



Гигиена рук в практике реаниматолога (Результаты одного опроса)

Ольга Ершова

НИИ нейрохирургии им. академика Н.Н.
Бурденко

Владимир Кулабухов

Институт хирургии им. А.В. Вишневского

15-Й СЪЕЗД ФЕДЕРАЦИИ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И
РЕАНИМАТОЛОГОВ

THE LANCET Infectious Diseases

Emergence of plasmid-mediated colistin resistance mechanism MCR-1 in animals and human beings in China: a microbiological and molecular biological study

The emergence of MCR-1 heralds the breach of the last group of antibiotics, polymyxins, by plasmid-mediated resistance. Although currently confined to China, MCR-1 is likely to emulate other global resistance mechanisms such as NDM-1. Our findings emphasise the urgent need for coordinated global action in the fight against pan-drug-resistant Gram-negative bacteria.

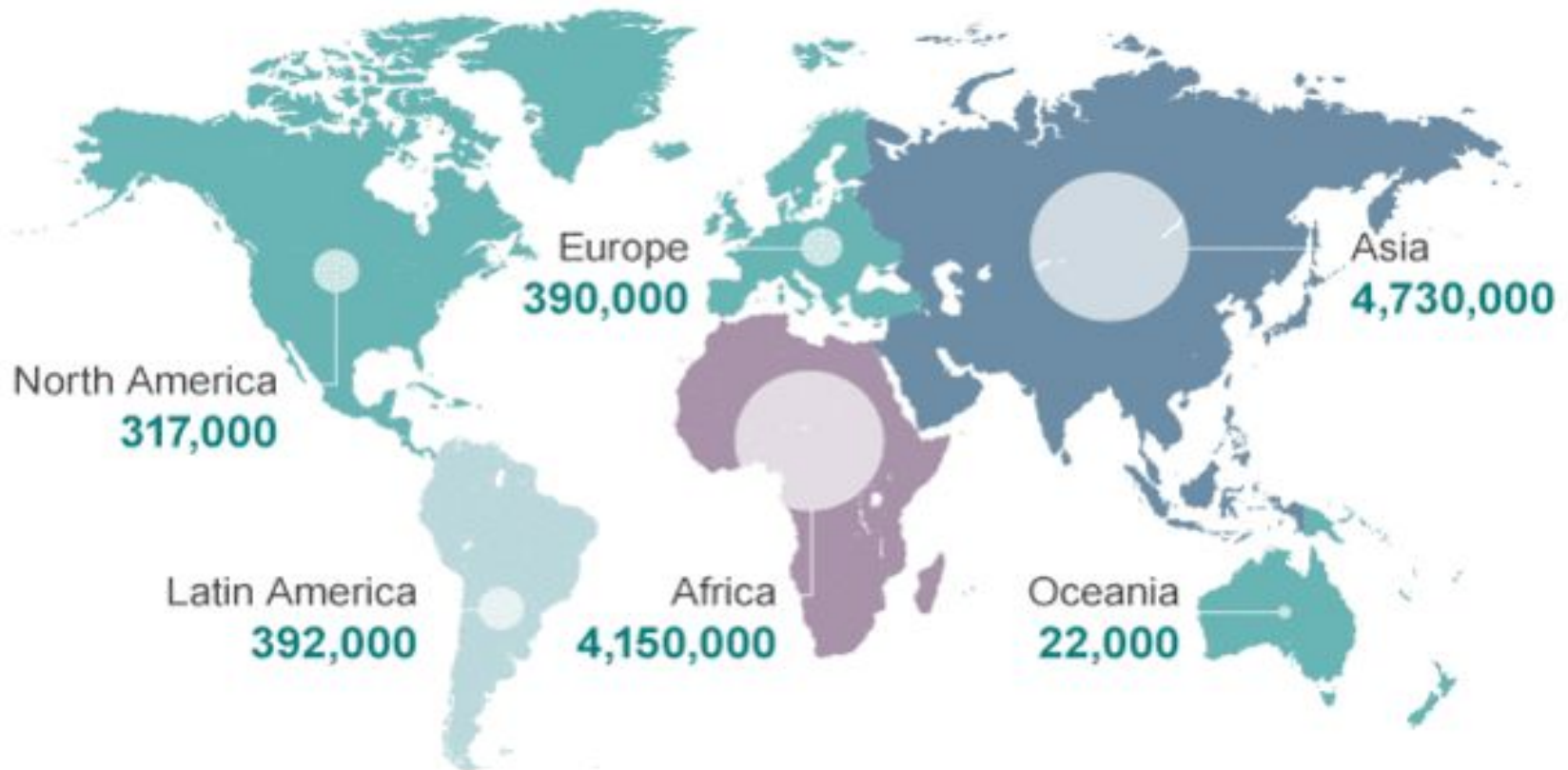
Появление плазмид-опосредованной резистентности к колистину MCR-1 у животных и людей в Китае: микробиологические и молекулярно-биологические исследования MCR-1 исключает последнюю линию антибиотиков - полимиксины. Локализация гена на плазмиде предвещает глобальное эпидемиологическое распространение, как NDM-1. Наши выводы подчеркивают настоятельную необходимость скоординированных глобальных действий в борьбе с лекарственно устойчивыми грамотрицательными бактериями

