



Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего  
профессионального образования  
«Ульяновский фармацевтический колледж»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 31.02.03 Лабораторная диагностика  
ЦМК специальных дисциплин «Лабораторная диагностика № 2 »

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА  
студентки 5 курса группы 5/2 л  
Сиразетдиновой Лилии Мидхатовны

Тема : «Изучение степени пораженности золотистым стафилококком по  
сезонам у сотрудников ЛПУ хирургического профиля.»

Научный руководитель :  
преподаватель высшей категории  
ГБОУ СПО «УФК» Минздрава России  
Николаева Наталья Дмитриевна

Ульяновск - 2015 год

## Актуальность

В проблеме стафилококковых инфекций основное — *широкое распространение внутрибольничных форм*. Экзогенные инфекции объясняются значительным распространением во многих больницах устойчивого стафилококка, переходящего как от больного к больному, так и к больному от медицинского персонала.



## Цель работы

Анализ степени пораженности золотистым стафилококком по сезонам в хирургическом отделении.



## Задачи

- 1.Обобщить статистические данные по литературным источникам
- 2.Изучить статистику пораженности золотистым стафилококком по сезонам  
у работников ЛПУ (хирургического профиля)
- 3.Провести анализ результатов пораженности золотистым стафилококком по сезонам у работников ЛПУ (хирургического профиля)

## Объект исследования

- ❖ Исследование смывов в ЛПУ
- ❖ Хирургический персонал ГУЗ УОКБ

## Методы исследования

- ❖ изыскательный метод
- ❖ сравнительный метод
- ❖ анализ статистических данных

## Место проведения исследования

КДЛ ГУЗ УОКБ

## Практическая значимость

Особую эпидемиологическую опасность представляют больные со стафилококковой инфекцией. Известны наблюдения, что уже на следующий день после поступления такого больного в больничную палату, все его постельные принадлежности инфицированы стафилококком, а среди остальных больных начали возникать стафилококковые заболевания, поэтому бактериологические исследования смывов в ЛПУ имеет большую практическую значимость.

## Характеристика золотистого стафилококка

Золотистый стафилококк назван так за форму и цвет пигмента, который он вырабатывает.

Под микроскопом представляет собой скопления клеток похожие на виноградные грозди.



# Характеристика золотистого стафилококка

**Staphylococcus aureus** обладает целым набором болезнетворных факторов

- ❖ ферменты
- ❖ фибринолизин и лецитовителлаза, разрушающие белки человеческого организма фибрин и лецитин
- ❖ вещества, свертывающие плазму крови (плазмокоагулаза)
- ❖ растворяющие эритроциты гемолизины  $\alpha, \beta, \gamma$
- ❖ разрушающие лейкоциты (лейкоцидин)
- ❖ энтеротоксины А, В, С, Д, Е и F– вещества, вызывающие диарею
- ❖ эксфолиатины, которые поражают кожу

# Характеристика золотистого стафилококка

**Пути передачи возбудителя стафилококковой инфекции разнообразны.**

*Staphylococcus aureus* передается :

- ❖ воздушно-капельным путем,
- ❖ контактно-бытовым
- ❖ попадает в организм с пищей и питьем.





# Стафилококковые инфекции

## Инфекции кожи и мягких тканей

Золотистый стафилококк – самый частый возбудитель инфекций кожи и мягких тканей.



Фолликулит-воспаление верхних отделов волосяного фолликула.



Фурункул - острое гнойное воспаление волосяного фолликула и окружающих его тканей.

