

Внутрибольничные
инфекции,
причины,
профилактика.
Инфекционная
безопасность
медицинского
персонала

лекция 8

Понятие ВБИ

"Внутрибольничная инфекция (син. больничная, госпитальная, внутригоспитальная, нозокомиальная) — 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 проявления симптомов заболевания во время или после пребывания в больнице"



Частота встречаемости ВБИ

- 2,5 % — 5 % (США)
- 3,5 % (Германия)
- 6 % (Великобритания)
- 8 % (Китай)
- 12%—14 % (Таиланд).
- В России предполагаемое число больных ВБИ составляет около 2,5 млн. в год

Резервуары возбудителей ВБИ во внешней среде:

- оборудование для искусственного дыхания,
- жидкости для внутривенного введения,
- изделия медицинского назначения многократного использования (эндоскопы, катетеры, зонды и т. п.),
- вода.

- Основной резервуар в организме человека - руки. По данным различных авторов около 50 % ВБИ передаются через руки.



Комплекс факторов, влияющих на развитие ВБИ:

- санитарно-техническое состояние объектов ЛПУ,
- состояние противоэпидемического режима и условия труда медицинского персонала;
- инфекционная и профессиональная заболеваемость медицинских работников;
- микробиологический мониторинг (микроорганизмы от больных, медицинского персонала, из внутрибольничной среды, их свойства);
- снижение защитных сил организма в связи с нарушением питания;

Факторы, повышающие восприимчивость человека в ВБИ:

- Возраст (детский/пожилой);
- Питание;
- Наличие хронических заболеваний;
- Наличие ран и свежих послеоперационных швов;
- Часто проводимые инвазивные процедуры.

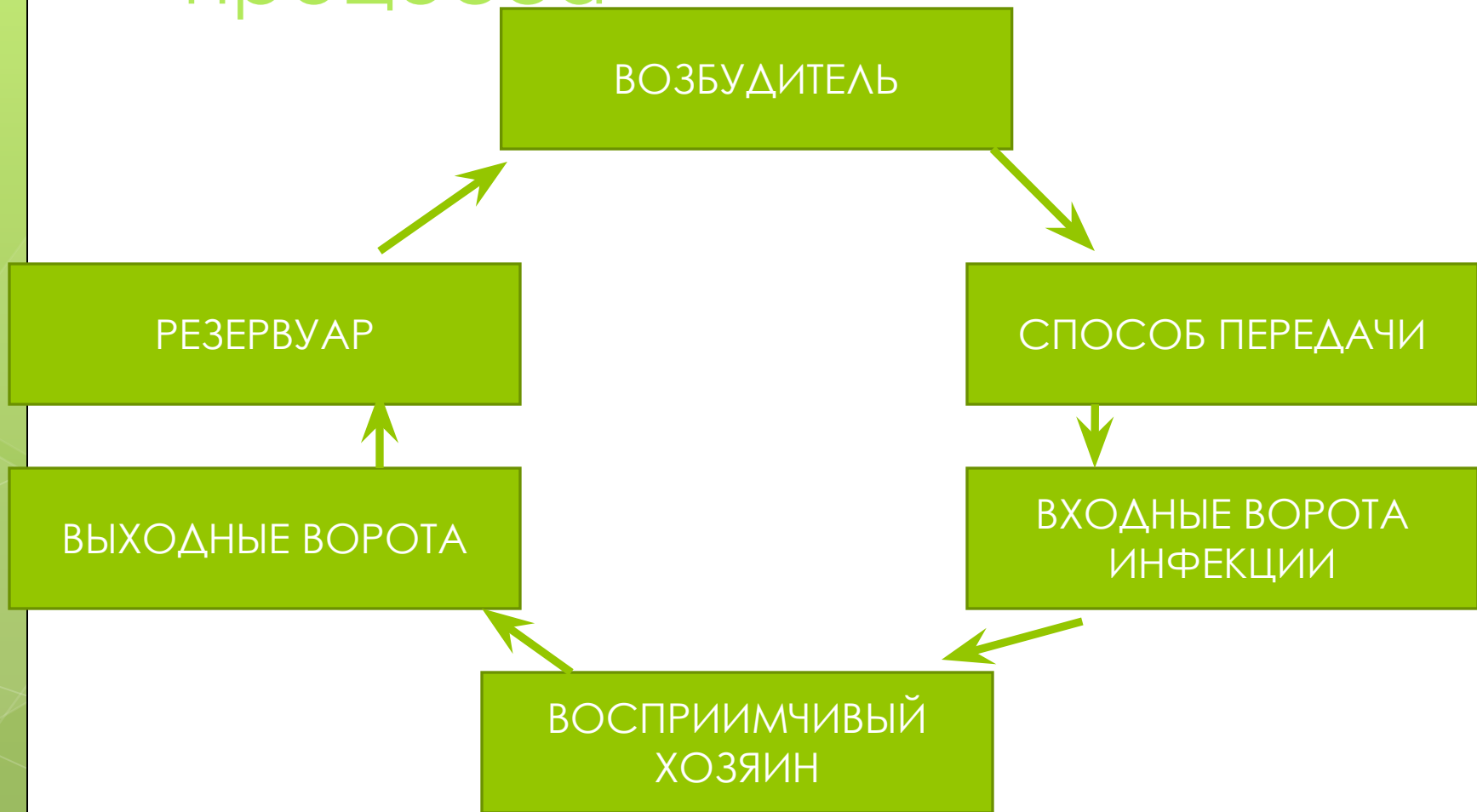


Распространению ВБИ в ЛПУ способствуют:

- Создание крупных больничных комплексов;
- Манипуляции и их характер;
- Длительность пребывания пациента в стационаре;
- Использование аппаратуры, требующей особой обработки.



Цепочка инфекционного процесса



Источник ВБИ:

- медицинский персонал;
- носители скрытыми формами инфекции;
- больные с острой, стёртой или хронической формой инфекционных заболеваний, включая раневую инфекцию;
- Посетители стационаров очень редко бывают источниками ВБИ.

Пути передачи возбудителей ВБИ

- лечебные и диагностические процедуры.
- воздушно-капельный
- фекально-оральный
- контактно-бытовой

Факторы передачи

- ПЫЛЬ
- ВОДА
- продукты питания
- оборудование
- медицинские инструменты

Основные направления профилактики ВБИ

- Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ.
- Совершенствование лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ.
- Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий.
- Повышение эффективности стерилизационных мероприятий.
- Разработка стратегии и тактики применения антибиотиков и химиопрепаратов.

Основные направления профилактики ВБИ

- Оптимизация мер борьбы и профилактики ВБИ с различными путями передачи.
- Рационализация основных принципов госпитальной гигиены.
- Оптимизация принципов профилактики ВБИ медицинского персонала.
- Оценка экономической эффективности мероприятий по профилактике ВБИ.

Универсальные методы безопасности:

- После контакта с биологической жидкостью (БЖ) необходимо мыть руки с мылом;
- Контакт с БЖ только в средствах индивидуальной защиты (халат, шапочка, очки, перчатки, маска);
- Рассматривать любые БЖ как потенциально инфицированные;
- Соблюдать алгоритмы проведения манипуляций;
- Немедленно убирать просыпанный или пролитый инфицированный материал;
- Дезинфицировать оборудование по уходу сразу после использования;
- Использованный перевязочный материал