Superbugs will 'kill every three seconds'

By James Gallagher

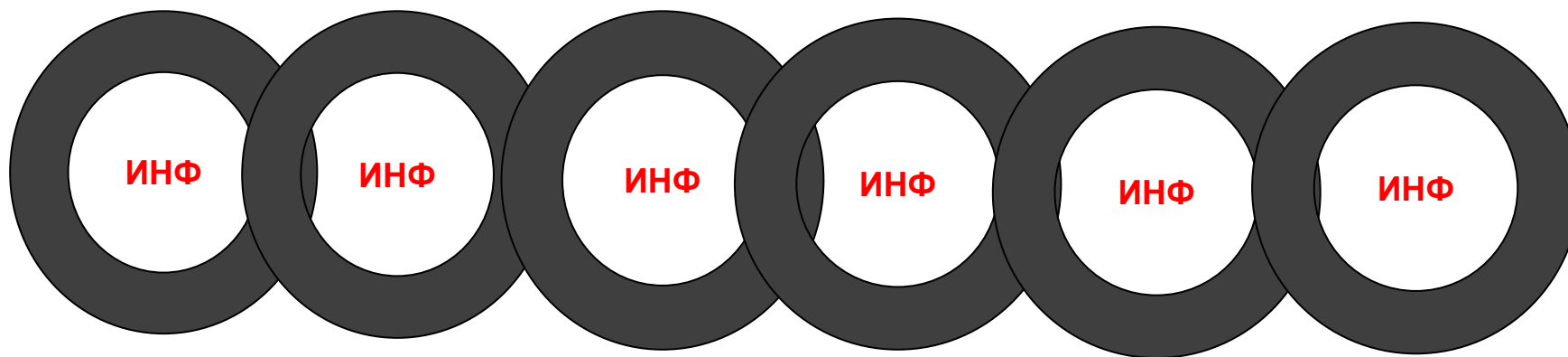
Health editor, BBC News website

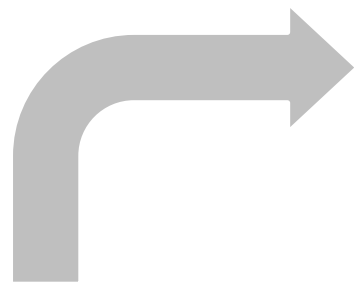
Deaths attributable to antimicrobial resistance every year by 2050



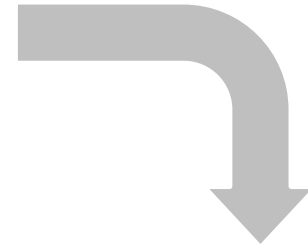
Source: The Review on Antimicrobial Resistance

Связанные одной цепью....





