **Vankomicinui atsparūs auksiniai stafilokokai (VRE);**
- Virusinė paragripo infekcija, kūdikių ir vaikų kvėpavimo takų;
- Žaizdų infekcijos (žaizda netvarstoma arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą);
- Žmogaus metapneumovirusas;
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno Igoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
6 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA PER ORĄ SU LAŠELIAIS (L)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: medicininė
kaukė

Atliekant aerosolines procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- Antgerklio uždegimas (epiglottitas), sukeltas influencos hemofilo (*Haemophilus influenzae*) b tipo;
- Beždžionių raupai;
- Difterija (ryklės);
- Pandeminis gripas;
- **Gripas (sezoninis gripas);**
- Įgimtas raudonukės sindromas;
- Infekcinė eritema;
- **Kiaulytė (infekcinis parotitas);**
- **Kokliušas (kokliušiškas kosulys);**
- Maras (*Yersinia pestis*) (plaučių);
- Meningitas: meningokokinis (*Neisseria meningitidis*), nustatytas/įtariamas), sukeltas influencos hemofilų (*Haemophilus influenzae*, b tipas), nustatytas/įtariamas);
- Meningokokinė liga: sepsis, pneumonija, meningitis;
- Plaučių uždegimo mikoplazma;
- Pneumonija, sukelta A grupės streptokoko, influencos hemofilas (*Haemophilus influenzae*, b tipas) (kūdikių ir vaikų), meningokokų, mikoplazmų (pirminė atipinė pneumonija);
- **Raudonukė (vokiškieji tymai);**
- Rinovirusas;
- Streptokokinė liga (A grupės streptokokas) (kūdikių, vaikų faringitas, kūdikių ir vaikų skarlatina, pneumonija, sunki invazinė liga);
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
7 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA PER ORĄ SU DALELĖMIS (D)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: respiratorius

Atliekant aerozolinių procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- Tymai;
- Tuberkuliozė (plaučių ar gerklų, įtariama/patvirtinta);
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
8 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA ŠALYČIO METU (K) IR PER ORĄ
SU LAŠELIAIS (L)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: vienkartinis
chalatas ar prijuostė ir rankovės, pirštinės, medicininė
kaukė

Atliekant aerosolines procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- Streptokokinė liga (A grupės streptokokas) (odos, žaizdų, nudegimų - netvarstyta arba tvarstis nepakankamai sugeria sekretą);
- Pneumonija, sukelta adenovirusų;
- Virusinės hemoraginės karštligės (Lasos, Ebolos, Marburgo, Krymo-Kongo);
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
9 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA ŠALYČIO METU (K) IR PER ORĄ SU
DALELĖMIS (D)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: vienkartinis
chalatas ar prijuostė ir rankovės, pirštinės, respiratorius

Atliekant aerosolines procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- COVID-19 liga (koronaviruso infekcija);
- Juostinė pūslelinė (Herpes zoster) (lokalizuota (nusilpusio imuniteto pacientų) arba išplitusi);
- Raupai (Variola);
- Tuberkuliozė (ekstrapulmoninė, sekretuojanti žaizda);
- Vėjaraupiai (Varicella zoster);
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
10 priedas

Priekinė pusė

IZOLIACINĖ PALATA

INFEKCIJŲ SUKĖLĖJAI PLINTA SAŲYČIO METU (K), PER ORĄ SU
DALELĖMIS (D) IR PER ORĄ SU LAŠELIAIS (L)

ASMENS APSAUGOS PRIEMONĖS: vienkartinis
chalatas ar prijuostė ir rankovės, pirštinės, respiratorius

Atliekant aerosolines procedūras – skydelis arba apsauginiai akiniai

Galinė pusė

- Sunkus ūmus respiracinis sindromas (SŪRS);
- Kitos DI 7 1 priede nurodytos infekcinės ligos.

