

Учебный пакет по эффективной
перинатальной помощи (ЭПП) 2^{ое} издание,
2015 год



Инфекции, связанные с медицинской помощью (ИСМП)



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR
Europe



**Organisation
mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'
Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR
Europa



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Модуль 11С

Цели обучения

К окончанию изучения модуля, участники должны уметь:

- Обсуждать проблему материнской смертности и заболеваемости в мире из-за инфекций, связанных с медицинской помощью (ИСМП)
- Выделять экономическое и социальное влияние инфекций, связанных с медицинской помощью
- Оценивать некоторые эффективные и неэффективные вмешательства с целью предотвращения инфекций

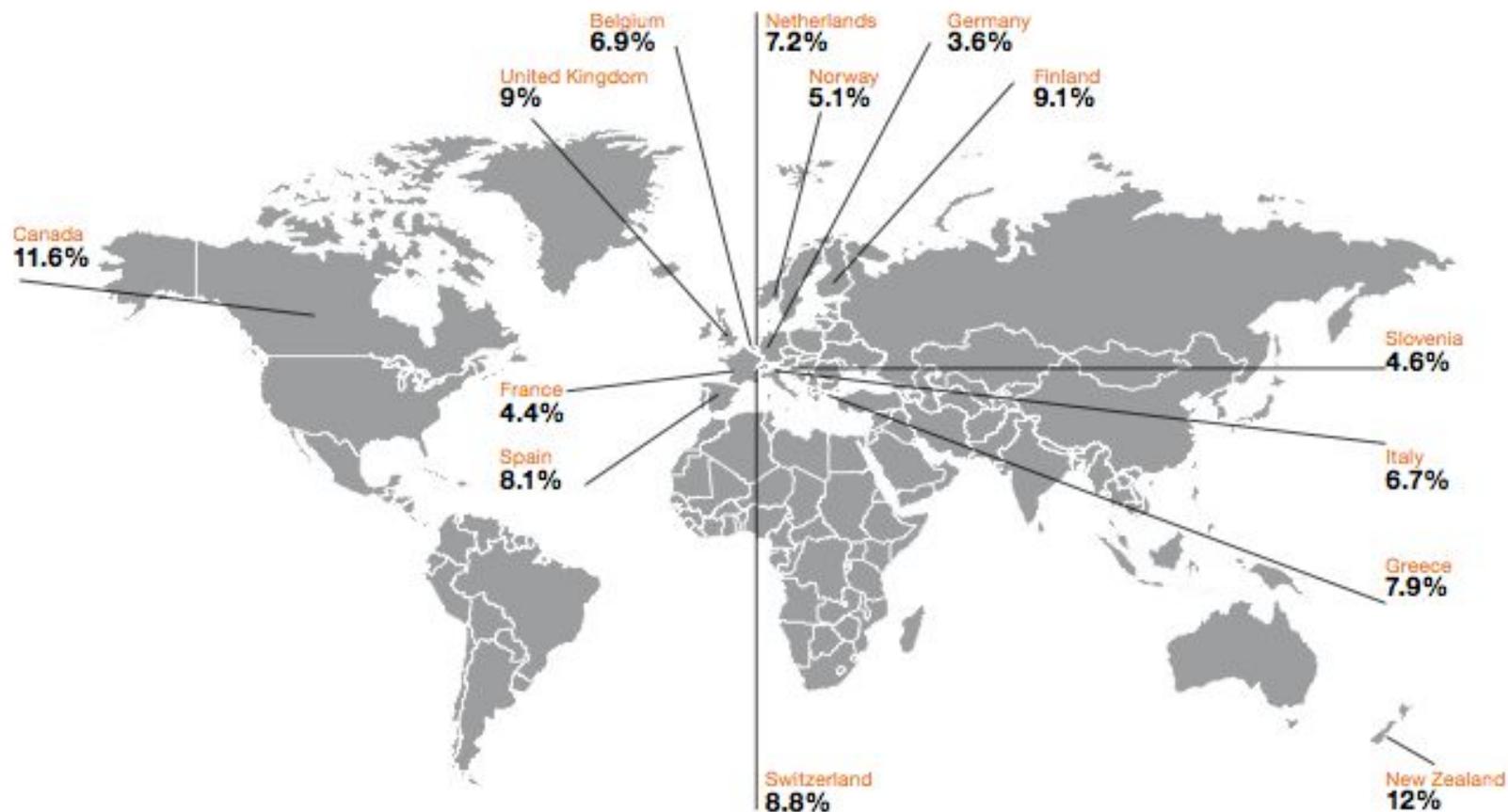
Что такое инфекции связанные с медицинской помощью (ИСМП)?

- Инфекции связанные с медицинской помощью, или “нозокомиальные” или “госпитальные” инфекции, которые поражают пациентов в медицинском учреждении и которых не было (или они были в инкубационном периоде) на момент госпитализации.
- Они также включают инфекции, приобретенные пациентами в больнице или другом медицинском учреждении, проявляющиеся после выписки, а также инфекции среди персонала учреждения.

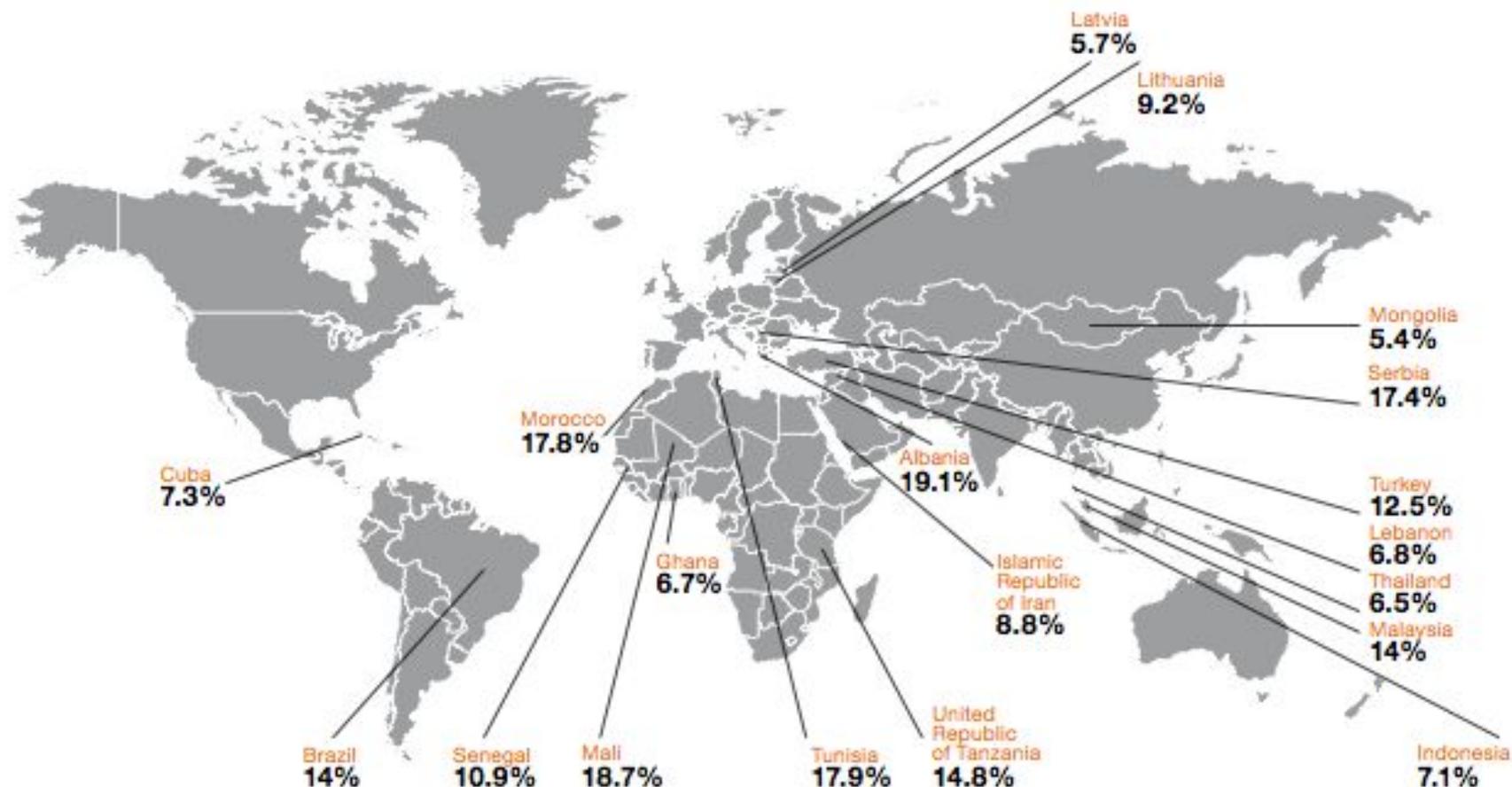
Инфекции, связанные с медицинской помощью (ИСМП): распространенность (1)

- От 3.5% до 12% в странах с высоким уровнем дохода.
- От 5.7% до 19.1% в странах со средним и низким уровнем дохода.

Распространение инфекций, связанных с медицинской помощью в странах с высоким уровнем дохода, 1995-2010



Распространенность инфекций, связанных с медицинской помощью в странах со средним и низким уровнем дохода, 1995-2010



Инфекции связанные с медицинской помощью (ИСМП): распространение (2)

- Новорожденные находятся в группе высокого риска, уровень распространения инфекции в странах с низким уровнем жизни в 3-20 раз выше, чем в странах с высоким уровнем жизни.
- Среди новорожденных в мед. учреждениях в странах со средним и низким уровнем жизни доля инфекций в структуре причин неонатальной смертности в целом составляет 4%-56%, и 75% в странах Юго-Восточной Азии и Южной Африки.

Инфекции связанные с медицинской помощью: затраты

- Примерно 5 млн. случаев инфекций, связанных с мед. помощью случаются в Европе ежегодно.
- Такие инфекции являются причиной смерти в 135,000 случаев в год.
- 25 млн. дополнительных дней пребывания в мед. учреждении соответствует дополнительным расходам в 13-24 млрд. евро.
- Увеличение длительности пребывания в мед. учреждении в странах с низким уровнем жизни: 5-29.5 дней.
- Высокая смертность в Латинской Америке -18.5%, Азии - 23.6%, Африке - 29.3%.

Упражнение 1: клинический случай

История Раихамы

Упражнение 2:

Возможно ли избежать ИСМП?

