

# Профилактика инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

**ПМ 4. Выполнение работ по профессии  
младшая медицинская сестра по уходу  
за больными. МДК 04.01 Младшая  
медицинская сестра по уходу за  
больными. Специальность  
«Сестринское дело», 1курс**

**ВБИ (внутрибольничная инфекция) или ИСМП (инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи)**

**Любое клинически распознаваемое заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или обращение за помощью вне зависимости от того, появились симптомы заболевания во время пребывания в больнице или после выписки**

# Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи



# Внутрибольничные инфекции

## Эндогенные

Активация собственной микрофлоры, без участия факторов передачи

активация хронического очага инфекции в послеоперационном или послеродовом периоде

технические погрешности оперативных вмешательств

связанные с транслокацией возбудителя из кишечника в кровяное русло

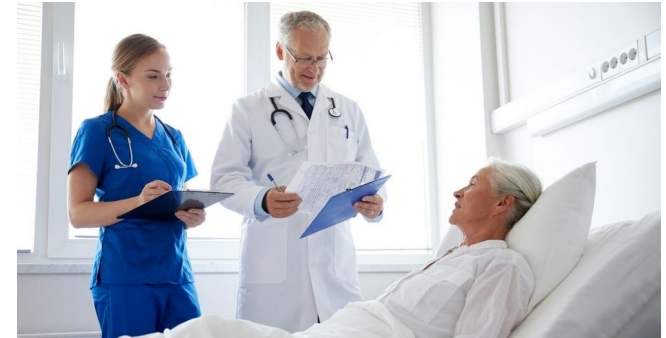
## Экзогенные

заражения патогенной или условно-патогенной флорой при участии факторов передачи

Медицинские процедуры, уход, организация питания с нарушениями санитарных требований



# Резервуары внутрибольничной инфекции



# Факторы, усиливающие восприимчивость медработника к инфекции

- Физическая нагрузка
- Токсические вещества
- Инфекция
- Радиация
- Стрессы
- Нервное истощение

## ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

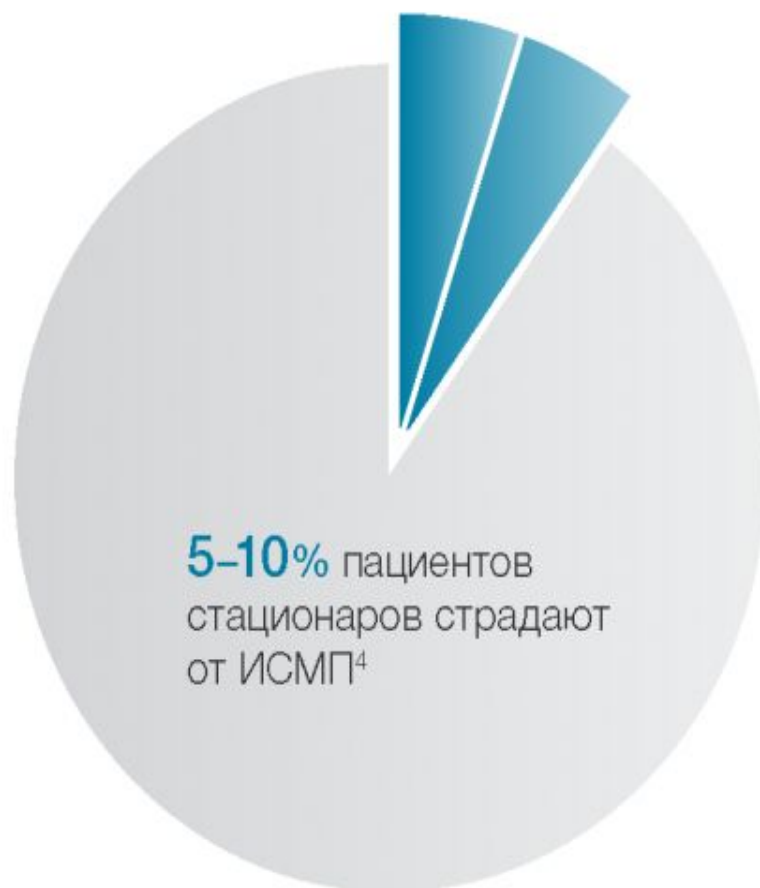


# Определение инфекции связанной с медицинской помощью (ИСМП)

- Любое клинически распознаваемое заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или обращение за помощью вне зависимости от того, появились симптомы заболевания во время пребывания в больнице или после **ВЫПИСКИ**

Термин «инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи» (ИСМП) (Healthcare – associated infection (HAI), являясь более точным, в настоящее время используется как в научной литературе, так и в публикациях ВОЗ и нормативных документах большинства стран мира.