DI 7-2025
Leidimas Nr. 2



PATVIRTINTA
Generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d.
įsakymu Nr. 1V-744

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
11 priedas

**PACIENTO, KURIS SERGA ARBA ĮTARIAMA, KAD SERGA UŽKREČIAMĄJA LIGA,
IR JAM YRA TAIKOMOS STANDARTINĖS BEI PAPILDOMOS SU PERDAVIMO BŪDU
SUSIJUSIOS IZOLIAVIMO PRIEMONĖS, IDENTIFIKAVIMO APYRANKĖ**



PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno Igininės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
F 346-2025
12 priedas

PACIENTŲ IZOLIAVIMO PRIEMONIŲ VERTINIMO AKTAS

202 - - Nr. ____
(data)

Eil. Nr.	Reikalavimas	Taip	Ne	Pastabos
1.	STANDARTINĖS PACIENTŲ IZOLIAVIMO PRIEMONĖS			
1.1.	Rankų higiena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2.	Asmens apsaugos priemonės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3.	Medicinos priemonių naudojimas ir priežiūra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4.	Skalbinių tvarkymas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5.	Medicininį atliekų tvarkymas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	PAPILDOMOS PACIENTŲ IZOLIAVIMO PRIEMONĖS			
2.1.	Pacientas izoliuotas vienas atskiroje palatoje arba palatoje su kitais pacientais, kuriems nustatyta ar įtariama to paties mikroorganizmo sukelta infekcija ar kolonizacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.	Palata pažymėta tinkama informacine kortele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.	Pacientas dėvi oranžinės spalvos identifikacinę apyrankę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4.	Izoliacinės palatos durys uždarytos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5.	Palatoje atskirtos „švariosios“ ir „nešvariosios“ zonos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6.	Pacientui skirtos vienkartinės/ individualios slaugos priemonės (priedais) arba keliems pacientams skirtos priemonės po kiekvieno panaudojimo yra nukenksminamos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7.	Aplinkos paviršiai, jų valymas ir dezinfekcija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Papildomos pastabos:

Nustatyta:

Pacientas izoliuotas tinkamai, vadovaujantis DI 7 „Pacientų izoliavimo darbo instrukcijos“ reikalavimais.

Pacientas izoliuotas netinkamai, pažeidžiant DI 7 „Pacientų izoliavimo darbo instrukcijos“ reikalavimus.

Įvertinime dalyvavęs (-ę) darbuotojas (-ai) (pareigos, vardas, pavardė, parašas):

Įvertinimo aktą surašęs specialistas (pareigos, vardas, pavardė, parašas):

DI 7-2025
Leidimas Nr. 2



PATVIRTINTA
Generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d.
įsakymu Nr. 1V-744

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto
Kauno ligoninės generalinio direktoriaus
2025 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. 1V-744
F 347-2025
13 priedas

PROTRŪKIO ANALIZĖS IR VALDYMO FORMA

(Skyriaus pavadinimas)

202 - -

(data)

Protrūkio pradžia 202 - -
(data)

Lovų skaičius _____

Infekcijos perdavimo
būdas _____

Protrūkio pabaiga 202 - -
(data)

Užimtų lovų skaičius _____

Eil. Nr.	Asmens vardas, pavardė, ligos istorijos Nr.	Pacientas/ Darbuotojas	Palatos Nr.	Amžius	Hospitalizacijos data	Diagnozė	Laboratorinio/ diagnostinio tyrimo data ir rezultatai	Simptomų pradžios data	Simptomai (įrašyti)					Kontaktas su protrūkio atveju (Taip/Ne)	Pastabos

Taikytos protrūkio plitimą stabdančios priemonės:

- Pacientų izoliacija, grupavimas
 Asmens apsaugos priemonės
 Rankų higienos užtikrinimas
 Aplinkos paviršių valymas ir dezinfekcija
 Patalpų vėdinimas
 Darbuotojų imunoprofilaktika

Kitos priemonės:

Formą užpildė _____
(vardas, pavardė, parašas)