

Инфекции и их возбудители

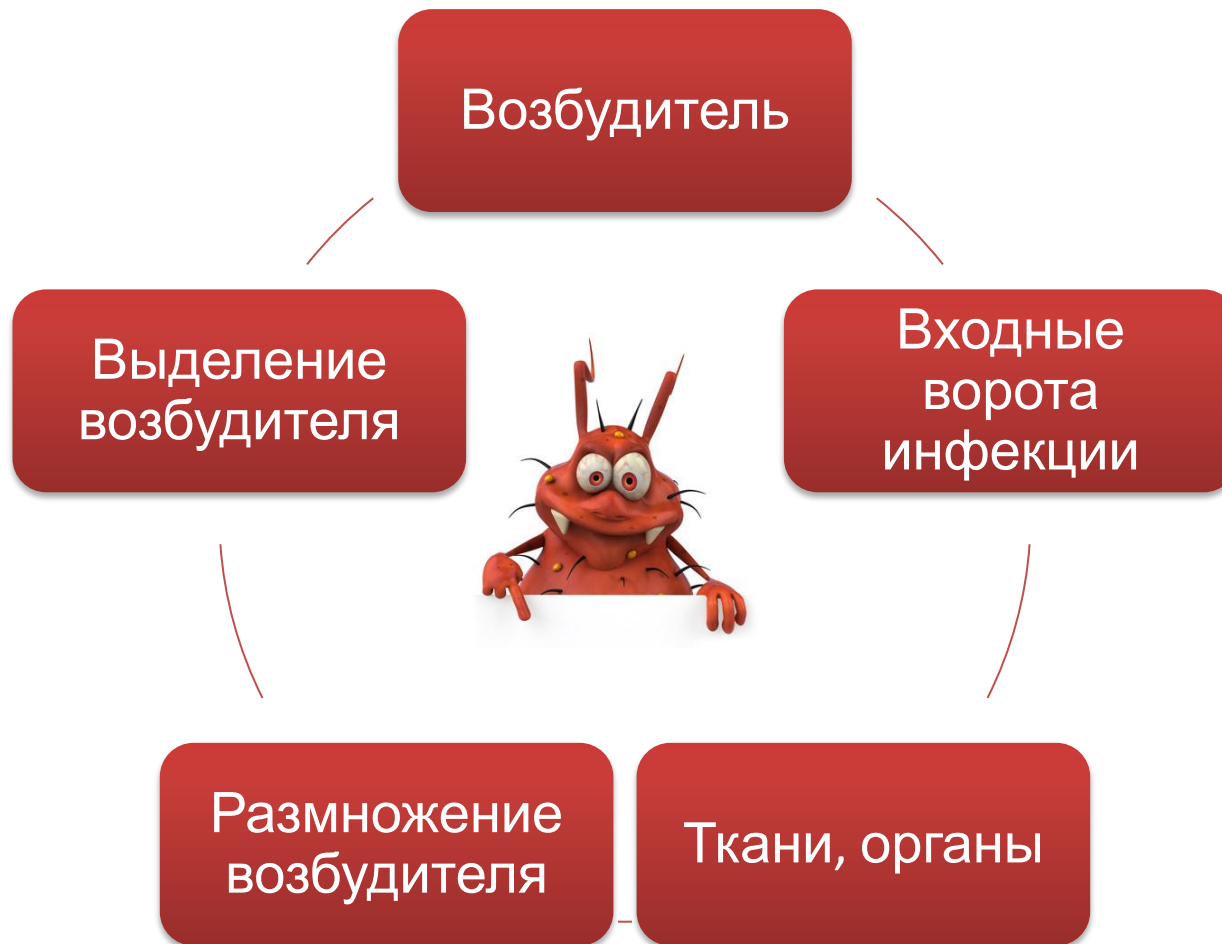




Инфекционный процесс

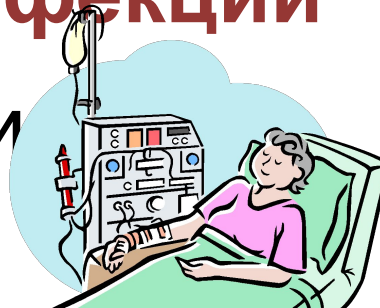
– это комплекс взаимных приспособительных реакций в ответ на внедрение и размножение патогенного микроорганизма в макроорганизме, направленных на восстановление нарушенного гомеостаза и биологического равновесия с окружающей средой (В.И. Покровский).

