

L/O/G/O



Инфекционная безопасность

ИСМП



Случаи инфекции, связанные с оказанием любых видов медицинской помощи, а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности

Чаще всего это инфекции мочевыделительной и дыхательной систем



Звенья эпид.процесса



Возбудител

Бактерии
вирусы,
грибы,
простейшие

Восприимчивый

организм
человека

с
ослабленным
иммунитетом

Пути передачи

возбудителя:

- **воздушно –
капельный**
- **контактный**
- **имплантационны
й**
- **пищевой**
- **артифициальны
й
(искусственный)**

Пути профилактики ИСМП



Устранение возбудителя:

- Обследование пациентов и мед. работников (мед. осмотры)
- Рациональное применение антибиотиков
- Смена антисептических средств

Укрепление иммунитета

- Специфического (вакцинация)
- Неспецифического

Прерывание путей передачи:

Строгое соблюдение правил асептики

Асептика



это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм пациента при хирургических операциях, манипуляциях, перевязках, диагностических и лечебных процедурах.

Цель асептики – защита пациента от контакта с инфекцией.



Пути инфицирования



Экзогенный – попадание микроорганизмов извне через верхние дыхательные пути, ЖКТ, повреждённую кожу, слизистые оболочки.

Эндогенный – распространение микроорганизмов из хронических очагов инфекции в организме

Организм пациента, рана

Эндогенная инфекция



Гематогенный, лимфогенный, контактный пути попадания микроорганизмов из очага хронической инфекции в рану.

Пути профилактики

Обследование пациентов, поступающих в стационар (ОАК, ОАМ, ФЛГ, RW), санация полости рта, осмотр гинеколога)

На плановую операцию не назначают пациентов с ОРЗ, в течение 2-ух недель после перенесённых острых инфекционных болезней. При экстренных операциях расширяют показания к антибактериальной терапии

Экзогенная инфекция



Профилактика воздушно–капельной инфекции – принципы организации хирургических отделений.

В приёмном отделении

Сан. обработка пациента

A

Спец. одежда и обувь персонала

- Средства индивидуальной защиты
- 1 раз в 3 мес. обследование носоглотки на стафилококк

B

Уборка перевязочной и операционной

- Предварительная
- Текущая
- Заключительная
- Генеральная

C

Разделение отделений на чистые и гнойные

- Использование бактерицидных ламп
- Операционные с ламинарным током воздуха

D

Профилактика контактной инфекции



Дезинфекция

Всё что соприкасается с раной - должно
быть стерильно!

ПСО

Стерилизация

Дезинфекция -



- Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды, предметах ухода за пациентом, мед.оборудовании и инструментарии
- Противоэпидемическое мероприятие, направленное на прерывание эпидемического процесса путем воздействия на пути передачи возбудителя

Подлежат ВСЕ изделия после применения

Дезинфекция. Виды.



?

**Какие
виды дезинфекции
вы знаете**



Дезинфекция. Виды.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
???

ОЧАГОВАЯ
???

ТЕКУЩАЯ
???

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ
???

Дезинфекция. Виды.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ –
при отсутствии очага
инфекции

ОЧАГОВАЯ – проводится
в очаге при выявлении
инфекционного
заболевания, чтобы
приостановить
распространение

ТЕКУЩАЯ – производится
постоянно в ЛПУ и в
домашних условиях, для
исключения возможности
распространения инфекции

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ –
производится однократно
после госпитализации,
перевода в инфекционное
отделение, выздоровления
или смерти пациента

Дезинфекция. Методы.



?

**Какие
методы дезинфекции
вы знаете**



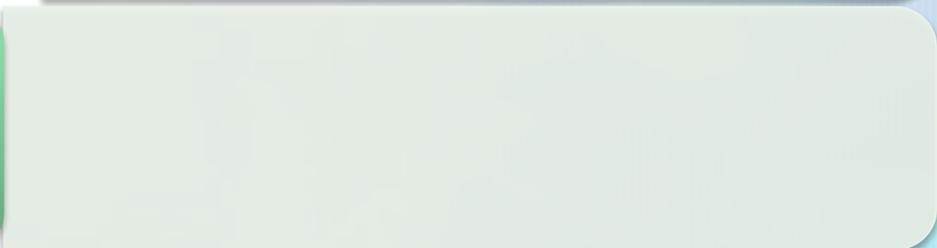
Дезинфекция. Методы.



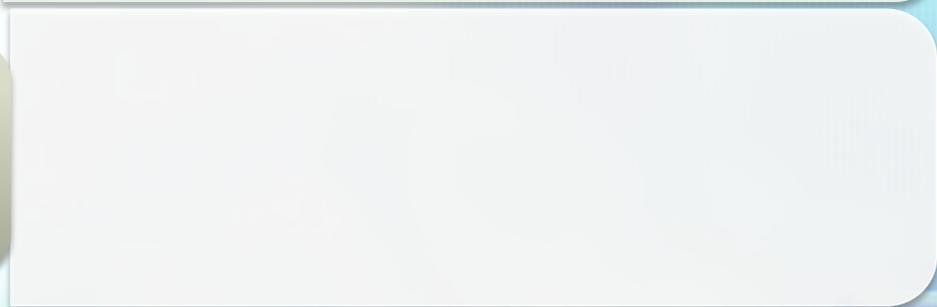
ХИМИЧЕСКИЙ



МЕХАНИЧЕСКИЙ



БИОЛОГИЧЕСКИЙ



ФИЗИЧЕСКИЙ



Дезинфекция. Методы



ХИМИЧЕСКИЙ

МЕХАНИЧЕСКИЙ

БИОЛОГИЧЕСКИЙ

ФИЗИЧЕСКИЙ

Низкие температуры (замораживание, охлаждение)

Высокие температуры (кипячение, пар, сухой горячий воздух, пастеризация, сжигание)

Лучистая энергия (УФО, радиационный, сверхвысокие частоты)

дезинфекция

Изделия,
не соприкасающиеся
непосредственно
с пациентом

Может быть
использован метод
двукратного
протиранья
тампоном,
смоченным в
дезинфектанте

Изделия
применяют по
назначению

Изделия после пациента

1. Сразу же после
применения
изделия погружают
в емкость с
дезинфицирующим
раствором таким
образом, чтобы он
полностью
покрывал
инструменты.

2. отмывка изделий
от дезинфектанта

Утилизация
инструментария
(как правило,
одноразового)

**Предстерилизационная
очистка**
(изделия многократного
применения)

стерилизация

Дезинфекция.



Выбор метода дезинфекции зависит от:

- материала, из которого изготовлен обеззараживаемый объект
- числа и вида микроорганизмов, подлежащих уничтожению,
- степени риска инфицирования пациентов и медперсонала,
- конструктивных особенностей изделия.

Санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим ЛПУ предусматривает комплекс дезинфекционных мероприятий (дезинфекционный режим), который включает в себя работы по профилактической и очаговой **дезинфекции, дезинсекции и дератизации.**

Дезинсекция - ?

Дератизация - ?

Дезинфекция.



Выбор метода дезинфекции зависит от:

- материала, из которого изготовлен обеззараживаемый объект
- числа и вида микроорганизмов, подлежащих уничтожению,
- степени риска инфицирования пациентов и медперсонала,
- конструктивных особенностей изделия.

Санитарно-гигиенический и противоэпидемиологический режим ЛПУ предусматривает комплекс дезинфекционных мероприятий (дезинфекционный режим), который включает в себя работы по профилактической и очаговой **дезинфекции, дезинсекции и дератизации.**

Дезинсекция – уничтожение синантропных членистоногих (приспособившихся к жизни вблизи мест обитания человека) – Переносчиков инфекционных болезней

Дератизация - уничтожение грызунов, опасных в эпидемиологическом отношении

Основные правила дезинфекции ИМН



1. В качестве средств дезинфекции используют только разрешенные физические и химические средства.
2. При выборе средств следует учитывать рекомендации изготовителей изделий, касающиеся воздействия конкретных средств на материалы этих изделий.

