

Νοσοκομειακές λοιμώξεις

Τρόποι μετάδοσης

Μέτρα πρόληψης

ΜΑΡΙΑ ΛΑΓΚΑΔΙΝΟΥ

ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ-ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΣ

- Αποτελούν σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας καθώς αυξάνουν τη νοσηρότητα, τη θνητότητα και το κόστος νοσηλείας. Υπολογίζεται ότι το 5-10% των νοσηλευομένων ασθενών θα αναπτύξει τουλάχιστον μια νοσοκομειακή λοίμωξη, ενώ η παράταση νοσηλείας υπολογίζεται στις 10 ημέρες.
- Ενδονοσοκομειακές Λοιμώξεις= Λοιμώξεις με Ανθεκτικά Παθογόνα.

Εισαγωγή



“Ένας είναι ο εχθρός...”

- Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις αποτελούν κύρια πηγή νοσηρότητας και θνητότητας.
- 7% των ασθενών που εισάγονται στο νοσοκομείο, σε χώρες υψηλού εισοδήματος και 10% των ασθενών σε αναπτυσσόμενες οικονομίες αποκτούν τουλάχιστον έναν τύπο ΗCAI.

Νοσοκομειακή λοίμωξη:

- Δείκτης ποιότητας παρεχομένων ιατρικών και Νοσηλευτικών υπηρεσιών.
 - Δείκτης συνολικής ποιότητας του νοσοκομείου

Ορισμός νοσοκομειακών λοιμώξεων

- Οι λοιμώξεις που εκδηλώνονται:
 - ❖ τουλάχιστο 48 ώρες μετά την εισαγωγή στο νοσοκομείο
 - ❖ μέχρι 5 ημέρες μετά την έξοδο
 - ❖ μέχρι 30 ημέρες μετά από ένα χειρουργείο
 - ❖ 1 ή 2 έτη μετά τοποθέτηση ξένου σώματος

Ορισμοί

Εξωγενής λοίμωξη: Όταν ο λοιμογόνος μικροοργανισμός είναι αποτέλεσμα μετάδοσης από πρόσωπο που βρίσκεται στο νοσοκομείο (cross infection)

Ενδογενής λοίμωξη: Η λοίμωξη είναι αποτέλεσμα αποικισμού της χλωρίδας του ασθενή από νοσοκομειακά παθογόνα (πιο συχνή).

Περιβαλλοντική λοίμωξη: Η λοίμωξη είναι αποτέλεσμα μετάδοσης παθογόνων μικροοργανισμών από αντικείμενα του περιβάλλοντος που έχουν μολυνθεί από ανθρώπινη πηγή.

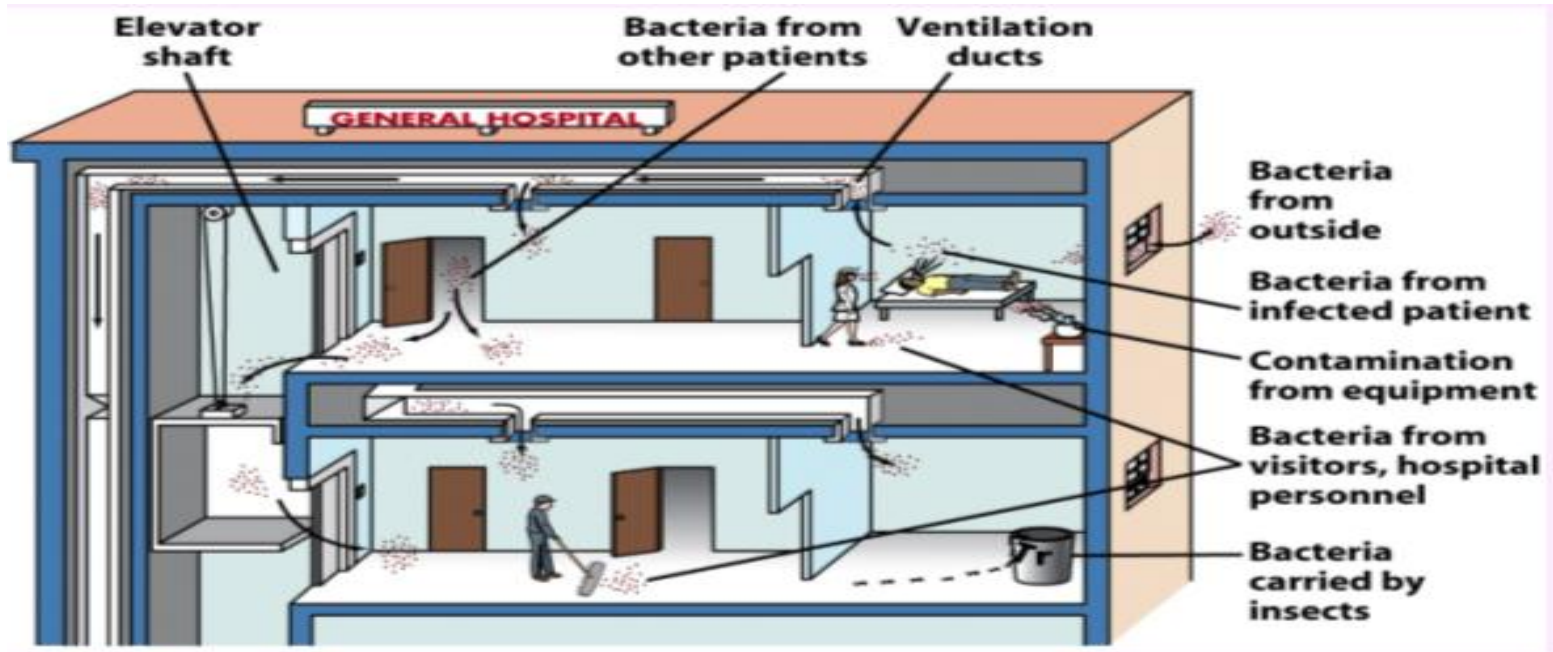
Ποιοι ασθενείς κινδυνεύουν;

- Ασθενείς στη ΜΕΘ- διασωληνωμένοι
- Νεογνά που νοσηλεύονται στη ΜΕΘ
- Ασθενείς με παρατεταμένη νοσηλεία
- Ασθενείς με ιστορικό λήψης αντιβιοτικών για μεγάλο διάστημα
- Ασθενείς που υποβάλλονται σε επεμβατικές πράξεις (χειρουργικές επεμβάσεις, τοποθέτηση καθετήρων...)
- Ανοσοκατεσταλμένοι