Цепочка инфекционного процесса



Факторы, влияющие на восприимчивость человека (иммунитет) к инфекции

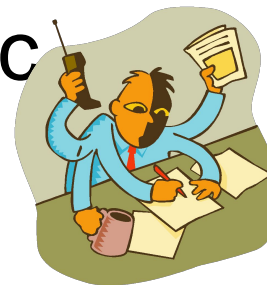
Фоновое заболевание



Питание



Стресс

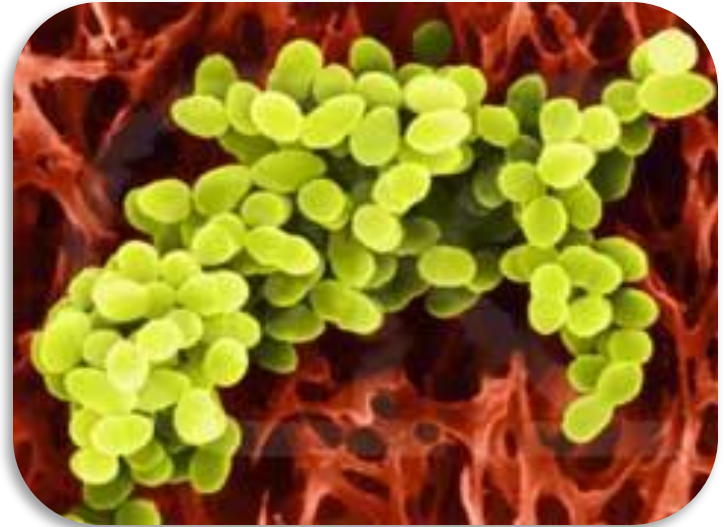


Вредные привычки



Бактерии

- Стафилококки
- Стрептококки
- Синегнойная палочка
- Энтеробактерии: клебсиелла, протей,
кишечная палочка
- Эшерихии
- Сальмонелы
- Шигеллы и т.д.



Вирусы

- Гепатита В, С, D
- ВИЧ
- Гриппа, ОРВИ
- Ротавирус
- Энтеровирус
- Герпеса
- Цитомегаловирус и т.д.



Грибы

Candida

Аспергиллы



Простейши

- Пневмоцисты
- Кристоспоридии



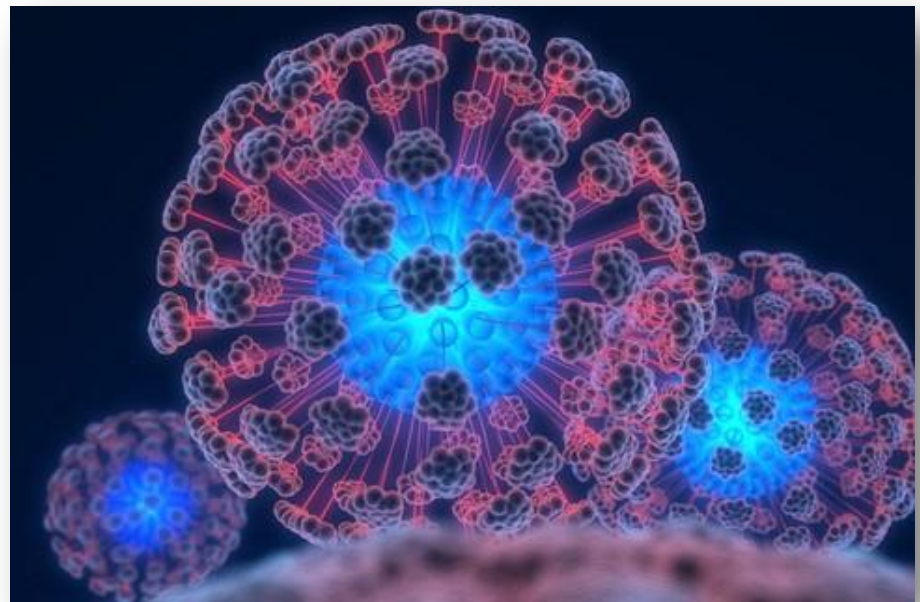
Многоклеточные паразиты

- Чесоточный
зудень
- Вши



ВИЧ-инфекция

Все о ней



ВИЧ-инфекция

Эпидемиология

Резервуар и источник инфекции

- Инфицированный ВИЧ человек во всех стадиях заболевания, пожизненно.

Содержится

- Максимально: кровь, сперма, менструальные выделения, вагинальный секрет.
- Женское молоко, слюна, слезная и спинномозговая жидкость.

Пути передачи:

- Половой, парентеральный (случайные уколы иглой – 1 случай на 300 инъекций), вертикальный (при дефектах плаценты, в родах) и через молоко (25-35% детей)

ВИЧ-инфекция

Профилактические мероприятия



Предупреждение половой передачи ВИЧ.

