

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»»

# Анализ эффективности различных методов профилактики внутрибольничной инфекции

**Выполнила: Преподаватель Медведева Е.В.**



## Актуальность темы

- –за последние годы появились факторы, способствующие повышению заболеваемости ВБИ:
- –работа ЛПУ в условиях ограниченного финансирования (недостаток медикаментов, антисептиков, моющих, дезинфицирующих средств, медицинского инструментария, белья, стерилизационного оборудования);
- –значительный рост числа резистентных к антибиотикам и дезинфекторам госпитальных штаммов;
- –сложность проведения дезинфекции и стерилизации современной дорогостоящей медицинской аппаратуры;
- –ненадлежащее применение инструкций в ходе проведения дезинфекции, стерилизации медицинского оборудования и инструментария медперсоналом.

## Цель исследования

- Анализ результативности мероприятий, проводимых в условиях ЛПО, по снижению внутрибольничных инфекций





## Внутрибольничные инфекции: угроза XXI века

- **Внутрибольничная инфекция (ВБИ)** – инфекционное заболевание, возникшее у пациента вследствие его пребывания в данном стационаре и проявившееся как в условиях стационара, так и после выписки из него в течение инкубационного периода болезни, а также инфекционное заболевание медицинского персонала, развившиеся в результате его профессиональной деятельности.
- В последнее время число внутрибольничных инфекций (ВБИ) все время возрастает в силу самых разнообразных причин.
- Дано новое название **ИСМП (инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи)**.





## Причины внутрибольничны х инфекций

- Объективные причины:
- –существование ряда больниц и отделений, не отвечающих современным требованиям;
- –отсутствие эффективных методов лечения стафилококкового носительства и условий для госпитализации;
- –недостаточное число бактериологических лабораторий, плохая обеспеченность их средним и младшим медперсоналом;
- –множественная антибиотикоустойчивость микроорганизмов вследствие неоправданно широкого применения антибиотиков в медицине, животноводстве, производстве продовольственных товаров;
- –увеличение числа лиц со сниженным иммунным ответом (недоношенные дети, больные хроническими заболеваниями различного происхождения, люди пожилого и старческого возраста);
- –повышение частоты обращаемости за медицинской помощью;
- –расширение спектра и утяжеление операций, лечебно–диагностических манипуляций снижающих иммунный ответ и увеличивающих риск инфицирования.