Низкий уровень
ИК



Доминировани
е MDR, PDR

Рост числа
инфицированны
х пациентов

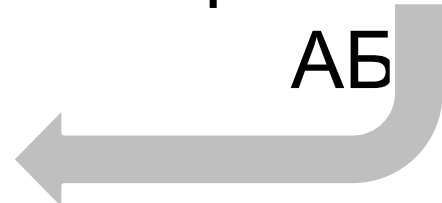


Отбор
резистентны
х бактерий

Высокая
потребность в
АБ



Селективное
давление



ДВЕ беды клинической практики







«устойчивость к
противомикробным
препаратам представляет
собой замедленное цунами»,
2016г.

Д-р Маргарет Чен — Генеральный директор ВОЗ

<http://www.who.int/dg/speeches/2016/antimicrobial-resistance-un/ru/>



Дезинфекция

поверхности



Доминирование
MDR, PDR



Отбор
резистентных
бактерий



Низкий уровень
ИК

Никогда не сдавайся !!!



Селективное
давление

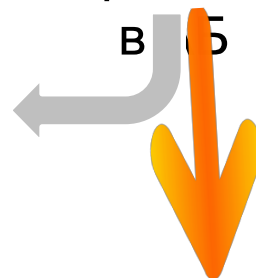


**Гигиена
рук**

Рост числа
инфицированны
х пациентов



Высокая
потребность
в ЛБ



**Управление
антимикробно
й
терапией**

**Качество
инфекционного
контроля**

**Интенсивность
эпидемического
процесса**

**Резистентность
бактерий**





Ignaz Semmelweis, 1847 год

**Почему 170 лет спустя
мы
не можем признать,
что гигиена рук
стала основным
правилом
клинической практики?**

Внедрение гигиены рук

Простая теория – сложная практика

Человеческий фактор



HUMAN FACTORS
Business Psychologists & Management Consultants

- Преодоление зависимости от «мифов» и стереотипов практики инфекционного контроля
- Наличие продвинутых в инфекционном контроле руководителей
- Подчинение команды одной цели – улучшить результаты клинической работы

3 Вы выполняете правила гигиены рук (обвести цифру подходящего ответа):

1. Всегда	2. Всегда, кроме экстренных ситуаций	3. Только тогда, когда рядом присутствуют врачи или администрация	4. Только с больными, выделяющими проблемные патогены	5. Если есть перчатки, антисептики можно не использовать	6. Редко, берегу руки
-----------	--------------------------------------	---	---	--	-----------------------

Только когда в наличии антисептики
"на руках"

- случилась ваучу лану на "соучредителю учине" - был сильно выжат в ласке с зав. НХО поехали заступаться до административной
- Нескорее похиток зав. Отделение переломить ситуацию с недостатком антисептиков в отделении и решить проблему закончилась безрезультатно. Бу на же не.

«С зав НХО пытались достучаться до администрации, несколько попыток переломить ситуацию с недостатком антисептиков в отделении реанимации закончились безрезультатно. БЕЗНАДЕГА....»