Предупреждение передачи через кровь (безопасные препараты крови).

Предупреждение перинатальной передачи от инфицированных матерей.

Организация медицинской помощи и социальной поддержки больным, их семьям и окружающим.

Парентеральные гепатиты

Все о них



Парентеральные гепатиты

Возбудители

Гепатит В

- Устойчив во внешней среде
- В препаратах крови хранится годами
- На постельных принадлежностях и инструментах сохраняется в течение нескольких месяцев при комнатной температуре.
- Гибель: автоклав – 120 град.С – 45 мин, сухая стерилизация – 180 град. С – 60 мин.
Дезинфектанты.

Гепатит С

- Неустойчив во внешней среде
- Гибель: УФО, нагревание больше 50 град.С.

Парентеральные гепатиты

Вакцинация против гепатита В



С 2001 года вакцина включена в национальный календарь профилактических прививок.

Вакцинации также подлежат:

- Медицинские работники из высоких групп риска заражения.
- Выпускники медицинских ВУЗов и училищ (колледжей).
- Новорожденные, родившиеся от матерей-носителей, от матерей, переболевших в III триместре.
- Дети и персонал детских домов, специнтернатов.
- Пациенты, находящиеся в отделениях с высоким риском заражения.
- Лица, соприкасавшиеся с больными в очагах заболевания по месту жительства.

Соблюдение мер эпидемиологической предосторожности

1) Обработка рук.

2) Защита рук.

3) Защита глаз.

4) Работа с иглами

- Запрещается надевание колпачков на использованные иглы.
- После использования шприцы с иглами сбрасываются в не прокалываемые контейнеры.
- В случае необходимости отделения игл от шприцев необходимо предусмотреть их безопасное отсечение (специальные настольные контейнеры с иглоотсекателями или другими безопасными приспособлениями, прошедшими регистрацию в установленном порядке).

5) Острые предметы сбрасывают в не прокалываемые контейнеры.

- **Классификация микроорганизмов**
- **по П.Б. Прайсу**
 - **Резидентная флора** (нормальная, постоянная, колонизирующая)
 - **Транзиторная флора**
 - **имеет ведущее эпидемиологическое значение**



Гигиеническая обработка рук проводится двумя способами:

**гигиеническое мытье рук мылом и
водой для удаления загрязнений и
снижения количества
микроорганизмов**

**обработка рук кожным антисептиком
для снижения количества
микроорганизмов до безопасного
уровня**

Горячая вода

она открывает поры и способствует выходу микроорганизмов на поверхность кожи.

Жидкое мыло с дозатором.

Мытьё рук по схеме в течение 20 сек

Каждое движение повторяется по 5 раз



**Намочить
руки и
намылить**

**1. Ладонь к
ладони**



**2. Правая ладонь над
тыльной стороной
левой руки**

**Левая ладонь над
тыльной стороной
правой руки**



**3. Ладонь к ладони:
пальцы одной руки в
межпальцевых
промежутка другой
руки**

Схема мытья рук



4. Пальцы рук согнуты и находятся на другой ладони (в «замочке»)



5. Вращательное трение больших пальцев



6. Вращательное трение ладоней

**Каждое движение повторить 5 раз.
Намылить и помыть руки дважды.
Тщательно ополоснуть.**

Мытье рук

5 золотых правил мытья рук

1. Мойте руки не менее 20 секунд. Помните, что при мытье рук секунды пролетают не так быстро, как нам хотелось бы, поэтому считать нужно в размеренном темпе: «и раз, и два, и три». И так до двадцати раз минимум.
2. Обязательно нужно промыть не только ладони, но и тыльные стороны обеих рук.
3. Мойте руки после каждого посещения туалета, после того как высморкали нос, покашляли или чихнули и перед едой. Мойте руки в этих случаях, даже если вам кажется, что руки чистые.
4. Мойте руки до, во время и после приготовления еды.
5. Немедленно помойте руки, после того как вы пообщались с заболевшими людьми. Вирус гриппа, например, способен жить на поверхности от 5 до 10 секунд. В течение этого времени, если вы не помыли руки, вы являетесь переносчиком вируса и способны заразить им других.