Πηγή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

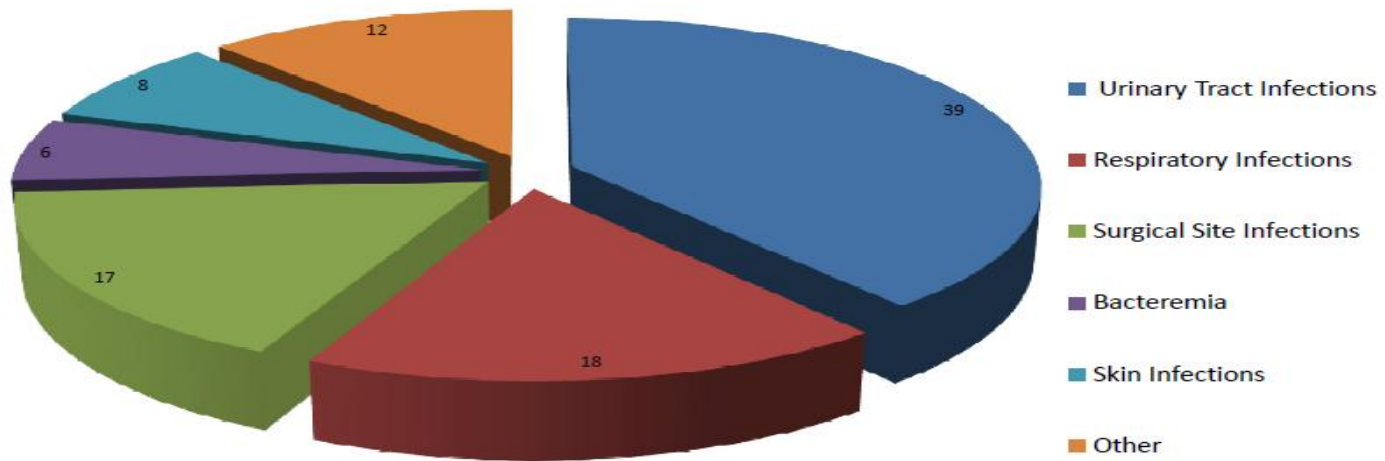
1. Χλωρίδα των ασθενών
2. Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό
3. Επισκέπτες
4. Νοσοκομειακό περιβάλλον

Από πού προέρχονται τα μικρόβια;

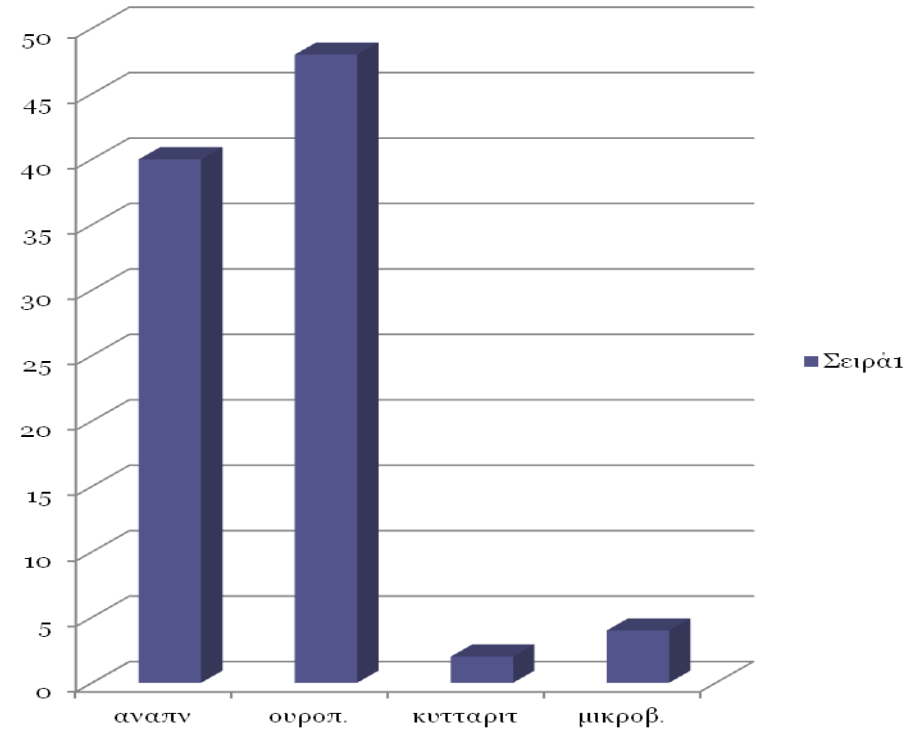


Ποιές οι πιο συχνές λοιμώξεις;

- Ουρολοιμώξεις 40%
- Πνευμονίες 10%
- Λοιμώξεις χειρουργικού τραύματος 25%
- Μικροβιαιμίες 5%
- Λοιπές εντοπίσεις 20%



- Καταγραφή ασθενών που εισήχθησαν σε δυο κλινικές του παθολογικού τομέα δυο επαρχιακών νοσοκομείων της 1ης υγειονομικής περιφέρειας
- χρονική περίοδο 3 μηνών
- Καταγραφή: δημογραφικών στοιχείων καθώς παρουσία ή όχι λοίμωξης κατά την εισαγωγή του ασθενή στο νοσοκομείο ή την εμφάνιση εμπυρέτου μετά από 48 ώρες νοσηλείας



Ορισμοί

- **Λοίμωξη χειρουργικού πεδίου** (επιπολής, εν τω βάθει): Κάθε πυώδης έκκριση, απόστημα ή εκτεταμένη κυτταρίτιδα στην περιοχή της χειρουργικής επέμβασης κατά τη διάρκεια ενός μήνα μετά την επέμβαση.
- **Ουρολοίμωξη**: Θετική ουροκαλλιέργεια (με ένα ή δύο είδη) με ποσοτικό προσδιορισμό 10^5 CFU/mL με ή χωρίς κλινικά συμπτώματα.

Ορισμοί

Λοίμωξη αναπνευστικού: Συμπτώματα από το αναπνευστικό με τουλάχιστον δύο από τα παρακάτω σημεία που εμφανίζονται στη διάρκεια της νοσηλείας:

- Βήχας
- Πυώδη πτύελα
- Νέα διηθήματα στην ακτινογραφία συμβατά με λοίμωξη

- **Πρωτοπαθής βακτηριαίμια:** Παθογόνο που απομονώνεται από αιμοκαλλιέργεια και που δεν αποδίδεται σε συγκεκριμένη εστία λοίμωξης μαζί με συμπτώματα λοίμωξης (πυρετός, ρίγος, ή υπόταση). Αν το παθογόνο ανήκει στα μικρόβια που αποικίζουν το δέρμα χρειαζόμαστε δύο αιμοκαλλιέργειες. Στην πρωτοπαθή βακτηριαίμια ανήκουν και οι λοιμώξεις από κεντρικό καθετήρα.