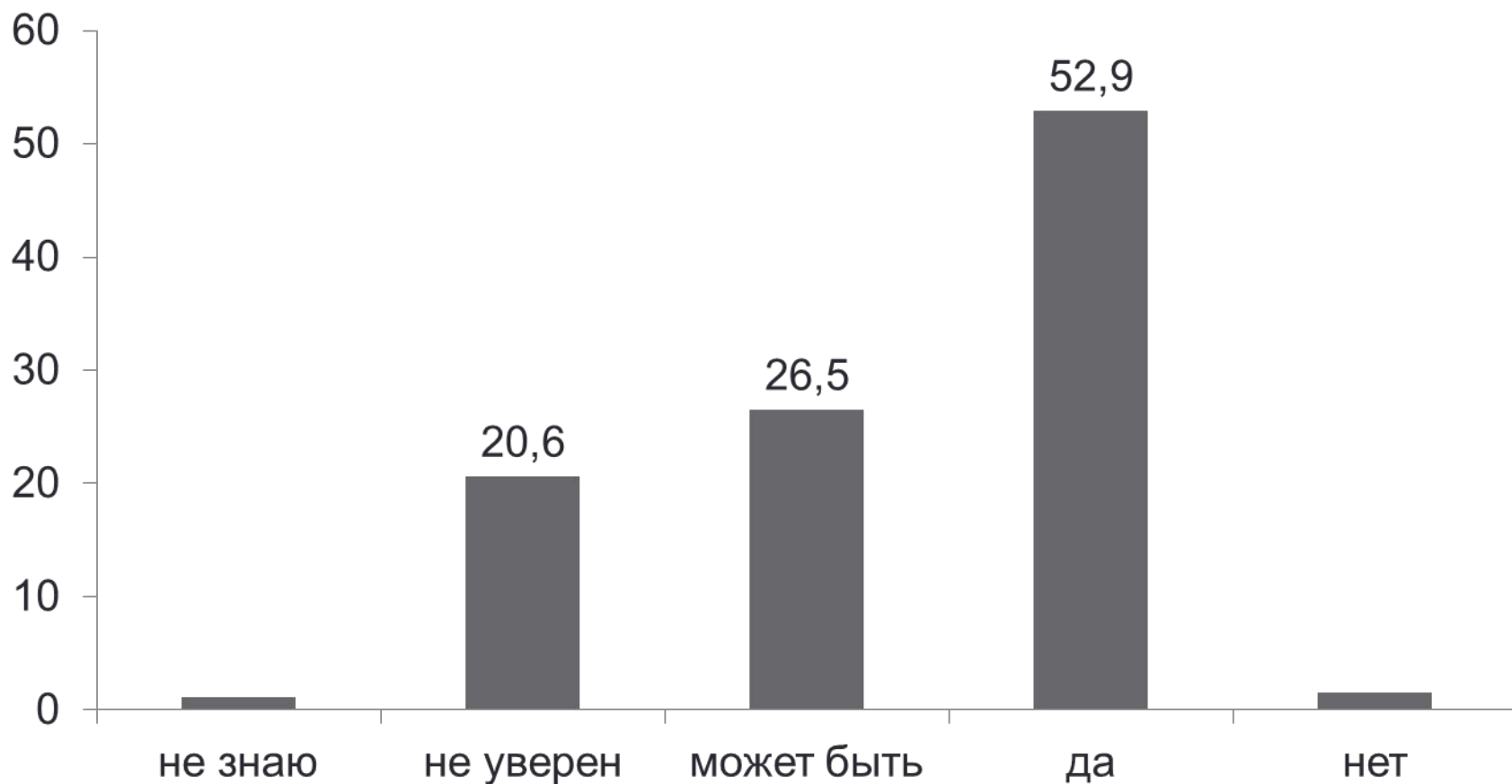
Опрос врачей по гигиене рук

98 ОТВЕТИВШИХ

63 врачи ОРИТ (64,3%)

- 84% ответивших на вопросы анкеты признают связь между выполнением правил гигиены рук и госпитальными инфекциями

Может ли гигиена рук предотвратить инфицирование пациентов?

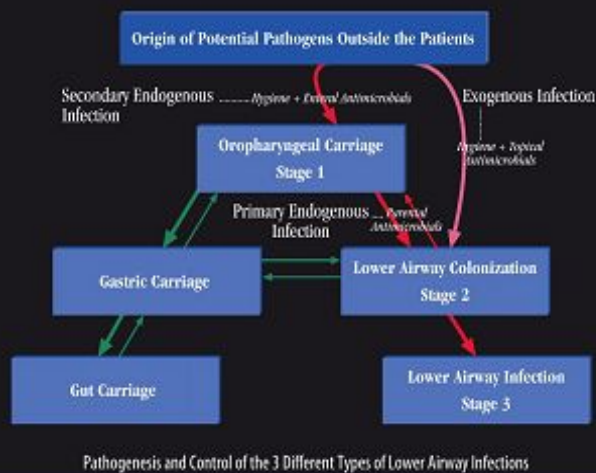


Данные анкетирования 107 врачей-хирургов

**Гигиена рук это первоочередная мера
которая доказала свою эффективность
в предотвращении инфекций и
распространении резистентности
микробов**