## Инфекции кожи и мягких тканей

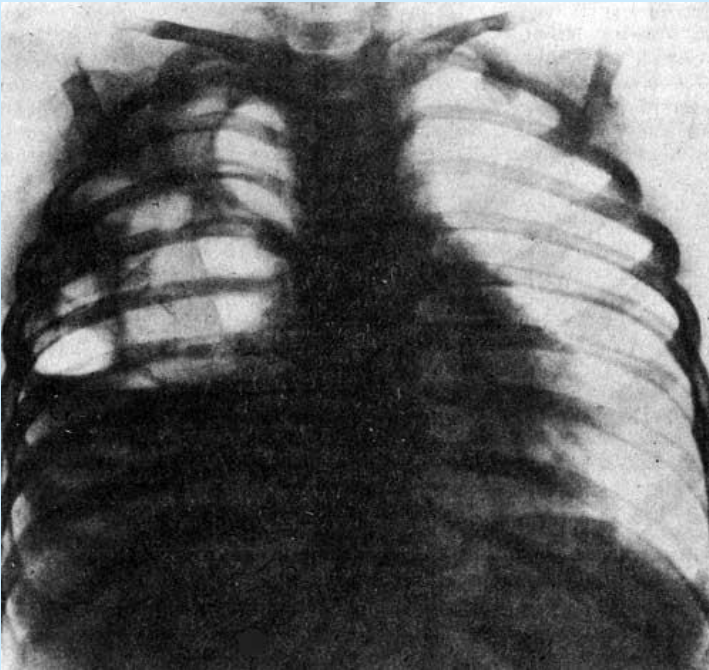


Буллезное импетиго –  
поверхностная  
инфекция кожи.



Флегмона – разлитое  
воспаление подкожной  
клетчатки.

## Инфекции дыхательных путей



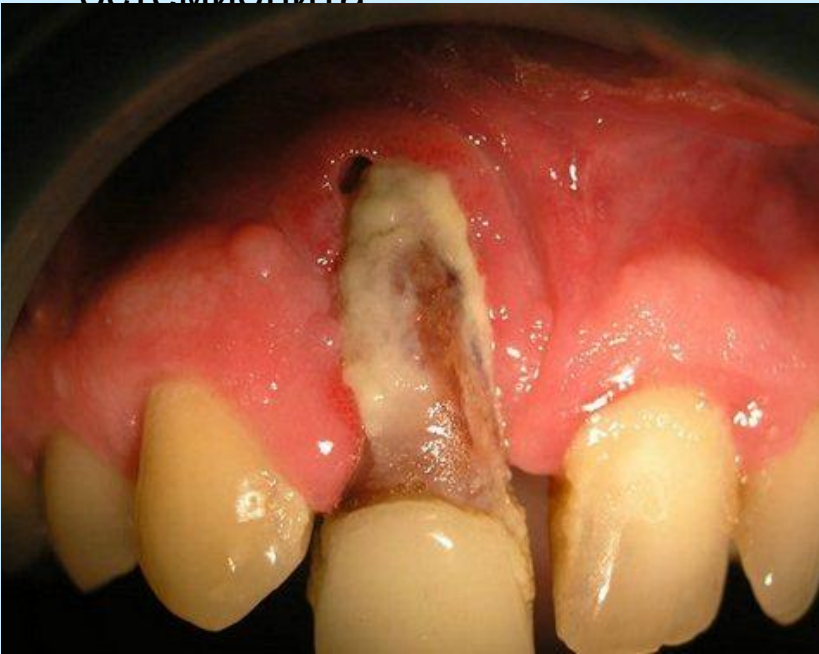
Стафилококковая пневмония  
-интенсивная инфильтрация  
нейтрофилами, некроз,  
формирование абсцесса.



Стафилококковая ангина.

# Инфекции мышц, костей и суставов

Золотистый стафилококк – основной возбудитель острого остеомиелита



Остеомиелит челюсти.



Остеомиелит  
послеоперационный.

## Инфекции мышц, костей и суставов

Золотистый стафилококк – основной возбудитель *гнойного артрита* и и гнойного бурсита.



Гнойный артрит.



Гнойный бурсит.

## Инфекции мочевых путей

Золотистый стафилококк – одна из причин инфекций мочевых путей. Первичные стафилококковые инфекции почти всегда возникают после цистоскопии, установки постоянного мочевого катетера и других вмешательств.



Золотистый стафилококк - самый распространенный возбудитель инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, протекающих с тяжелыми осложнениями.

