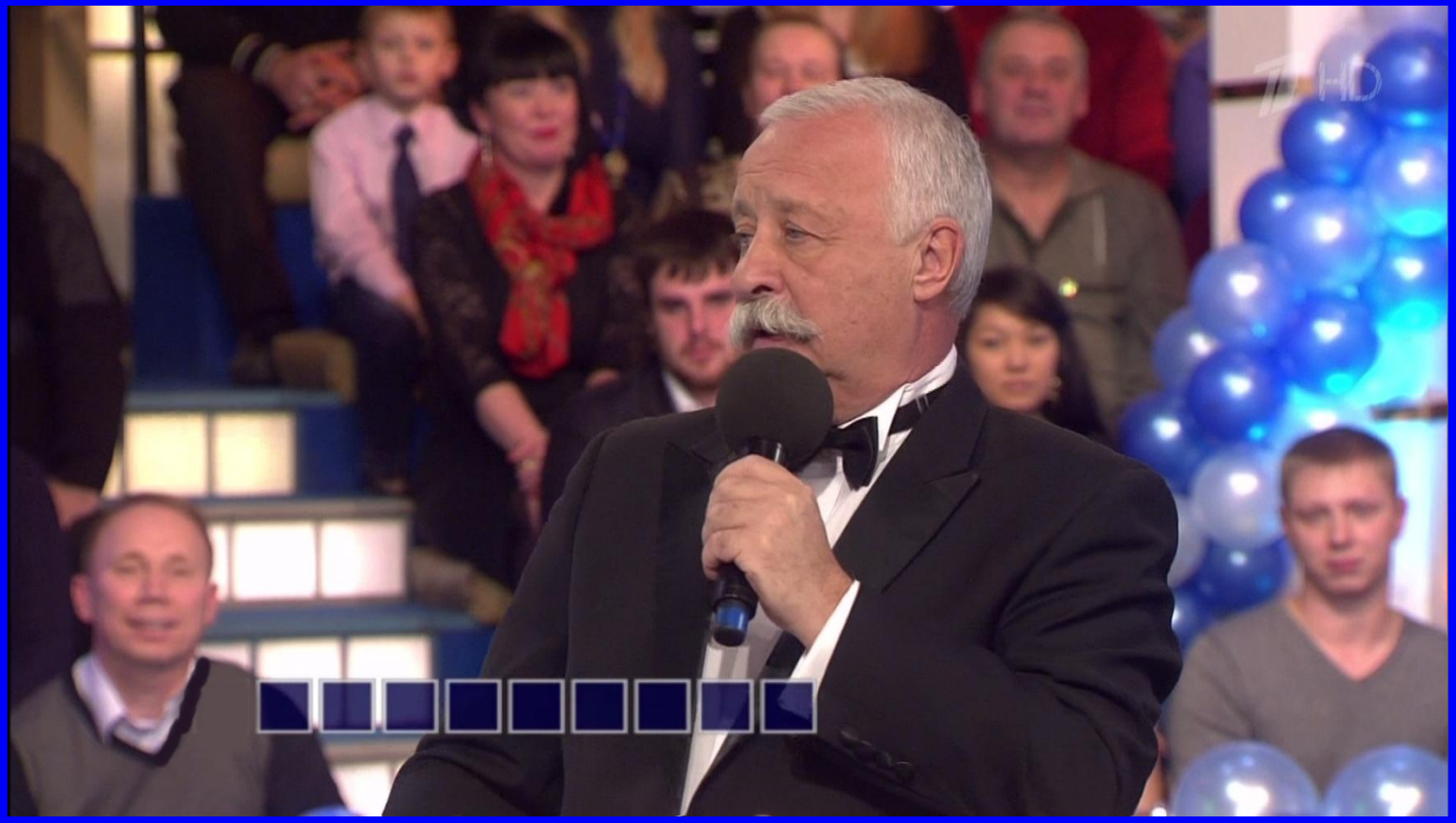
ОБЩИЙ УХОД ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ

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

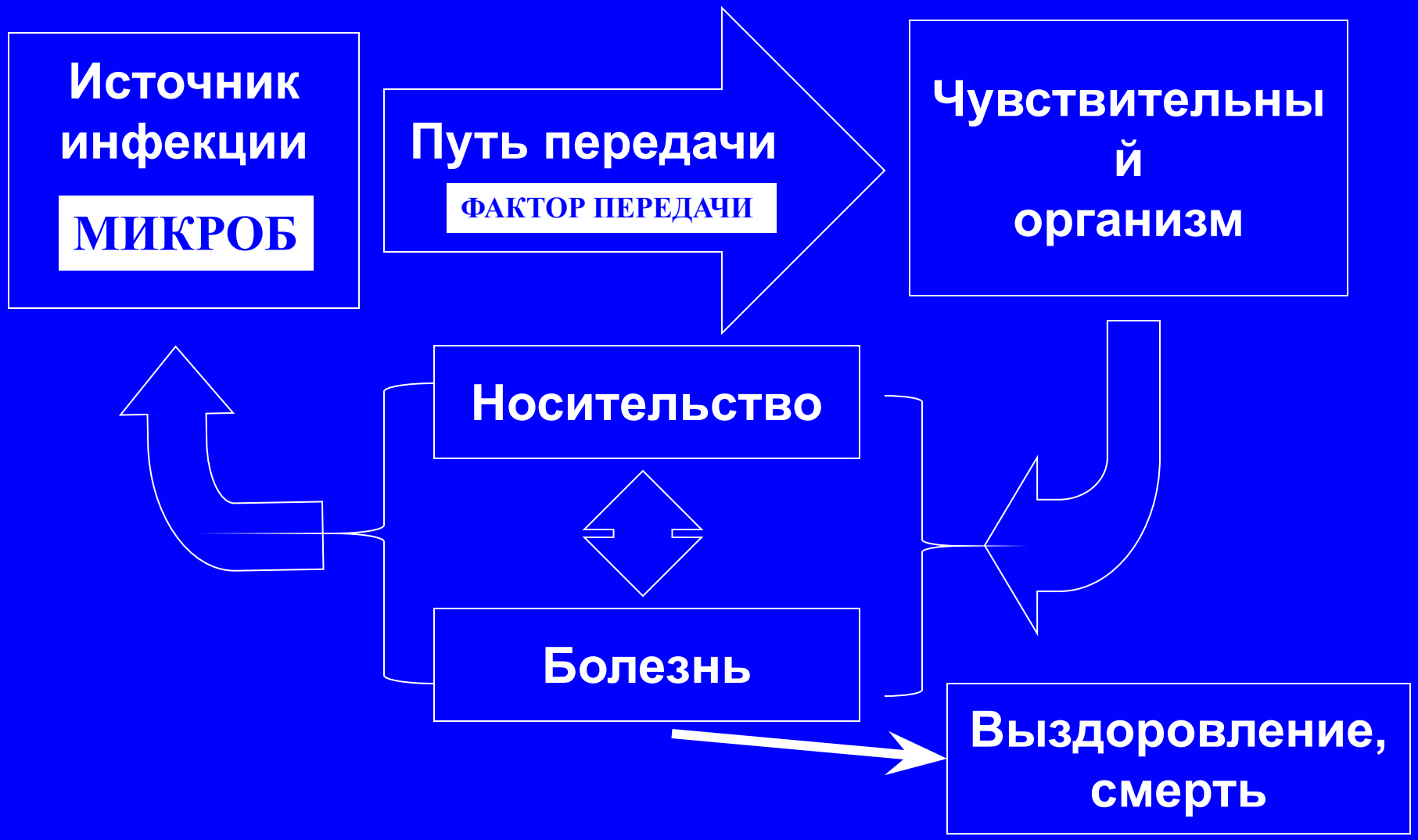
1. Распространенность
2. Рост числа случаев
3. Резистентность возбудителей
4. Отягощение состояния пациента
5. Материальные затраты
6. Юридическая значимость

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
- Spirochetae

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:

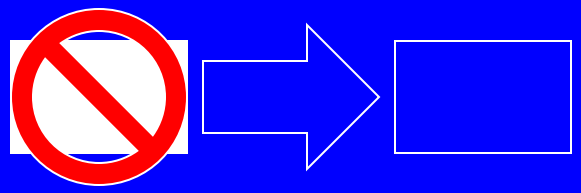
1. Застойные явления в сосудах и полых органах
2. Раны и инвазивные вмешательства
3. Сопутствующие заболевания, нарушения питания, водно-электролитного баланса, обмена веществ
4. Влияние на воспаление
5. Иммунодефицит (в том числе индуцированный применением препаратов)

Профилактика госпитальной инфекции

Основные звенья эпидемического процесса

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

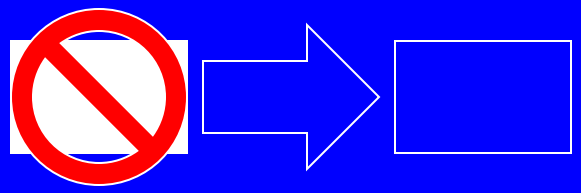
Влияние на эти звенья прерывает эпидемический процесс



Источник инфекции

ТАКТИКА:

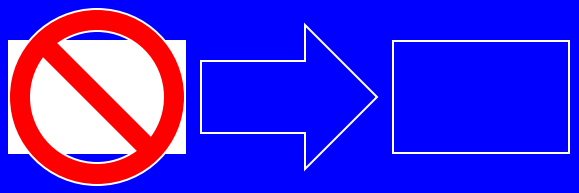
- **Больные люди – ИЗОЛЯЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**
- **Бессимптомные носители – АКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И САНАЦИЯ**



Источник инфекции

ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У БОЛЬНЫХ:

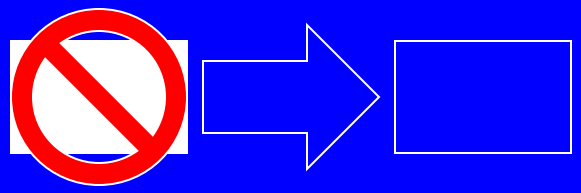
- **У экстренных– по ходу лечения основного заболевания**
- **У плановых– выполнение стандартного обследования перед госпитализацией (флюорография, осмотр стоматологом, гинекологом, исследование крови на антитела к ВИЧ, возбудителю сифилиса, на HBsAg, a-HCV)**



Источник инфекции

ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У МЕДРАБОТНИКОВ:

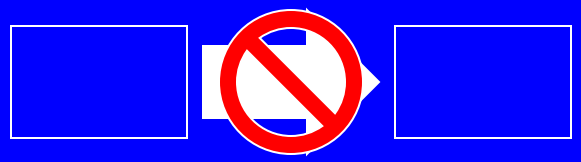
- При поступлении на работу
- Плановое
- Внеплановое при неблагоприятной эпидемической обстановке в стационаре



Источник инфекции

ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА У МЕДРАБОТНИКОВ:

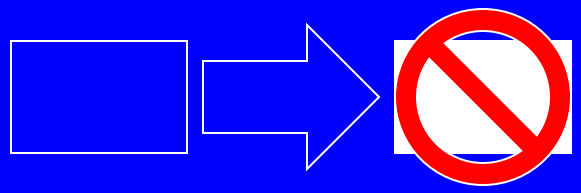
- **Флюорография**
- **Исследование крови на антитела к ВИЧ и возбудителю сифилиса, на HBsAg, a-HCV**
- **Медосмотр**



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.

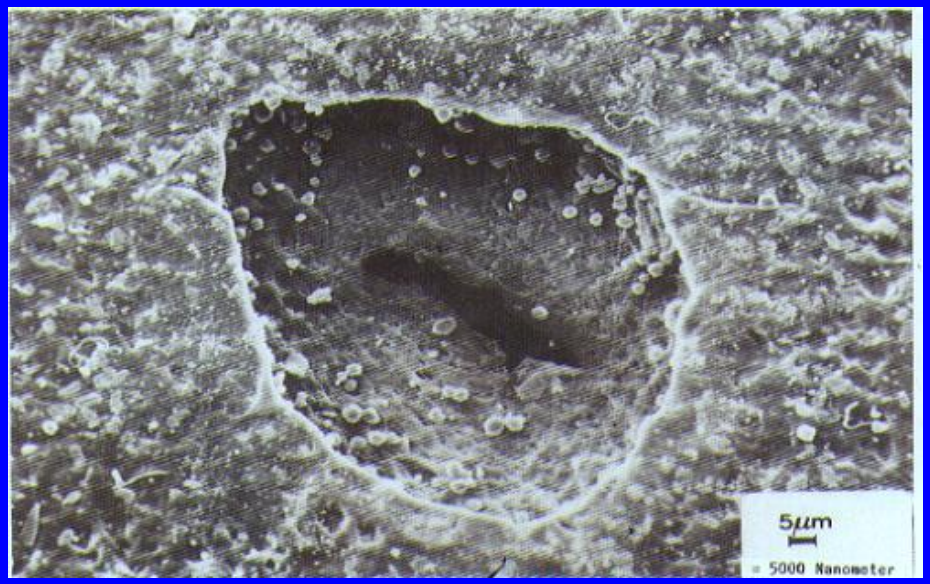
3.

4.

5.

6.

2μm
= 2000 Nanometer


5μm
= 5000 Nanometer

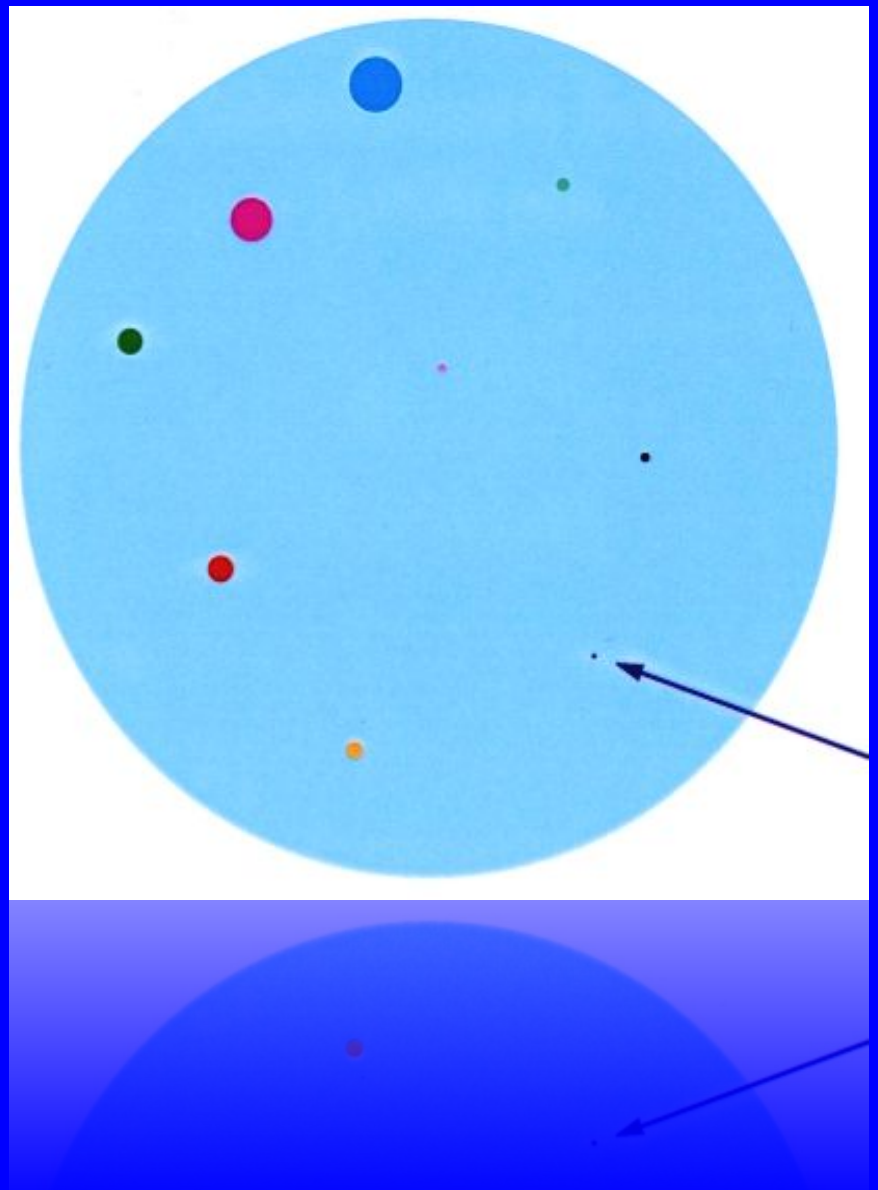
Вирус оспы
120 - 320 нм

Вирус герпеса
150 - 250 нм

Вирус паротита
120 - 150 нм

Вирус гриппа
120 - 150 нм

ВИЧ
100 - 120 нм



аденовирус
70 - 80 нм

Polymona-вирус
44 - 55 нм

вирус гепатита В
40 - 45 нм

Вирус полиомиелита
25 нм