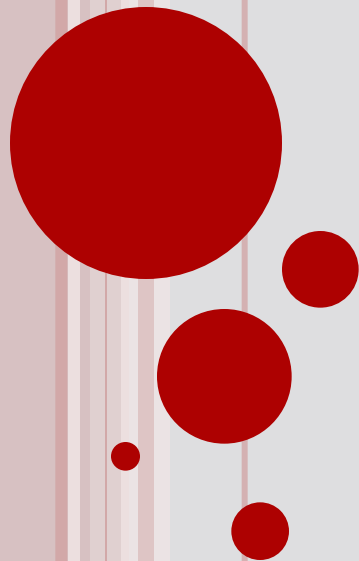


Министерство образования Республики Коми
ГАОУ СПО РК
«Воркутинский медицинский колледж»

Внутрибольничная инфекция

Выполнила:
Иванашкина М.С.
211 группа

Воркута
2012





Внутрибольничная инфекция (синонимы - больничная, госпитальная, внутригоспитальная, нозокомиальная) - это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения в нее за лечебной помощью, или инфекционное заболевание сотрудника больницы вследствие его работы в данном учреждении вне зависимости от появления симптомов заболевания до или во время пребывания в больнице.



Можно выделить 3 вида ВБИ:

- у пациентов, инфицированных в стационарах;
- у пациентов, инфицировавшихся при получении поликлинической помощи;
- у мед. работников, заразившихся при оказании мед. помощи больным в стационарах и поликлиниках.



Группы риска:

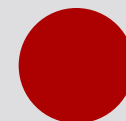
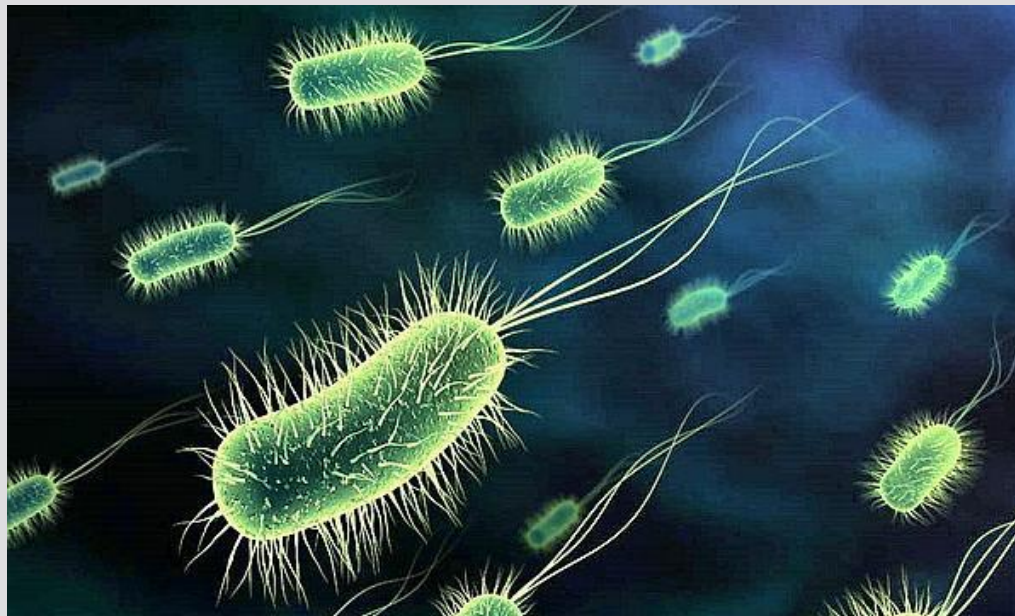


- Ослабленные
- Получающие лекарственные средства инъекционным способом
- Лица, которым переливают кровь
- Лица, подвергаемые эндоскопическим исследованиям, в результате которых инструментарий непосредственно соприкасается со слизистой оболочкой
- Медицинский персонал, который имеет контакт с инфекционными больными, с их биологическим материалом
- Лица, привлекаемые к уходу за пациентами (родственники, сиделки)
- Посетители.



Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) наиболее распространенными инфекционными заболеваниями на сегодняшний день являются

- заболевания, предотвращаемые путем вакцинации, такие, как: полиомиелит, столбняк, корь, дифтерия, коклюш
- кишечные инфекции
- острые респираторные инфекции
- туберкулез
- болезни, передаваемые половым путем: сифилис, гонорея, мягкий шанкр,
- хламидиоз, генитальный герпес, СПИД и др.
- малярия



Резервуары ВБИ:

- Руки персонала;
- Кишечник, мочеполовая система, носоглотка, кожа, волосы, полость рта как пациента, так и персонала;
- Окружающая среда;
- Инструментарий;
- Оборудование;
- Лекарственные средства и др.



Меры борьбы с ВБИ

Важное значение в борьбе с внутрибольничными инфекциями имеет их профилактика, которая должна включать в себя целый комплекс мер, в том числе административного характера.

Целями мероприятий по борьбе с инфекцией являются:
снижение риска приобретения инфекции больными, находящимися на излечении в стационарах; обеспечение адекватного ухода за больными с потенциально контагиозной инфекцией; снижение до минимума риска заражения персонала, окружающего контагиозного больного, посетителей и др.





Самые важные способы снижения риска переноса инфекции в лечебном учреждении следующие:

- добросовестность выполнения персоналом всех требований, относящихся к гигиене, мытью рук и использованию защитной одежды
- тщательное соблюдение всех приемов ухода за пациентом, что сводит до минимума распространение возбудителей инфекции
- использование методов санитарии, направленных на уменьшение числа возбудителей инфекции, имеющих в больнице.



Мероприятия, направленные на создание системы эпидемиологического надзора

Непрерывно действующая система эпидемиологического надзора за ВБИ включает в себя:

- учет и регистрацию ВБИ;
- расшифровку этиологической структуры ВБИ;
- санитарно-бактериологические исследования объектов окружающей среды в ЛПУ, особенно в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
- изучение особенностей циркуляции патогенных и условно-патогенных микроорганизмов;
- определение широты распространения и спектра устойчивости микроорганизмов к антибиотикам, антисептикам, дезинфектантам;
- контроль состояния здоровья медицинского персонала (заболеваемости, носительства эпидемиологически значимых микроорганизмов);
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в ЛПУ;
- анализ заболеваемости ВБИ, позволяющий сделать заключение об источниках, путях и факторах передачи, а также условиях, способствующих инфицированию.



Мероприятия, направленные на источник инфекции

Среди них наиболее важными являются:

- своевременное выявление больных ВБИ;
- проведение эпидемиологического расследования каждого случая ВБИ;
- своевременная изоляция больных в специальные отделения, палаты; необходимо, чтобы изоляция проводилась с учетом этиологического фактора, иначе не исключена возможность перекрестного инфицирования больных уже в самих отделениях (палатах);
- регулярное выявление носителей возбудителей ВБИ среди персонала;
- санация носителей возбудителей ВБИ среди персонала и больных.



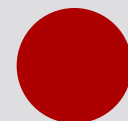
Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи

- 1) Соблюдение санитарно-гигиенического режима включает:
- мытье рук персоналом;
 - обработку операционного поля, кожных покровов, родовых путей;
 - использование одноразовых медицинских инструментов, спецодежды, предметов туалета и ухода, одноразовых расходных материалов и белья;
 - регулярную смену нательного и постельного белья;
 - правильное хранение и удаление грязного белья и перевязочного материала;
 - правильное санитарное содержание помещений;
 - контроль за использованием стерильных материалов и инструментов (взятие санитарно-бактериологических проб).