- **Λοίμωξη αγγειακού καθετήρα:** Φλεγμονή, λεμφαγγειίτις, ή πυώδης έκκριση από το σημείο εισόδου του καθετήρα.

Τρόποι μετάδοσης (οι πιο συχνοί)

- **Άμεση επαφή:** με άτομο που νοσεί ή είναι φορέας μικροβίων
- **Έμμεση επαφή:**
 1. χέρια προσωπικού
 2. χρήση του ιατρικού εξοπλισμού (αναρροφήσεις, πιεσόμετρα στηθοσκόπια, μέσα ενδοσκόπησης)
 3. Με σταγονίδια
-

- Κάθε ασθενής πρέπει να αντιμετωπίζεται
σαν να είναι αποικισμένος με στελέχη
τα οποία δεν πρέπει να μεταδοθούν σε άλλους
ασθενείς.

Πρόληψη

Το 1/3 των νοσοκομειακών λοιμώξεων μπορεί να προληφθεί με:

- Παρακολούθηση και καταγραφή των νοσοκομειακών λοιμώξεων ανά νοσοκομείο αλλά και σε εθνικό επίπεδο
- Βελτίωση των συσκευών-ιατρικού εξοπλισμού
- Στρατηγική σωστής χορήγησης αντιβιοτικών
- Συνεχή εκπαίδευση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού για τους τρόπους πρόληψης
- Επιμονή στην εφαρμογή απλών προληπτικών μέτρων όπως το πλύσιμο χεριών

Βασικοί άξονες πρόληψης

1. Γενικά μέτρα πρόληψης
2. Μέτρα πρόληψης της μετάδοσης της λοίμωξης
3. Έλεγχος του Νοσοκομειακού περιβάλλοντος
4. Μέτρα επιτήρησης

Γενικά μέτρα πρόληψης

ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ **(Standard Precautions)**

ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ



- ⇒ Πριν και μετά την επαφή (φροντίδα) με τον ασθενή
- ⇒ Πριν και μετά τη χρήση γαντιών
- ⇒ Αντισηψία χεριών με αλκοολούχο διάλυμα, όταν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα

ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ



- ⇒ Πριν αγγίξετε βιολογικά υγρά του σώματος (πιθανή έκθεση σε αίμα, υγρά παροχετεύσεων, εκκρίσεις κ.λ.π.) και μολυσμένα αντικείμενα
- ⇒ Πριν αγγίξετε βλεννογόνους και περιοχές με λύση συνεχείας του δέρματος

ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ – ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΓΥΑΛΙΩΝ

ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ – ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΓΥΑΛΙΩΝ



☺ Για την προστασία ματιών, μύτης και στόματος όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης βιολογικών υγρών ή διαλυμάτων

ΧΡΗΣΗ ΜΠΛΟΥΖΑΣ



♣ Για την προστασία του δέρματος και των ενδυμάτων κατά τη διάρκεια νοσηλείας ή παρεμβατικής πράξης, όπου υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης βιολογικών υγρών ή διαλυμάτων

ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ



Αποφυγή τραυματισμού κατά τη χρήση βελονών, μαχαιριδίων και αιχμηρών αντικειμένων:

- ♣ Όταν χειρίζεστε αιχμηρά εργαλεία μετά τη νοσηλεία
- ♣ Όταν απορρίπτετε χρησιμοποιημένες βελόνες
- ♣ Όταν καθαρίζετε χρησιμοποιημένα εργαλεία

ΠΡΟΣΟΧΗ!

**Οι Βασικές Προφυλάξεις πρέπει να λαμβάνονται
από ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
για ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ
και για ΟΛΑ ΤΑ ΜΟΛΥΣΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ**

Υγιεινή χεριών

NOTICE

Before you
touch me,
please
wash your
hands!



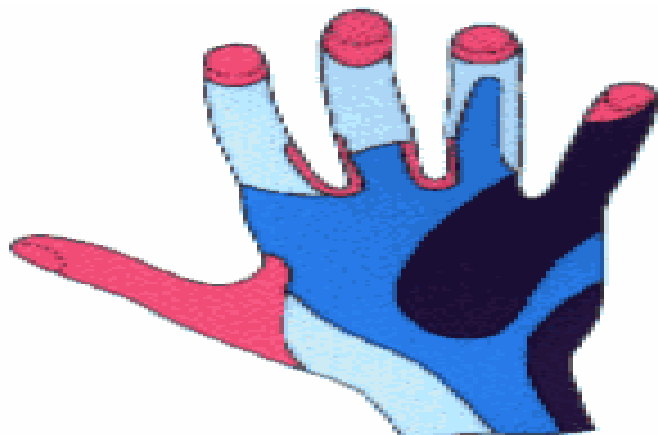
Η σωστή τήρηση των κανόνων υγιεινής των χεριών, αποτελούσε και αποτελεί, ένα από τα βασικά σημεία όλων των προγραμμάτων πρόληψης των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Χαρακτηριστική είναι η αλληγορική φράση, « *οι 10 κυριότερες αιτίες πρόκλησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι τα 10 δάκτυλα των χεριών μας* ».

Υγιεινή χεριών

Συστάσεις για υγιεινή χεριών

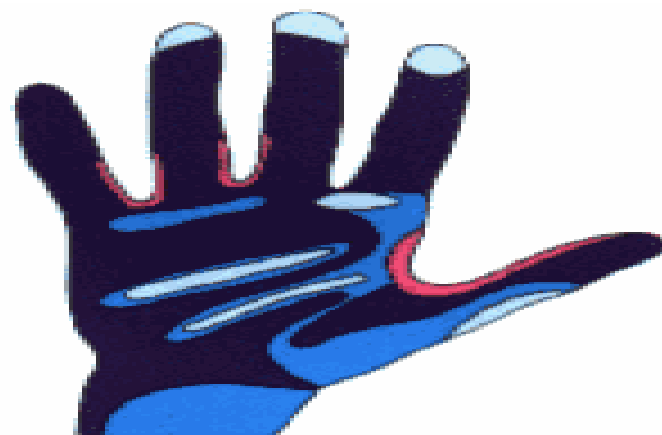
- Πλύσιμο όταν είναι εμφανώς λερωμένα
- Αντισηψία
 - Πριν και μετά την επαφή ασθενούς
 - Μετά την επαφή με δυνητικά μiasμένα υλικά
 - Μετά την αφαίρεση των γαντιών
- Χειρουργική ασηψία
 - Προ επεμβατικών χειρισμών

Εικόνα 1: Τα σημεία που διαφεύγουν τελείως της προσοχής απεικονίζονται με κόκκινο χρώμα. Τα σημεία που διαφεύγουν της προσοχής μετρίως απεικονίζονται με μπλε και τα σημεία που δεν διαφεύγουν με μαύρο.



ΠΡΟΣΘΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ

Σημεία που υ διαφεύγουν
της προσοχής τελείως



ΟΠΙΣΘΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ

Σημεία που υ διαφεύγουν
της προσοχής μετρίως



Σημεία που υ δε
διαφεύγουν της
προσοχής



Πλύσιμο χεριών



Τρίψτε παλάμη με παλάμη.



Τρίψτε με την δεξιά παλάμη τη ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού και αντίστροφα.



Τρίψτε τις παλάμες και τα μεσοδακτύλια διαστήματα.



Τρίψτε τις ράχες των δακτύλων και των δύο χεριών.



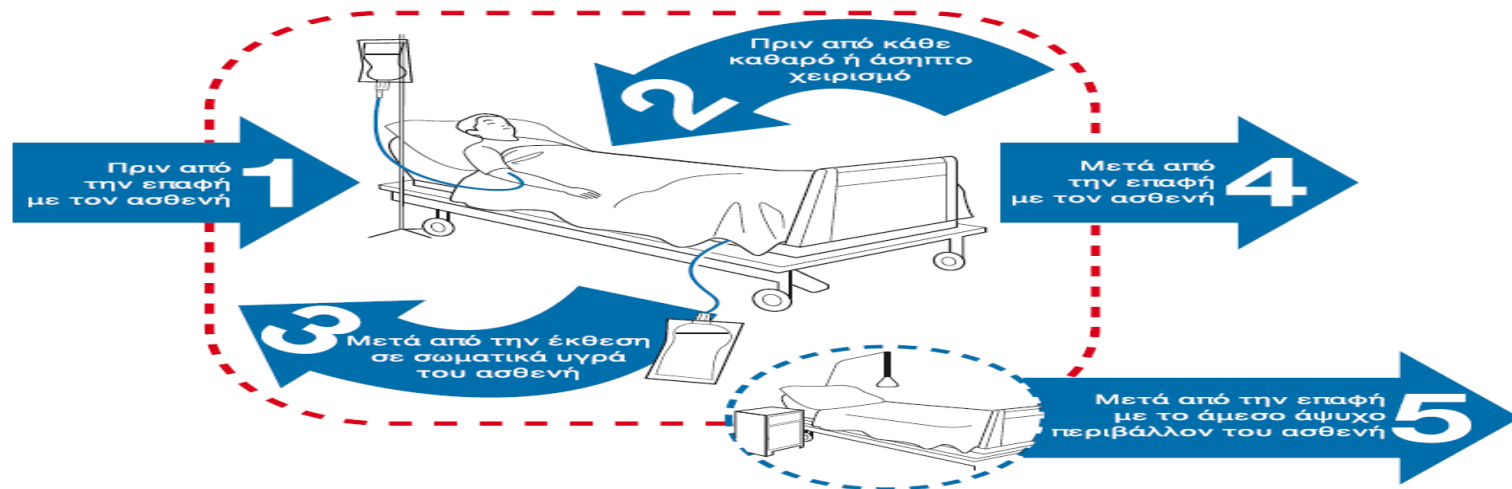
Τρίψτε περιστροφικά τους αντίχειρες με τις παλάμες.



Τρίψτε περιστροφικά τα ακροδάκτυλα με τις παλάμες.

Εικόνα 3: Τεχνική αντισηψίας των χεριών.

ΤΑ 5 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ



1	Πριν από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ; ΓΙΑΤΙ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών πριν αγγίξεις τον ασθενή. Για να τον προστατεύεις από τα παθογόνα μικρόβια που μεταφέρονται με τα χέρια σου.
2	Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό	ΠΟΤΕ; ΓΙΑΤΙ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΠΡΙΝ από κάθε καθαρή ή άσηπτη διαδικασία Για να προστατεύσεις τον ασθενή από μεταφορά μικροβίων που αποικίζουν εσένα και τον ίδιο και μπορούν να γίνουν παθογόνα εάν εισέλθουν στην κυκλοφορία του.
3	Μετά από την έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή	ΠΟΤΕ; ΓΙΑΤΙ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΜΕΤΑ από κίνδυνο έκθεσης σε σωματικά υγρά του ασθενή (και αμέσως μετά την απόρριψη των γαντιών). Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
4	Μετά από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ; ΓΙΑΤΙ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών μετά την επαφή με τον ασθενή και το άμεσο περιβάλλον του. Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
5	Μετά από την επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή	ΠΟΤΕ; ΓΙΑΤΙ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών εφόσον αγγίξεις αντικείμενα ή έπιπλα που βρίσκονται στο άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή, ακόμα και αν δεν έχεις αγγίξει τον ίδιο. Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.

Γενικές παρατηρήσεις της υγιεινής των χεριών-χρήσης γαντιών

Το προσωπικό που εργάζεται με ασθενείς υψηλού κινδύνου (π.χ. ΜΕΘ, χειρουργείο):

- Δεν θα πρέπει να φορά ψεύτικα νύχια.
- Τα νύχια (εφόσον υπάρχουν) πρέπει να είναι καλά κομμένα
- Απαραίτητη είναι η χρήση γαντιών(όχι αποστειρωμένων) κατά την επαφή με αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά ή υλικά.
- Τα γάντια αφαιρούνται μετά τη φροντίδα του κάθε ασθενή και δεν θα πρέπει με το ίδιο ζευγάρι γάντια να γίνεται φροντίδα άλλου ασθενή.
- Επισημαίνεται ότι, τα γάντια μετά την χρήση δεν πρέπει να πλένονται αλλά να απορρίπτονται
- Τα γάντια αλλάζονται πριν τη φροντίδα κάθε μολυσμένης επιφάνειας του σώματος του ασθενή.
- Μετά την αφαίρεση των γαντιών ακολουθεί πλύσιμο των χεριών