## Распространенность ИСМП



## ИСМП – 10-е место в ряду причин СМЕРТНОСТИ<sup>4</sup>





# Факторы, влияющие на возникновение ИСМП

- снижение сопротивляемости организма
- антибиотико-резистентные штаммы микроорганизмов
- большое количество пожилых пациентов
- не соблюдение правил инфекционной безопасности
- увеличение количества повреждающих манипуляций
- перегрузка МО (медицинской организации)
- устаревшее оборудование

# Назовите группы риска ИСМП

- Пациенты, посетители в хирургическом, урологическом, реанимационном отделении, отделении гемодиализа
- Дети и пожилые
- Медицинский персонал, использующий многоразовый инструментарий, работающий в инфекционном, хирургическом, урологическом, реанимационном отделении, отделении гемодиализа



Попадание биологического субстрата	Помощь
На одежду	
На кожу	
На слизистую глаз	
В полость рта	
В полость носа	
На раненую кожу пальцев кисти	

Попадание биологического субстрата	Помощь
На одежду	одежду снять и замочить в дезинфицирующем растворе; кожу рук и других участков тела при их загрязнении через одежду после ее снятия обработать 70% раствором этилового спирта; поверхность промыть водой с мылом и повторно обработать 70% раствором этилового спирта.
На кожу	необходимо вымыть руки мылом и водой; тщательно высушить руки одноразовым полотенцем; дважды обработать антисептиком.
На слизистую глаз	глаза промыть раствором марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10 000., закапать сульфацил натрия
В полость рта	немедленно рот и горло прополоскать 70% спиртом или 0,05% раствором марганцовокислого калия.
В полость носа	Закапать в нос 1%раствором протаргола
На раненую кожу пальцев кисти	снять перчатки, выдавить из ранки кровь, вымыть руки с мылом и обработать ранку 5-процентной спиртовой настойкой йода. При наличии на руках микротравм, царапин, ссадин заклеить поврежденные места лейкопластырем.



**Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете согласно Приказа №408 от 12.07.89 г. МЗ РФ «Об усилении мероприятий по снижению заболеваемости вирусным гепатитом».**

- Медицинские работники, имеющие дело с кровью или другими биологическими жидкостями, должны рассматривать всех больных как потенциальный источник инфицирования вирусами гепатитов.
- Следует строго соблюдать такие меры предосторожности, как использование перчаток, (а при повышенной опасности работать в двух парах перчаток), масок, защитных экранов, очков, халатов и других средств.
- Требуется осторожно обращаться с острым медицинским инструментарием. Не снимать иглу с использованного шприца и не закрывать ее колпачком. При падении игл на пол рекомендуется собирать их магнитом. Использованные острые инструменты необходимо хранить в контейнере.
- При обработке бывшей в употреблении спецодежды, инструментов и белья рекомендуется также использование масок.
- Микротравмы на руках следует закрывать лейкопластырем, лифузолом или напальчником.
- Инъекции, перевязки и утилизацию отработанных материалов надо производить в строгом соответствии с имеющимися

# **Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете согласно Приказа №408 от 12.07.89 г. МЗ РФ «Об усилении мероприятий по снижению заболеваемости вирусным гепатитом».**

- Избегать случайных повреждений кожных покровов, уколов, порезов, ранений иглами и другими колюще-режущими инструментами.
- Все манипуляции с биологическими материалами необходимо выполнять в спецодежде
- Использовать средства индивидуальной защиты в соответствии с нормативно - методическими документами и соблюдать правила техники безопасности, а также требования к дезинфекции, ПСО и стерилизации, сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов в МО.
- На рабочем месте персонала должна быть аптечка первой медицинской помощи. При подготовке к манипуляции необходимо убедиться в целостности аптечки.
- В случае получения травмы при обращении с использованными шприцами необходимо принять меры экстренной профилактики в соответствии с действующими инструктивно-методическими документами. В случае аварии необходимо немедленно поставить в известность заведующего отделением.
- Выполнять манипуляции пациентам в присутствии второго специалиста, который может в случае разрыва перчаток или пореза продолжить ее выполнение.
- Перед манипуляциями мыть руки гигиеническим способом с обработкой кожи ногтевых фаланг кожным антисептиком перед надеванием стерильных перчаток. Следует избегать частого применения дезинфицирующих средств, которые способны вызвать раздражения и дерматиты, что облегчает проникновение возбудителя.
- В работе желательно использовать инструменты одноразового пользования
- Инструменты обрабатывать согласно ОСТу-42-21-2-85 и «Методическим указаниям по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации предметов медицинского назначения»
- Нельзя мыть руки щетками.
- Бланки направлений в лабораторию нельзя помещать в пробирку, нужно приклеивать их к внешней стороне пробирки(лучше произвести нумерацию пробирок и направлений).
- При приеме на работу медицинским работникам проводится вакцинация против гепатита В.



**Поверхности**



**Оборудование**



**Медотходы**



**СИЗ**



**Инструменты**

**Будьте успешны в обучении!**

**Предупреждайте ИСМП**



**Белье**



**Руки и кожные покровы**



**Эндоскопы**