

**ОБЩИЙ УХОД  
ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ  
БОЛЬНЫМИ**

# **Общий уход – совокупность мероприятий, направленных на:**

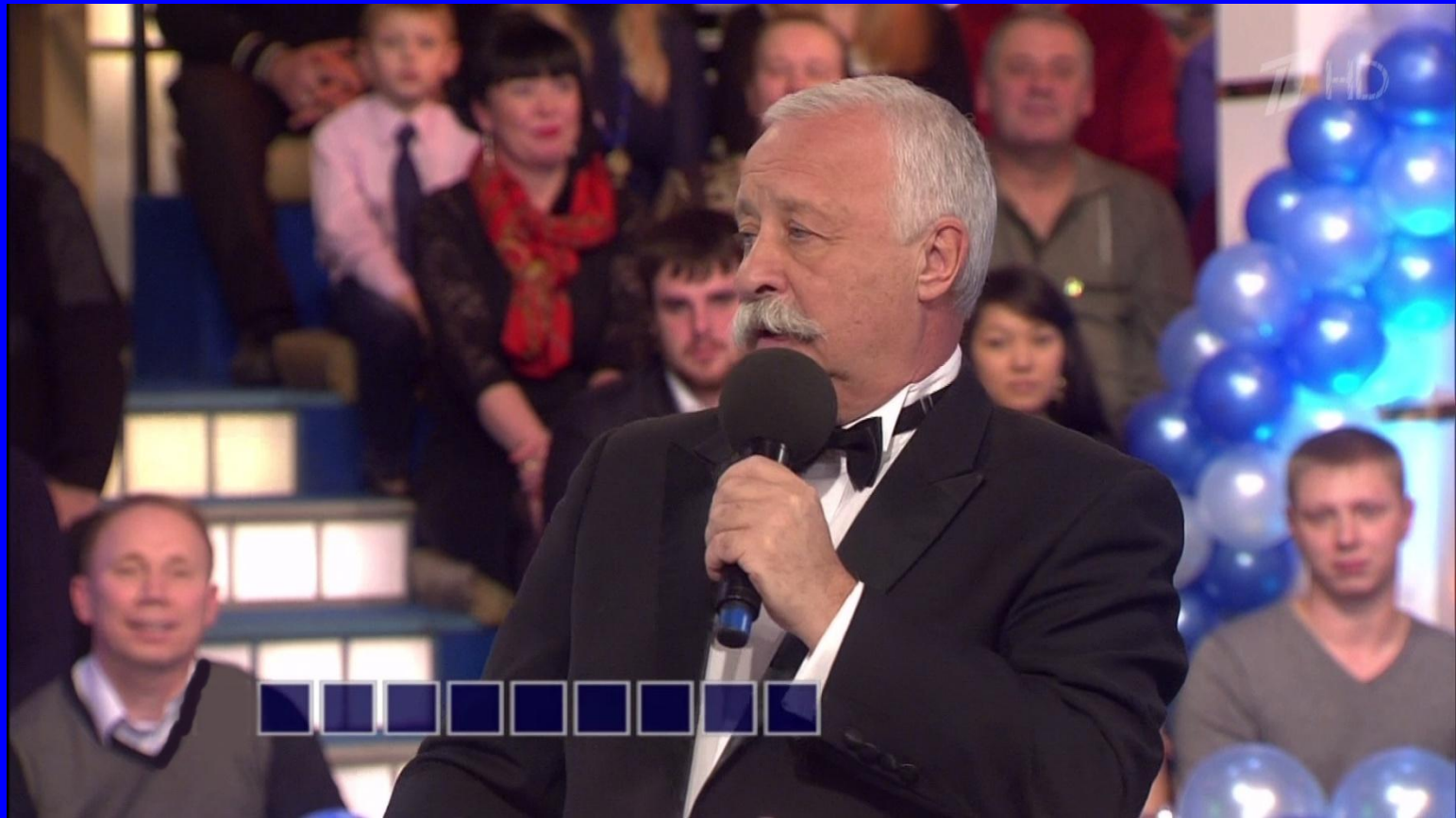
1. Создание должных санитарно-гигиенических условий для выздоровления пациента
2. Профилактику осложнений как самого заболевания, так и его лечения



