



**ЗАЩИТА
МЕДИЦИНСКОГО
ПЕРСОНАЛА ОТ ВБИ**

- **Проблеме инфицирования медицинских работников при выполнении ими должностных обязанностей уделяется все большее внимание. Уровень заболеваемости ВБИ среди медработников зависит от различных факторов: организации работы в ЛПУ, используемых медицинских технологий и инструментов, обеспеченности медперсонала индивидуальными средствами защиты, а также от понимания медперсоналом проблемы ВБИ и риска инфицирования.**

- **Мытье рук является самым простым и в тоже время очень эффективным мероприятием по предупреждению распространения нозокомиальных инфекций. Оно необходимо до и после общения с пациентом, после снятия перчаток, после прикосновения к неодушевленным предметам, которые могут быть загрязнены микроорганизмами.**

- Огромное значение в профилактике инфицирования медицинского персонала имеет использование средств индивидуальной защиты: перчаток, масок, очков и защитной медицинской одежды. Использование перчаток необходимо при выполнении различных манипуляций, при которых возможен контакт с кровью, биологическими жидкостями или выделениями, т.е. субстратами, которые всегда должны рассматриваться как потенциально опасные для здоровья медперсонала, а также слизистыми оболочками, поврежденной кожей и ранами. Использованные перчатки должны обрабатываться и утилизироваться в соответствии с существующими требованиями.

- Маски необходимы для предотвращения воздушно-капельного переноса микроорганизмов, а также при возможности попадания в рот и нос жидких субстанций организма. Маски должны полностью закрывать рот и нос. Их нельзя опускать на шею. Слизистая оболочка глаз является входными воротами для инфекции. Поэтому в операционных, процедурных, перевязочных и др. для защиты глаз от попадания брызг крови, биологических жидкостей и др. необходимо использовать защитные барьеры для глаз (очки, щитки).

- Для защиты волос от попадания на них микроорганизмов должны использоваться медицинские шапочки. При проведении хирургических операций, а также лечебных и диагностических манипуляций, сопровождающихся массивным загрязнением одежды медицинского персонала кровью и биологическими жидкостями, должны быть использованы водонепроницаемые халаты и фартуки. Для этого идеально подходит одноразовые медицинские халаты, обладающие водоотталкивающим эффектом и надежно защищающие медработников от инфицирования. Помимо использования средств индивидуальной защиты медработники должны строго соблюдать правила обращения с острыми предметами; особенно использованными инъекционными иглами скальпелями и т.д., этапность обработки использованных медицинских инструментов и изделий медицинского назначения, а также правила сортировки и обработки многократного операционного белья и одежды, порядок утилизации одноразового инструментария и других отходов.

- Большое профилактическое значение имеет вакцинация медработников от гепатита В, дифтерии, кори, эпидемического паротита, краснухи, полиомиелита и д.р.
- Для профилактики инфицирования медработников возбудителями ВБИ очень важно, чтобы медработники соблюдали весь комплекс мер по охране здоровья, включая использование индивидуальных средств защиты, иммунизацию, регулярные медицинские осмотры, а также правила техники безопасности.

ГИГИЕНА ПЕРСОНАЛА

- Трудно переоценить важность личной гигиены медицинского персонала.
- К правилам личной гигиены относятся: ежедневный душ или ванна, при этом особое внимание обращается на волосы и ногти;
- тщательная стирка халатов и другой личной одежды; защита рта и носа (по возможности одноразовыми салфетками) и поворот головы в сторону от находящихся рядом людей при кашле и чихании;
- скрупулезное мытье рук, особенно после пользования туалетом.

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

Очень важно, чтобы пациенты поняли основные принципы инфекционного контроля, связанные с их лечением. К ним относятся:

- соответствующее использование таких предметов, как испачканные бинты и салфетки;
- аккуратное пользование туалетом, особенно это относится к детям и престарелым больным людям;
- мытье рук и применение защитных барьеров для уменьшения распространения возбудителей инфекции;
- особенно тщательный уход за теми местами на теле, которые имеют высокий уровень микробного загрязнения;

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

Ознакомление с возможными путями попадания возбудителей инфекции, возникающими после терапевтических и диагностических процедур (например, внутрисосудистые или хирургические зоны проникновения);

- немедленное сообщение врачу о возникновении боли, покраснения, появлении (изменении характера) выделений из ран;
- использование эффективных приемов послеоперативного дыхания и откашливания для снижения пульмонологических осложнений;
- осознание важности прохождения полного курса предписанной антибактериальной терапии даже после выписки из больницы.

ПОСЕТИТЕЛИ

- Для защиты пациентов и возможных посетителей следует разработать и применять на практике определенные правила. Доступ посетителей желательно осуществлять через один контролируемый вход. Если посещение начинает причинять неудобства, следует поместить пациентов группы повышенного риска в специальное отделение, для которого правила посещения строго ограничены.
- Посетителей обязательно предупреждают о соблюдении мер предосторожности, таких, как мытье рук или защитная одежда при посещении пациента, имеющего инфекционное заболевание или повышенную восприимчивость к инфекции.
- Посетители должны также понимать степень риска, которому они подвергают пациентов, особенно в периоды зарегистрированных в данной местности эпидемий, например гриппа. Кроме того, детей, навещающих пациента, тщательно осматривают и проверяют, нет ли у них передающихся заболеваний или активной инфекции.



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**