При проведении дезинфекции допускается использование только того оборудования, которое разрешено в установленном порядке к промышленному выпуску и применению.

Основные правила этапа дезинфекции медицинского инструментария



3. Дезинфекцию с использованием химических средств проводят способом погружения изделий в раствор в специальных емкостях из стекла, пластмасс или покрытых эмалью **БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЙ**. Наиболее удобно применение специальных контейнеров, в которых изделия размещают на специальных перфорированных решетках. Емкости с растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены крышками, иметь четкие надписи с указанием названия средства, его концентрации и т.д.



Основные правила этапа дезинфекции медицинского инструментария



4. Медизделия погружаются в дезраствор сразу же после применения таким образом, чтобы дезраствор полностью покрывал инструменты.

Изделия сложной конфигурации дезинфицируют в разобранном виде. Каналы и полости изделий заполняют дезинфицирующим раствором так, чтобы в них не содержалось пузырьков воздуха.

Основные правила этапа дезинфекции медицинского инструментария



5. По окончании дезинфекционной выдержки изделия промывают. Оставшиеся загрязнения тщательно отмывают с помощью механических средств (ерши, щетки, салфетки марлевые или бязевые и др.) проточной питьевой водой.

6. Ершевание резиновых изделий не допускается.

Классификация дез.средств по действующему веществу



ГАЛОИДСОДЕРЖАЩИЕ

КИСЛОРОДОСОДЕРЖАЩИЕ

ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

ГУАНИДИНЫ

АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИЕ

СПИРТЫ

ФЕНОЛСОДЕРЖАЩИЕ

Классификация дез.средств по действующему веществу



!!!

**К СЛЕДУЮЩЕМУ УРОКУ
ПРИГОТОВИТЬ КРАТКИЕ
СООБЩЕНИЯ
ПО ОДНОЙ ИЗ КЛАССИФИКАЦИИ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ**

Предстерилизационная очистка



Цель:

**Ей подвергаются все изделия,
подлежащие стерилизации**

**Удаление белковых, жировых
загрязнений, остатков
лекарственных средств.**

**Проводят ручным или
механизированным
способом
(ультразвуковые ванны) с
применением
синтетических моющих
средств.**



**Ультразвуковая ванна
Sonica S.A.M.3, Soltec S.r.L,
Италия**

Visin



**CLEAN-01, Wiedoo, Китай
аппарат для
предстерилизационной
очистки**

Этапы ПСО



1 этап: промывание проточной водой после дезинфекции над раковиной в течение 30 секунд до полного уничтожения запаха дезсредств;

2 этап: замачивание в моющем растворе при температуре воды 50°C на 15 минут в разобранном виде;

3 этап: мытье каждого изделия в этом же растворе, с помощью ерша или марлевого тампона в течение 30 секунд;

4 этап: ополаскивание проточной водой 5-10 минут

5 этап: ополаскивание дистиллированной водой в течение 30 секунд;

6 этап: просушивание горячим воздухом при температуре +85 в сушильных шкафах до исчезновения влаги.

Контроль качества ПСО



- **Самоконтроль качества ПСО в отделениях лечебно-профилактических учреждений проводится ежедневно.**
- **Организуется и контролируется старшей медсестрой не реже 1 раза в неделю.**
- **В ЦСО - ежедневно!**

Контролю подвергается 1% от одновременно отработанных изделий одного наименования, но не менее 3-5 единиц.

Контроль качества ПСО



Определяют:

- *кровь* - с помощью азопирамивой пробы;
- *остатки моющих средств* — с помощью фенолфталеиновой пробы.

При положительной пробе на кровь, моющее средство всю группу контролируемых изделий, от которой отбирался контроль, подвергают повторной обработке до получения отрицательных результатов.

Азопирамовая проба



1. Приготовить рабочий раствор азопирама: смешать равные объёмы (в пропорции 1:1) исходного раствора азопирама и 3% перекиси водорода (полученный раствор годен в течение 1-2 часов).
2. Проверить активность рабочего раствора, капнув несколько капель на стекло с мазком крови.
3. Холодные изделия (не выше 25*С) протереть салфеткой с раствором или нанести 3-4 капли рабочего раствора пипеткой, особенно в местах соединения.
4. Экспозиция 0,5- 1 минута.
5. Чтение пробы:
 - розово-сиреневое окрашивание говорит об остатках крови;
 - бурое окрашивание говорит о наличии окислителей, моющего средства, ржавчины.
6. Независимо от результатов пробы изделия промыть водой или спиртом.
7. При положительной пробе вся партия изделий подлежит повторной обработке.
8. Запись результатов в журнал.

Фенолфталеиновая проба



1. Нанести 2-3 капли 1%- спиртового раствора фенолфталеина на инструмент в местах его соприкосновения с раневой поверхностью и на соединение подвижных частей инструмента.

2. Оценить окрашивание. Появление розового окрашивания говорит о наличии неотмытых поверхностно-активных веществ. В этом случае всю партию изделий повторно промывают проточной, а затем дистиллированной водой.

Качество очистки катетеров или других полых изделий проверяют путём введения реактива внутрь изделий с помощью шприца или пипетки. Реактив оставляют внутри изделия на 0,5-1 мин., после его сливают на марлевую салфетку.

Стерилизация



полное уничтожение предмета от вегетативных форм и спор микроорганизмов.

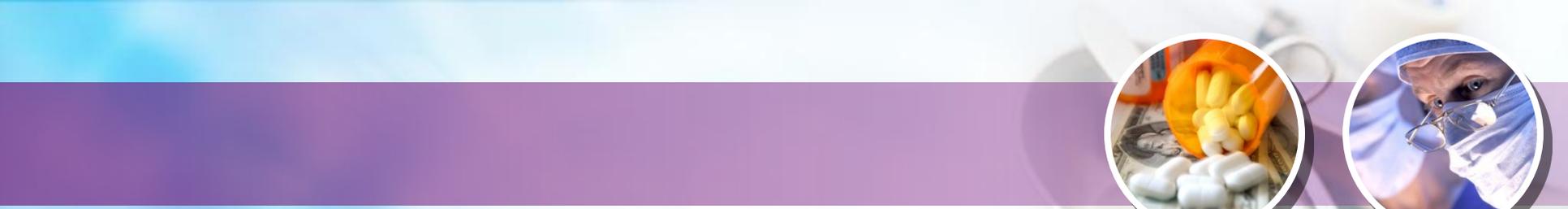
методы

физические

- паровой
- горячевоздушный
- радиационный
- инфракрасным излучением
- ультрафиолетовым излучением

химические

- газовый
- растворами химических препаратов



Паровой метод



автоклавирование

Стерилизуют хирургические инструменты, перевязочный материал, операционное бельё, резиновые, стеклянные мед. изделий.

Стерилизуют в биксах или бумажных упаковках.

реж
имы

**2 атм., t134 – 20
МИН**

**1 атм., t120 -45
МИН**

Виды укладок



универсальная

целенаправленная

видовая



Воздушный метод



сухожаровой

Стерилизуют хирургические инструменты, стеклянные, пластмассовые мед. изделия.

Стерилизуют в биксах или бумажных упаковках.

реж
имы

t 180 – 60 мин

t 160 -150мин

Контроль стерильности



бактериологический

технический

термический

- порошкообразные вещ-ва в ампуле с определённой t плавления
- Индикаторные полоски

Радиационный метод



Заводской метод

**В ЛПУ не
используется**

Стерилизация одноразовых изделий из полимерных материалов, режущих инструментов, шовного и перевязочного материала, некоторых лекарственных препаратов.



Газовый метод



in here

Используются пары формалина и окись этилена

Text in

Text in

Стерилизуют сложную аппаратуру - эндоскопы, аппараты экстракорпорального кровообращения

L/O/G/O



Благодарю за внимание!