**УХОД**

**ЛЕЧЕНИЕ**

# Кто должен заниматься общим уходом?



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
БОЛЬНИЦЫ ?**

**ВРАЧ ?**

**МЕДСЕСТРА**

**САНИТАРКА ?**

**РОДСТВЕННИКИ  
ПАЦИЕНТА ?**

**САМ ПАЦИЕНТ ?**

# ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

**Внутрибольничная (госпитальная, нозокомиальная) инфекция** - это любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в связи с его нахождением в стационаре, вне зависимости от появления симптомов заболевания во время пребывания в больнице или после выписки, а также заболевание сотрудника вследствие его работы в стационаре.

# Актуальность проблемы

1. Распространенность
2. Рост числа случаев
3. Резистентность возбудителей
4. Отягощение состояния пациента
5. Материальные затраты
6. Юридическая значимость

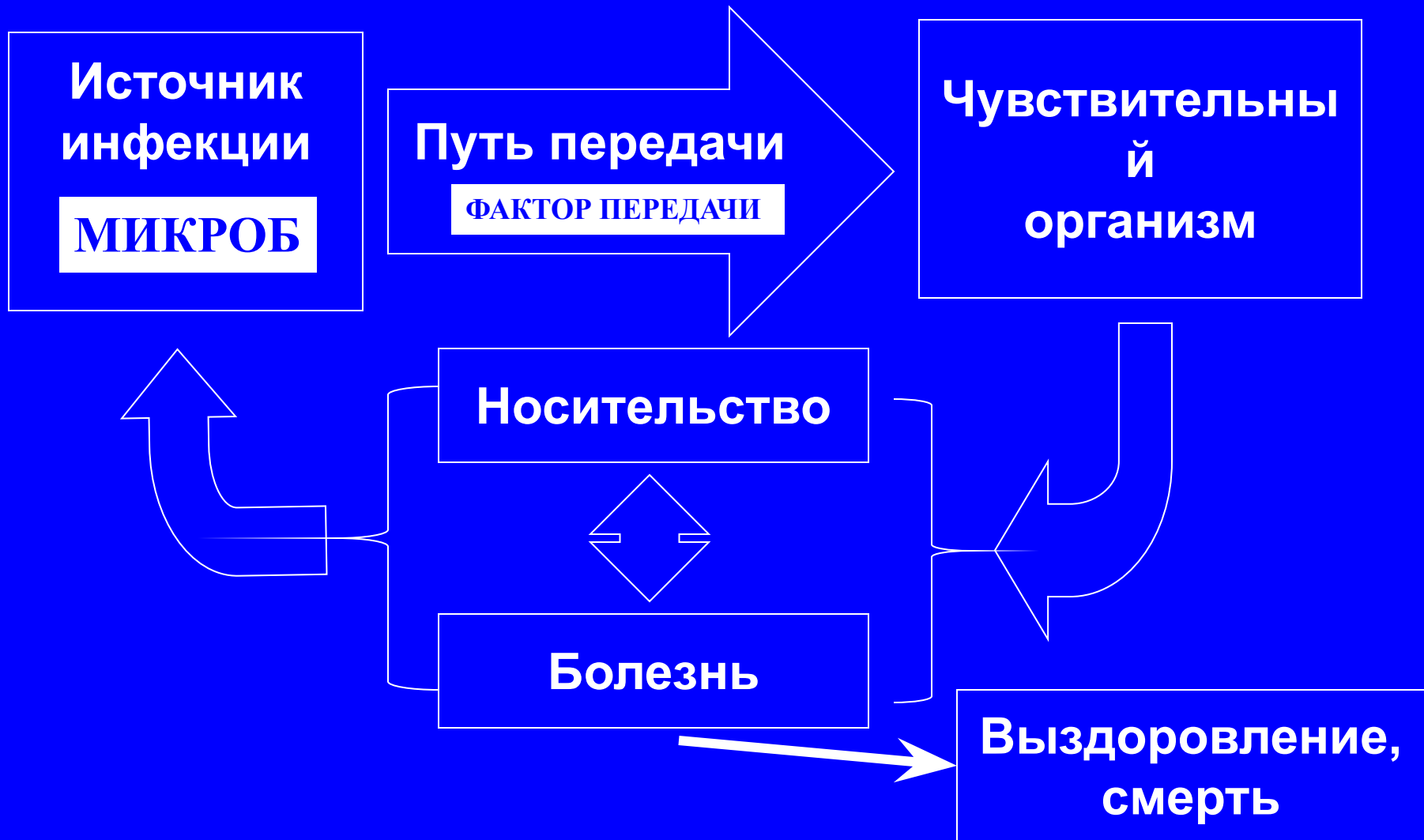


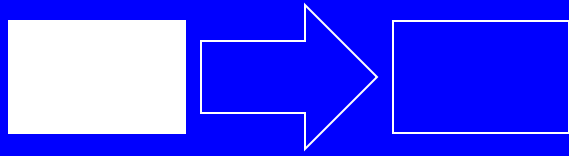
Эпидемиология – наука о распространении инфекционных заболеваний в биосфере

Эпидемический процесс – процесс взаимодействия микроорганизма и макроорганизма в определенных условиях окружающей среды, эволюционно направленный на распространение микроба в окружающей среде

