Odborný program III. Konference AKUTNE.CZ
19.listopadu 2011

PREVENCE NOZOKOMIÁLNÍCH NÁKAZ NA KARIM

Michaela Veselá
Veronika Smékalová

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, FN Brno

NOZOKOMIÁLNÍ NÁKAZY

DEFINICE:

- nozokomiální (nemocniční) nákaza vzniká při pobytu v nemocnici nebo v přímé souvislosti s tímto pobytem

ROZDĚLENÍ:

- **Endogenní** - způsobeny mikroorganismy běžně se vyskytujícími v těle jedince
- **Exogenní** - způsobeny mikroorganismy, které před vznikem infekce pacienta nekolonizovaly

NEJČASTĚJŠÍ PŮVODCI NN

- Pseudomonády - Pseudomonas aeruginosa
- Koky – Staphylococus aureus, S. epidermidis, Streptocuccus pneumoniae, Enterococcus faecium, E. fecalis
- Gramnegativní bakterie – Klebsiella, Enterobacter, E.coli
- Mykózy – Candida albicans, Aspergillus
- Clostridium difficile
- Viry – Herpes virus, CMV, Haemophilus influenzae

ZDROJE NOZOKOMIÁLNÍCH NÁKAZ

- **Pacient - pacient**
  - jeho vlastní mikroflóra
  - jiný pacient

- **Pacient - personál**
  - podcení vlastní onemocnění
  - nedodržuje bariérovou oš. péči

- **Pacient - návštěva**

  - nejméně závažným zdrojem
  - regulace návštěv
  - dostatečná edukace o bariérovém přístupu

