



ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

- система эффективных организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в стационаре, базирующихся на результатах эпидемиологической диагностики.

ГОСПИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- **любые инфекционные заболевания (состояния), проявившиеся или возникшие в условиях стационара. Понятие ГИ включает в себя заносы инфекции и внутрибольничные инфекции.**


ЗАНОСЫ ИНФЕКЦИИ


- **инфекционные заболевания, с местом заражения вне лечебно-профилактического учреждения, но проявившиеся при поступлении в стационар, либо во время пребывания в стационаре.**

ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ (НОЗОКОМИАЛЬНЫЕ) ИНФЕКЦИИ (ВБИ)

- **инфекционные заболевания (состояния), возникшие в данном лечебном учреждении и не имевшиеся до поступления в стационар даже в инкубационном периоде, проявившиеся в условиях стационара или после выписки пациента в течение инкубационного периода. Либо связанные с проведением медицинских манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях.**

- **инфекции, вызванные условно-патогенными микроорганизмами, могут считаться внутрибольничными в пределах 30 дней после выписки из стационара, если установлен факт внутрибольничного заражения. К внутрибольничным инфекциям относятся также случаи инфицирования работников лечебно-профилактических учреждений, возникшие в результате их профессиональной деятельности. Внутрибольничные инфекции представляют собой одну из важнейших проблем медицинских учреждений.**

- 
- **внутрибольничная инфекция**
- **одно из наиболее частых**
осложнений в период
госпитализации.

- 
- **Все работники здравоохранения должны знать и применять основные меры предупреждения инфекционных заболеваний. Однако в силу своих профессиональных обязанностей медицинские сестры имеют более тесный контакт с пациентами. Поэтому именно им отводится лидирующая роль в применении принципов инфекционного контроля в лечебных заведениях.**


- **Взаимодействие организма хозяина, микроорганизма и окружающей среды составляют основу эпидемиологии инфекционных болезней. Когда речь идет о внутрибольничных инфекциях, вероятность развития инфекций определяет взаимодействия между человеком (госпитализированным пациентом или медицинским работником), возбудителями внутрибольничной инфекции и больничным окружением, включающим, прежде всего, различные лечебные и диагностические процедуры.**


ЦЕПОЧКА ИНФЕКЦИИ


- Эпидемиологический процесс можно рассматривать в виде цепочки, состоящей из трех звеньев. Чтобы инфекция возникла, должны присутствовать все три звена - возбудитель, средство передачи и вероятный объект попадания, то есть восприимчивый к инфекциям организм человека.

**ПЕРВОЕ ЗВЕНО В ЦЕПИ ИНФЕКЦИИ –
ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИИ. К НИМ ОТНОСЯТСЯ:**


- бактерии**
- вирусы**
- грибы**
- простейшие**
- многоклеточные паразиты**

- 
- **Возбудители внутрибольничной инфекции варьируют по своей структуре и размерам. Наибольшее значение в качестве возбудителей внутрибольничной инфекции имеют бактерии, некоторые вирусы и грибы.**

- 
- **Для успешной передачи возбудителей восприимчивому организму хозяина необходимо сохранение жизнеспособности микроорганизма в окружающей среде, из которой позже может произойти его передача.**

- 
- **Резервуары, где происходят развитие и размножение внутрибольничных микроорганизмов, могут быть как одушевленными (например, медицинские работники в случае стафилококковой инфекции), так и неодушевленными (например, увлажнители воздуха в случае легионеллеза).**

- Легионеллёз («болезнь легионеров»; др. названия — питтсбургская пневмония, понтиакская лихорадка, легионелла-инфекция, лихорадка форта Брэгг) — сапронозное острое инфекционное заболевание, обусловленное различными видами микрорганизмов, относящихся к роду Legionella. Заболевание протекает, как правило, с выраженной лихорадкой, общей интоксикацией, поражением легких, центральной нервной системы, органов пищеварения.