В связи с высокой степенью поражённости золотистым стафилококком была проделана практическая работа, на основании приказа № 215 МЗ РФ « Санитарно – гигиенический режим в хирургическом, травматологическом отделении»

## Исследование смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

Забор смывов проводят согласно плану производственного контроля  
По отделениям хирургического профиля

№	Наименование	Количество проб	Кратность
1	ЛОР отделение 45 коек		
	Смывы на БГКП Ps.aeruginosa	30	1 раз в 3 месяца
	Смывы на St.aureus	30	1 раз в 3 месяца
	Воздух на ОМЧ	6	1 раз в 6 месяцев



# Этапы исследования смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

Материал забирают в :

- ❖ Операционной
- ❖ Предоперационной
- ❖ Чистая перевязочная
- ❖ Гнойная перевязочная
- ❖ Экстренный кабинет
- ❖ Буфет
- ❖ Операционная (хирургия)
- ❖ Перевязочная



# Этапы исследования смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

Взятие проб осуществлялось методом смывов.



## Этапы исследования смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

### **Смывы с рук делают в следующей последовательности**

Начинают с левой руки, с участков меньшей загрязненности – протирают тыльную сторону руки от кисти к пальцам, затем ладонную сторону, между пальцами и под ногтевым ложем.



## Этапы исследования смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

Смывы с предметов обихода при контроле больших поверхностей делают из нескольких мест.



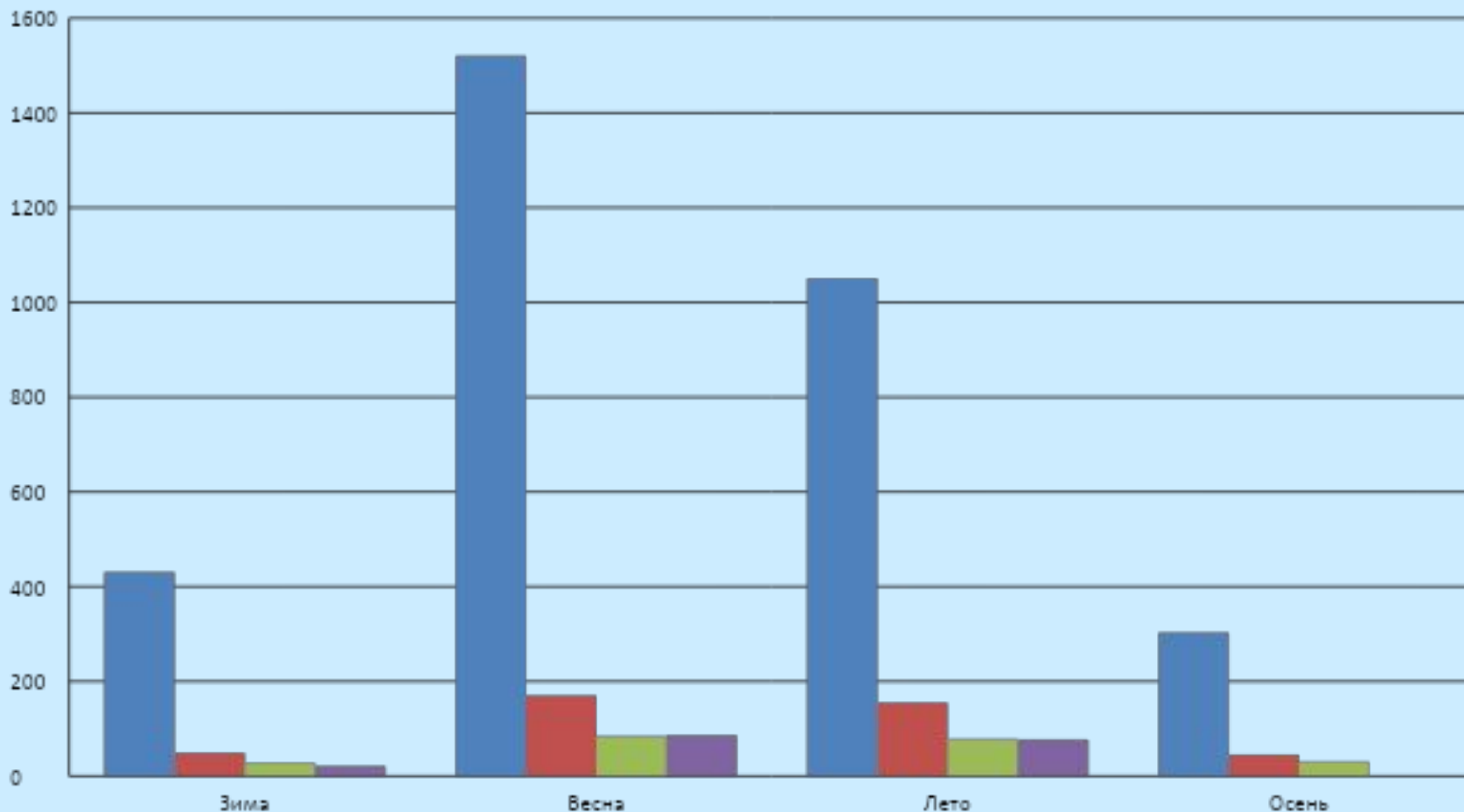
## Этапы исследования смывов с хирургического отделения на золотистый стафилококк

Полученные смывы засевают на ЖСА в чашке Петри и параллельно на 6,5 % солевой бульон. Посевы инкубируют при 37 °С в течении 24ч. Дальше исследование ведут по общепринятой методике.



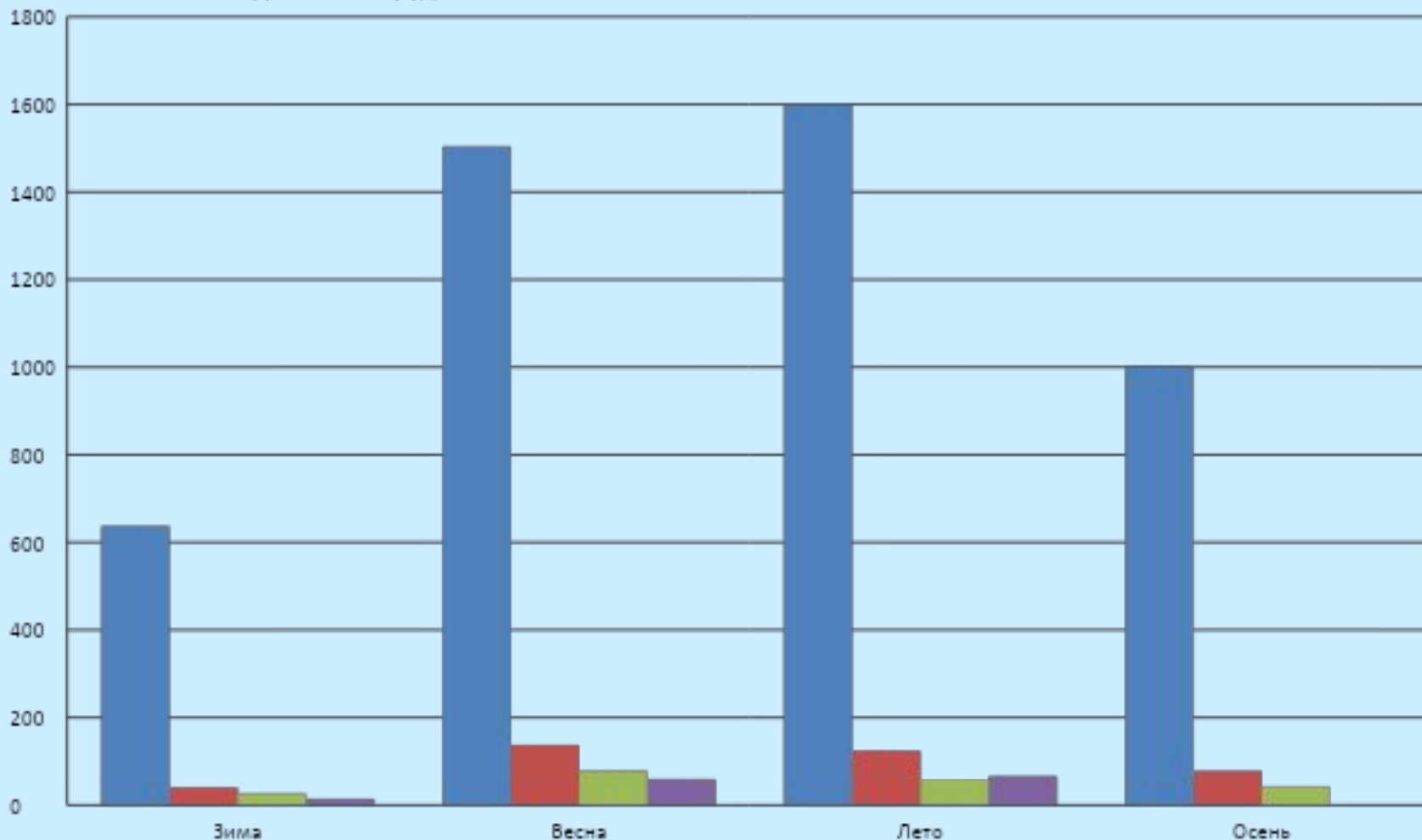
# Частота высеваемости золотистого стафилококка в ЛПУ (хирургического профиля)

