

РУКИ, КАК ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

ПОНЯТИЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ГИ) – любое клинически-распознаваемое инфекционное заболевание, возникающее у пациента или медработника при получении или оказании медицинской помощи.



ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ГИ:

- Возраст (детский/пожилой);
- Питание;
- Наличие хронических заболеваний;
- Наличие ран и свежих послеоперационных швов;
- Часто проводимые инвазионные процедуры.

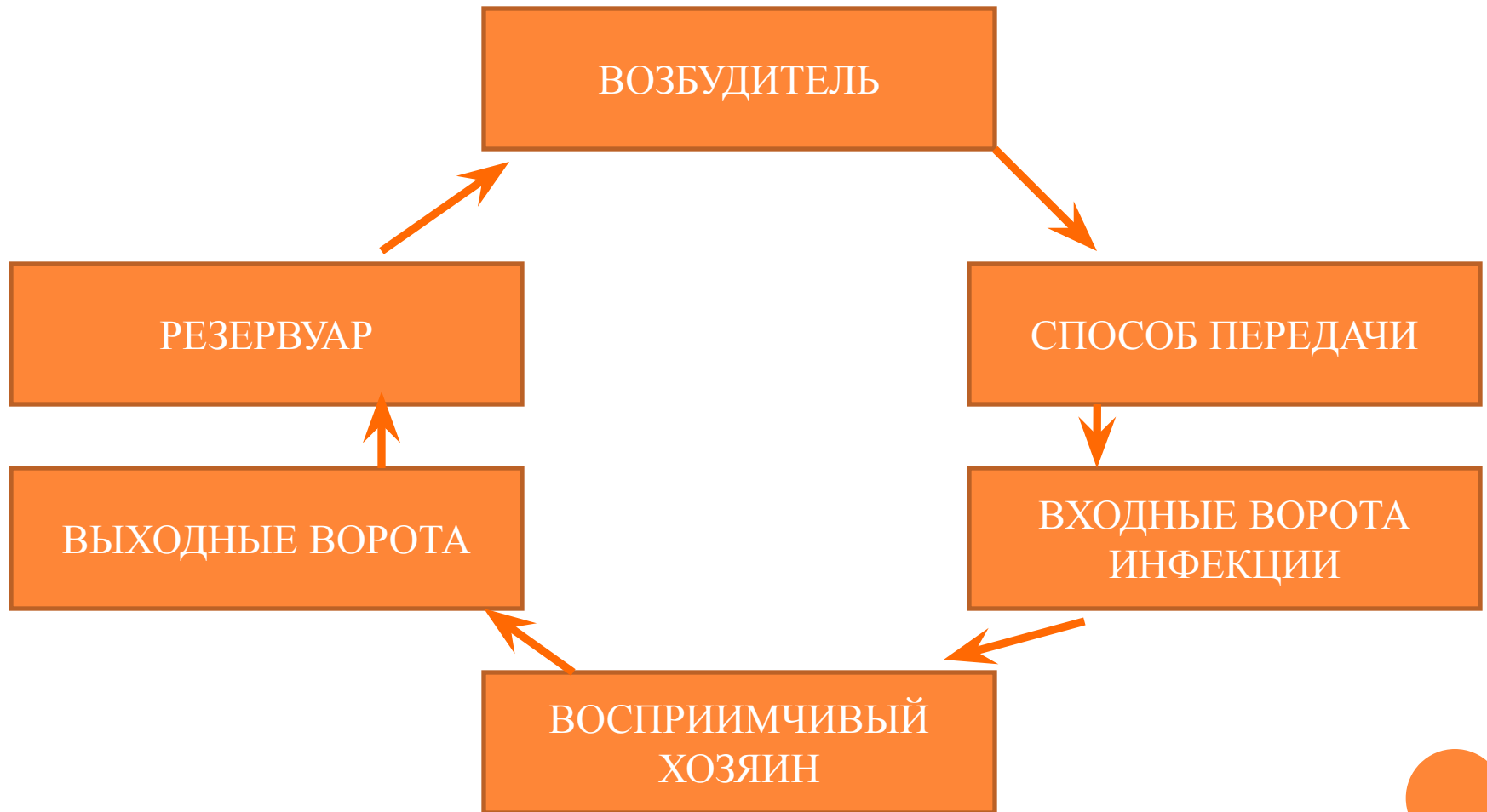


РАСПРОСТРАНЕНИЮ ГИ В ЛПУ СПОСОБСТВУЮТ:

- Создание крупных больничных комплексов;
- Манипуляции и их характер;
- Длительность пребывания пациента в стационаре;
- Использование аппаратуры, требующей особой обработки.