κατευθυντήριες οδηγίες ΚΕΕΛΠΝΟ

Οδηγίες χρήσης γαντιών

Η χρήση γαντιών προστατεύει

- τους ασθενείς από τη μικροβιακή χλωρίδα των χεριών του προσωπικού αλλά και το προσωπικό από την επαφή με αίμα ή σωματικά υγρά των ασθενών.
- **Γάντια απαιτούνται:**
 - Κατά την επαφή με αίμα, βιολογικά υγρά, βλεννογόνους, λοιμώξεις δέρματος.
 - Κατά την επαφή με αντικείμενα και επιφάνειες μολυσμένα με αίμα ή βιολογικά υγρά.
 - Κατά την εκτέλεση εργασιών που εγκυμονούν κινδύνους επαφής με αίμα (φλεβοκέντηση, αιμοληψία, λήψη δείγματος αίματος από καθετήρες).
 - Όταν στα χέρια του προσωπικού υπάρχει λύση της συνέχειας του δέρματος ή λοιμώξεις του δέρματος.
 - Κατά τη συλλογή βιολογικών δειγμάτων.
 - Κατά την απομάκρυνση υγρών που έχουν μολύνει επιφάνειες και τον καθαρισμό χρησιμοποιημένων εργαλείων και οργάνων.

Τα γάντια αλλάζονται:

- Μετά από κάθε επαφή με ασθενή και πριν τη φροντίδα του επόμενου.
- Μετά την επαφή με μολυσμένη περιοχή και πριν την επαφή με καθαρή, κατά τη φροντίδα του ίδιου ασθενή.
- Όταν σχιστούν, όταν συμβεί κάποιο τρύπημα από αιχμηρό αντικείμενο, όταν μολυνθούν ή μετά τη μεταφορά μολυσμένων δειγμάτων.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

A. Πότε εφαρμόζονται οι βασικές προφυλάξεις;

- Οι βασικές προφυλάξεις πρέπει να εφαρμόζονται από όλο το προσωπικό κατά τον χειρισμό όλων των ασθενών, όλων των δυνητικά μολυσμένων αντικειμένων καθώς και όταν υπάρχει κίνδυνος επαφής με αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά.

B. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι βασικές προφυλάξεις;

1. Υγιεινή των χεριών

- Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».

2. Χρήση γαντιών

- Όταν υπάρχει κίνδυνος έκθεσης σε αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά.
- Όταν υπάρχει η πιθανότητα επαφής με βλεννογόνους ή περιοχές με λύση συνέχειας του δέρματος.

3. Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας

- Κατά την διάρκειά εκτέλεσης άσηπτων τεχνικών.
- Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.

4. Χρήση μάσκας

- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν υπάρχει κίνδυνος άλλων βιολογικών υγρών.

5. Οφθαλμική προστασία

- Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.

6. Αιχμηρά αντικείμενα

- Ιδιαίτερη προσοχή κατά τη χρήση αιχμηρών αντικειμένων.
- Μην επαναποθετείτε το κάλυμμα σε βελόνες.
- Απορριφή σε ειδικά δοχεία απορρίψης αιχμηρών αντικειμένων



ΚΕΕΛΠΝΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η σωστή εφαρμογή από τους επαγγελματίες υγείας των κανόνων υγιεινής των χεριών.

Πότε πρέπει να εφαρμόζεται η υγιεινή των χεριών (Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών);

- Πριν από κάθε επαφή με τον ασθενή
- Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό
- Μετά από κάθε έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή
- Μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή
- Μετά από κάθε επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή

Κανόνες σωστής εφαρμογής της υγιεινής των χεριών

- Ελέγχουμε τη διαθεσιμότητα όλων των απαραίτητων υλικών.
- Εάν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε μόνο αλκοολούχο αντισηπτικό.
- Σε δυνητικό κίνδυνο επαφής με σπορογόνους μικροοργανισμούς (π.χ. clostridium difficile) πρέπει πρώτα να χρησιμοποιούμε σαπούνι με νερό και μετά αλκοολούχο αντισηπτικό.
- Χρησιμοποιήστε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ή αλκοολούχου αντισηπτικού.
- Τρίβουμε με προσοχή όλες τις επιφάνειες των χεριών (παλάμες, μεσοδακτύλια διαστήματα, ακροδάχτυλα, εσωτερική επιφάνεια αντίχειρα).
- Εάν έχουμε χρησιμοποιήσει μόνο αλκοολούχο αντισηπτικό, αφήνουμε τα χέρια μας να στεγνώσουν.
- Εάν έχουμε χρησιμοποιήσει σαπούνι, ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό, τα στεγνώνουμε με χηροπετσέτα μιας χρήσης και κλείνουμε τη βρύση χρησιμοποιώντας την ίδια χηροπετσέτα.

Διαχείριση ιματισμού

- Ο ακάθαρτος ή μολυσμένος ιματισμός δε θα πρέπει να έρχεται σε επαφή με τον καθαρό ιματισμό που πρόκειται να στρωθεί στον ασθενή
- *Ο ακάθαρτος ή μολυσμένος ιματισμός πρέπει να συλλέγεται με όσο το δυνατόν λιγότερες κινήσεις για να αποφεύγεται η διασπορά μικροβίων (δηλ. το σεντόνι να τυλίγεται ή να διπλώνεται, χωρίς να αναταράσσεται ή να τινάζεται και χωρίς να προκαλείται σκόνη).*
- *Η αφαίρεση του ιματισμού από το κρεβάτι των ασθενών να γίνεται με τέτοιο τρόπο, που τα πιο ακάθαρτα σημεία του να καλύπτονται από τα πιο καθαρά.*

- Κατά τη συλλογή του ακάθαρτου ή μολυσμένου ιματισμού απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή από το προσωπικό ώστε να μην αφήνονται μέσα στον ακάθαρτο ιματισμό αντικείμενα (όπως ψαλίδια, βελόνες, σύριγγες, τηλεκοντρόλ κ.λ.π.) γιατί τα αντικείμενα αυτά είναι δυνατόν να τραυματίσουν το προσωπικό του πλυντηρίου που θα κάνει τη διαλογή ή να προκαλέσουν βλάβη στα πλυντήρια ή και στον ίδιο τον ιματισμό.
- Κατά τη συλλογή μολυσμένου ιματισμού πρέπει οπωσδήποτε να χρησιμοποιούνται από το προσωπικό τα απαραίτητα κατά περίπτωση ατομικά προστατευτικά μέσα (γάντια, μπλούζα, μάσκα).
- Ο ιματισμός δεν επιτρέπεται να απορρίπτεται στο πάτωμα και δεν πρέπει να τοποθετείται προσωρινά πάνω σε καρέκλες ή στο διπλανό κρεβάτι ή επάνω στον κάδο
- Ο ακάθαρτος ή μολυσμένος ιματισμός τοποθετείται άμεσα σε κάδο με υφασμάτινο σάκο στο σημείο που γίνεται η διαχείρισή του (δηλ. στο θάλαμο του ασθενούς).

