# Профилактика инфекций и инфекционный контроль для обеспечения безопасного обращения с телами умерших в связи эпидемией COVID-19

Временные рекомендации 24 марта 2020 г.



#### О настоящем документе

Настоящие временные рекомендации предназначены для руководителей учреждений здравоохранения и организаций похоронного обслуживания, религиозных организаций и органов общественного здравоохранения и всех лиц, которые участвуют в процессе обращения с телами людей, умерших в результате подтвержденной или подозреваемой болезни COVID-19.

Данные рекомендации подлежат пересмотру по мере поступления новых фактических данных. <u>Обновленная информация о коронавирусной инфекции</u> и <u>технические рекомендации</u> размещаются на веб-сайте ВОЗ.

#### Общая информация

- COVID-19 является острым респираторным заболеванием, которое вызывает коронавирусный возбудитель COVID-19, преимущественно поражающий легкие.
- Согласно имеющимся в настоящее время фактическим данным, коронавирусный возбудитель COVID-19 передается от человека к человеку воздушно-капельным путем, а также через предметы и контактным путем и, возможно, фекально-оральным путем. Он не передается воздушно-пылевым Отсутствие полных данных об источнике данного нового вируса и прогрессировании заболевания вызываемого применение повышенных предосторожности поступления дополнительной информации.
- Тела людей, умерших от инфекционных заболеваний, правило, являются источниками инфекции, за исключением геморрагических лихорадок (Марбург, Эбола) и холеры. Источником инфекции могут быть только легкие пациентов с пандемическим гриппом в случае неправильного обращения с ними во время вскрытия. В остальных случаях передачи заболевания от трупов Существует не происходит. распространенное заблуждение о том, что тела инфекционных умерших болезней необходимо кремировать, однако соответствует действительности. Решение о принимается, культурных традиций и имеющихся ресурсов<sup>1</sup>.

- В настоящее время данных об инфицировании людей в результате контакта с телами умерших от COVID-19 не имеется.
- Смерть пациента от COVID-19 может наступить в лечебно-профилактическом учреждении, дома или в другом месте.
- Первоочередной задачей является обеспечение безопасности и благополучия всех лиц, обращающихся с телами умерших. Перед совершением любых действий с телом умершего такие лица должны убедиться в наличии у них необходимых средств обеспечения гигиены рук и комплектов средств индивидуальной защиты (СИЗ) (см. приложение I).
- Выполнение всех действий должно осуществляться с соблюдением принципов уважения и защиты достоинства умершего и членов его семьи и с соблюдением их культурных и религиозных традиций.
- Следует избегать поспешного погребения тел умерших от COVID-19.
- Каждый случай должен рассматриваться ответственными лицами индивидуально, с соблюдением баланса прав семьи, требования об установлении причины смерти и рисков контакта с инфекцией.

# Подготовка и упаковка тела умершего для передачи из палаты в патологоанатомическое отделение, морг, крематорий или место погребения

- Следует обеспечить применение персоналом, работающим с телом умершего (медицинским персоналом, персоналом морга бригадой), похоронной стандартных предосторожности<sup>2,3</sup>, включая гигиеническую обработку рук до и после контакта с телом и окружающими его предметами; а также использование в зависимости от степени контакта с телом надлежащих СИЗ, включая перчатки. При вероятности разбрызгивания физиологических жидкостей или выделений персонал должен пользоваться средствами защиты лица, включая защитные щитки или очки и медицинские маски.
- Следует подготовить тело к передаче в морг, в том числе путем извлечения всех инфузионных систем, катетеров и других трубок.

- Необходимо обеспечить изоляцию всех истекающих из тела жидкостей.
- Перемещения тела и манипуляции с ним должны быть сведены к минимуму.
- Тело обертывается тканью и как можно быстрее доставляется в зону морга.
  - Дезинфекция тела перед передачей в зону морга не требуется.
  - Использование спецпакетов не является обязательным, но допускается по другим причинам (например, при обильном истечении жидкостей).
- Для перевозки тела не требуется специального транспортного оборудования или транспортного средства.

### Порядок действий в организации похоронного обслуживания/морге

- Персонал медицинского учреждения организации похоронного обслуживания, обеспечивающий подготовку тела (например, обмывание, причесывание волос, подстригание бритье), должен пользоваться СИЗ, надлежащими предусмотренными мерами предосторожности стандартными (перчатки, непромокаемый одноразовый халат или одноразовый халат с непромокаемым фартуком, медицинская маска, защита глаз).
- Родственники, желающие видеть тело, не прикасаясь к нему, допускаются к телу при использовании в течение всего времени стандартных мер защиты, включая гигиену рук. Родственникам даются четкие указания о том, что они не могут трогать или целовать тело.
- Во избежание чрезмерных манипуляций с телом его не рекомендуется подвергать бальзамированию.
- Не допускается непосредственный контакт с телом лиц в возрасте старше 60 лет и лиц с ослабленной иммунной системой.