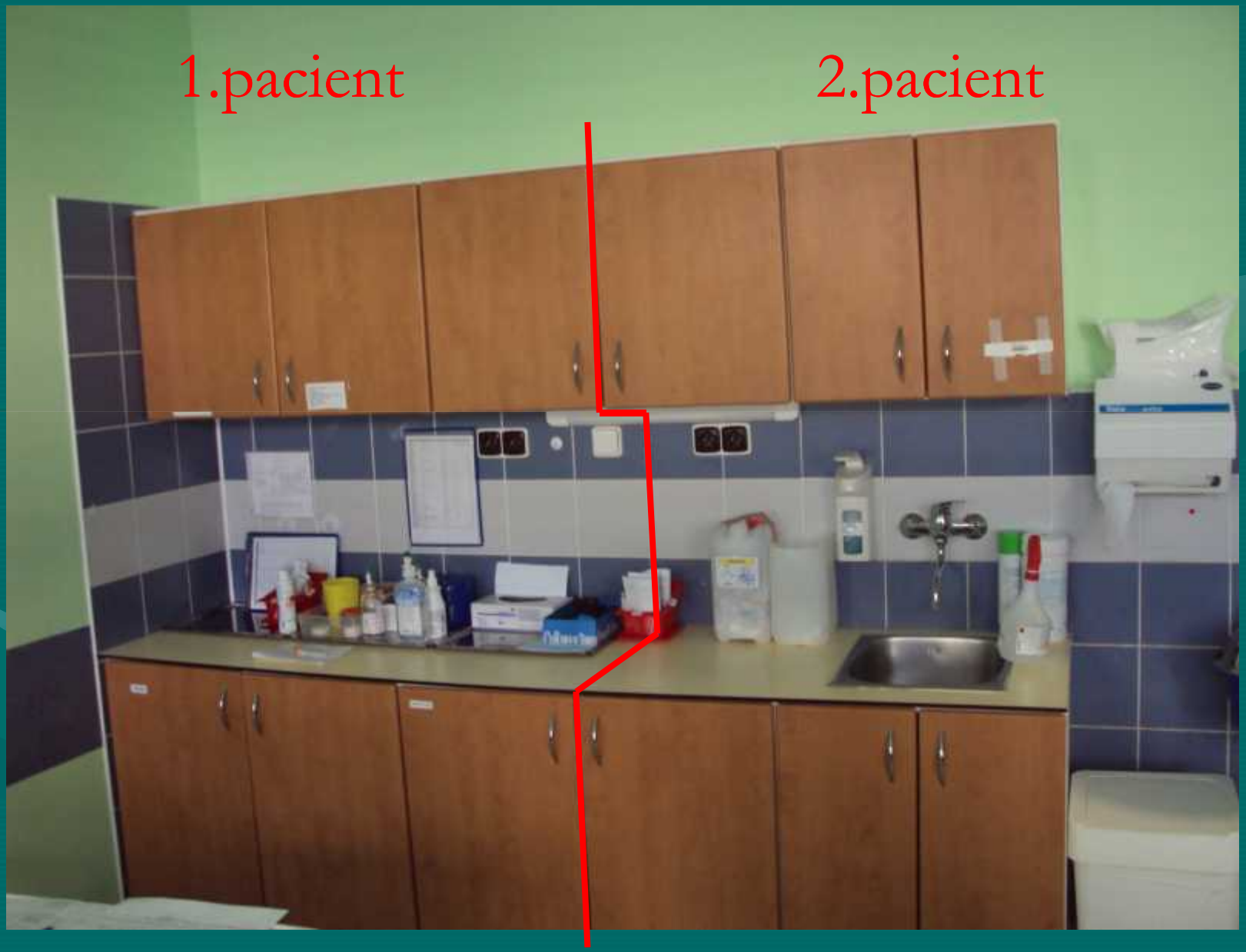
OBECNÉ ZÁSADY PŘEDCHÁZENÍ VZNIKU NN

- **dezinfekce**
- **sterilizace**
- **asepse**
- **hygiena rukou**
- **dodržování hygienicko – epidemiologického režimu (**Vyhláška č. 195/2005 Sb.)

Samostatný box

Dvojbox

Pracovní prostor na dvojboxe

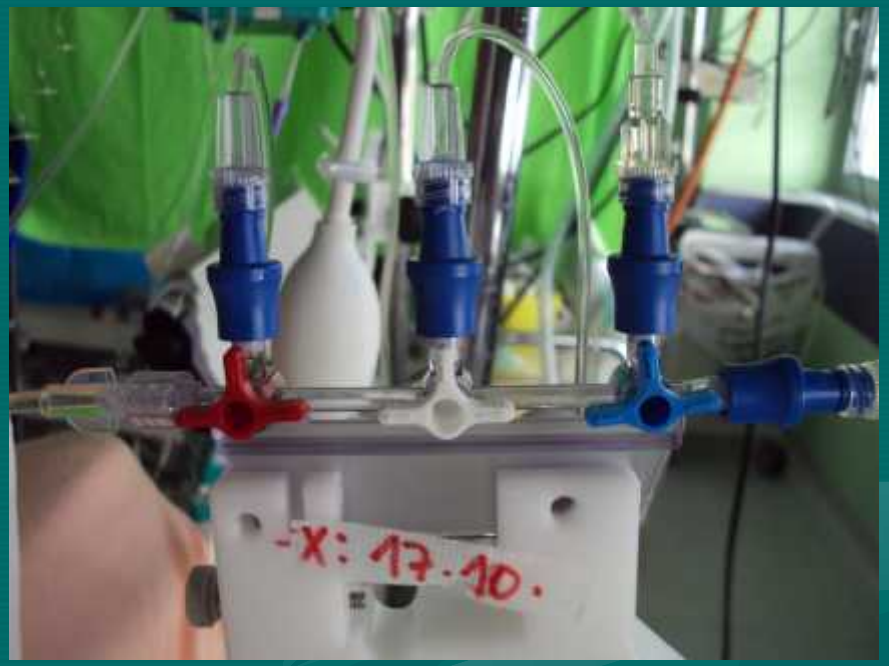


Jednorázové ochranné pomůcky

Hygienická dezinfekce rukou

ROZDĚLENÍ NN DLE KLINICKÉ MANIFESTACE

- **Infekce krevního řečiště (sepse)**
  - Odběr biologického materiálu (krve)
  - PŽK – infekce častěji na DKK - riziko roste již 3. den po zavedení
  - CŽK – příčinou 90% všech infekcí krevního řečiště
    – riziko infekce výrazně stoupá od 7. dne po zavedení
  - Arteriální katetr – riziko stoupá od 4. dne po zavedení
  - Swann–Ganzův katetr – riziko roste již 3. den po zavedení


-X: 17.10.

