



Профилактика ВБИ.

ПРЕП. ОСД ШЕНИГИНА Ю. В.

- ▶ **Профилактика ВБИ** требует комплексного подхода и проведения разнообразных мероприятий.
- ▶ В стационарах различного профиля следует выполнять три важнейших требования:
 - ▶ 1) свести к минимуму возможность заноса инфекции извне;
 - ▶ 2) исключить внутрибольничное заражение;
 - ▶ 3) исключить вынос возбудителя за пределы лечебного учреждения.

▶ **Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости ВБИ, включают:**

- ▶ *-соблюдение правил приема лиц, поступающих на работу и правил приема больных на лечение; ежедневный осмотр медперсонала на наличие заболеваний верхних дыхательных путей и кожных покровов; санация носителей госпитальных штаммов микроорганизмов;*
- ▶ *-дезинфекция объектов внешней среды лечебно-профилактических учреждений; систематический бактериологический контроль воздуха и предметов обихода в отделениях;*
- ▶ *-разделение потоков движения больных, персонала, чистых и грязных материалов; контроль и соблюдение правил смены постельного и нательного белья у больных и одежды у медперсонала (халаты и головные уборы);*
- ▶ *-строгое соблюдение правил асептики и антисептики, стерилизация изделий медицинского назначения, устройство централизованных стерилизационных отделений.*

»). Произошла эволюция представлений о ВБИ и переход от концепции защиты пациента и персонала от ВБИ к концепции обеспечения безопасности пациента и персонала. В 2006 году Россия вступила во Всемирный альянс по безопасности пациентов. Было подписано заявление о поддержке контроля над ИСМП. Работа Альянса по борьбе с ИСМП проводится путем повышения и снижения риска по следующим направлениям:

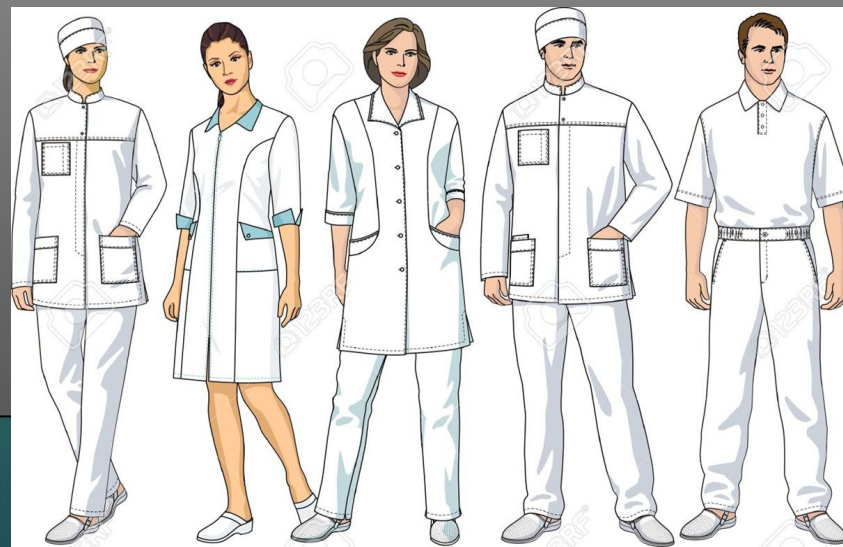
- ▶ *чистые руки,*
- ▶ *чистая практика (безопасность клинических процедур),*
- ▶ *чистые продукты (безопасность крови),*
- ▶ *чистая среда (безопасность воды и санитария в здравоохранении),*
- ▶ *чистое оборудование.*

▶ **Универсальные меры предосторожности (УМП) в профилактике ВБИ**

- ▶ - Обслуживающий персонал стационаров должен иметь комплект сменной рабочей одежды и обуви в количестве, обеспечивающем ежедневную смену санитарной одежды. Хранение ее надлежит осуществлять в индивидуальных шкафчиках. В наличии должен быть комплект санитарной одежды для экстренной ее замены в случае загрязнения.
- ▶ - Кровь и жидкие выделения пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированные и работать с ними, используя средства защиты.
- ▶ - Все использованное оснащение сразу же после применения подвергать дезинфекции, с особой предосторожностью работать с острыми и режущими предметами.



▶ - Медицинская сестра лечебного отделения должна быть безукоризненно опрятна и аккуратна. Обязательны ежедневный душ или ванна. Края рабочей (санитарной) одежды должны полностью закрывать личную одежду. Волосы должны полностью закрываться шапочкой. Косметика должна быть умеренной, украшения скромными, ногти коротко острижены и не окрашены лаком. Нахождение в рабочей одежде и обуви за пределами лечебного учреждения запрещается. Студенты, занимающиеся в отделениях родовспоможения, инфекционных отделениях, операционных блоках, должны иметь сменную спецодежду.



- ▶ - *Врачи, медсестры, акушерки должны обязательно мыть руки перед осмотром каждого пациента, перед и после выполнения процедур, а также после выполнения «грязных» процедур (уборки помещений, смены белья, посещения туалета и др.).*



▶ **Защитная спецодежда и средства индивидуальной защиты медперсонала:**

- ▶ **Халат (костюм) и шапочка.**
- ▶ **Фартуки.**
- ▶ **Маска.**
- ▶ **Защита для глаз.**
- ▶ **Перчатки.**




▶ **Обработка рук**

- ▶ **Самое эффективное средство инфекционного контроля в больницах - частое и основательное мытье рук, так как через руки передается больше болезней, чем другими способами. Правильное мытье рук медицинскими работниками предотвращает перенос инфекционных агентов от одного пациента к другому, а также защищает их самих от инфицирования.**



- ▶ **Профилактические мероприятия при основных группах ВБИ.**
- ▶ **Гнойно-септические инфекции (ГСИ).**
- ▶ сокращение длительности пребывания пациента до операции в стационаре;
- ▶ Своевременное (раннее) выявление пациентов с ГСИ;
- ▶ Выявление заболеваний сотрудников ;
- ▶ Выявление носителей среди персонала и их последующая санация;
- ▶ Снижение уровня бактериологической загрязненности воздушной среды;
- ▶ Соблюдение поточности при проведении операций, перевязок, размещения пациентов в палатах;
- ▶ Тщательное соблюдение асептики и антисептики при выполнении хирургического лечения;

- ▶ Тщательное выполнение правил противоэпидемического режима;
- ▶ Соблюдение санитарно-гигиенического режима у пациентов;
- ▶ соблюдение личной и общественной гигиены персоналом;
- ▶ организация ранней двигательной активности и подъема пациентов после операций;
- ▶ выполнение назначений врача по проведению антибиотико- и иммунопрофилактики ГСИ, применение иммунокорректоров и т.д.;
- ▶ санация хронических очагов инфекции у пациентов на догоспитальном этапе перед плановой операцией;
- ▶ правильное обращение с медицинскими отходами.

- 
- ▶ Снижение уровня бактериологической загрязненности воздушной среды;
 - ▶ Дезинсекция;
 - ▶ Соблюдение правил бельевого режима;
 - ▶ Правильное обращение с медицинскими отходами.

- ▶ «Основопологающим принципом работы любой больницы должен стать принцип “не навреди больному”»
- ▶ Флоренс Найтингейл