Эпидемический процесс **ВСЕГДА** предшествует возникновению инфекционного заболевания

# Звенья эпидемического процесса

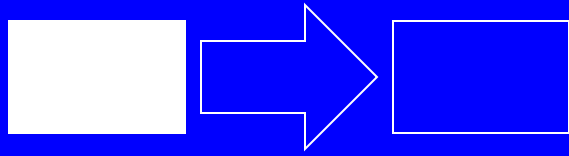




# Источник инфекции

**Источник инфекции – это организм или объект окружающей среды в котором происходит размножение и накопление возбудителя инфекции.**

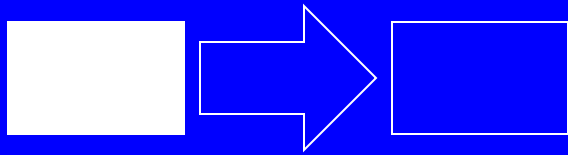
**Источник госпитальной инфекции – человек.**



# Источник инфекции

**ВИДЫ:**

- 1. Больные люди**
- 2. Бессимптомные носители**



# Источник инфекции

## Этиологический фактор

### БАКТЕРИИ

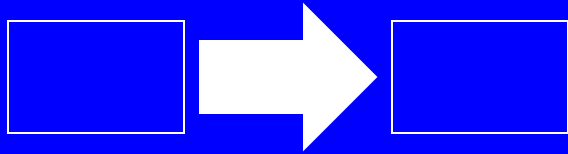
- Staphylococcus aureus
- Esherichia coli
- Proteus
- Pseudomonas aeruginosa
- Klebsiella
- Enterobacter
- Mycobacterium
- Spirochetetae

### ВИРУСЫ

- Вирус гепатита В
- Вирус гепатита С
- ВИЧ

### ДРУГИЕ

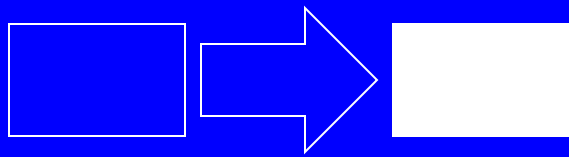
- Грибы (Candida)
- Микоплазмы
- Хламидии



# Путь передачи

## ВИДЫ и ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ:

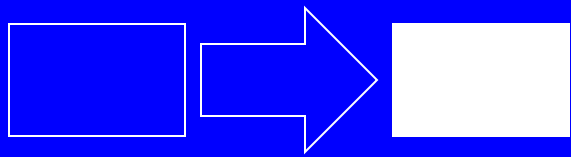
1. **Контактный в т.ч. парентеральный (руки, инструменты, имплантаты, лекарственные препараты, белье, перевязочный материал и др.)**
2. **Аэрогенный (аэрозоль)**
3. **Алиментарный (вода и пища)**