Обследование сотрудников на носительство *st.aureus* с 30.12.2011 по 16.12.2012



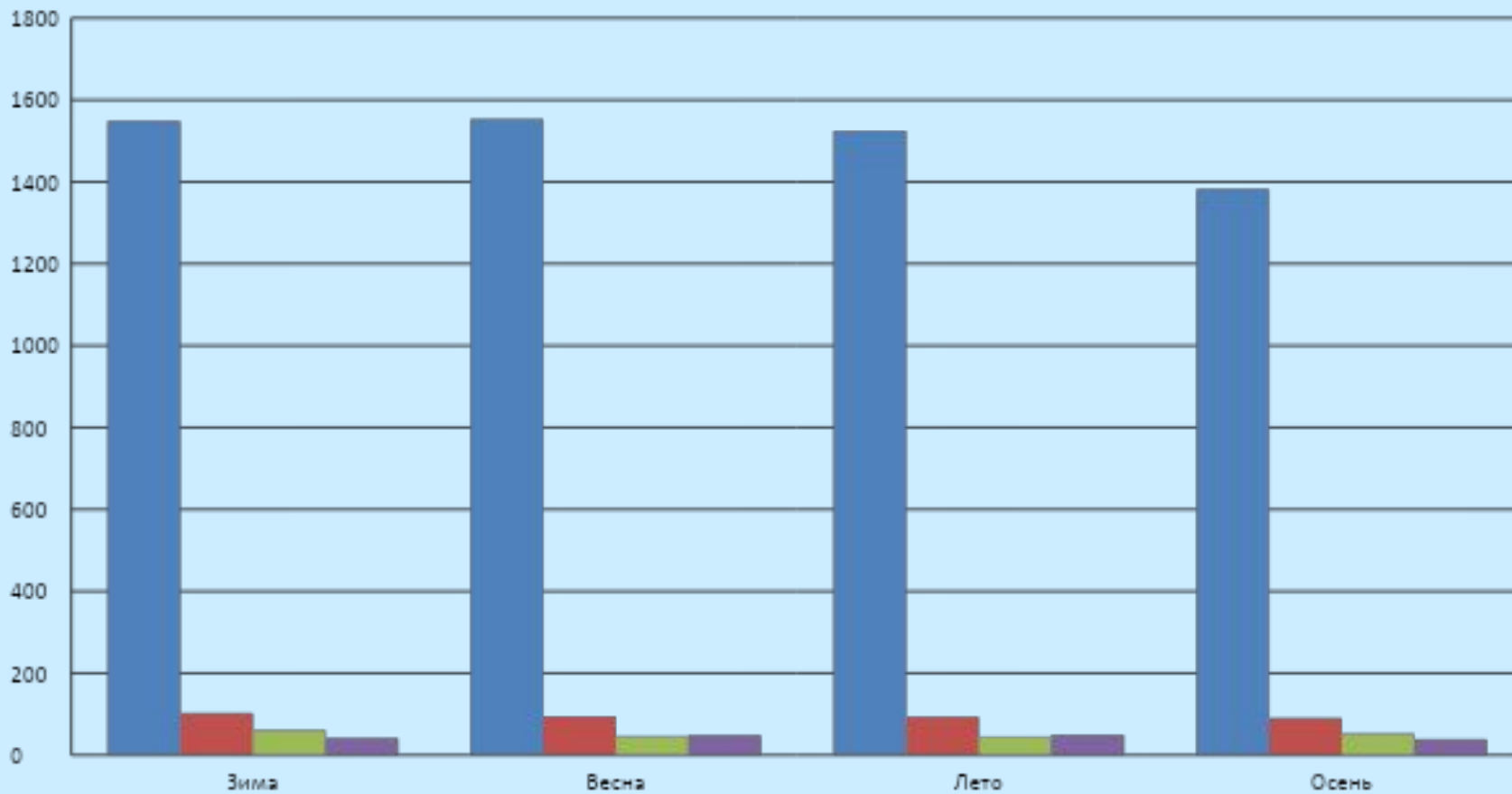
# Частота высеваемости золотистого стафилококка в ЛПУ (хирургического профиля)