## Проведение вскрытия, в том числе применение технических средств и контроль за состоянием помещения

При проведении вскрытия тел умерших с инфекцией COVID-19 соблюдается общий порядок обеспечения безопасности при работе с телами умерших от острых респираторных заболеваний. Легкие и другие органы пациента, умершего в течение инфекционного периода COVID-19, могут все еще содержать жизнеспособный вирус, поэтому процедуры, сопровождающиеся образованием аэрозолей (например, мелкодисперсных аэрозольных частиц при использовании электропилы или промывании органов желудочно-кишечного тракта), должны выполняться с применением дополнительной защиты органов дыхания.

- При принятии решения о направлении на вскрытие тел пациентов с подозреваемой или подтвержденной COVID-19 администрация медицинского учреждения обеспечивает принятие мер безопасности для защиты выполняющих вскрытие лиц<sup>4</sup>.
- Вскрытие проводится в надлежащим образом проветриваемой секционной, т.е. как минимум при естественной вентиляции с потоком воздуха не менее 160 л/с/пациента, или в помещении с отрицательным давлением, в котором обеспечивается как минимум 12 смен воздуха в час (кратность воздухообмена) и контроль направления потока воздуха при использовании принудительной вентиляции<sup>5</sup>.
- В проведении вскрытия должно участвовать минимальное число членов персонала.
- Они должны быть обеспечиваться надлежащими СИЗ, включая хирургический халат, непромокаемый халат с длинными рукавами, перчатки (две пары или одну пару перчаток для вскрытия) и защитный щиток для лица (желательно) либо очки, а также боты. В случае выполнения процедур с образованием аэрозолей следует пользоваться противоаэрозольным респиратором<sup>6</sup>.

### Дезинфекция и контроль за состоянием помещений

При попадании на поверхности коронавирусы человека могут сохранять способность к заражению до 9 дней<sup>7</sup>. В экспериментальных условиях вирусный возбудитель COVID-19 выявлялся в течение срока, составляющего до 72 часов<sup>8</sup>. Поэтому важнейшее значение имеет санитарная обработка помещений.

- Помещения морга должны всегда содержаться в чистоте и надлежащим образом вентилироваться.
- Помещения должны иметь достаточное освещение. Поверхности и инструментарий должны быть изготовлены из материалов, легко поддающихся дезинфекции и очистке между вскрытиями.
- Используемые при вскрытии инструменты сразу после вскрытия очищаются и дезинфицируются в установленном порядке.
- Поверхности в помещении для подготовки тела сначала обрабатываются водой с мылом либо готовым моющим средством промышленного производства.
- Очищенная таким образом поверхность затем обрабатывается в течение не менее 1 минуты дезинфицирующим средством с минимальным содержанием 0,1% (1000 ч/млн) гипохлорита натрия (отбеливателя) или 70% этилового спирта<sup>7</sup>. Для этого могут также использоваться дезинфицирующие средства для медицинских учреждений с заявленной активностью против новых вирусов, при условии что они остаются на

- поверхности в течение рекомендованного производителем времени.
- При подготовке и использовании дезинфицирующих растворов персонал должен пользоваться надлежащими СИЗ, включая средства защиты органов дыхания и глаз.
- Надлежащая обработка и утилизация материалов, относящихся к медицинским отходам, осуществляется в соответствии с требованиями законодательства.

#### Погребение

Тела лиц, умерших от COVID-19, могут захораниваться или кремироваться.

- Необходимо ознакомиться с национальными и местными требованиями, регламентирующими порядок обращения с останками и их погребения.
- После подготовки тела к погребению с умершим в соответствии с действующими обычаями могут попрощаться родственники и друзья. Они не должны касаться или целовать тело и после прощания должны тщательно вымыть руки с мылом и водой.
- Лица, отвечающие за помещение тела в могилу, кремационный блок и т.д., должны носить перчатки и после снятия перчаток по завершении погребения вымыть руки водой с мылом.

## Погребение членами семьи или в случае смерти дома

В районах, в которых обращение в организации похоронного обслуживания не практикуется или не возможно, а смерть больных, как правило, наступает на дому, погребение может осуществляться силами семей и традиционных похоронных служителей при условии их информирования, обеспечения необходимыми средствами и контроля за выполняемыми действиями.