# Чувствительный организм

## ФАКТОРЫ РЕЗИСТЕНТНОСТИ:

1. Эволюционно сложившиеся взаимоотношения между микро и макроорганизмом
2. Нормальная функция всех органов и систем (ток крови, лимфы, секретов, экскретов и других жидкостей)
3. Целостность кожи и слизистых
4. Неспецифическая резистентность (протеолитические системы крови и ткани, макрофаги)
5. Воспаление (серозное, гнойное)
6. Специфический иммунитет



# Чувствительный организм

## ФАКТОРЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ:

1. Застойные явления в сосудах и полых органах
2. Раны и инвазивные вмешательства
3. Сопутствующие заболевания, нарушения питания, водно-электролитного баланса, обмена веществ
4. Влияние на воспаление
5. Иммунодефицит (в том числе индуцированный применением препаратов)

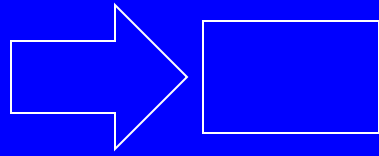


# Профилактика госпитальной инфекции

# **Основные звенья эпидемиологического процесса**

1. Источник инфекции
2. Путь передачи
3. Чувствительный организм

**Влияние на эти звенья  
прерывает  
эпидемиологический процесс**

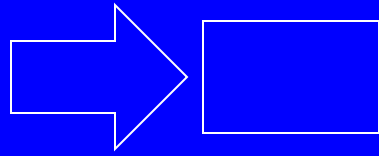


# Источник инфекции

## ТАКТИКА:

- Больные люди – **ИЗОЛЯЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**
- Бессимптомные носители – **АКТИВНОЕ**

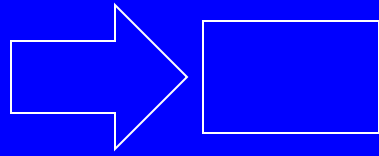
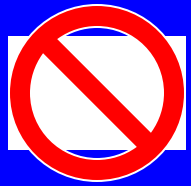
**ВЫЯВЛЕНИЕ И САНАЦИЯ**



# Источник инфекции

## ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У БОЛЬНЫХ:

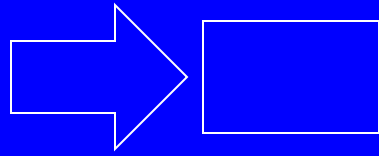
- У экстренных – по ходу лечения основного заболевания
- У плановых – выполнение стандартного обследования перед госпитализацией (флюорография, осмотр стоматологом, гинекологом, исследование крови на антитела к ВИЧ, возбудителю сифилиса, на HBsAg, а-HCV)



# Источник инфекции

## ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У МЕДРАБОТНИКОВ:

- При поступлении на работу
- Плановое
- Внеплановое при неблагоприятной эпидемической обстановке в стационаре



# Источник инфекции

## ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У МЕДРАБОТНИКОВ:

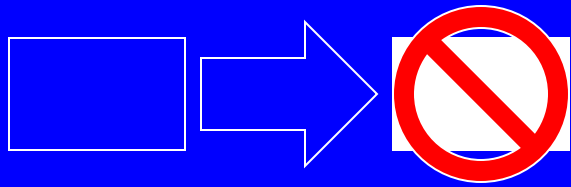
- Флюорография
- Исследование крови на антитела к ВИЧ и возбудителю сифилиса, на HBsAg, a-HCV
- Медосмотр



# Путь передачи

## ВИДЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ:

1. Клиническая гигиена
2. Дезинфекция – устранение с объектов вегетативных форм патогенных микроорганизмов
3. Стерилизация – устранение с объектов всех микроорганизмов и их спор
4. Изоляция – предотвращение контакта организма с зараженным объектом



# Чувствительный организм

1. Поддержание системного и местного кровотока. Обеспечение дренажа полых органов, полостей тела, ран
2. Защита кожи, слизистых от повреждений. Исключение нерациональных процедур и назначений, применение малоинвазивных технологий
3. Обеспечение оптимального баланса питательных веществ, витаминов, солей и жидкостей.
4. Непосредственное воздействие на микрофлору. Профилактическое применение антисептиков, антибиотиков и иммунных препаратов