Hendrick K. F. van Saene · Luciano Silvestri
Miguel A. de la Cal · Antonino Gullo *Editors*

Infection Control in the Intensive Care Unit *Third Edition*



 Springer

Гигиена рук

IA

Защитная одежда

IB

Дезинфекция оборудования
IB

Изоляция пациентов с VRE, MRSA
KRAB, KRKP и индивидуальный уход
IB

Дезинфекция поверхностей
в окружении пациента

IB

Контроль инфекций и обучение
IB

Управление антибиотикотерапией

Микробиологический мониторинг

Профилактика девайс-ассоциированных
инфекций

Hand Hygiene among Physicians: Performance, Beliefs, and Perceptions

Didier Pittet, MD, MS; Anne Simon, MD; Stéphane Hugonnet, MD, MSc; Carmen Lúcia Pessoa-Silva, MD; Valérie Sauvan, RN; and Thomas V. Pemeger, MD, PhD

85% осознают, что отсутствие гигиены рук может привести к передаче инфекции

65% указывают в качестве важного признака – безопасность для себя и других

74% хотят измениться к лучшему

77% могут вспомнить о случаях, когда целенаправленно не выполняли правил гигиены рук

67% указывают на трудности перехода от знаний к практическому использованию

- 75% врачей уверены в том, что гигиена рук состоит из двух этапов - мытья их мылом и дальнейшим нанесением антисептика





25% медицинских работников отмечают симптомы дерматита с локализацией на коже рук

Если в медицинском учреждении доступен спиртовой антисептик для рук, **использование антимикробного мыла не рекомендуется**

Мыло и спиртовой антисептик для рук не должны быть использованы одновременно (исключая хирургическую антисептику рук)

Оптимальная композиция этилового и/или изопропилового спиртов общей концентрацией **не менее 70%**



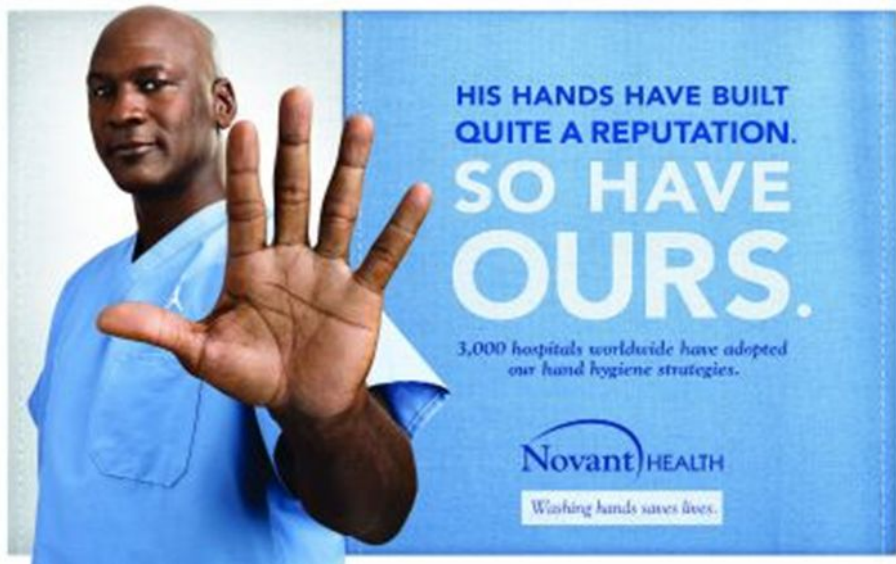
Что вы делаете чаще – моете руки мылом и водой или обрабатываете их антисептиком?