- Лицо (член семьи, религиозный служитель), осуществляющее подготовку тела умершего (т.е. обмывание, обработку, одевание тела, укладку волос, подстригание ногтей или бритье) вне медицинского учреждения, должно носить перчатки при контакте с телом. При выполнении любых действий, в ходе которых возможно разбрызгивание жидкостей организма, следует пользоваться средствами защиты глаз и рта (защитный щиток для лица или очки, а также Подготовка маску). медицинскую выполняется либо в собственной одежде, которая должна быть немедленно снята и выстирана после процедуры, либо в фартуке или халате.
- Выполняющий подготовку тела не должен целовать умершего. Помогающие ему лица должны по окончании подготовки тщательно вымыть руки с мылом и водой.
- По возможности, следует максимально сократить контакт родственников с телом, учитывая при этом традиции местной культуры.

- В подготовке тела не должны участвовать дети, пожилые люди (старше 60 лет) и лица с хроническими патологиями (болезнями органов дыхания, сердечно-сосудистыми заболеваниями, диабетом или ослабленной иммунной системой). Подготовка тела должна осуществляться с участием минимального числа людей. Другие лица могут наблюдать за обрядом на расстоянии не менее 1 м, не касаясь тела.
- После подготовки тела к погребению родственники и друзья умершего могут в соответствии с принятыми обычаями быть допущены к телу. Они не должны трогать или целовать тело и после прощания должны тщательно вымыть руки с мылом и водой; при этом следует строго соблюдать физическую дистанцию между людьми (не менее 1 м).
- Лица с симптомами респираторных заболеваний не должны присутствовать на прощании с умершим или в крайнем случае должны носить медицинскую маску во избежание распространения инфекции в окружающем пространстве и последующей передачи заболевания другим людям.
- Лица, отвечающие за помещение тела в могилу, на погребальный костер и т.д., должны носить перчатки и после снятия перчаток по завершении погребения вымыть руки водой с мылом.
- Обработка повторно используемых СИЗ должна осуществляться в соответствии с инструкциями производителей ко всем средствам обработки и дезинфекции (в отношении концентрации, способа нанесения на поверхность, времени выдержки и т.д.).
- Не допускается непосредственный контакт с телом лиц в возрасте старше 60 лет и лиц с ослабленной иммунной системой.
- Хотя погребение умерших осуществляться своевременно и в соответствии с местными обычаями, ритуальные похороны, не сопровождающиеся погребением тела, следует, по возможности, отложить до завершения эпидемии. В случае проведения такой церемонии следует ограничить число участвующих в ней лиц. Присутствующие должны все время находится на достаточном физическом расстоянии друг от друга, а также соблюдать правила респираторного этикета и гигиены рук.
- Личные вещи умершего не требуется сжигать или уничтожать каким-либо иным образом. К ним, тем не менее, следует прикасаться в перчатках и обработать их моющим средством с последующей дезинфекции раствором, содержащим не менее 70% этилового спирта или 0,1% (1000 ч/млн) отбеливателя.

• Одежда и другие принадлежавшие умершему тканевые изделия должны быть выстираны в стиральной машине при температуре воды 60–90°С (140–194°F) с использованием средства для стирки. При невозможности машинной стирки белье можно замочить в горячей воде с мылом в большом баке, осторожно перемешивая его палкой во избежание брызг. После этого бак следует опорожнить и замочить белье примерно на 30 минут в растворе, содержащем 0,05% хлорной извести. Наконец, белье следует прополоскать чистой водой и вывесить на солнце до полного высыхания9.

#### Ссылки

- Pan American Health Organization. Leadership during a pandemic: What your municipality can do. Tool 18: Management of dead bodies. https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\_docman&view=download&category\_slug=tools&alias=545-pandinflu-leadershipduring-tool-18&Itemid=1179&lang=en (по состоянию на 23 марта 2020 г.).
- 2. Всемирная организация здравоохранения (2007 г.). Стандартные меры предосторожности в здравоохранении. https://www.who.int/csr/resources/publications/stan dardprecautions/ru/ (по состоянию на 22 марта 2020 г.).
- 3. Всемирная организация здравоохранения (2020). Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на COVID-19, 25 января 2020 г. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/33 0674/9789240001091-rus.pdf (по состоянию на 22 марта 2020 г.).
- Royal College of Pathologists (UK). (2020). Autopsy practice relating to possible cases of COVID-19 (2019 nCov, novel coronavirus from China 2019/2020). https://www.rcpath.org/uploads/assets/d5e28baf-5789-4b0f-acecfe370eee6223/fe8fa85a-f004-4a0c-81ee4b2b9cd12cbf/Briefing-on-COVID-19autopsy-Feb-2020.pdf (по состоянию на 22 марта 2020 г.).
- 5. World Health Organization. (2009). Natural ventilation for infection control in health care settings. World Health Organization. https://apps.who.int/iris/handle/10665/44167 (по состоянию на 22 марта 2020 г.).