Обследование сотрудников на носительство *st.aureus* с 17.12.2012 по 15.12.2013



# Частота высеваемости золотистого стафилококка в ЛПУ (хирургического профиля)

Обследование сотрудников на носительство st.aureus с 16.12.2013 по 15.12.2014





## Частота высеваемости золотистого стафилококка в ЛПУ (хирургического профиля)



### *Вывод*

В ходе анализа статистики за три года в ГУЗ УОКБ, можно прийти к выводу что чаще всего высевают золотистый стафилококк именно в весеннее время года, это связано с ослаблением иммунитета человека весной и авитоминозом, в это время организму труднее бороться с таким возбудителем как золотистый стафилококк. Поэтому нужно применять следующие требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле.

## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле



В минимальный набор помещений малой операционной организации здравоохранения должны входить: операционная; предоперационная; шлюз для переодевания пациента.

В организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями с использованием технологии хирургии одного дня, должны быть выделены помещения для временного пребывания пациентов после операции.



## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

Операционные операционных блоков и малых операционных организации здравоохранения **должны соответствовать следующим требованиям:**

- ❖ Не должны быть проходными
- ❖ Во вновь строящихся, реконструируемых организациях здравоохранения в операционных и малых операционных следует размещать один операционный стол
- ❖ размещение более одного операционного стола в операционной не допускается

## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

Асептическое отделение должно размещаться в отдельном здании больничной организации здравоохранения или в изолированных блоках или секциях зданий лечебных корпусов больничной организации здравоохранения.



## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

В асептическом отделении больничной организации здравоохранения должны быть выделены следующие зоны:

- ❖ стерильная зона
- ❖ зона строгого режима
- ❖ зона ограниченного режима
- ❖ зона общебольничного режима

## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле



**При проведении операции медицинские работники должны соблюдать следующие требования:**

- ❖ надеть перед входом в операционную чистый хирургический костюм, бахилы, шапочку, хирургическую маску или СИЗ органов дыхания (по показаниям). Члены хирургической бригады - непромокаемый фартук.
- ❖ выполнить в помещении предоперационной гигиеническое мытье и хирургическую антисептику рук в соответствии с требованиями настоящих Санитарных правил
- ❖ проводить смену СГО и СИЗ после каждой операции. СГО, используемая медицинскими работниками в операционном блоке, должна отличаться по цвету или иметь легко различимые отличия от одежды, используемой медицинскими работниками для работы в отделении организации здравоохранения

## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

**Пациенты с гнойно-септической инфекцией (ГСИ)** должны размещаться в больничной организации здравоохранения в отдельной реанимационной, хирургической палате.



## Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

**Работники организаций здравоохранения** при выполнении работ в палатах для пациентов с ГСИ должны работать в перчатках и СГО, специально выделенной и имеющей отличительную маркировку





# Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

После выполнения срочного (неотложного) медицинского вмешательства пациенту с нагноительными процессами в общей операционной, общей перевязочной в них должны быть проведены:

- ❖ уборка
- ❖ заключительная дезинфекция
- ❖ обеззараживание воздушной среды



# Требования к профилактике ВБИ в хирургическом профиле

Пациенты должны соблюдать правила личной гигиены



## Заключение

В результате изучения и обобщения литературных и статистических данных обследования сотрудников хирургического отделения ГУЗ УОКБ, выявлена тенденция роста пораженности золотистым стафилококком в весеннее время года .

Изучив статистику носительства среди сотрудников ЛПУ , можно сделать вывод, что количество носителей золотистого стафилококка среди сотрудников уменьшилось за последний год.