

# Тема: «Внутрибольничная инфекция»

# План

- Определение ВБИ
- Характеристика госпитальных инфекций
- Группы риска
- Возбудители ВБИ
- Возможные внутрибольничные заболевания
- Источники внутрибольничной инфекции
- Универсальные меры профилактики ВБИ
- Меры асептики и антисептики для профилактики ВБИ
- Вопросы для самоподготовки
- Литература

# Внутрибольничная инфекция (ВБИ) (госпитальная)

это любое, клинически распознаваемое заболевание микробной этиологии у пациента или медицинского работника, связанное с пребыванием, лечением, обследованием или обращением за медицинской помощью в лечебно-профилактических организациях а также с условиями работы медицинского персонала.

ВБИ может возникнуть как в период пребывания в медицинской организации, так и после выписки из него.

**ВБИ может протекать в виде:**

- локализованных форм
- генерализованных септических процессов

**Эпидемиология больничной инфекции** - практически любой пациент

стационарного отделения предрасположен к развитию инфекционного заболевания.

# Характеристика госпитальных инфекций

1. Высокая контагиозность- возможность вспышек в любое время года.
- 2.Наличие пациентов с повышенным риском к заболеваниям.
- 3.Возможность рецидивов, а также широкий спектр возбудителей.
- 4.Распространённость инфекции встречается повсеместно в виде вспышек или единичных случаев (спорадических), зависит от типа учреждения, от состава пациентов, организации медицинской помощи, качества санитарно –гигиенического противоэпидемического режима. Особенности эпидемического процесса зависит также от вида микроорганизма.

# Выделяют три группы пациентов с внутрибольничной инфекцией:

1. Инфицированные внутри стационара
2. Инфицированные в условиях поликлиники
3. Медперсонал, заразившийся при работе в условиях стационара или поликлиники

# Распространению ВБИ способствует специфическая экология медицинских организаций:

- скученность стационаров и поликлиник, замкнутость помещений (палаты, процедурный и перевязочный кабинеты)
- особенность основного контингента (преимущественно ослабленные пациенты)
- обсеменение окружающей среды микроорганизмами
- активная циркуляция госпитальных штаммов условно-патогенных микробов (УПМ) между больными и персоналом, способствующее формированию нового контингента носителей, т.е. происходит круговорот УПМ по схеме: медперсонал (больные)----внешняя среда---медперсонал (больные), который поддерживает постоянный эпидемический процесс в амбулаториях и стационарах.

# Группы риска:

1. Больные без определенного места жительства, мигрирующее население с

длительными, не долеченными хроническими соматическими, инфекционными заболеваниями - не получающие специальную медицинскую

помощь

2. Лица, которым:

- назначена терапия подавляющая иммунную систему (облучение, иммунодепрессанты);

- проводятся сложные диагностические, операционные вмешательства

3. родильницы и новорожденные, особенно недоношенные и переношенные;

4. дети с врожденными аномалиями развития, родовой травмой;

5. медицинский персонал.

# Возбудители ВБИ

Условно-патогенные микроорганизмы и места их локализации в организме человека:

- стафилококки, достаточно часто-золотистый стафилококк (руки, подмышечные впадины, паховые складки, носоглотка);
- стрептококки (кожа рук, носоглотка и др.);
- синегнойная палочка (руки, глотка, кишечник, мочевыводящие пути);
- клебсиеллы (глотка, кишечник, мочевыводящие пути);
- кишечная палочка (руки, кишечник, мочевыводящие пути);
- протей (руки, мочевыводящие пути);
- энтерококки (руки);
- грибы рода Кандида (руки, мочевыводящие пути);
- респираторные вирусы: ОРВИ, ОРЗ, гриппа; вирусы гепатита, ВИЧ.

# При переносе инфекции от пациента к пациенту большое значение имеет:

- руки медицинского персонала;
- недостаточно продезинфицированные и простерилизованные инструменты, лечебная и диагностическая аппаратура;
- наличие микробов в окружающей среде;
- нарушение техники выполнения различных манипуляций, введения лекарственных средств, приготовления дезинфицирующих средства низкой процентной концентрации и т.д.

# Возможные внутрибольничные заболевания

**Вызванные патогенными и условно-патогенными возбудителями:**

Гепатиты; ВИЧ-инфекции; пневмонии; энтероколит, пиелонефрит, уретрит, цистит; сепсис; раневая инфекция; остеомиелит; абсцессы; пиодермии; менингиты; перитониты; эндометриты, маститы; конъюнктивиты; грипп, ОРВИ.

# Источники внутрибольничной инфекции

1. Медицинский персонал, имеющий гнойничковые заболевания на руках.
2. Носители, а также страдающие латентными, т.е. скрытыми формами инфекций.
3. Больные с острой, стертой или хронической формой инфекционных заболеваний, включая и раневую инфекцию.
4. Люди, привлекаемые к уходу за больными.
5. Посетители, навещающие больных.
6. Пыль, загрязнённая вода, продукты.
7. Не стерильное медицинское оборудование и инструменты.

