

# Организация профилактических мероприятий . Микробиологические основы борьбы с внутрибольничными инфекциями



Преподаватель: Елкина С.Н

# СОДЕРЖАНИЕ:

- Понятие о внутрибольничной инфекции ( ВБИ )
- Классификация возбудителей , вызывающих ВБИ
- Механизмы и пути передачи
- Источники ВБИ
- Профилактика ВБИ



## **ВВЕДЕНИЕ:**



**Профилактические мероприятия – это важнейшая составляющая системы здравоохранения , направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни .**

**Мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний – это основные составляющие эпидемической цепи ( резервуар инфекции , пути передачи , восприимчивый человек) и являются важнейшим разделом лечебно– профилактических учреждений.**

# ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ВБИ)

**ВБИ** – любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу (обращения за лечебной помощью), а также заболевание сотрудника, полученное им вследствие его работы в данном учреждении.

ВБИ представляет актуальную проблему современного здравоохранения. В ряде случаев она приводит к летальному исходу. При благоприятном исходе увеличиваются сроки пребывания в стационаре и стоимость лечения больного.



- **Распространенность внутрибольничных инфекций (ВБИ) в медицинских учреждениях различного профиля составляет 5-12%. Наибольший удельный вес внутрибольничных инфекций приходится на акушерские и хирургические стационары (отделения реанимации, абдоминальной хирургии, травматологии, ожоговой травмы, урологии, гинекологии, отоларингологии, стоматологии, онкологии и др.)**



К группе риска, в наибольшей степени подверженной развитию внутрибольничной инфекции, относятся новорожденные (особенно недоношенные) и дети раннего возраста; пожилые и ослабленные пациенты; лица, страдающие хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, болезнями крови, почечной недостаточностью), иммунодефицитом, онкопатологией.

Восприимчивость человека к внутрибольничным инфекциям увеличивается при наличии у него открытых ран, полостных дренажей, внутрисосудистых и мочевых катетеров, трахеостомы и других инвазивных устройств. На частоту возникновения и тяжесть течения внутрибольничной инфекции влияет долгое нахождение пациента в стационаре, длительная антибиотикотерапия, иммуносупрессивная терапия.

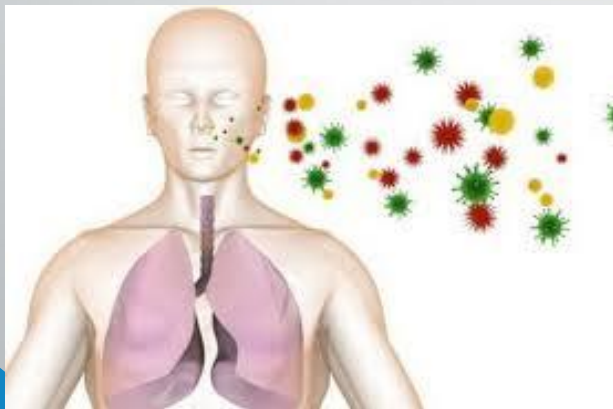


# КЛАССИФИКАЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ВБИ

ПАТОГЕННЫЕ	Краснуха Грипп Гепатиты Туберкулез	Не имеют специфических особенностей	Возникают в результате заноса
Патогенные	Вирусные гепатиты ВИЧ-инфекция	Наибольшее распространение среди лиц ,имеющих хронические заболевания	Формируют особые пути передачи
Условно – патогенные и факультативные паразиты	Гнойно-септические инфекции	Возникают в ЛПУ	Возникают благодаря широкому использованию манипуляций

# Для возникновения инфекционного процесса необходимо 3 звена:

Источник инфекции



Механизм, пути и факторы передачи возбудителей



Восприимчивый хозяин





# Механизмы, пути и факторы передачи ВБИ

- **Механизмы и пути передачи**

## **-ЕСТЕСТВЕННЫЙ**

1. Фекально-оральный 2. Воздушно-капельный 3. Контактно-бытовой 4. Трансмиссивный 5. Вертикальный

## **-ИСКУССТВЕННЫЙ**

Через лечебные процедуры

(инъекции, трансплантации, операции и тд)



- **Факторы передачи:**

Контаминированный инструментарий, дыхательная и другая мед аппаратура, белье, постельные принадлежности, кровати, предметы ухода за больными, перевязочный и шовный материал, эндопротезы и дренажи, трансплантаты, спецодежда, обувь, волосы и руки персонала и больных.

Краны, раковины, сливные трапы, инфузионные жидкости, питьевые р-ры, дистиллированная вода, контаминированные р-ры антисептиков, антибиотиков, дезинфектантов и др., кремы для рук, вода в вазах для цветов, увлажнители кондиционеров.



# ИСТОЧНИКИ ВБИ

**Источниками ВБИ** являются больные и бактерионосители из числа больных и персонала ЛПУ, среди которых наибольшую опасность представляет:

- 1. медицинский персонал**, относящийся к группе длительных носителей и больных стертыми формами;
- 2. длительно находящиеся в стационаре больные**, которые нередко становятся носителями устойчивых внутрибольничных штаммов.

Роль посетителей стационаров, как источников ВБИ - крайне незначительна.



# ПРОФИЛАКТИКА ВБИ

Основные меры профилактики внутрибольничных инфекций сводятся к соблюдению санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований. В первую очередь, это касается режима дезинфекции помещений и предметов ухода, применения современных высокоэффективных антисептиков, проведения качественной предстерилизационной обработки и стерилизации инструментария, безукоснительного следования правилам асептики и антисептики.



Медицинский персонал должен соблюдать меры индивидуальной защиты при проведении инвазивных процедур: работать в резиновых перчатках, защитных очках и маске; осторожно обращаться с медицинским инструментарием. Большое значение в профилактике внутрибольничных инфекций имеет вакцинация медработников от гепатита В, краснухи, гриппа, дифтерии, столбняка и других инфекций.

Все сотрудники ЛПУ подлежат регулярному плановому диспансерному обследованию, направленному на выявление носительства патогенов. Предупредить возникновение и распространение внутрибольничных инфекций позволит сокращение сроков госпитализации пациентов, рациональная антибиотикотерапия, обоснованность проведения инвазивных диагностических и лечебных процедур, эпидемиологический контроль в ЛПУ.



## **Вывод:**

**Несмотря на усовершенствование нашего мира, проблема внутрибольничной инфекции остается очень актуальной. Большое количество людей ежегодно подвергаются заражением этой инфекцией. ВБИ вызывают как патогенные, так и условно-патогенные возбудители. Они имеют огромное количество механизмов и путей передачи. Основным способом профилактики ВБИ является соблюдение санитарно-гигиенических правил. Медицинский работник обязан носить защитную одежду. Таким образом он сможет защитить себя и пациентов.**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