- 6. Centers for Disease Control and Prevention. (2020). Interim guidance for collection and submission of post-mortem specimens from deceased persons under investigation (PUI) for COVID-19, February 2020. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-postmortem-specimens.html (по состоянию на 22 марта 2020 г.).
- Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. Journal of Hospital Infection. 2020;104(3):246-51. https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022 (по состоянию на 22 марта 2020 г.).
- Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1 <a href="https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2004973">https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2004973</a>
- 9. World Health Organization. (2020). Water, sanitation, hygiene, and waste management for the COVID-19 virus. Interim guidance: 19 March 2020. <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331499/WHO-2019-nCoV-IPC\_WASH-2020.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331499/WHO-2019-nCoV-IPC\_WASH-2020.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y</a> (по состоянию на 22 марта 2020 г.).

## Дополнительная литература по вопросу об обращении с телами умерших в период пандемии гриппа

New South Wales Government (Australia). (2013). Handling of bodies by funeral directors during an influenza pandemic. https://www.health.nsw.gov.au/environment/factsheets/Page s/bodies-influenza.aspx (по состоянию на 22 марта 2020 г.).

Government of the United Kingdom. (2012), Pandemic influenza: Guidance on the management of death certification and cremation certification in a pandemic. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\_data/file/216822/2012-06-21dhtemplate-guidance-on-management-of-deathcertification.pdf (по состоянию на 22 марта 2020 г.).

Centers for Disease Control and Prevention (USA). (2009). Post-mortem care and safe autopsy procedures for Novel H1N1 Influenza.

https://www.cdc.gov/h1n1flu/post\_mortem.htm (по состоянию на 22 марта 2020 г.).

#### Приложение I. Перечень средств индивидуальной защиты

Таблица 1. Применение средств индивидуальной защиты в морге при обращении с телами инфицированных COVID-19 лиц

Процедура	Гигиена рук	Одноразовые перчатки	Медицинская маска	Респиратор (N-95 или аналог)	Халат с длинными рукавами	Защитный щиток для лица (предпочтительно) или очки	Резиновые перчатки	Фартук
Упаковка и передача тела	Да	Да			Да			
Обращение с телом в морге	Да	Да	Да		Да	Да		
Вскрытие	Да	Да		Да	Да	Да	Да	Да
Религиозные ритуалы — подготовка тела членами семьи	Да	Да			Да ИЛИ фартук			Да

Технические требования к СИЗ см. в документе «Технические требования к медицинским изделиям при ведении пациентов с COVID-19 в лечебно-профилактических учреждениях».

## Приложение II. Перечень средств, используемых при обращении с телами умерших в связи с эпидемией COVID-19

Таблица 2. Перечень средств, используемых при обращении с телами инфицированных COVID-19 лиц в морге

Категория средств	Перечень
Средства гигиены рук	<ul> <li>Средство для обработки рук на спиртовой основе</li> <li>Проточная вода</li> <li>Мыло</li> <li>Одноразовое полотенце для рук (бумага или салфетка)</li> </ul>
Средства индивидуальной защиты	<ul> <li>Перчатки (одноразовые, прочные)</li> <li>Боты</li> <li>Непромокаемый синтетический фартук</li> <li>Халаты с длинными рукавами</li> <li>Незапотевающие защитные очки</li> <li>Щиток для защиты лица</li> <li>Медицинская маска</li> <li>N95 или аналогичный респиратор (только для процедур с образованием аэрозолей)</li> </ul>
Средства удаления отходов и обработки помещений	<ul> <li>Мешок для утилизации биологически опасных отходов</li> <li>Вода и мыло либо моющее средство</li> <li>Средство для дезинфекции поверхностей — раствор гипохлорита натрия 0,1% (1000 ч/млн), этилового спирта 70% или дезинфицирующее средство для медицинских учреждений.</li> </ul>

© Всемирная организация здравоохранения 2020. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии <u>CC BY-NC-SA 3.0 IGO</u>.

WHO reference number: WHO/2019-nCoV/IPC\_DBMgmt/2020.1