# Универсальные меры профилактики ВБИ

1. Строго соблюдать универсальные меры предосторожности - это значит:

а) мыть руки с 2–кратным намыливанием «до» и «после» выполнения

манипуляций, даже если они выполнены в перчатках;

б) надевать перчатки, маску, фартук, очки (экран) при выполнении

манипуляций, угрожающих разбрызгиванием биологических жидкостей и при работе с гнойно-септическими процессами;

в) в рабочее время постоянно носить халат и другую спец. одежду, при необходимости желательно использовать одноразовые:

- колпак (шапочку), бахилы, фартук, (обеспечивает лучшую защиту

спецодежды и уменьшает риск переноса инфекции на одежду);

- респиратор, сменную обувь.

# Универсальные меры профилактики ВБИ

2. Проводить регулярные осмотры медицинского персонала на наличие гнойничковых заболеваний и т.д.
3. Выявлять и санировать бактерионосителей (в том случае, когда это необходимо).
4. Выявлять и изолировать заболевших острыми инфекционными или гнойничковыми заболеваниями.
5. В медицинских кабинетах, процедурных, операционных, стерилизационных отделениях и других специализированных комнатах проводить текущую, заключительную и генеральную уборку.

# Меры асептики и антисептики для профилактики ВБИ

Основными мерами, ограничивающими распространение внутрибольничной инфекции являются асептика и антисептика.

**Асептика** – комплекс мер, направленных на предотвращение попадания м/о в

рану, ткани или полости тела при лечебных и диагностических манипуляциях. К асептике относятся меры дезинфекции и стерилизации, а также правила соблюдения гигиены: чистые руки, чистая и хорошо выглаженная одежда, чистые слизистые, соответствующая обувь, место для приема пищи.

**Антисептика** – это метод лечения бактериально загрязнённых и инфицированных ран, гнойных анаэробных и гнилостных процессов путём уничтожение микроорганизмов в организме человека.

# Меры асептики:

1. Соблюдать правила дезинфекции и стерилизации.
2. Обеззараживать воздух (бактерицидные лампы и воздухоочистители) в кабинетах, палатах и т.д.
3. Использовать:
  - одноразовые шприцы, иглы, пробирки, материалы и т. Д.;
  - одноразовые средства ухода за пациентом;
  - изделия из автоклавируемой пластмассы (лотки для инструментов, емкости для стерильных растворов, перевязочные укладки, судна, поильники и т.д.);
  - специальные герметичные контейнеры для транспортировки биологических жидкостей.

# Меры асептики:

4. Строго соблюдать:

- рекомендуемую процентную концентрацию дезинфицирующего вещества при приготовлении дезинфицирующих растворов,
- экспозицию при дезинфекционной обработке использованного инструмента, шприцев, стоматологических инструментов, зубопротезных изделий,
- проводить экспресс – контроль качества дезинфекции.

5. Проводить обеззараживание использованных слепочных ложек, стаканов многоразового использования, зубопротезных изделий, манипуляционного столика, стоек-штативов для капельного введения лекарственных средств, инструментария, игл, шприцев.

6. В помещениях любой медицинской организации проводить только влажную уборку с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

7. Для уборки помещений использовать только промаркированный уборочный инвентарь.

## Для предупреждения ВБИ, студенты медицинского колледжа обязаны:

- отдельно хранить верхнюю одежду от спецодежды;
- не выходить в спецодежде за пределы территории больницы и не носить ее в неслужебное время;
- после работы с инфицированными медицинскими предметами тщательно промыть руки с мылом, высушить и смазать смягчающими средствами.

# Вопросы для самоподготовки

1. Что такое внутрибольничная инфекция? Когда она может возникнуть, в каких формах может протекать?
2. Расскажите, что характерно для госпитальных инфекций.
3. Назовите три группы пациентов, чаще подверженных внутрибольничной инфекции, что способствует распространению ВБИ?
4. Кто относится к группе риска для внутрибольничной инфекции?
5. Назовите условно-патогенные микроорганизмы, вызывающие внутрибольничные инфекции, и возможные места их локализации в организме человека.

# Вопросы для самоподготовки

6. Какие факторы способствуют распространению внутрибольничной инфекции?
7. Перечислите источники внутрибольничной инфекции.
8. Назовите возможные заболевания, связанные с внутрибольничной инфекцией?
9. Перечислите универсальные меры профилактики внутрибольничной инфекции в стоматологических учреждениях.
10. Назовите меры по соблюдению асептики и антисептики для профилактики внутрибольничных инфекций.

# Литература:

1. Учебник А. А. Воробьева, Ю.С. Кривошеина «Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии» стр.61-70
2. Учебник Н.В. Прозоркиной, Л.А. Рубашкиной «Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии» стр.99-101
3. Камышева К.С. «Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии»