

COMPARTIMENTUL DE PREVENIRE SI CONTROL INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

• **PROGRAM DE LUCRU AL COMPARTIMENTULUI**

DR. DRUGOCIU PETRUȚA

Medic primar epidemiologie

Luni, Miercuri, Vineri : 8 - 15

Marți, Joi : 12 - 19

“Premonitus, premunitus”



- **Exigența calității mediului interin de spital completează actul medical iar preocuparea permanentă a Serviciului de Epidemiologie este de a oferi o igienă spitalicească care să prevină infecțiile nosocomiale sau asociate asistenței medicale.**
- **Respectarea pacientului, informarea și libertatea de a alege unitatea medicală în cunoștință de cauză este dezideratul Spitalului Clinic CF Iași .**
- **Infecțiile nosocomiale nu ocoloesc nici un serviciu medical dar managementul corect al acestei probleme de sănătate reduce impactul negativ și suferința pacientului .**
- **Spitalul Clinic CF Iași supraveghează infecțiile nosocomiale pentru siguranța pacienților și identifică o medie anuală sub cea raportată în alte unități spitalicești.**

COMPARTIMENTUL DE PREVENIRE INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

- Medicul Epidemiolog de la acest compartiment supraveghează condițiile de igienă spitalicească, dezinfecția și sterilizarea în scopul prevenirii infecțiilor intraspitalicești sau nosocomiale și denumite în prezent asociate asistenței medicale.
- Infecțiile nosocomiale sunt acele boli care pot să apară pe parcursul spitalizării și se supraadaugă bolii pentru care pacientul s-a internat. Acestea pot să fie în legătură cu deficiențe de igienă, sterilizare, manevre sau îngrijiri medicale, igiena mâinilor personalului de îngrijire și proprii dar și dacă pacientul nu respectă Regulile stabilite de unitatea sanitară.
- Infecțiile nosocomiale sunt afecțiuni cel mai adesea cauzate de virusuri dar și de bacterii pentru care pacientul va necesita tratament suplimentar (de obicei antibiotice) și prelungirea duratei de spitalizare.
- Infecțiile nosocomiale se pot manifesta și după externarea din spital.

Activitățile de prevenire și control a infecțiilor asociate asistentei medicale implică personalul sanitar din multiple departamente și servicii (clinice, mentenanță/tehnic, administrative, alimentație, curățenie, laboratoare, farmacie, sterilizare, etc).

Medicul epidemiolog din Spitalul Clinic C.F. Iași intervine în calitatea actului de îngrijire a bolnavului prin măsuri operative, curente și periodice .

Medicul Epidemiolog are următoarele activități principale:

- Identifică, monitorizează, previne, combate și limitează infecțiile asociate asistenței medicale**
- Supraveghează buna funcționare a circuitelor interioare din spital, asepsia , antisepsia și igiena spitalicească**
- Coordonează operațiunile de Sterilizare, Dezinfectie, Dezinsectie, Deratizare**
- Medicul epidemiolog alături de managementul spitalului și secțiilor apreciază riscul infecțios de declanșare a unei infecții asociate asistentei medicale și limitează riscul major de infecție prin măsuri adecvate**
- Monitorizează împreună cu laboratorul clinic de bacteriologie circulația germenilor în spital și semnalează fenomenul de antibioticorezistență a acestora**
- Efectuează ancheta epidemiologică a infecției asociate asistenței medicale**
- Implementează precauțiile standard care împiedică raspândirea microorganismelor și previn infecțiile la pacienți și personal**
- Reglementează igiena mâinilor personalului și echipamentul de protecție adecvat actului medical**
- Monitorizează managementul dezinfectantelor, lenjeriei și deșeurile spitalicești**

Ce trebuie să facă un pacient ca să nu contracteze

o infecție nosocomială (asociată asistenței medicale) în spital ?

- ❖ Pacientul care se știe că are o viroză (gripă, infecții respiratorii sau digestivă) sau orice altă infecție (herpes), dacă este posibil, să amâne internarea !
- ❖ Dacă internarea este absolut necesară, este bine să informeze medicul curant! Dacă se știe purtător de un agent microbian să informeze medicul!
- ❖ Pe timpul spitalizării va respecta **regulamentele interioare**, indicațiile medicului curant și recomandările personalului!
- ❖ Pacienții nu au voie să părăsească spitalul în ținută de salon (pijama și papuci) la cumpărături înafara spitalului, la fumat, să se plimbe pe stradă, sau la cafenele, întrucât este expus contaminării cu microorganisme de tot felul !
- ❖ La consultațiile interclinice se va prezenta conform programării și va evita staționarea și aglomerarea cu alți pacienți din alte secții !
- ❖ Spălarea frecventă a mâinilor este cel mai eficient mod de a preveni infecțiile nosocomiale: la intrarea și ieșirea din salon; după folosirea grupului sanitar, înainte și după masă, după diverse activități, etc; sunt disponibile pentru pacienți dispensere cu produse de dezinfectia mâinilor !
- ❖ **Însoțitorii sau vizitatorii pacienților nu au voie să se așeze pe paturile bolnavilor !** Dacă se poate vizitele să se desfășoare în afara salonului ! Vizitatorii sunt invitați să-și dezinfecteze mâinile înainte și după ieșirea din salon! Trebuie să folosească pelerine de protecție și botoși de uz unic (nu se refolosesc)
- ❖ Pacienții au recomandarea de a folosi batiste de uz unic ori de câte ori este nevoie (scurgeri nazale, tuse, strănut) care apoi se arunca la cosul de gunoi, nu se refolosesc !
- ❖ Pacienții au indicația să facă baie (duș) în fiecare zi, cu o seară înainte de operație și apoi în dimineața zilei de operație; baia este parțială și efectuată de personal numai dacă pacientul este imobilizat la pat.
- ❖ Pacientul operat va respecta indicațiile personalului în legătură cu instrucțiunile de protejare a perfuziilor, pansamentelor și modul de purtare a sondelor, tuburilor de dren, etc.
- ❖ Imediat ce constată că a intervenit o schimbare în starea de boală, va informa imediat personalul medical: febră, frison, diaree, dureri de orice tip, etc.

Cele mai frecvente infecții asociate asistenței medicale

- În prezent Spitalul și unitățile de îngrijire medico-socială reprezintă un mediu cu risc crescut pentru generarea și transmiterea interumană de infecții cu *Clostridium difficile* (ICD), atât prin numărul mare al potențialelor surse de infecție cât și datorită cumulării condițiilor favorizante prin terapie cu antibiotice și statusul biologic al îngrijiților (imunosupresie); *Clostridium difficile* este în prezent considerat drept principalul agent etiologic al sindromului diareic după terapia cu antibiotice.
- Infecțiile locale dobândite în urma intervenției chirurgicale, precum cele ale tractului urinar sunt des întâlnite, multe dintre acestea fiind rezistente la antibiotice.
- In spitalele generale, de adulți, predomină **INFECȚIILE URINARE**, cu precădere la pacienții care au fost sondați pentru retenție acută de urină, au diferite afecțiuni ale aparatului urinar, infecții ginecologice și obstetricale, calculoză, la purtătorii de sondă urinară, la cei imobilizați la pat, cei investigați pentru diagnostic sau tratament a căilor urinare
- Cu frecvență asemănătoare sunt și **INFECȚIILE RESPIRATORII SIMPLE SAU SEVERE**: guturai, răceala comună, faringite, faringo-amigdalite, bronșite, pneumonie, bronhopneumonie. Apar la bolnavii care, în condiții de aglomerare, vin în contact cu persoane bolnave sau aflate în incubație. Dar cele mai grave sunt infecțiile care apar la bolnavii din reanimare: intubați sau reintubați, cu respirație asistată, cei imobilizați mult timp la pat, au afecțiuni preexistente pulmonare, traheostomă, etc.
- Infecții intraspitalicești care prelungesc durata spitalizării sunt și **INFECȚIILE POST OPERATORII DE PLAGA CHIRURGICALĂ**: supurația plăgilor poate fi superficială, la piele, sau profundă, formând abcese. Apar după operații septice sau după operații complexe ca transplanturile sau protezările. Se pot datora și folosirii necorespunzătoare a instrumentarului steril sau pansament nesteril. Necesită tratament cu antibiotice și refacerea suturii.
- Mai puțin severe dar cu potențial de agravare sunt **INFECȚIILE DE CATETER** care apar la cei care sunt supuși tratamentului perfuzabil. Se manifestă la locul de inserție în venă ca o inflamație dureroasă, roșie, care neglijată, fără tratament, duce la supurație; evoluția poate fi gravă spre septicemie. Este foarte importantă igiena corectă a zonei din jurul inserției și pansamentul steril.
- Alte infecții, cu punct de plecare în spital, destul de rare, pot fi și: infecțiile post transfuzionale, herpesul, infecția cu virus B, C, HIV-SIDA, tuberculoza pulmonară, boli infecto-contagioase (varicela, rubeola, oreion), diareile postalimentare dar și pediculoza și scabia.