- **36,7% - мыло**
- **58,2% - антисептик**

Частота обработки рук

- до 5 раз (31%)
- 5 до 10 раз (35%) в день





Гигиена рук в ОРИТ - до 50 раз в день

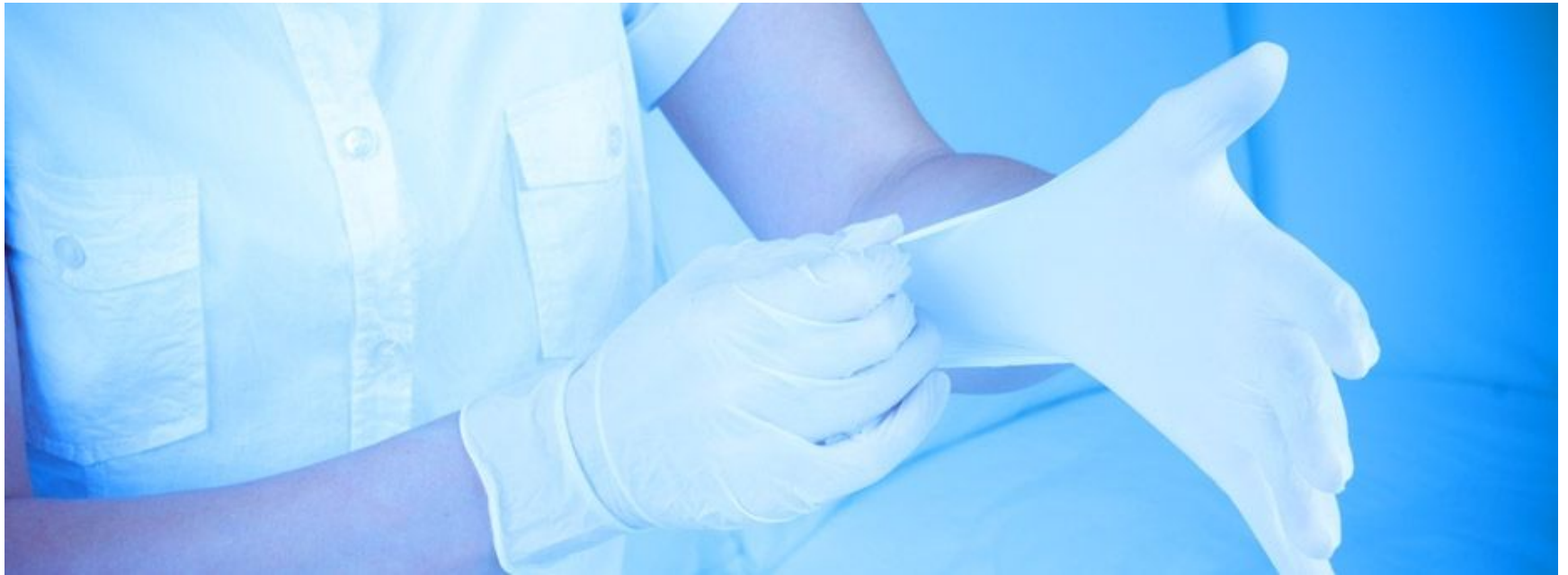
Zimakoff J. et al. A multicenter questionnaire investigation of attitudes toward hand hygiene, assessed by the staff in fifteen hospitals in Denmark and Norway //American journal of infection control. – 1992. – Т. 20. – №. 2. – С. 58-64.

Meengs M. R. et al. Hand washing frequency in an emergency department //Annals of emergency medicine. – 1994. – Т. 23. – №. 6. – С. 1307-1312.