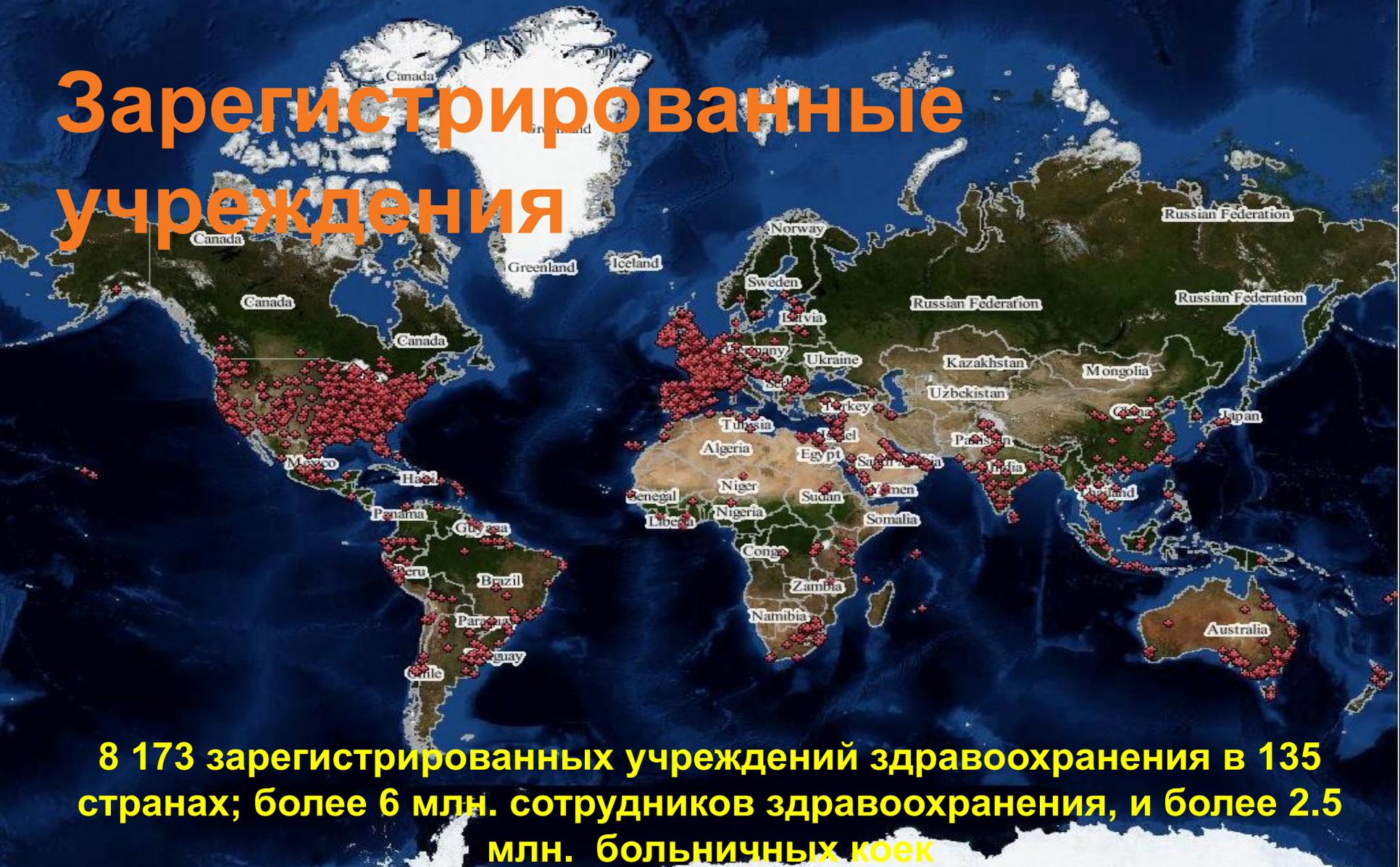
Предупреждение инфекций связанных с медицинской помощью

- Глобальный подход к предупреждению инфекций и политике управления на уровне медицинского учреждения основывается на:
 - Управлении
 - Информации
 - Образовании и коммуникации (IEC)
 - Постоянной доступности необходимого оборудования и расходных материалов
 - Наблюдении

Adoption and adaptation of Clean Care is Safer Care worldwide



Зарегистрированные учреждения



8 173 зарегистрированных учреждений здравоохранения в 135 странах; более 6 млн. сотрудников здравоохранения, и более 2.5 млн. больничных коек

Hand hygiene compliance is a problem !



Как персонал объясняет, почему он не моет руки?

- Мытье рук занимает много времени.
- Очень занят, недостаток времени.
- Отсутствие мыла (54%) и полотенце (65%).
- Неудобное расположение/отсутствие раковин.
- Использование перчаток может заменить мытье рук (25% опрошенных, 50% из них были врачи).
- Необязательно мыть руки, если ребенок принимает антибиотики.
- Низкий риск заражения от пациента.

