

## **DONNING POWERED AIR-PURIFYING RESPIRATORS (PAPR) FOR USE IN OPERATING ROOM SETTINGS**

Prepare yourself to be working for an extended time in a PAPR.

Ensure all necessary tools and materials for the surgical operation are in the room prior to the PAPR donning process.

Remove all personal items including phone, wallet, ID, pen, and jewelry, and store outside of the operating room or in a provided clear bin.

Put on an N95 respirator and boot covers.

Perform hand hygiene before starting.

Remember that after your PAPR is on:

You cannot leave the room

You should rely on runners to get the things you need and assist you

It will be more difficult to communicate or hear what others are saying

SPEAK LOUDLY and LISTEN CAREFULLY

NO MUSIC

All donning and doffing steps are done as a team with 2 or more people.

Consider wearing long-sleeved, buttoned up jacket under PPE blue gown.

Do not turn your back to the patient once the PAPR is on.

Do not open the OR door by backing into it while wearing PAPR

The Circulating Nurse is the first person to don PAPR, with the Runner or Scrub Nurse Assisting.

The Scrub Nurse reads the PAPR donning instructions aloud to the Circulating Nurse from the laminated PAPR instruction card.

Remove all personal items, including phone, wallet, ID, pen, and jewelry and store outside the OR in the provided clear bin.

Perform hand hygiene.

Put on the first layer of non-sterile gloves.

Turn on the PAPR by pushing the 'on' button and check that the PAPR blower unit is functioning by performing an air flow check.

The Scrub Nurse will confirm the air flow check has been completed.

If using an airflow indicator, or bullet, both lines of the airflow indicator should be visualized.

Turn off the blower.

Inspect the hood and PAPR tube.

There should be no tears or loose seams in the hood or cracks, or other damage in the breathing tube.

Remove protective covering, if present, from face shield by peeling away the white paper covering from the face shield.

Make sure the visor is intact and clear.

Secure blower unit around waist with unit at the small of the back.

Adjust straps so it does not slip down.

Connect PAPR tube to the hood until it snaps.

Turn on blower by pushing 'on' button.

Carefully don the hood, securing the headband inside the hood around the forehead.

Make sure both the inner and outer bib are pulled down.

Verify N95 respirator was not dislodged by performing a user seal check.

The assistant ensures the PAPR tube is not twisted or kinked behind the wearer.

Don a blue isolation gown over the hood with help from the assistant.

The assistant may need to detach the PAPR tube, run it under the gown, and reconnect.

The assistant ties the gown in back and under the PAPR unit.

Don outer non-sterile gloves.

The Scrub Nurse then dons the PAPR with the Runner assisting.

The Scrub Nurse performs a surgical hand scrub.

The team goes into the OR with the Circulating Nurse leading the way to open the door.

Do not open the OR door by backing into it.

The Scrub Nurse dons an extra-large surgical gown which is secured at the neck around the PAPR tube by the Circulating Nurse.

The Scrub Nurse then double gloves and waits to assist with the gowning and gloving of the surgeons.

When spinning to tie the gown in the front, the assistant will ensure that the gown covers the PAPR unit and tubing.

#### PAPR Instructions for Anesthesia Providers

The Anesthesia Provider usually dons the PAPR after Nursing.

Donning is always completed with an assistant or as a two person team following the same specific steps as circulating nurse.

If an ID is necessary to open the anesthesia cart, place the ID in a sealable bag and place it on the anesthesia cart.

Retrieve your ID prior to transporting the patient, 30 minutes after extubation, with gloves, and wiped with a Sani wipe.

#### PAPR Instructions for Surgeons

Surgeons usually don PAPR last.

Always don with assistant or as a two person team following the same specific steps as the scrub nurse.

## **CÓMO PONERSE RESPIRADOR CON PURIFICADOR DE AIRE MOTORIZADO (PAPR) PARA USAR EN ENTORNOS DE QUIRÓFANO**

Prepárese para trabajar durante un tiempo prolongado con un PAPR.

Asegúrese de que todas las herramientas y materiales necesarios para la operación quirúrgica estén en la sala antes del proceso de ponerse el PAPR.

Retire todos los artículos personales, incluyendo teléfono, cartera, identificación, bolígrafo y joyería y guárdelos fuera del quirófano o en un recipiente transparente que se le proporcionará.

Póngase un respirador N95 y cubiertas para botas.

Lleve a cabo la limpieza de las manos antes de empezar.