Distribution of hand hygiene compliance rates by ICU type

Type of ICU	ICUs, n	Opportunities for HH, n	HH compliance, n	Pooled mean compliance, %	95% CI
Medical	7	7,889	6,038	76.5	75.6-77.5
Medical cardiac	9	9,275	5,637	60.8	59.8-61.8
Medical/surgical	61	74,557	39,581	53.1	52.7-53.5
Neurologic	2	1,436	587	40.9	38.3-43.5
Neurosurgical	3	5,773	4,633	80.3	79.2-81.3
Neonatal	16	6,940	5,428	78.2	77.2-79.2
Pediatric	8	3,620	2,160	59.7	58.0-61.3
Respiratory	2	1,183	443	37.4	34.7-40.3
Surgical	6	7,868	5,284	67.2	66.1-68.2
Surgical cardiothoracic	3	5,412	4,204	77.7	76.5-78.8
Trauma	2	6,106	4,880	79.9	78.9-80.9
Overall	119	130,059	78,875	60.6	60.4-60.9

Могут ли перчатки заменить гигиену рук?



Перчатки вместо антисептика? -



Антисептик вместе с перчатками!

ORIGINAL ARTICLE

“The Dirty Hand in the Latex Glove”: A Study of Hand Hygiene Compliance When Gloves Are Worn

Christopher Fuller, MSc;¹ Joanne Savage, MSc;¹ Sarah Besser, MSc;² Andrew Hayward, MD;¹
Barry Cookson, FRCPath;³ Ben Cooper, PhD;⁴ Sheldon Stone, MD⁵

glove use was strongly associated with lower levels of hand hygiene (adjusted odds ratio, 0.65 [95% confidence interval, 0.54-0.79]; $P < .0001$)

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ перчаток связано с более низким уровнем гигиены рук

Гигиена рук и перчатки

Тип контакта	до контакта	перчатки	после контакта
Контакт с пациентом, включающий инвазивную процедуру	ДА	ДА*	ДА
Контакт с кровью, другими выделениями организма и не интактной кожей и/ или контакт с инвазивными устройствами (мочевой катетер, дренажная система)	ДА	ДА	ДА
Контакт с неповрежденной кожей пациента	ДА	**	ДА
Контакт с предметами, находящимися в непосредственной близости от пациента	нет	**	ДА


ДА Стерильные перчатки*

***Всегда, если пациент находится в изоляции в связи с инфекционным заболеванием или у пациента выявлены маркеры гемотрансмиссивных инфекций (маркеры гепатитов В, С, ВИЧ), и/или антибиотикоустойчивые микроорганизмы (MRSA, VRE, микроорганизмы с БЛРС и карбапенемами, Pseudomonas spp., Klebsiella spp., Acinetobacter spp., и др.)*



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека, Главный государственный
санитарный врач Российской
Федерации

 А.Ю. Попова
« 02. » 09. 2016 г.

3.1. Профилактика инфекционных заболеваний
3.5.1. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Методические рекомендации

МР 3.5.1.0113-16

- 64 респондентов (66%) считают, что в учреждении, где они работают, уровень гигиены рук в последнее время **ПОВЫСИЛ**



- 90% заявили о необходимости проведения обучающих тренингов и семинаров по гигиене рук





«Произошла смена акцентов в профилактике от слепой веры в "волшебную пилюлю" - антибиотик в сторону повышения **надёжности контроля путей передачи инфекции посредством целенаправленного обучения персонала. Что повысило комплаентность гигиены рук»**

«Внедрение обучающих программ и протоколов позволило снизить частоту первичных бактериемий с 10,8 до 3,7\1000 катетеро-дней»

В.Б. Гончаров, В.А. Руднов, Г.В. Черкасов и др., 2007 г.

**«Профилактика внутрибольничных инфекций в ОРИТ» - 36 часов
под руководством д.м.н. профессора Савина И.А.**

даты обучения: 18.11.2016 - 02.12.2016

очная часть 1 и 2 декабря на базе отделения



Отделение реанимации
НИИ нейрохирургии им. Бурденко МЗ РФ
<http://nsicu.ru/>



НОЧУ ДПО «Высшая медицинская школа»
+7 (495) 783-35-28, info@vmsh.ru
www.vmsh.ru



**Берегите чистоту Ваших
рук!**