

ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Работу выполнила
Студентка группы 06-10
Гармаева Алтына Борисовна

ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

- Система организационных, профилактических, противоэпидемических мероприятий, направленное на предупреждение возникновения распространения инфекций в стационаре, которая базируется на результатах эпидемиологической диагностики.

СТРУКТУРА УПРАВЛЕНИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПО ИНФЕКЦИОННОМУ КОНТРОЛЮ.

- Комитет инфекционного контроля
- Комитет состоит из нескольких членов
- Решают вопрос о распределении обязанностей и обеспечение мероприятий по инфекционному контролю

СИСТЕМА УЧЕТА И РЕГИСТРАЦИИ ВБИ

- ✓ Выявление госпитальных инфекций
- ✓ Перечень ВБИ подлежит регистрации и учету

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ

- ✓ База клинико-диагностической лаборатории
- ✓ Соответствие микробиологическим условиям определенного ЛПУ
- ✓ Проведение полноценного противоэпидемического анализа

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВБИ

Методы:

- ✓ Ретроспективные
- ✓ Оперативные

Результаты своевременно и регулярно
сообщаются администрации и комитету по
инфекционному контролю

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В СИСТЕМЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ.

- ✓ Указания, алгоритмы эпидемически безопасных диагностических и лечебных процедур
- ✓ Стерилизация, дезинфекция, обработка рук персонала
- ✓ Технология использования антибиотиков, антисептиков и других средств лечения профилактики ВБИ

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Требования СПЭР:

- ✓ Соблюдение чистоты самого пациента, белья, посуды, помещения
- ✓ Предотвращение распространения инфекции

ПЕРСОНАЛ

- ✓ Обучение
- ✓ Обучение контролю с учетом специфических особенностей ЛПУ
 - Охрана здоровья
 - Выявление и оценка факторов риска в данном ЛПУ
 - Подготовка и анализ соответствующей информации
 - Разработка и внедрение программ профилактики профессиональной заболеваемости

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

- ✓ Относится ко всем биологическим жидкостям пациента как к потенциально зараженным
- ✓ Одевать защитные средства
- ✓ До манипуляции – водонепроницаемые пластыри
- ✓ Перед и после манипуляций мыть руки

КАКИЕ ОСТРЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ?

- ✓ Иглы
- ✓ Трансфузионная система
- ✓ Система забора крови
- ✓ Скальпель
- ✓ Шовный материал

КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ?

- ✓ Полный объем вакцинации против гепатита В
- ✓ Отношение ко всем жидкостям как к потенциально зараженным
- ✓ Не пользоваться острым инструментом если есть безопасная альтернатива
- ✓ Перчатки или другие средства индивидуальной защиты
- ✓ После контакта сразу вымыть руки, даже если в перчатках
- ✓ Если есть травма, сообщить руководителю
- ✓ Информировать администрацию ЛПУ обо всем, что может повлиять на риск травм острым инструментом

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА НА М/С

- **Если произошло попадание биоматериала на одежду:**
- ✓ Перед снятием одежды перчатки обеззараживаются.
- ✓ При *незначительных* загрязнениях биологической жидкостью одежда снимается, помещается в пластиковый пакет и направляется в прачечную без предварительной обработки, дезинфекции.
- ✓ При *значительном* загрязнении одежда замачивается водном из дезинфектантов, используемых в учреждении (кроме 6%-й перекиси водорода и нейтрального гидрохлорида кальция, которые разрушают ткани).,
- ✓ Личная одежда, загрязненная биологической жидкостью, подвергается стирке в горячей воде (70 °C) с моющим средством.
- ✓ Кожа рук и других участков тела под местом загрязненной одежды протирается 70%-м спиртом. После этого промывается с мылом и повторно протирается спиртом.
- ✓ Загрязненная обувь двукратно протирается ветошью, смоченной в растворе одного из дезинфицирующих средств, используемых в учреждении.

□ **Если произошло попадание биоматериала на слизистые оболочки:**

- ✓ Ротовая полость - прополоскать 70%-м раствором этилового спирта.
- ✓ Полость носа - закапать 20-30%-й раствор альбуцида.
- ✓ Глаза - промыть водой, после чего закапать 20-30%-й раствор альбуцида.