# КЛИНИЧЕСКАЯ ГИГИЕНА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

**Клиническая гигиена медицинского персонала — это комплекс обязательных правил и мероприятий, выполняемых медицинскими работниками, целью которого является ограничение распространения госпитальной инфекции.**

**СанПиН 2.1.3.2630 - 10**

# Гигиеническая обработка рук проводится...

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- после контакта с неповрежденной кожей пациента;
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента.
- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;

# Виды гигиенической обработки рук

- гигиеническое мытье рук мылом и водой для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов;
- обработка рук кожным антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня.

# Средства для гигиенической обработки рук

АХД 2000

Ахдез

Бонадерм

Велтосепт 2

Дезисепт

Дезискарб

Скиния

Дезихэнд

Декасепт

Диасептик 30, 40

Лижен

Лизанол

Октенидерм

Стерилиум

# Средства для гигиенической обработки рук

1. Хлоргексидин (АХД 2000 , Ахдез )
2. Четвертичные аммониевые соединения (Дезихэнд, Декасепт, Бонадерм, Дезисепт, Октенидерм, Стерилиум и др)
3. Первомур (С4)
4. В крайнем случае - спирт

1.





2.



3.



4.



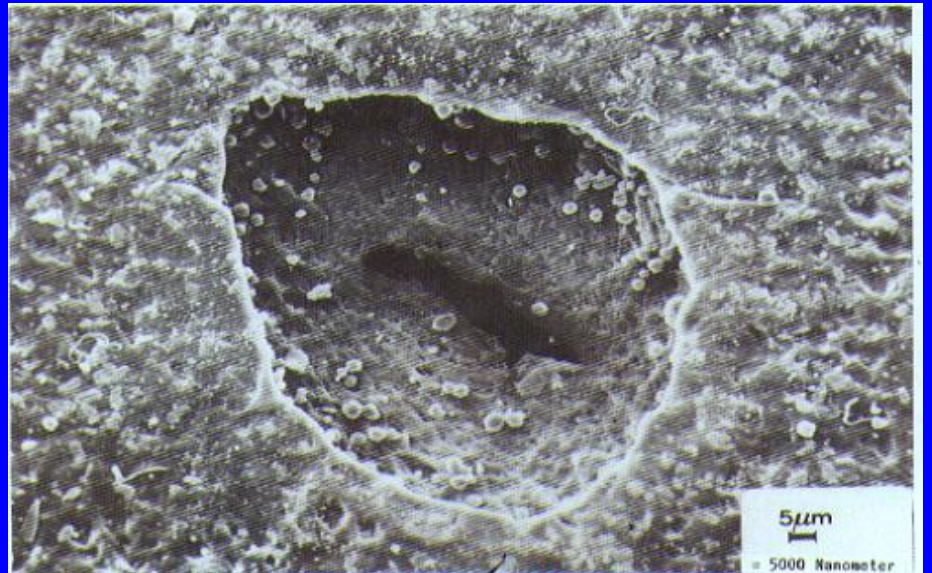
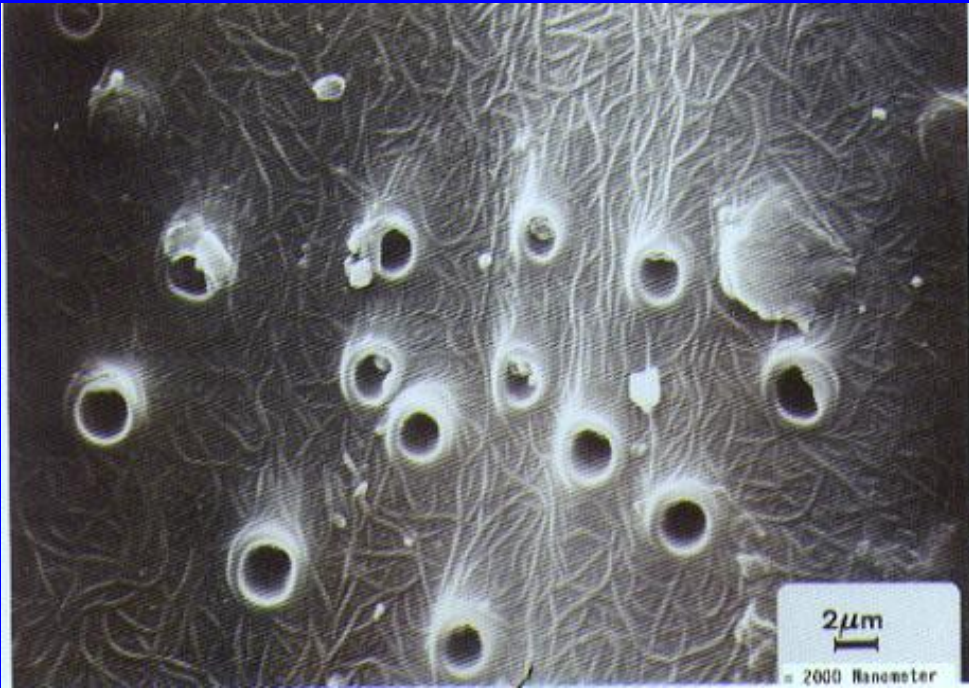
5.