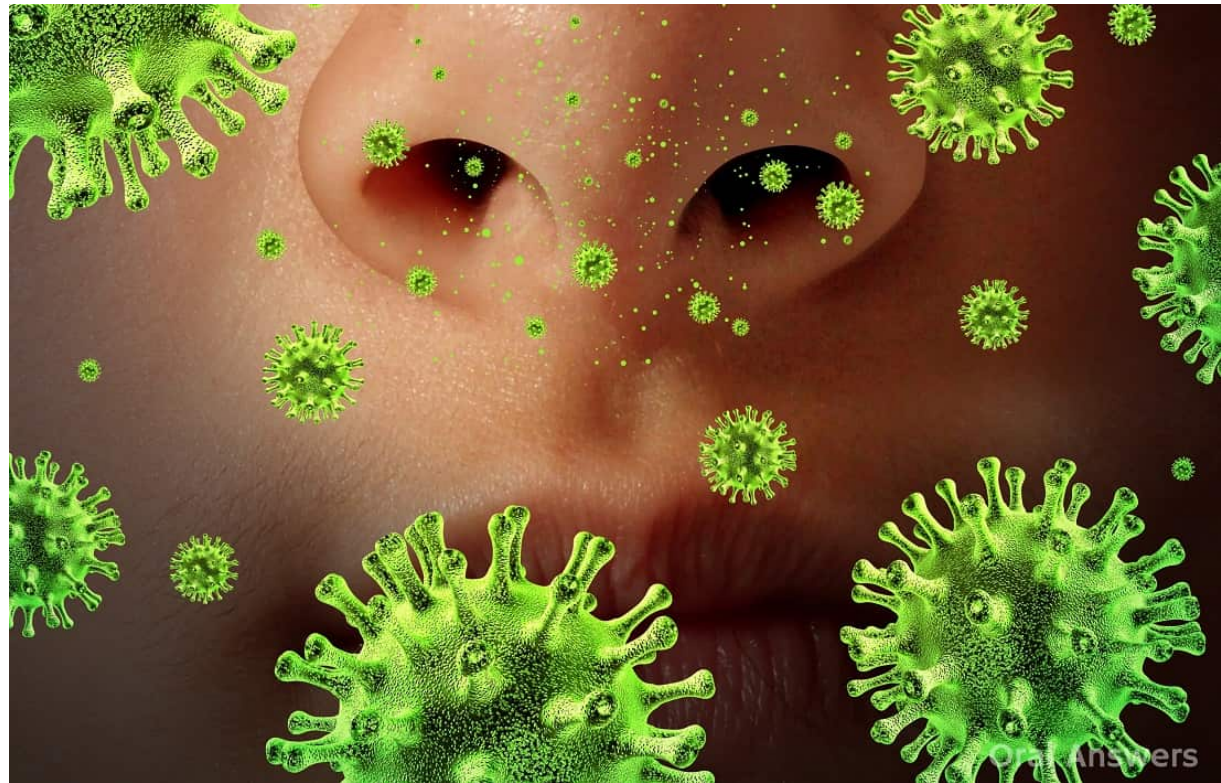
## Причины внутрибольничных инфекций

- Субъективные причины:
- –недостаточно профилактически направленная деятельность среднего медперсонала;
- незнание многими медицинскими работниками истинных масштабов распространения ВБИ и их социально-экономических последствий;
- –плохая связь между больницами, укрывание случаев ВБИ в стационарах;
- –отсутствие единого эпидемиологического подхода к изучению ВБИ;
- –отсутствие полного учета и отчетности по ВБИ;
- –недостаточная обеспеченность ЛПУ средним и младшим медперсоналом;
- –отсутствие должного контроля со стороны работников ЦГСЭН;
- –отсутствие надежной стерилизации
- –неполноценное обследование;
- –низкое качество обработки инструментов и аппаратуры;
- –несовершенная система посещения родственниками тяжелобольных;
- –увеличение числа контактов между пациентами, пациентами и медперсоналом.



## Источники внутрибольничны х инфекций

- Источниками внутрибольничных инфекций могут оказаться самые широкие группы людей: пациенты, медперсонал, родственники.





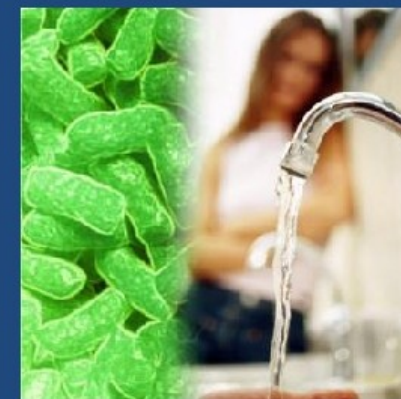
# Механизмы и пути передачи инфекции

## Механизмы передачи ВБИ

Аэрозольный



Фекально-оральный



Артифициальный



Контактный



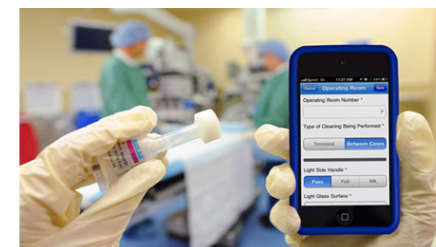
Гемоконтактный





## Профилактика внутрибольничных инфекций. Принципы

- В каждом лечебном учреждении необходимо проводить мероприятия, препятствующие возникновению и распространению инфекции. В них принимает участие весь персонал. Группа контроля за инфекционной заболеваемостью должна состоять из микробиолога (врача-инфекциониста) и квалифицированной медицинской сестры.



## Строгая ИЗОЛЯЦИЯ

- Строгая изоляция для профилактики внутрибольничной инфекции. Этот метод изоляции направлен на предупреждение распространения таких инфекций, как вирусные геморрагические лихорадки.