□ **Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при неповрежденной коже:**

- ✓ срочно обработать место загрязнения одним из дезинфектантов (70%-м раствором спирта, 3%-м раствором перекиси водорода, 3%-м раствором хлорамина);
- ✓ затем промыть водой с мылом и повторно обработать спиртом.

□ **Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при повреждении кожи (укол, порез):**

- ✓ снять перчатки рабочей поверхностью внутрь;
- ✓ выдавить кровь из раны, укола;
- ✓ обработать пораженное место одним из дезинфектантов (70%-м этиловым спиртом, 5%-м раствором йода - при порезах, 3%-м раствором перекиси водорода - при уколах);
- ✓ тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, а затем протереть их 70%-м раствором этилового спирта, на рану наложить пластырь, одеть напальчник;
- ✓ при необходимости продолжить работу - надеть новые перчатки.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ КОНТАКТЕ:

- Во всех лечебно-профилактических учреждениях необходимо вести 'Журнал регистрации аварий'.
- Регистрации в журнале подлежат аварийные ситуации, связанные с попаданием большого количества крови или другого биологического материала на обширную раневую поверхность.
- После регистрации контакта медработникам предлагается пройти тестирование на наличие антител к ВИЧ для определения исходного ВИЧ-статуса.
- Параллельно проводится обследование на ВИЧ пациента, с биологическими жидкостями которого произошел контакт.
- Первое обследование медицинского работника проводится непосредственно после аварии. Положительный результат будет свидетельствовать о том, что работник инфицирован, но авария не является причиной заражения. Если результат отрицательный, повторное обследование проводится через 6 месяцев.
- Результаты обследования медицинских работников на ВИЧ-инфекцию являются строго конфиденциальными.
- Сотруднику на период наблюдения запрещается сдача донорской крови (тканей, органов).
- О произошедшей аварии и проведенных в связи с этим мероприятиях немедленно информируется руководитель учреждения и председатель комиссии по внутрибольничным инфекциям.

АПТЕЧКА АНТИ-СПИД

- 1 Раствор йода спиртовой 5%, 10 мл 1 фл.
- 2 Калия перманганат, 3 г 1 уп.
- 3 Борная кислота 3%, спиртовой раствор 25 мл 1 фл.
- 4 Сульфацил натрия раствор 20%, 1 мл или 1,3 мл тубик-капельница, №2 2 уп.
- 5 Вата медицинская гигроскопическая стерильная, 50 г 1 шт.
- 6 Бинт стерильный 5 м x10 см или салфетки стерильные 16 x 14 см №10 2 уп.
- 7 Лейкопластырь бактерицидный 1,9 x 7,2 см 10 шт.
- 8 Пипетка глазная в футляре 2 шт.
- 9 Перекиси водорода раствор 3%, 40 мл 1 фл.
- 10 Перчатки хирургические стерильные 2 пары
- 11 Аммиака раствор 10%, 10 мл 1 фл.
- 12 Напальчник 10 шт.
- 13 Мыло антибактериальное 1 шт.
- 14 Футляр для аптечки 1 шт.
- 15 Медицинская маска
- 16 Спирт этиловый 70%-50 мл.
- 17 Очки защитные

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

- М/с после снятия капельницы ВИЧ-инфицированному пациенту, а точнее при ее разборе, укололось иглой. Ваши действия.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

- ✓ снять перчатки рабочей поверхностью внутрь;
- ✓ выдавить кровь из раны, укола;
- ✓ обработать пораженное место одним из дезинфектантов (70%-м этиловым спиртом, 5%-м раствором йода - при порезах, 3%-м раствором перекиси водорода - при уколах);
- ✓ тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, а затем протереть их 70%-м раствором этилового спирта, на рану наложить пластырь, одеть напальчник;
- ✓ при необходимости продолжить работу - надеть новые перчатки.
- ✓ Сообщить руководству

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Система организационных, профилактических, противоэпидемических мероприятий, направленное на предупреждение возникновения распространения инфекций в стационаре, которая базируется на результатах эпидемиологической диагностики - _____ .
2. Ретроспективные и оперативные методы - _____ .

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Инфекционный контроль

2. Методы эпидемиологического анализа
ВБИ.