Recuerde que cuando trae puesto el PAPR:

No puede salir de la habitación

Debe depender de asistentes que hagan las cosas que necesita y lo ayuden

Será más difícil comunicarse o escuchar lo que otros dicen

HABLE EN VOZ ALTA y ESCUCHE ATENTAMENTE

NO SE PERMITE ESCUCHAR MÚSICA

Todos los pasos para quitarse y ponerse el equipo se hacen en equipo de 2 o más personas.

Consideré usar una chaqueta de botones y manga larga con los botones abrochados hasta arriba debajo de la bata azul de EPP.

No dé la espalda al paciente una vez que se haya puesto el PAPR.

No abra la puerta del quirófano caminando hacia ella de espaldas mientras usa el PAPR

El enfermero circulante es la primera persona que se pone el PAPR con la ayuda del asistente o el enfermero instrumentador quirúrgico.

El enfermero instrumentador quirúrgico lee las instrucciones para ponerse el PAPR de la tarjeta de instrucciones laminada en voz alta al enfermero circulante.

Retire todos los artículos personales, incluyendo teléfono, cartera, identificación, bolígrafo y joyería y guárdelos afuera del quirófano o en el recipiente transparente que se le proporcionará.

Lleve a cabo la limpieza de las manos.

Póngase la primera capa de guantes no estériles.

Encienda el PAPR presionando el botón de 'encendido' y revise que su unidad generadora esté funcionando, realizando una revisión de flujo de aire.

El enfermero instrumentador quirúrgico confirmará que la revisión de flujo de aire se haya realizado.

Si usa un indicador o elemento gráfico de flujo de aire, ambas líneas del indicador deben poder visualizarse.

Apague la unidad.

Inspeccione la capucha y el tubo del PAPR.

No debe tener rasgaduras ni costuras sueltas en la capucha ni grietas u otros daños en el tubo del respirador.

Quite la cubierta protectora, si la hay, de la careta retirando la cubierta de papel de careta.

Asegúrese de que el visor esté intacto y limpio.

Sujete la unidad generadora alrededor de la cintura en la parte baja de la espalda.

Ajuste las correas para que no se deslice.

Conecte el tubo del PAPR a la unidad de la capucha hasta que sienta un chasquido.

Encienda la unidad presionando el botón de 'encendido'.

Con cuidado póngase la capucha, sujetando la diadema dentro de la capucha alrededor de la frente.

Asegúrese de bajar el babero interno y externo.

Verifique que el respirador N95 no se haya soltado realizando una revisión de sello.

El asistente se asegura de que el tubo del PAPR no esté torcido ni doblado detrás del usuario.

Póngase una bata de aislamiento azul sobre la capucha con ayuda del asistente.

Es posible que el asistente necesite desprender el tubo del PAPR, pasarlo por debajo de la bata y reconectarlo.

El asistente ata la bata por la parte trasera y debajo de la unidad del PAPR.

Póngase los guantes no estériles exteriores.

Después el enfermero instrumentador quirúrgico se pone el PAPR con la ayuda del asistente.

El enfermero instrumentador quirúrgico lleva a cabo un lavado de manos quirúrgico.

El equipo entra al quirófano con el enfermero circulante al frente para abrir la puerta.

No abra la puerta del quirófano caminando hacia ella de espaldas.

El enfermero instrumentador quirúrgico se pone una bata quirúrgica extragrande que el enfermero circulante sujetá en el cuello alrededor del tubo del PAPR.

Después, el enfermero instrumentador quirúrgico se pone guantes dobles y espera para ayudar a vestir y poner guantes a los cirujanos.

Al dar vuelta para atar la bata por el frente, el asistente se asegurará de que la bata cubra la unidad y tubo del PAPR.

#### Instrucciones del PAPR para los proveedores de anestesia

El proveedor de anestesia usualmente se pone el PAPR después que los enfermeros.

La puesta del PAPR siempre se lleva a cabo con un asistente o como un equipo de dos personas que siguen los mismos pasos específicos que el enfermero circulante.

Si se necesita una identificación para abrir el carro de la anestesia, ponga la identificación en una bolsa resellable y póngala en el carro.

Tome su identificación antes de trasladar al paciente, 30 minutos después de la extubación, con guantes y límpiela con una toallita desinfectante.

### Instrucciones del PAPR para cirujanos

Los cirujanos usualmente se ponen el PAPR al último.

Siempre póngaselo con un asistente o como un equipo de dos personas que siguen los mismos pasos específicos que el enfermero circulante.