ЦЕПОЧКА ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА



СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ:

СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ

```
graph TD; A[СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ] --> B[КОНТАКТНЫЙ]; A --> C[АЭРОЗОЛЬНЫЙ]; A --> D[ВЕРТИКАЛЬНЫЙ]; A --> E[ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ]; A --> F[ТРАНСМИССИВНО]; B --> B1[-Прямой]; B --> B2[-Непрямой]; C --> C1[-Воздушно-капельный]; C --> C2[-Воздушно-пылевой]; D --> D1[-Трансплацентарно]; E --> E1[-Контактно-бытовой]; E --> E2[-Водный]; E --> E3[-Пищевой]; F --> F1[-Через укус];
```

КОНТАКТНЫЙ

- Прямой;
- Непрямой

АЭРОЗОЛЬНЫЙ

- Воздушно-капельный;
- Воздушно-пылевой

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ

- Трансплацентарно

ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ

- Контактно-бытовой;
- Водный;
- Пищевой

ТРАНСМИССИВНО

- Через укус



РУКИ ЧАСТО СЛУЖАТ ФАКТОРОМ
ПЕРЕДАЧИ БАКТЕРИЙ, ГРИБОВ, ВИРУСОВ И
ПАРАЗИТОВ.

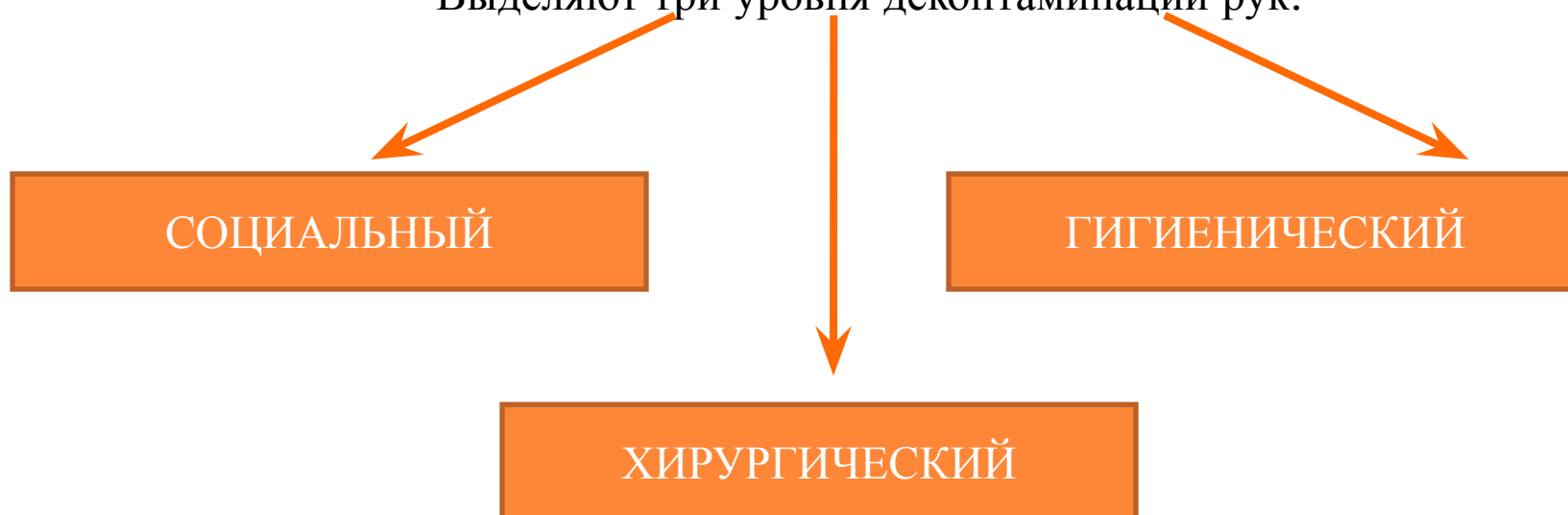


В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРЯМОГО КОНТАКТА
ПЕРЕДАЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ ДИФТЕРИИ,
ТУБЕРКУЛЕЗА, СКАРЛАТИНЫ, ГЕРПЕСА,
ЧЕСОТКИ, ГЕЛЬМИНТЫ, БРУЦЕЛЛЕЗА.



МЫТЬЕ РУК – важнейшая процедура, позволяющая предупредить ВБИ.

Выделяют три уровня деконтаминации рук:



УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ БЕЗОПАСНОСТИ:

- После контакта с биологической жидкостью (БЖ) необходимо мыть руки с мылом;
- Контакт с БЖ только в средствах индивидуальной защиты (халат, шапочка, очки, перчатки, маска);
- Рассматривать любые БЖ как потенциально инфицированные;
- Соблюдать алгоритмы проведения манипуляций;
- Немедленно убирать просыпанный или пролитый инфицированный материал;
- Дезинфицировать оборудование по уходу сразу после использования;
- Использованный перевязочный материал сжигать.



ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА

ХАЛАТЫ обеспечивают более полную защиту, но быстрее промокают и инфицируются. Применяя халаты и фартуки для ухода, необходимо ограничить их использование одной процедурой, после которой их следует сменить.

ПЕРЧАТКИ (чистые или стерильные) – часть защитной одежды. Их надевают при: *контакте с кровью, семенной жидкостью или влагалищным секретом, со слизистой оболочкой носа, рта; любой БЖ; нарушении целостности кожи на руках сестринского персонала и/или у пациента; необходимости работать с материалами или предметами (катетерами, эндотрахеальными трубками и др.), загрязненными кровью или другими БЖ.*

Стерильные перчатки можно одевать без посторонней помощи.

Правша надевает сначала правую перчатку, а снимает – левую!



ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА

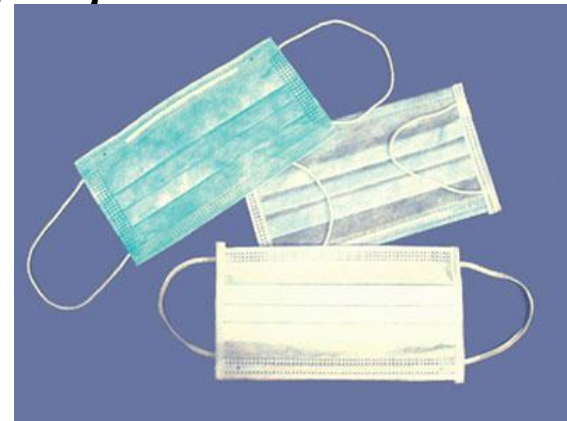


МАСКИ обеспечивают минимальную защиту от микроорганизмов, передающихся воздушно-капельным путем. Маску все равно следует надевать, но носить непрерывно можно не более 2 ч.

ОБУВЬ И МЕДИЦИНСКИЕ ШАПОЧКИ не защищают от инфекции.

ЗАЩИТНЫЕ ОЧКИ И ЩИТКИ могут защитить глаза, нос, рот от попадания в них крови и другой биологической жидкости.

Пользуясь защитной одеждой, важно правильно снять ее, чтобы не загрязнить свои руки, одежду и окружающие предметы!



АПТЕЧКА «АНТИВИЧ»

Аптечка АнтиВИЧ предназначена для оказания первой помощи и профилактике распространения ВИЧ-инфекции на предприятиях быта.

В состав аптечки входят (для ЛПУ):

- 70%-й спирт – 100 мл;
- 5-й йод – 50 мл;
- Навески марганцовки по 0,5 г. – 5 шт.;
- Дистиллированная вода – 100 мл;
- Мензурки – 2 шт.;
- Ножницы;
- Бактерицидный лейкопластырь – 2 уп.;
- Лейкопластырь – 1 уп.;
- Перчатки – 1 пара;
- Стерильные салфетки – 2 уп.;
- Глазные пипетки – 2 шт.