6.







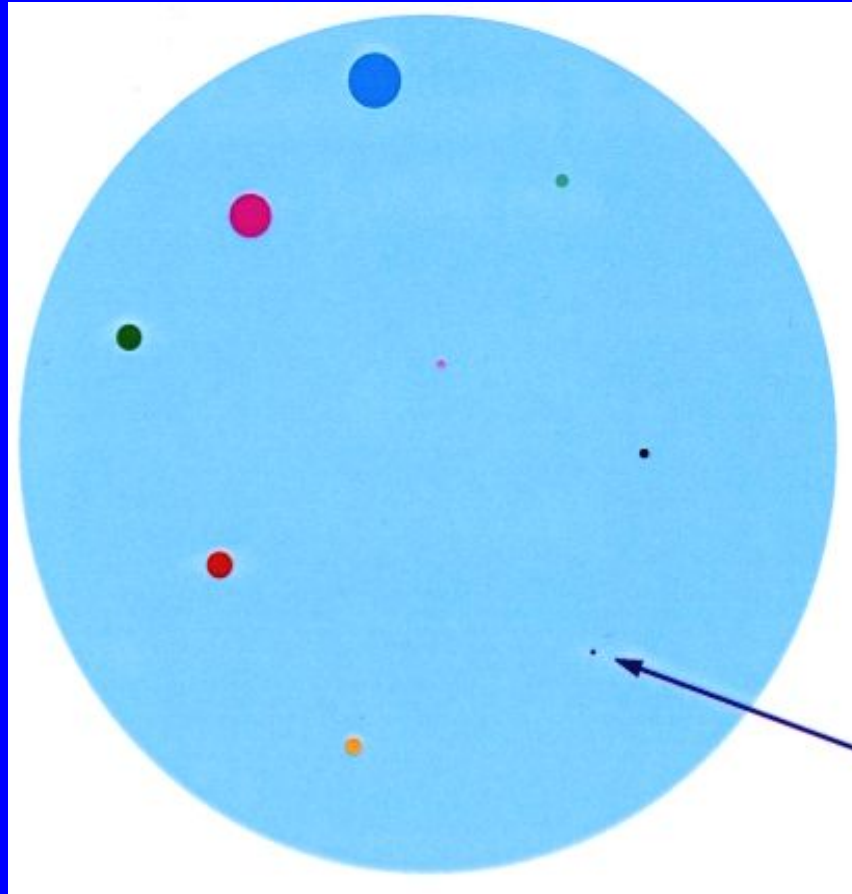
**Вирус оспы**  
120 - 320 нм

**Вирус герпеса**  
150 - 250 нм

**Вирус паротита**  
120 - 150 нм

**Вирус гриппа**  
120 - 150 нм

**ВИЧ**  
100 - 120 нм



**аденовирус**  
70 - 80 нм

**Полиома-вирус**  
44 - 55 нм

**вирус гепатита В**  
40 - 45 нм

**Вирус полиомиелита**  
25 нм

