

NADZÓR-KONTROLA I PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

Organizacja systemu kontroli zakażeń

Organizacja systemu kontroli zakażeń

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. zobowiązuje kierowników placówek ochrony zdrowia do wdrażania i zapewnienia funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych, w tym organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych , w sposób zapewniający zapobieganie zakażeniom szpitalnym, szerzeniu się patogenów alarmowych, warunki izolacji pacjentów już zakażonych i podatnych na zakażenie.

Organizacja systemu kontroli zakażeń

- Dążenie do ograniczenia liczby zakażeń szpitalnych należy do podstawowych etycznych i profesjonalnych obowiązków kierownictwa i personelu opieki zdrowotnej w każdym szpitalu.
- Każde zakażenie wewnątrzszpitalne podnosi dziesięciokrotnie koszt pobytu pacjenta w szpitalu.
- Chorzy z zakażonymi ranami, są hospitalizowani dwa razy dłużej niż bez infekcji.

Organizacja systemu zapobiegania zakażeń

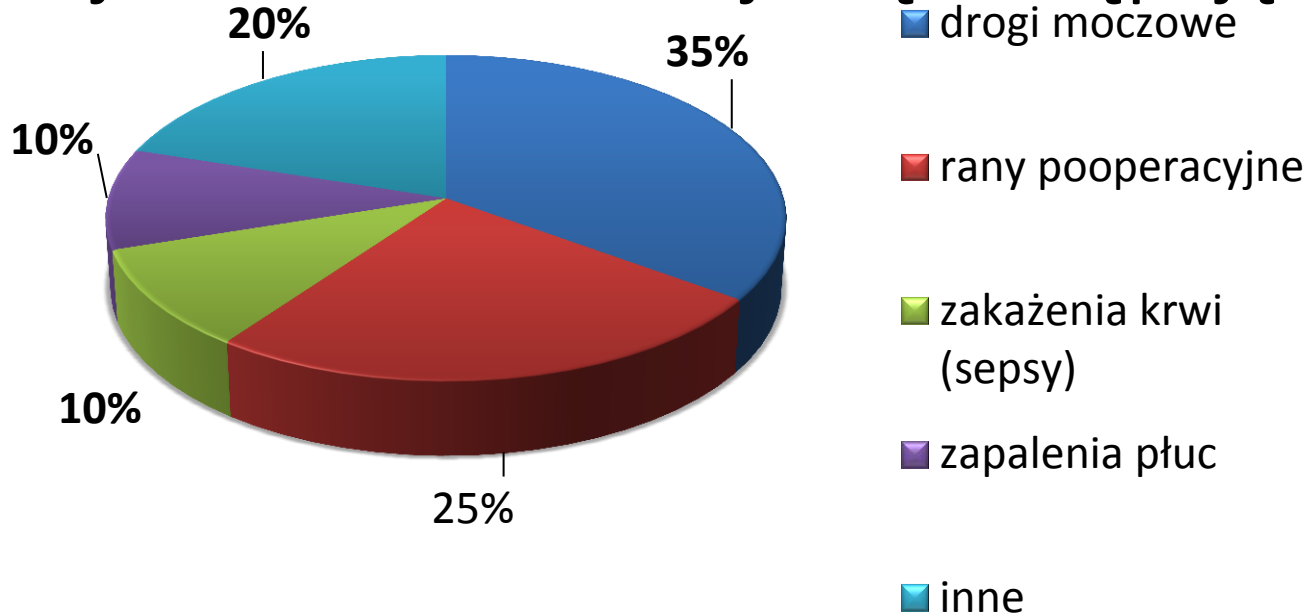
- W krajach Europy Zachodniej zakażenia wewnątrzszpitalne zdarzają się u 5 do 10 pacjentów na 100 przyjętych do szpitali. W tzw. krajach rozwijających się, odsetek ten sięga 25%.
- Udowodniono, że mikrośrodowisko szpitalne (powietrze, woda, powierzchnie podłóg i urządzeń) sprzyja zakażeniom szpitalnym np.:
- Nawilżacze i nebulizatory są rezerwuarem Legionelli, Pseudomonas
- Urządzenia wentylacyjne- Aspergillus
- Bronchoskopy-Pseudomonas, Prątki gruźlicy

Organizacja systemu kontroli zakażeń

- Woda bieżąca –
Pseudomonas, Serratia, legionella
- Żywność-Salmonella, S.aureus, hepatitis A
- Zapobieganie zakażeniom obejmuje wiele działań , a wśród nich kluczowe miejsce zajmuje higiena rąk zwłaszcza wśród personelu medycznego.

Organizacja systemu kontroli zakażeń

- Częstość zakażeń w zależności od umiejscowienia kształtuje się następująco :



Organizacja systemu zapobiegania zakażeń

- Skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych
Przewodniczący – lekarz epidemiolog Pielęgniarka
epidemiologiczna Mikrobiolog
 - Zadania Zespołu -----prowadzenie
kontroli wewnętrznej
 - szkolenie personelu
 - konsultacje osób podejrzanych o zakażenie lub
zakażonych
 - opracowanie planów i kierunków systemu kontroli
zakażeń
- zbieranie i analiza danych na temat zakażeń szpitalnych

Epidemiologia zakażeń szpitalnych

- Definicje zakażenia szpitalnego :
- Zakażenie związane z pobytem pacjenta w szpitalu
- Zakażenia szpitalne mogą być wywołane przez każdy rodzaj czynnika zakaźnego tj. priony , wirusy , grzyby , bakterie, pasożyty
- Dla większości ostrych zakażeń bakteryjnych i wirusowych przyjmuje się czas wylegania do 48 godzin
- Dla niektórych specyficznych zakażeń czas ten może być krótszy lub dłuższy

Podział zakażeń ze względu na czas wystąpienia

Zakażenia wczesne-rozwijające się do 5-7 doby pobytu w szpitalu

Uwaga: zakażenia rozwijające się w pierwszym tygodniu pobytu w szpitalu zwykle są wywołane przez drobnoustroje spoza środowiska szpitalnego. Dotyczą pacjentów poddawanych intensywnym zabiegom diagnostycznym lub leczniczym-np. zakażenia miejsca operowanego, okołoporodowe

Podział zakażeń szpitalnych ze względu na mechanizm zakażenia

- Endogenne-zakażenia wywołane przez florę własną pacjenta
- Egzogenne-zakażenia spowodowane drobnoustrojami z środowiska szpitalnego
- niesklasyfikowane-np. wewnątrzmaciczne, okołoporodowe

Podział zakażeń ze względu na postać i lokalizację

- Zakażenia miejscowe- np. zakażenia skóry, błon śluzowych, tkanki podskórnej, powierzchowne zakażenia miejsca operowanego
- Zakażenia układowe-układ moczowy, zapalenie płuc, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- Zakażenia uogólnione –posocznica, wstrząs septyczny

Drogi szerzenia się zakażeń

- Droga bezpośrednia
- Droga pośrednia
- Droga krzyżowa
- Powietrzno –kropelkowa
- Droga pokarmowa
- Droga przez przerwana ciągłość tkanek