DOFFING PAPR in the Operating Room

Doffing should be done as a team within the operating room, preferably done 30 minutes after an aerosol generating procedure (i.e. extubation) and during or following the patient transport process

DO NOT HURRY

LISTEN CAREFULLY

FOLLOW INSTRUCTIONS from the assistant

When appropriate to do so, the Scrub Nurse doffs first.

Refer to the laminated card to confirm the doffing sequence.

With visual inspection help from the assistant, ensure that your N95 respirator has remained in place.

Remove your gown by pulling from the chest forward, rolling the gown inside out, and removing the gloves simultaneously.

If the gown is not contaminated with body fluids, gently place in regular refuse bag for disposal.

If the gown is contaminated, place in a red biohazard bag.

Perform hand hygiene and put on new non-sterile gloves.

The assistant turns off the PAPR unit and disconnects PAPR tube from the hood.

The assistant holds the PAPR tube and blower unit and instructs the PAPR user to disconnect the waist strap, then carefully places the blower unit with tube in a red biohazard refuse bag for reprocessing.

The assistant folds up the outer bib on the back of the PAPR hood.

The assistant instructs the PAPR user to lean forward, reaching back behind your ears and carefully pull the PAPR hood forward and off and put into the red biohazard refuse bag for reprocessing.

Keep your N95 respirator on.

The assistant removes the outer gloves and discards in to a refuse bag.

Sit to remove your boot covers, then place them in a refuse bag for disposal.

Remove your gloves, perform hand hygiene, put on new non-sterile gloves before exiting the OR.

The Circulating Nurse then doffs the PPE and PAPR using the same process with the help of an assistant.

CÓMO QUITARSE EL PAPR en el quirófano

Quitarse el PAPR debe hacerse como equipo dentro del quirófano, preferentemente 30 minutos después de un procedimiento de generación de aerosol (es decir, extubación) y durante o después del proceso de traslado del paciente

NO SE APRESURE

ESCUCHE ATENTAMENTE

SIGA LAS INSTRUCCIONES del asistente

Cuando sea apropiado hacerlo, el enfermero instrumentador quirúrgico se quita el equipo primero.

Consulte la tarjeta laminada para confirmar la secuencia.

Con ayuda de la inspección visual del asistente, asegúrese de que su respirador N95 haya permanecido en su lugar.

Quítese la bata jalando del pecho hacia adelante, enrollando la bata de adentro hacia afuera y quitándose los guantes simultáneamente.

Si la bata no está contaminada con fluidos corporales, con cuidado póngala en una bolsa de basura regular para su disposición.

Si la bata está contaminada, póngala en una bolsa roja de riesgo biológico.

Lleve a cabo la limpieza de las manos y póngase guantes nuevos no estériles.

El asistente apaga la unidad del PAPR y desconecta el tubo de la capucha.

El asistente sostiene el tubo y la unidad generadora del PAPR e indica al usuario que desconecte la correa de la cintura, después con cuidado pone la unidad generadora con el tubo en una bolsa roja de riesgo biológico para reprocesamiento.

El asistente dobla hacia arriba el babero externo en la parte trasera de la capucha del PAPR.

El asistente le indica al usuario del PAPR que se incline hacia adelante, que estire los brazos detrás de las orejas y que con cuidado jale la capucha del PAPR hacia adelante y se la quite y la ponga en la bolsa roja de riesgo biológico para reprocesamiento.

Mantenga puesto su respirador N95.

El asistente quita los guantes externos y los tira en una bolsa de basura.

Siéntese para quitarse las cubiertas para botas y después tírelas en una bolsa de basura para su disposición.

Quítese los guantes, lleve a cabo la limpieza de las manos, póngase unos guantes nuevos no estériles al salir del quirófano.

Entonces el enfermero circulante se quita el EPP y el PAPR usando el mismo procedimiento con la ayuda de un asistente.