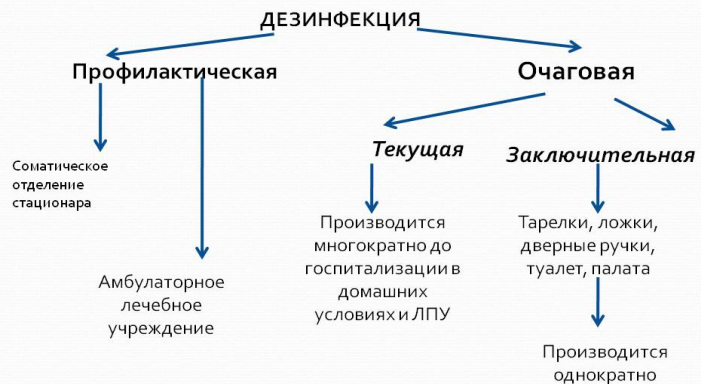
## Типирование

Типирование применяют после определения вида возбудителей, а также для диагностики перекрёстной инфекции. Выбранный метод должен быть достаточно прост и воспроизводим, дающий схожие результаты, когда используется в других лабораториях.





## Виды дезинфекции



## Дезинфекция



- Дезинфекция для профилактики внутрибольничной инфекции
- Дезинфекция — комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний. Наиболее важный этап дезинфекции — мытьё рук с мылом или очищающим средством.
- Дезинфицирующими называют химические средства, уничтожающие микробы или замедляющие их рост. Их используют в случаях, когда невозможно обеспечить полную стерильность (например, при обработке рук хирурга перед операцией) или после попадания биологических жидкостей (мочи, крови, кала) на различные предметы. Растворы, содержащие гипохлориты (гипохлорит натрия), эффективны в отношении вирусов.



## Предстерилизационная очистка



- ПСО проводится после дезинфекции и отмывки инструментов от дезинфектанта. ПО может проводиться в процедурных, перевязочных кабинетах отделений ЛПУ и в ЦСО.
- Предстерилизационную очистку производят ручным или механизированным способом.





## Пробы

- На сегодняшний день **азопирамовая и фенолфталеиновая пробы** широко используется во всех лечебно-профилактических и медицинских учреждениях, санитарно-эпидемиологических службах и на дезинфекционных станциях.
- Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводит планово Центр Госсанэпиднадзора – ежеквартально и по эпидпоказаниям. Самоконтроль в ЛПО проводят в ЦСО – ежедневно, в отделениях – не реже 1 раза в неделю старшей медицинской сестрой. Контролю подлежат: в ЦСО – 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену, в отделениях – 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3–5 единиц.





## Стерилизация

- Стерилизация для профилактики внутрибольничной инфекции
- Во время стерилизации (методом автоклавирования или облучения) происходит инактивация всех патогенных микроорганизмов.





## Роль медицинской сестры

- Учитывая рост внутрибольничных инфекций, от медицинской сестры требуется: уметь обеспечить инфекционную безопасность медперсонала, пациентов и окружающих людей (родственники, технический персонал, посетители в ЛПУ), то есть иметь знания и умения по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима.





## Вывод

- Во главе всей этой многогранной работы по профилактике ВБИ в ЛПУ стоит **медицинская сестра – основной организатор**, исполнитель и ответственный контролер, правильность деятельности которой зависит от полученных в процессе обучения знаний и практических навыков по решению данной проблемы. Сознательное отношение и тщательное выполнение медицинским персоналом требований противозидемического режима предотвратит профессиональную заболеваемость сотрудников, что позволит в значительной степени снизить риск заболевания ВБИ и сохранить здоровье пациентам.





## Заключение

- В вопросах профилактики ВБИ в стационарах младшему и среднему медперсоналу отводится основная, главенствующая роль – роль организатора, ответственного исполнителя, а также контролера. Ежедневное, тщательное и неукоснительное выполнение требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в ходе исполнения своих профессиональных обязанностей и составляет основу перечня мероприятий по профилактике ВБИ. В этой связи следует особо подчеркнуть значимость медицинской сестры.

Спасибо за  
внимание!