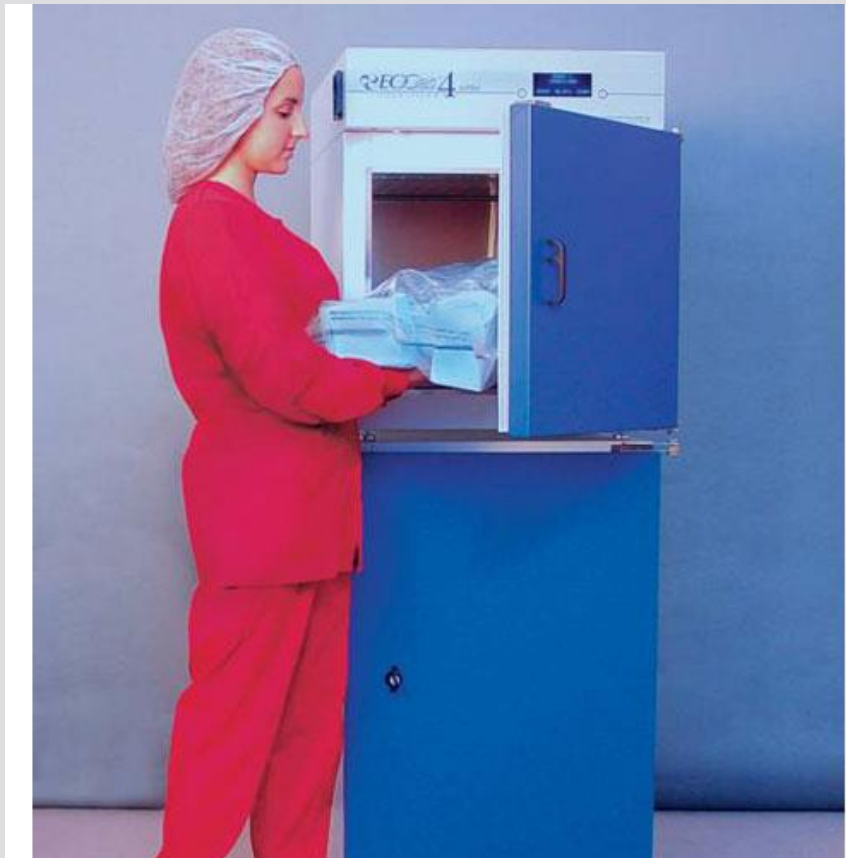
2) Архитектурно-планировочные мероприятия включают в себя:

- максимальное разобщение пациентов вплоть до создания боксированных палат;
- разделение «гнойных» и «чистых» потоков больных;
- устройство в операционных шлюзов с бактерицидными «замками»;
- введение карантинных мероприятий по эпидемиологическим показаниям;
- планирование достаточного количества помещений с большим набором подсобных помещений;
- создание «асептических» операционных с эффективной вентиляцией и кондиционированием;
- планирование централизованного стерилизационного отделения;
- выделение 4-5 операционных залов на каждые 100 хирургических коек.



3) Дезинфекционные мероприятия включают в себя:

- метрологический контроль за дезинфекционными и стерилизационными установками;
- дезинфекцию и стерилизацию постельных принадлежностей и предметов ухода после каждого пациента;
- контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации;
- контроль активности дезинфекционных растворов;
- широкое и правильное использование ультрафиолетовых излучателей.



Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости организма

Для ослабленных больных обеспечивают индивидуальное наблюдение. Рационально используют антимикробные средства, применяют специфические и неспецифические иммуностимуляторы. Проводится вакцинация сотрудников ЛПУ по эпидемиологическим показаниям.



Проблема ВБИ и инфекционного контроля является приоритетной по ряду причин, к которым относятся следующие:

1) смертность от ВБИ в медицинских стационарах выходит на первое место;

2) инфекция, полученная больным в стационаре, значительно удорожает его лечение, т.к. предполагает использование дорогостоящих антибиотиков и увеличивает сроки госпитализации;

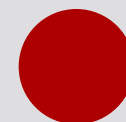


3) инфекции - основная причина болезни и смерти новорожденных, особенно недоношенных (например, у 25 % недоношенных детей в отделении интенсивной терапии развивается сепсис, делаая частоту смерти в 2 раза выше и госпитализацию длиннее);

4) потеря трудоспособности в связи с ВБИ несет значительные финансовые проблемы для больного и его семьи.



При выработке принципов контроля инфекции очень важно изучить все местные потребности и разработать такую программу инфекционного контроля, которая будет учитывать именно местные возможности, особенности данного лечебного учреждения, отделения.



Спасибо за внимание