κατευθυντήριες οδηγίες ΚΕΕΛΠΝΟ

Μέτρα πρόληψης νοσημάτων που μεταδίδονται με σταγονίδια

- Απομόνωση ασθενούς
- Χρήση μάσκας (σε επαφή με τον ασθενή <1μ), χρήση μάσκας ισχυρής αναπνευστικής προστασίας
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή
- Μετακινήσεις του ασθενή με χρήση μάσκας

ΔΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Επιπρόσθετα με τις Βασικές Προφυλάξεις

ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ: Να αναφέρονται στο Σταθμό Νοσηλείας πριν εισέλθουν στο δωμάτιο

ΧΩΡΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ με κατιούσα σειρά προτεραιότητας



- Θάλαμος Αρνητικής Πίεσης
ή
- Ιδιαίτερο Δωμάτιο Νοσηλείας με WC και D/S, με προβάλαμο, με ανεξάρτητο σύστημα αερισμού και εξαερισμού (με φίλτρα HEPA και με 6 – 12 εναλλαγές αέρα την ώρα) και με πόρτα κλειστή
ή
- Με άλλους ασθενείς που πάσχουν από το ίδιο νόσημα σε δωμάτιο με WC και D/S, με προβάλαμο, με ανεξάρτητο σύστημα αερισμού και εξαερισμού (με φίλτρα HEPA και με 6 – 12 εναλλαγές αέρα την ώρα) και με πόρτα κλειστή

ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ



- Φυματίωση:
 - ✓ Χρησιμοποιείτε μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας
- Ανεμοβλογιά, Ιλαρά:
 - ✓ Άνοσα άτομα : Δεν απαιτείται η χρήση μάσκας
 - ✓ Μη άνοσα άτομα: Απαιτείται η χρήση μάσκας

ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- Περιορίζετε τις μετακινήσεις του ασθενούς στις απολύτως αναγκαίες
- Κατά τη μεταφορά, φοράτε μάσκα στον ασθενή
- Ενημερώνετε το προσωπικό του Τμήματος Υποδοχής του ασθενούς

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΑΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται αερογενώς και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

A. Πότε εφαρμόζονται οι αερογενείς προφυλάξεις:

Οι αερογενείς προφυλάξεις λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται αερογενώς.

B. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι αερογενείς προφυλάξεις:

- 1. Χώρος νοσηλείας ασθενή**
 - Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό πρέπει να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
 - Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.
- 2. Υγιεινή των χεριών**
 - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
- 3. Χρήση μάσκας**
 - Χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η μάσκα πρέπει να εφαρμόζεται πριν από την είσοδο στο χώρο νοσηλείας και να απορρίπτεται στον προθάλαμο του θαλάμου νοσηλείας.
- 4. Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
 - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
 - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμομέτρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
 - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
- 5. Μετακινήσεις του ασθενή**
 - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες.
 - Κατά τη μεταφορά, χορηγήστε απλή χειρουργική μάσκα στον ασθενή.
 - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
- 6. Επαγγελματίες υγείας**
 - Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απε- αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

**ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΑΠΟ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΜΕΤΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΕ ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ**

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται με σταγονίδια και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

A. Πότε εφαρμόζονται οι προφυλάξεις σταγονιδίων:

Οι προφυλάξεις σταγονιδίων λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται με σταγονίδια.

B. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι προφυλάξεις σταγονιδίων:

- 1. Χώρος νοσηλείας ασθενή**
 - Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
 - Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.
- 2. Υγιεινή των χεριών**
 - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
- 3. Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας**
 - Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας πριν την είσοδο στο χώρο νοσηλείας του ασθενή.
 - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να αφαιρείται ακριβώς πριν την έξοδο από το χώρο νοσηλείας.
 - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να είναι μακριά ρόμπα με μανίκια μέχρι τους καρπούς.
- 4. Χρήση μάσκας**
 - Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν πλησιάσετε τον ασθενή σε απόσταση μικρότερη του 1 μέτρου.
- 5. Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
 - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
 - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμομέτρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
 - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
- 6. Μετακινήσεις του ασθενή**
 - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες.
 - Κατά τη μεταφορά, χορηγήστε απλή χειρουργική μάσκα στον ασθενή.
 - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
- 7. Επαγγελματίες υγείας**
 - Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

Μετάδοση με άμεση επαφή

- Επί παθογόνων που μπορεί να μεταφερθούν μέσω άμεσης επαφής με τον ασθενή και /ή αντικειμένων από το περιβάλλον
- Απαιτείται:
 - ✓ Μόνωση ασθενών /συν-νοσηλεία
 - ✓ Γάντια, ποδιά κατά την είσοδο στον θάλαμο
 - ✓ Προσεκτική υγιεινή των χεριών

Μέτρα πρόληψης

- Αφορά τη χρήση ποδιάς, γαντιών (μάσκα)

Τα βάζουμε πριν να μπούμε στο δωμάτιο

Τα αφαιρούμε πριν να βγούμε από το δωμάτιο

- Αν είναι εφικτό συνιστάται η χρήση αποκλειστικών αντικειμένων για κάθε ασθενή με πολυανθεκτικό παθογόνο όπως: πιεσόμετρο, στηθοσκόπιο
- Σχολαστικός καθαρισμός οργάνων που μοιράζονται με άλλους ασθενείς π.χ καρδιογράφος

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΕΠΑΦΗΣ

Επιπρόσθετα με τις Βασικές Προφυλάξεις

ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ: Να αναφέρονται στο Σταθμό Νοσηλείας πριν εισέλθουν στο δωμάτιο

ΧΩΡΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- Ιδιαίτερο Δωμάτιο Νοσηλείας



- ΝΑΙ
- ΟΧΙ

ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ



- Φοράτε γάντια πριν μπείτε στο δωμάτιο
- Αφαιρείτε τα γάντια πριν βγείτε από το δωμάτιο

ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΙΡΙΩΝ



- Πλύνετε τα χέρια σας με αντιμικροβιακό υγρό σαπούνι μετά την αφαίρεση των γαντιών και κάνετε αντισηψία με αλκοολούχο διάλυμα
- Αποφύγετε την επαναμόλυνση των χεριών σας

ΧΡΗΣΗ ΜΠΛΟΥΖΑΣ



- Φοράτε μπλούζα πριν μπείτε στο δωμάτιο αν προβλέπετε ότι θα έλθετε σε επαφή με τον ασθενή
- Αφαιρείτε τη μπλούζα πριν βγείτε από το δωμάτιο

ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- ☺ Περιορίζετε τις μετακινήσεις του ασθενούς στις απολύτως αναγκαίες
- ☺ Κατά τη μεταφορά λαμβάνετε τα απαραίτητα μέτρα για την ελαχιστοποίηση του κινδύνου μετάδοσης της νόσου
- ☺ Ενημερώνετε το προσωπικό του Τμήματος Υποδοχής του Ασθενούς

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ



- Χρησιμοποιείτε συσκευές αποκλειστικής χρήσης (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο κ.λ.π)
- Καθαρίζετε & απολυμαίνετε τις συσκευές και τα υλικά κοινής χρήσης

Σεπτέμβριος 2003, Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Μικροβιακής Αντοχής & Στρατηγικής Χρήσης Αντιβιοτικών, Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.)



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΕΠΑΦΗΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται με επαφή και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

A. Πότε εφαρμόζονται οι προφυλάξεις επαφής;

Οι προφυλάξεις επαφής λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται με επαφή.

B. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι προφυλάξεις επαφής;

1. Χώρος νοσηλείας ασθενή

- Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
- Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.

2. Υγιεινή των χεριών

- Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».

3. Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας

- Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας μίας χρήσης, πριν την είσοδο στο χώρο νοσηλείας του ασθενή.
- Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να αφαιρείται ακριβώς πριν την έξοδο από το χώρο νοσηλείας.
- Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να είναι μακριά ρόμπα με μανίκια μέχρι τους καρπούς.

4. Χρήση μάσκας

- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.

5. Νοσοκομειακός εξοπλισμός

- Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
- Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
- Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.

6. Μετακινήσεις του ασθενή

- Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες
- Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.

7. Επαγγελματίες υγείας

- Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

Μέτρα πρόληψης ουρολοιμώξεων από ουροκαθετήρα

- Καθετηριασμός μόνο όταν είναι απαραίτητο -όχι άσκοπη και σε τακτά διαστήματα αλλαγή του ουροκαθετήρα
- Εφαρμογή άσηπτης τεχνικής
- Εκπαίδευση του προσωπικού στις σωστές τεχνικές καθετηριασμού και φροντίδας του καθετήρα
- Κατάλληλη ακινητοποίηση του ουροκαθετήρα
- Έμφαση στην υγιεινή των χεριών πριν και μετά την τοποθέτηση
- Μη χρήση αντιβιοτικών για προφύλαξη είτε τοπικά, είτε συστηματικά λόγω τοποθέτησης ουροκαθετήρα

- **B. Διατήρηση-Διαχείριση**

- Διατήρηση κλειστού κυκλώματος παροχέτευσης
- Συλλογή των ούρων με άσηπτες συνθήκες
- Διατήρηση ελεύθερης της ροής ούρων
- Καθημερινός καθαρισμός του στομίου της ουρήθρας με σαπούνι/νερό
- ❖ Αφαίρεση ουροκαθετήρα το συντομότερο δυνατόν

Χειρουργικές λοιμώξεις

- Οι σχετιζόμενες με την διαδικασία του χειρουργείου, που αναπτύσσονται επί ή πλησίον της χειρουργικής τομής (χειρουργικού πεδίου ή κοίλων σπλάχνων / μαλακών μορίων) εντός 30 ημερών από το χειρουργείο (ή εντός 1 έτους αν υπάρχει μόσχευμα ή 2 έτη σε ορθοπεδικά χειρουργεία

Μέτρα πρόληψης

- Προχειρουργείου

- Έλεγχος ρινικής φορέας / εκκρίζωση MRSA (χρήση μουπιροσίνης προηγούμενο βράδυ, ημέρα χειρουργείου & bid για 5d μετά) σε ασθενείς που υποβάλλονται σε ΚΘΧ /ορθοπεδική/NX επέμβαση / μεταμόσχευση
- Αντιμικροβιακή χημειοπροφύλαξη 60 min πριν την χειρουργική τομή (2 h αν χορηγηθεί βανκομυκίνη)
Αφαίρεση τριχών με clipper ή αποτριχωτική κρέμα (όχι ξύρισμα)
- Επί επέμβασης παχέος εντέρου προετοιμασία με υποκλυσμούς/ καθαρτικά/ χημειοπροφύλαξη (13 και 9 ώρες πριν το χειρουργείο νεομυκίνη 2 gr και μετρονιδαζόλη 2 gr p.o.)
- Αυστηρή ρύθμιση σακχάρου αίματος σε διαβητικούς ασθενείς

- Διεγχειρητική περίοδος

- ↓ Κινητικότητα στο χώρο του χειρουργείου
- Επανάληψη δόσης χορηγηθέντος αντιμικροβιακού εφόσον:
 - Η χειρουργική επέμβαση διαρκεί πέραν του διπλάσιου του χρόνου ημίσειας ζωής του φαρμάκου (π.χ. κεφαλοσπορίνες 3-4 h, βανκομυκίνη 6 – 12 h)
 - Απώλεια αίματος > 3 μονάδες
- Κατάλληλη οξυγονοθεραπεία
- Διατήρηση ομοιόστασης ($\theta > 36^{\circ}\text{C}$, Γλυκόζη <110mg/dl)

- **Μετεγχειρητική περίοδος**

- Διατήρηση αντιμικροβιακής αγωγής 24 h μετά το πέρας της επέμβασης (48 h επί ΚΘΧ επέμβασης)
- Επιθέματα αποστειρωμένα στην χειρουργική τομή για 48 h τουλάχιστον
- Ρύθμιση γλυκόζης <200mg/dl



ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Ιούλιος 2014

Α. ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Χορήγηση αντιμικροβιακής προφύλαξης 60 λεπτά προ** της πρώτης τομής (2 ώρες εάν χορηγηθεί βανκομυκίνη ή φθοριοκονολόνες) και προσαρμογή δόσης σε παχύσαρκους ασθενείς
2. **Αντιμετώπιση προϋπάρχουσας λοίμωξης**
 - Διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση προ της επέμβασης
 - Αναβολή της επέμβασης μέχρι την αποθεραπεία από τη λοίμωξη
3. **Αφαίρεση τριχών** με clipper ή αποτριχωτική κρέμα
4. **Έλεγχος ρινικής φορέας/ εκρίζωση MRSA** σε ασθενείς που θα υποβληθούν σε μεταμόσχευση, καρδιοχειρουργική, ορθοπεδική ή νευροχειρουργική επέμβαση και χορήγηση μουπιροσίνης
5. **Μηχανική προετοιμασία εντέρου** σε ασθενείς που θα υποβληθούν σε επέμβαση παχέος εντέρου με υποκλυσμούς, καθαρτικά, από του στόματος χορήγηση δυσασπορρόφητων αντιμικροβιακών την προηγούμενη από την επέμβαση ημέρα
6. **Αυστηρή ρύθμιση γλυκόζης ορού διαβητικών ασθενών**

Β. ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Κινητικότητα στο χώρο του χειρουργείου.** Η πόρτα του χειρουργείου παραμένει κλειστή κατά τη διάρκεια της επέμβασης και ανοίγει μόνο σε περίπτωση αναγκαίας μετακίνησης προσωπικού, μηχανημάτων ή του ασθενούς
2. **Χορήγηση επιπλέον δόσης αντιμικροβιακής προφύλαξης** σε περίπτωση επέμβασης που η διάρκεια της είναι μεγαλύτερη των 3 ωρών
3. **Χρησιμοποίηση μίγματος οξυγόνου τουλάχιστο 50%** σε επεμβάσεις κοιλιάς ή επεμβάσεις νωτιαίου μυελού
4. **Διατήρηση ομοιόστασης θερμοκρασία $>36^{\circ}\text{C}$, γλυκόζη αίματος $< 110\text{mg/dl}$**

Γ. ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Αλλαγή επιθεμάτων.** Χρησιμοποιείτε αποστειρωμένα επιθέματα στη χειρουργική τομή για τις επόμενες 48 ώρες
2. **Διακοπή αντιμικροβιακής προφύλαξης 24 ώρες μετά το πέρας της επέμβασης** (48 ώρες για καρδιοχειρουργική επέμβαση)
3. **Διατήρηση γλυκόζης αίματος $< 200\text{mg/dl}$**

**ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ Ή ΦΟΡΕΙΑ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟ
ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΟΥ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ ΜΕΣΩ ΕΠΑΦΗΣ**

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η πρόληψη μετάδοσης πολυανθεκτικών μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Διαχείριση ασθενή

1. Μικροβιολογικό Εργαστήριο

- Ενημέρωση ΕΝΛ και επαγγελματιών υγείας στην κλινική / τμήμα στο οποίο νοσηλεύεται ο ασθενής.

2. Νοσηλεία ασθενή

- Μεταφορά του ασθενή σεμόνωση. Συν-νοσηλεία ασθενών με λοίμωξη ή αποικισμό από συγκεκριμένο πολυανθεκτικό στέλεχος, σε περίπτωση που δεν είναι εφικτή ημόνωσή τους.
- Καθορισμός συγκεκριμένων επαγγελματιών υγείας που θα αναλάβουν τη νοσηλεία του ασθενή, εάν αυτό δεν είναι εφικτό περιορισμός των ατόμων που ασχολούνται με τη φροντίδα του ασθενή.
- Ενημέρωση οικείων προσώπων του ασθενή καθώς και ατόμων που εμπλέκονται στη φροντίδα του.
- Κατάλληλη σήμανση στο χώρο νοσηλείας ή στο φάκελο του ασθενή.
- Εφαρμογή κατάλληλων προφυλάξεων επαφής πέρα των βασικών.

3. Νοσοκομειακός εξοπλισμός

- Εξασφάλιση διαθεσιμότητας απαιτούμενων αναλώσιμων υλικών.
- Χρησιμοποίηστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
- Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
- Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.

4. Υγιεινή των χεριών

- Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».

5. Μετακινήσεις του ασθενή

- Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζεται στις απολύτως απαραίτητες
- Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
- Ενημερώστε το νοσοκομείο προορισμού σε περίπτωση διακομιδής του ασθενή.

Βασικοί άξονες πρόληψης

1. Γενικά μέτρα πρόληψης
2. Μέτρα πρόληψης της μετάδοσης της λοίμωξης
3. Νοσοκομειακό περιβάλλον
4. Μέτρα επιτήρησης

- Από το Νοέμβριο του 2010 έχει εφαρμοστεί σταδιακά σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας το Σχέδιο Δράσης για την Αντιμετώπιση Λοιμώξεων από Πολυανθεκτικά Gram (-) παθογόνα σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (νοσοκομειακές λοιμώξεις): «**Προκρούστης**».

Συνοπτικά...

Μέτρα πρόληψης

- Περιορισμός της μετάδοσης των παθογόνων στους ασθενείς τηρώντας αυστηρά τα μέτρα προφύλαξης και ειδικά το πλύσιμο των χεριών.
- Έλεγχος των εξωγενών κινδύνων του περιβάλλοντος
- Προστασία των ασθενών με κατάλληλη χρήση προφυλακτικών αντιμικροβιακών, καλής θρέψης και εμβολιασμού.
- Περιορισμός του κινδύνου των ενδογενών λοιμώξεων ελαχιστοποιώντας τις παρεμβατικές τεχνικές και εφαρμόζοντας την κατάλληλη αντιμικροβιακή αγωγή.

Συνοπτικά...

Μέτρα πρόληψης

- Επιτήρηση των λοιμώξεων με ταυτοποίηση και έλεγχο τυχόν επιδημιών.
- Πρόληψη των λοιμώξεων στους επαγγελματίες υγείας
- Συνεχής εκπαίδευση του προσωπικού.

Βασικές Προφυλάξεις

- πρέπει να λαμβάνονται:
 - από όλο το προσωπικό
 - για όλους τους ασθενείς
 - όλα τα βιολογικά υγρά
 - όλα τα μολυσμένα αντικείμενα

Σημαντικό Ρόλο.....

Η συμμόρφωση

- Στις κατευθυντήριες οδηγίες για τα μέτρα ελέγχου
- Στην εφαρμογή των διαδικασιών και οδηγιών που ακολουθεί το κάθε νοσοκομείο και το ΚΕΕΛΠΝΟ
- Στην ορθή χρήση των αντιβιοτικών

Ευχαριστώ για την προσοχή σας!!!