Мытье рук при неонатальной помощи

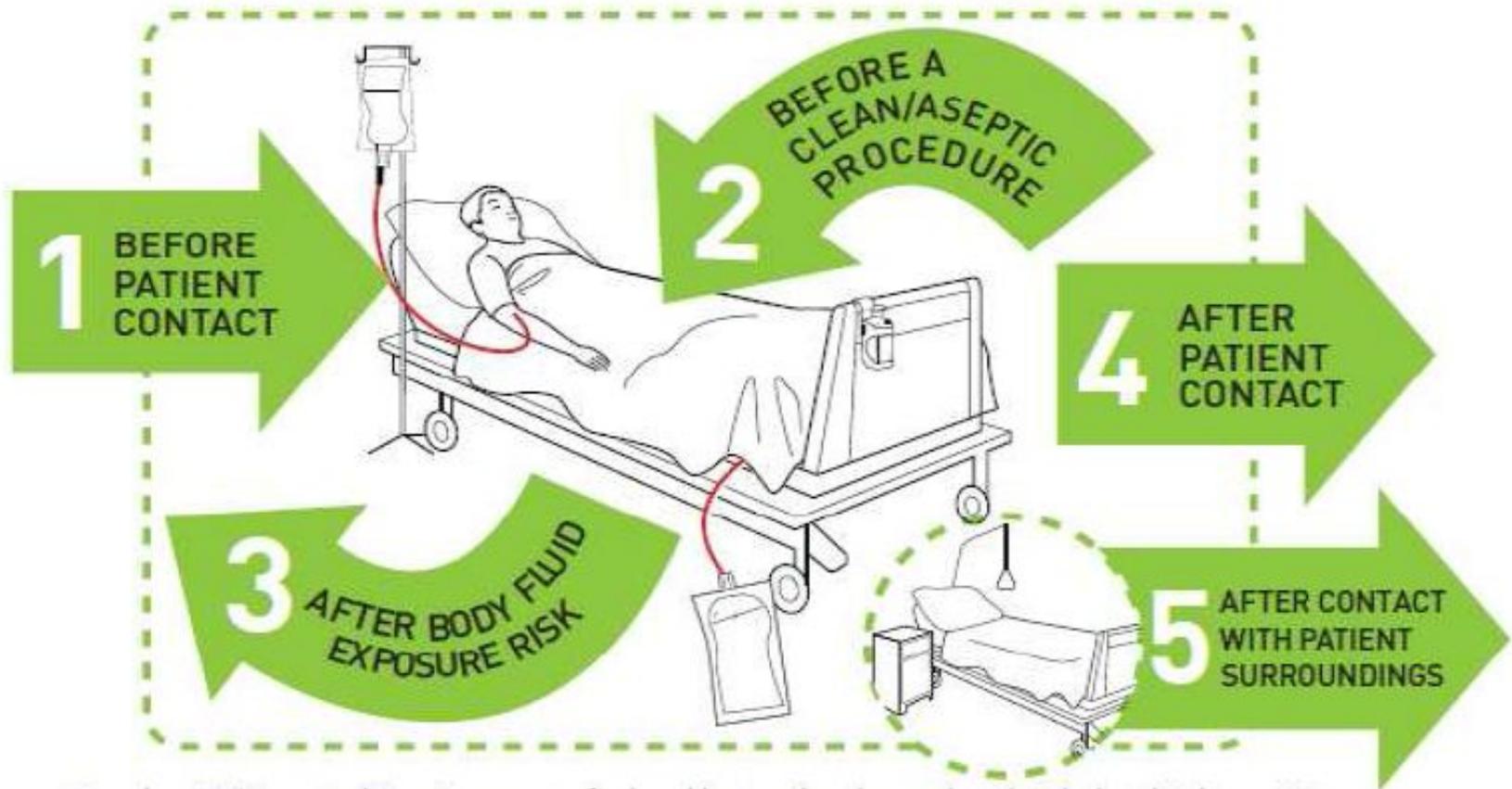
- Некоторые типы контакта во время стандартного осмотра новорожденного чаще связаны с высоким уровнем бактериального загрязнения рук работника здравоохранения:
 - Контакт с выделениями из дыхательных путей
 - Смена подгузников/пеленок
 - Прямой контакт с кожей