Антисептики для рук

**Сегодня самое надежное
средство защиты от
инфекции – медицинские
перчатки**



Перчатки бывают двух ТИПОВ:

Хирургические

Смотровые

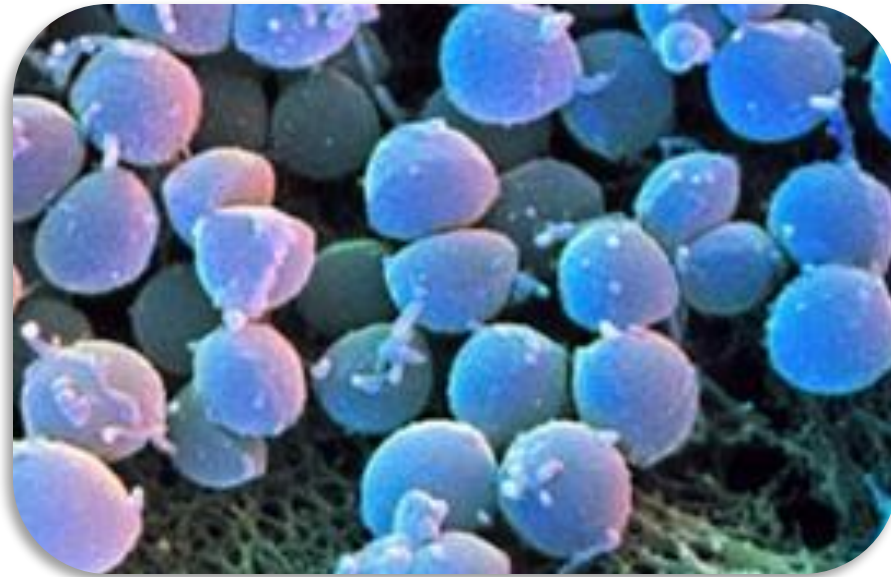


Всё дело в пудре !

Сегодня всё больше фирм-производителей отказываются от изготовления опудренных перчаток, а в Великобритании они запрещены.



**Попадая в рану, частички пудры
(талька или кукурузного
крахмала) становятся
островками активного роста
бактерий**



Альтернатива латексу



Меры предосторожности при загрязнении перчаток выделениями, кровью



- 1) Убрать видимые загрязнения тампоном (салфеткой), смоченным в растворе дезинфицирующего средства (или антисептика).
- 2) Снять перчатки.
- 3) Погрузить их в раствор дезинфицирующего средства (продезинфицировать).
- 4) Утилизировать (выбросить).
- 5) Руки обработать антисептиком.

Меры предосторожности

При
загрязнении
кожи рук
выделениям
и, кровью

- Обработать
70% спиртом,
вымыть
руки мылом
и водой;

тщательно
высушить

При
попадании
биологическ
ой жидкости
на слизистые

- Руки медленно
протереть
70% спиртом
и прополоскать
рот и горло
70% спиртом

(0,05%
раствором

При
попадании на
слизистую
оболочку
носа

- обработать
раствором
перманганата
калия 1%-м

раствором
протаргола
или

При
попадании
биологическ
их жидкостей
в глаза

- промыть их
раствором
перманганата
калия

раствором
марганцовок
ислого калия
в воде в
соотношени
и 1:10000 или
1%-м

раствором
борной
кислоты.

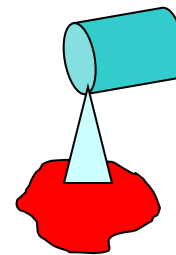
- **Изделия однократного применения (перчатки и маски):**
- **подлежат обеззараживанию/обезвреживанию и утилизации**
- **повторное использование запрещается**

Химический метод дезинфекции



• Способы химической дезинфекции

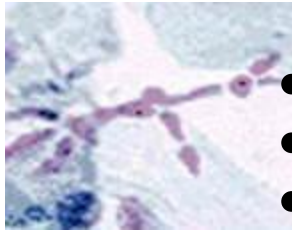
- Погружение
- Орошение
- Протирание
- Засыпание



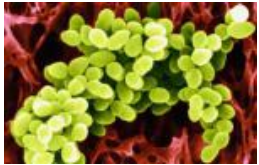


- При выборе и использовании дезинфицирующего средства необходимо учитывать:
 - диапазон антимикробной активности;
 - количество бактерий;
 - концентрацию;
 - время;
 - инактивацию.

Устойчивость микроорганизмов



- грамположительные бактерии
- грибы
- грамотрицательные бактерии
- туберкулезные бациллы
- споры бактерий



Концентрация



Сроки сохранения

СТЕРИЛЬНОСТИ

Одноразовые упаковочные

материалы

□ Крафт паке



72 часа

(3 суток)

□ Крафт пакет



20 суток

(самоклеющийся)



□ Крепированная
бумага

от 3 до 20
дней

Сроки сохранения

Одноразовые упаковочные материалы

- Комбинированный бумаго-пленочный пакет на липкой ленте



Срок – 6 месяцев

- Комбинированный бумаго-пленочный герметичный пакет



Срок – 6 месяцев, 1 год, 2 года



**Спасибо
за
Внимание!**

