Kirurginen suu-nenäsuojain/FFP2-suojain vaihdetaan ja suojalasit/visiiri huolletaan potilaskohtaisesti. Visiiri pyyhitään desinfektioaineella tai vedellä ja saippualla, jos se ei kestä desinfektioaineita tai se huolletaan välinehuollossa (vrt. suojalasit, myös potilaan).

- Suojakäsineet vaihdetaan potilaskohtaisesti ja tarvittaessa useammin.

- Hiussuojain vaihdetaan sen likaantuessa ja aina, jos se riisutaan kesken työpäivän.
- Työasu on lyhythihainen, jotta kyynärvarren alue on mahdollista desinfioida. Työasu vaihdetaan vähintään päivittäin.

4.2. Muuta työskentelyssä huomioitavaa

- Tehoimun huolelliseen käyttöön lähellä työskentelyaluetta tulee kiinnittää erityistä huomiota. Suuriaukkoinen tehoimu imee merkittävän osan työskentelyssä syntyvistä roiskeista ja aerosoleista.

- Potilaan hoitoon osallistuvat henkilöt kirjataan sairaskertomukseen, jotta altistuneet voidaan jäljittää mahdollisessa altistustilanteessa.
- Potilasta pyydetään ilmoittamaan hoitoyksikköön, jos hänelle tulee koronainfektioon sopivia oireita 14 vrk kuluessa käynnin jälkeen.

- Huolellinen pintahygienian noudattaminen kaikessa toiminnassa.

4.3. Ilmastointi

- Riittämätön sisätilojen ilmanvaihto voi mahdollistaa koronaviruksen tarttumisen ilmavälitteisesti. Siksi on tärkeää, että ilmanvaihto toimii vähintään tiloihin suunnitellulla tehokkuudella. Ilmanvaihtoon ei saa tehdä säätöjä, jotka heikentävät ilmanvaihdon toimintaa. Toimintakunnon varmistamiseksi ilmanvaihtojärjestelmä on huollettava säännöllisesti.

4.4. Unitin huollossa erityisesti huomioitavaa

- Tehoimujen teho tulee tarkistaa huollon yhteydessä. Sopiva teho on yleensä 250-300 l/min.
- Imujärjestelmän sihti puhdistetaan tai vaihdetaan vasta aamulla, kun desinfektioaine on ensin vaikuttanut yli yön. Lisäksi on huomioitava desinfektioaineen valmistajan ja laitevalmistajan ohjeet. Aamulla imujärjestelmä huuhdellaan vedellä, minkä jälkeen sihti puhdistetaan tai vaihdetaan.