Упражнение 3: Чего не хватает для эффективного мытья рук?



Когда необходимо мыть руки?

Your 5 moments for hand hygiene



Стандартные меры предосторожности в здравоохранении

- Это **базовый** уровень контроля мер инфекционного контроля, который необходимо использовать **как минимум** при оказании помощи пациентам:
 - Гигиена рук
 - Использование перчаток
 - Использование спец. одежды
 - Уборка помещения
 - Утилизация отходов/мусора
 - Безопасный сбор и утилизация игл и других острых инструментов

Для чего нужно использование разных техник?

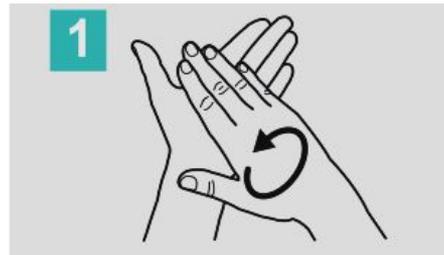


Места, которые всегда промывают хуже всего

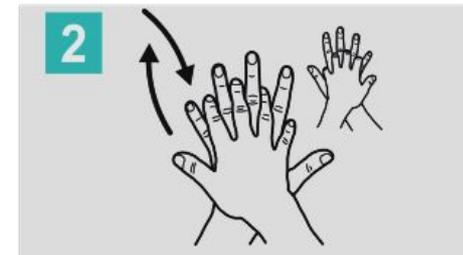


Места, которые, как правило, промывают недостаточно

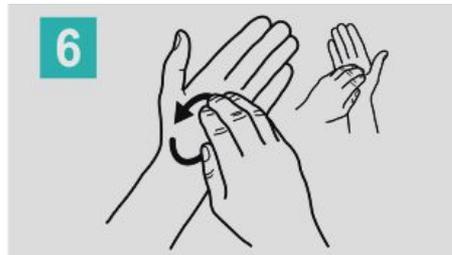
Упражнение 4: техника мытья рук



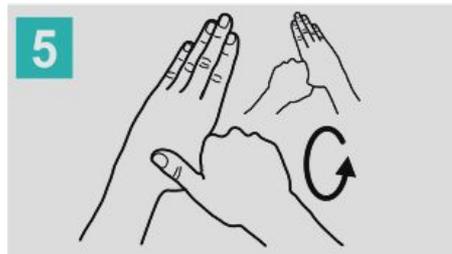
1 Rub hand palm to palm



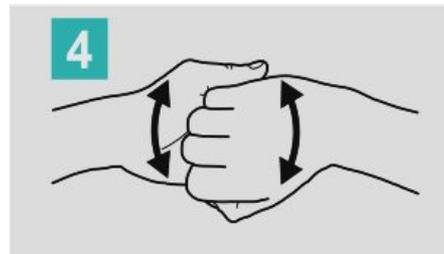
2 Right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa



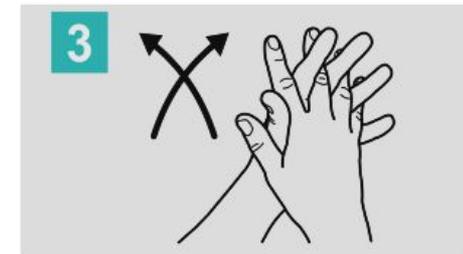
6 Rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa



5 Rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa



4 Backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked



3 Palm to palm with finger interlaced

WHO's
hand washing
protocol

Средства индивидуальной защиты

- “Главная функция средств индивидуальной защиты – уменьшение риска обмена микроорганизмами между пациентами, работниками здравоохранения и окружающей средой.
- Выбор средств защиты должен быть основан на оценке риска передачи микроорганизмов пациенту и риска загрязнения одежды и кожи врача кровью, выделениями и другими биологическими жидкостями, секретами или экскретами пациента”.