- **Infekce dýchacích cest (pneumonie)**
  - 10 - 20% všech NN
  - incidence v intenzivní péči může dosahovat až 65%
  - **Ventilatory Associated Pneumonia**

Uzavřený odsávací systém - TrachCare

Odsávání z DC

Bronchoskopie

Trach Vent

Odstranění kondenzované vody z ventilačního okruhu

- **Infekce močových cest**
  - tvoří 30 - 40% NN
  - pyurie a bakteriurie je přítomna u většiny pac. s katétrem >5 dní

Uzavřený sběrný močový systém

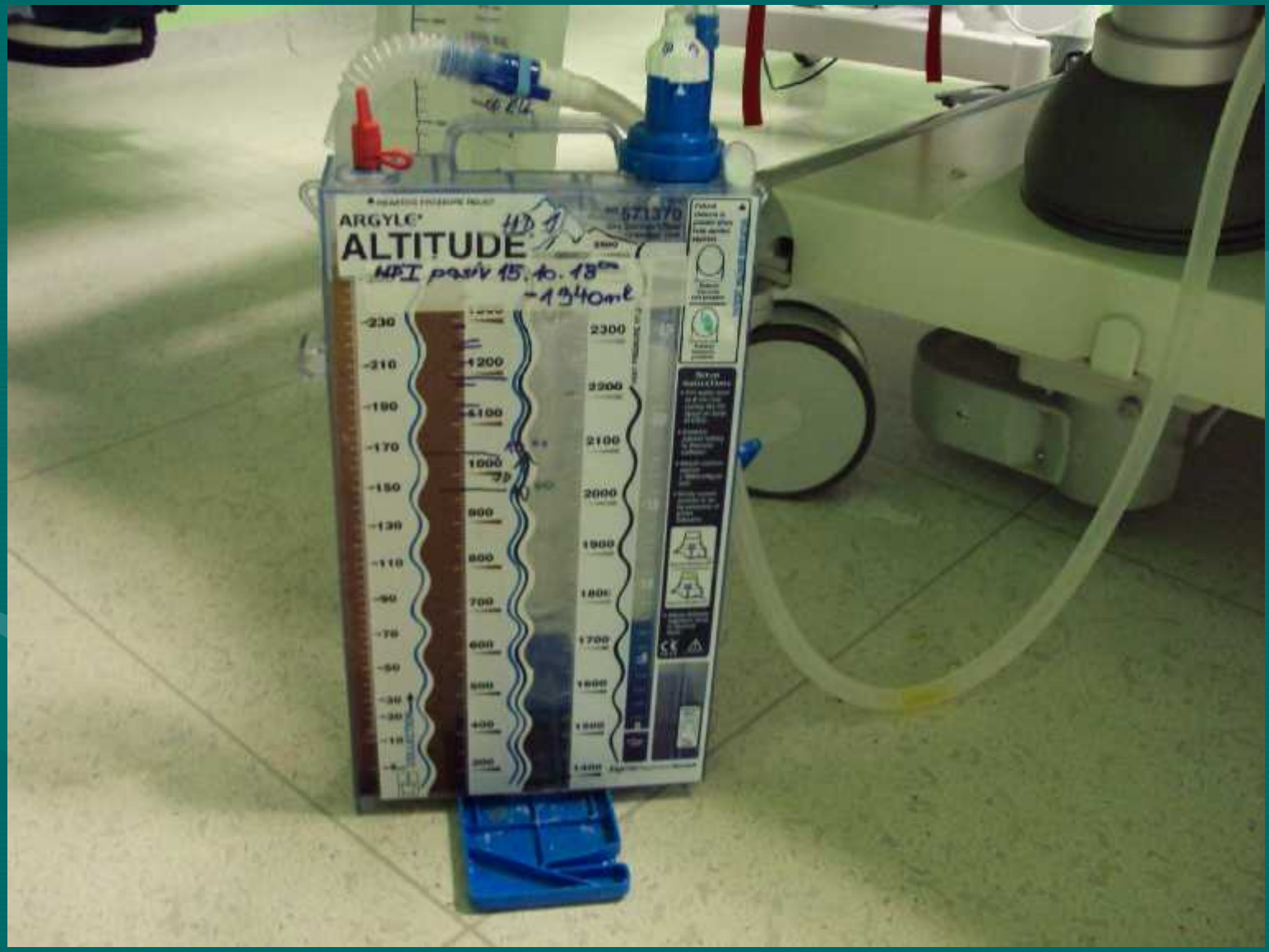
- **Infekce v místě chirurgického výkonu**
  - třetí nejčastější NN - 14 - 20%

  PREVENCE:

  - není-li zvláštní důvod, neměnit krytí do 48h po operačním zákroku
  - dodržovat zásady asepse při převazech
  - při výměně krytí užívat sterilní (jednorázové) pomůcky
  - uzavřené drenážní systémy

Uzavřený drenážní systém

Hrudní drenáž



- **Infekce gastrointestinálního systému**
  - **Clostridium Difficile**
    - produkuje toxin
    - úporné průjmy – izolační opatření
  - **rizika** – rozšíření infekce, kontaminace ran, macerace kůže, plenkové dermatitidy, dekubity

FlexiSeal

FlexiSeal
1000 ml
900 ml
800 ml
700 ml
600 ml
500 ml
400 ml
300 ml
200 ml
100 ml
ConvaTec
411101
3 kg

900
800 m
700 m
600 m
500 ml
400 ml
300 ml
200 ml
100 ml
ConvaTec
411101

- **Flexi Seal** - dočasná pomůcka pro zachycení tekuté nebo polotekuté stolice
  - konstruován tak, aby co nejspolehlivěji zachytil a účinně odvedl tekutou stolici

- **VÝHODY** - snížení rizika šíření infekce
  - snížení rizika vzniku dekubitů
  - ochrana ran
  - zvýšení komfortu pacienta
  - přesnější bilancování tekutin

Prevence přenosu nozokomiální infekce od izolovaného pacienta

Záchyt nozokomiálních nákaz

- Odběr odsátého materiálu z DC
- BAL

Záchyt nozokomiálních nákaz

- Odběr moče

Záchyt nozokomiálních nákaz

- Konce invazivních vstupů
- Odběr biologického materiálu

- Stolice

- Stěry z ran
- Stěry z tělních dutin

Bariérová péče

Bariérová péče

- Sestra před vstupem na izolační box
  - Jednorázové ochranné pomůcky

!!! Stejná opatření u každého vcházejícího personálu !!!

Bariérová péče

- Před odchodem z izolačního boxu
  - Odstranění ochranného oděvu
  - Naložení použitých pomůcek do dezinfekčního roztoku
  - Hygienické mytí a dezinfekce rukou

Odstraňování biologického materiálu

- Odstranění pomocí speciálních granulátů
  - Moč
  - Odpad z enterálních sond
  - Sekrety z drénů
  - Všechen další tekutý biologický odpad

Hygiena boxu po propuštění izolovaného pcienta

- Likvidace pomůcek
- Odstranění pytlů s veškerým použitým materiálem
- Odeslání prádla v označeném pytli do ústavní prádelny
- Vytření podlah dezinfekčním roztokem
- Manuální dezinfekce povrchů dezinfekčními roztoky
- Dezinfekce boxu (dezinfekční odpařovač Biosanity)
- Doplnění boxu potřebným materiálem

DĚKUJEME

ZA

POZORNOST