- 
- **При попадании в организм хозяина микроорганизмы не обязательно вызывают инфекцию. Они могут существовать и размножаться, не повреждая при этом ткани и не вызывая иммунного ответа у хозяина (это состояние называется колонизацией).**

СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ


- Почти все внутрибольничные инфекционные заболевания могут быть сгруппированы в три основные категории в зависимости от путей передачи, а именно:
- заболевания, передающиеся контактным путем;
- заболевания, передающиеся капельным (воздушно-капельным) путем;
- заболевания, передающиеся воздушным (воздушно-пылевым) путем.

ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИЙ МОГУТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ:

- **через прямой контакт человека с человеком, такой, как непосредственный контакт медицинского персонала с пациентами или с их секретами, экскретами и другими жидкими выделениями человеческого организма;**
- **при непрямом контакте пациента или медицинского работника с загрязненным промежуточным предметом, включая загрязненное оборудование или медицинские принадлежности;**
- **через капельный контакт, имеющий место при разговоре, чихании или кашле;**

ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИЙ МОГУТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ

- при распространении по воздуху возбудителей инфекции, содержащихся в капельных молекулах, частицах пыли или взвешенных в воздухе, проходящем через вентиляционные системы;
- через обычные средства, поставляемые в медицинские учреждения: загрязненная кровь, лекарства, пища или вода. Микроорганизмы могут размножаться на этих поступающих в больницу средствах, а могут - и нет;
- через переносчика инфекции. Инфекция может передаваться от человека человеку через животное или насекомое, играющее роль промежуточного хозяина или переносчика заболевания.

- 
- **Контакт - самое распространенное средство передачи инфекции в современных больницах.**

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СПОСОБЫ ИХ ПЕРЕДАЧИ:


- ветряная оспа прямой, не прямой или капельный контакт
- коревая краснуха капельный контакт
- гепатит В прямой или не прямой контакт
- краснуха капельный контакт
- туберкулез воздушный, капельный контакт
- СПИД прямой контакт (кровь или жидкие выделения)
- малярия переносчики инфекции
- желтая лихорадка переносчики инфекции

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ЧЕЛОВЕКА

- **Восприимчивым называется человек, у которого сопротивляемость определенному патогенному агенту недостаточно эффективна. Развитие инфекции и тяжесть клинических проявлений зависят не только от свойств возбудителя, но и от некоторых факторов, присущих организму хозяина:**
- **возраст**
- **сопутствующие заболевания**
- **генетически обусловленный иммунный статус**
- **генетически обусловленная неспецифическая резистентность**
- **предшествующая иммунизация**
- **наличие иммунодефицита, приобретенного вследствие заболевания или терапии**
- **психологическое состояние**

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА К ИНФЕКЦИЯМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:

- **наличие открытых ран;**
- **наличие инвазивных устройств, таких, как внутрисосудистые катетеры, трахеостомы и т.д.;**
- **наличии основного хронического заболевания, такого, как сахарный диабет, иммунодефицит, неоплазмоз, лейкемия;**
- **определенном терапевтическом вмешательстве, включающем иммуноподавляющую терапию, облучение или антибиотики.**



Развитие инфекций, вызываемых условно-патогенными микроорганизмами в госпитальных условиях, возможно при наличии одного из четырех условий:

- заражение очень большой дозой микроорганизмов одного штамма**
- ослабление организма пациента**
- усиление вирулентности этиологического агента**
- необычные, эволюционно не обусловленные входные ворота и поражение соответствующих тканей, вегетация на которых не обеспечивает сохранения возбудителя как биологического вида.**

КАК РАЗРУШИТЬ ЦЕПОЧКУ ИНФЕКЦИЙ

- Если прервать цепочку инфекции в любом из трех вышеприведенных звеньев, эпидемический процесс можно остановить. У медицинского персонала имеется несколько способов разрушить цепочку инфекции, воздействуя на возбудитель, путь передачи и/или восприимчивость (иммунитет) организма человека. Комплексные эпидемиологические мероприятия должны быть направлены на все три звена.

СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ

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.**



**Благодарю за
внимание**