Средства индивидуальной защиты, используемые в медицинских учреждениях



Перчатки



фартук



Халат



Маска



Очки



Щиток для лица

Использование перчаток

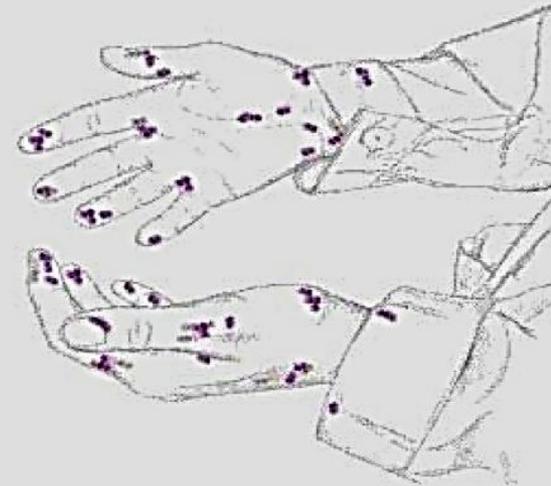
- Медицинские перчатки рекомендованы к использованию по двум главным причинам:
 - Чтобы уменьшить риск загрязнения рук кровью или другими биологическими жидкостями пациента.
 - Чтобы уменьшить риск передачи инфекции от медицинского работника пациенту и наоборот, а также от одного пациента к другому.

Hand hygiene and glove use



**GLOVES PLUS
HAND HYGIENE
= CLEAN HANDS**

**GLOVES WITHOUT
HAND HYGIENE
= GERM
TRANSMISSION**



STERILE GLOVES INDICATED

Any surgical procedure; vaginal delivery; invasive radiological procedures; performing vascular access and procedures (central lines); preparing total parental nutrition and chemotherapeutic agents.

EXAMINATION GLOVES INDICATED IN CLINICAL SITUATIONS

Potential for touching blood, body fluids, secretions, excretions and items visibly soiled by body fluids.

DIRECT PATIENT EXPOSURE: Contact with blood; contact with mucous membrane and with non-intact skin; potential presence of highly infectious and dangerous organism; epidemic or emergency situations; IV insertion and removal; drawing blood; discontinuation of venous line; pelvic and vaginal examination; suctioning non-closed systems of endotracheal tubes.

INDIRECT PATIENT EXPOSURE: Emptying emesis basins; handling/cleaning instruments; handling waste; cleaning up spills of body fluids.

GLOVES NOT INDICATED (except for CONTACT precautions)

No potential for exposure to blood or body fluids, or contaminated environment

INDIRECT PATIENT EXPOSURE: Taking blood pressure, temperature and pulse; performing oral and IM injections; bathing and dressing the patient; transporting patient; caring for eyes and nose (without secretions); any vascular line manipulation in absence of blood leakage.

Показания для использования и неиспользования перчаток (1)

Использование перчаток

1. Перед стерильной процедурой.
2. При контакте с кровью или другой биологической жидкостью, несмотря на стерильные условия, в том числе контакт с поврежденным кожным покровом и слизистыми оболочками.
3. Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентом (и его ближайшим окружением).

Показания для использования и неиспользования перчаток(2)

Неиспользование перчаток

1. При повреждении перчаток (или при подозрении на нарушение целостности).
2. Когда контакт с кровью или другими биологическими жидкостями, неповрежденным кожным покровом уже произошел и закончился.
3. Когда контакт с единственным пациентом и его/ее окружением закончен.
4. Когда есть показания для гигиены рук.

Необходимо ли это для предупреждения инфекций?



Практики, которых следует избегать или использовать только в отдельных случаях: общая помощь

Некоторые примеры

- Использование ультрафиолетовых ламп
- Регулярная дезинфекция помещений
- Регулярное ношение масок и халатов
- Запрет посещений, включая партнеров/компаньонов при родах
- Излишняя продолжительность госпитализации

Практики, которых следует избегать или использовать только в отдельных случаях: охрана материнского здоровья

Уменьшить количество ненужных акушерских вмешательств

- Избегать бритья лобка перед родами через естественные родовые пути
- Избегать неоправданного кесарева сечения
- Избегать неоправданной эпизиотомии
- Избегать повторных влагалищных исследований, особенно разными специалистами
- Избегать дезинфекции влагалища без показаний
- Избегать катетеризации мочевого пузыря без показаний
- Избегать катетеризации вен и внутривенных вливаний без показаний

Практики, которых следует избегать или использовать только в отдельных случаях: помощь новорожденному

- Обязательная спецодежда посетителей и работников неонатального отделения и отделения интенсивной терапии новорожденных.
- Использование дезинфектантов для детских кюветов и инкубаторов в то время, когда там находятся дети.
- Использование ненадлежащих игрушек
- Изоляция ребенка от матери
- Ограничение посещений родителями
- Неоправданные инвазивные процедуры
- Неоправданная длительность госпитализации

Рекомендованные практики: общая помощь

Несколько примеров

- Мытье рук!
- Посоветуйте пациенткам принимать душ или ванну (или помогите им принять душ, ванну, или выполнить гигиенические процедуры в постели, если они лежащие) с мылом
- Пар – предпочтительный метод стерилизации медицинских и хирургических инструментов, которые не повреждаются теплом, паром, давлением или влагой.
- Антибиотикопрофилактика до операции в отдельных случаях
- Правильное использование катетера: например, мочевого катетер должен быть подключен к стерильной дренажной системе или клапану.

Рекомендованные практики: охрана здоровья матери

Несколько примеров

- Мытье рук!
- Ограниченный период предоперационного пребывания в стационаре
- Предоперационный душ и локальная подготовка кожи перед кесаревым сечением
- Соблюдение асептических правил введения и использования катетера
- Ограничение частоты переодеваний

Рекомендуемые практики: помощь новорожденному

Несколько примеров

- Мытье рук!
- Хлоргексидин 4% для ухода за пуповинным остатком при родах не в медицинских учреждениях (при домашних родах)
- Сухой уход за пуповиной в условиях стационара
- Совместное пребывание с матерью
- Телесный контакт матери и ребенка
- Грудное вскармливание “раннее и исключительно грудное”
- Повременить с купанием
- Ежедневное мытье инкубатора водой
- Дезинфекция инкубатора перед его использованием для другого ребенка

Важность протоколов с доказательной базой для профилактики инфекции

Использование протоколов только с доказательной базой

Примеры

- Протоколы по антибиотико-профилактике
- Использование внутривенных канюль
- Дезинфекция

Упражнение 5

- Мозговой штурм по текущей практике в вашем учреждении
- Что может быть улучшено?

Ключевые моменты

- Междисциплинарное сотрудничество необходимо для целенаправленной и полезной работы медицинского учреждения для предупреждения инфекций, связанных с медицинской помощью.
- Обеспечить внедрение эффективных практик, направленных на сокращение инфекций, связанных с медицинской помощью, включая наблюдение и сбор данных
- Обеспечить подготовку персонала по вопросам инфекционного контроля, настаивая на мытье рук, организовывая места для мытья рук и постоянно контролируя этот процесс
- Соблюдать правила безопасности при контакте с биологическими жидкостями