



ΕΛΕΓΧΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

**Γ. ΔΑΪΚΟΣ, Καθηγητής, Α' Προπαιδευτική
Παθολογική Κλινική**

**Μ. ΣΑΜΑΡΚΟΣ, Επ. Καθηγητής, Α' Παθολογική
Κλινική**

ΓΝ «ΛΑΪΚΟ»



Τι ορίζεται ως νοσοκομειακή λοίμωξη;

1. Η λοίμωξη που εκδηλώνεται σε > 48 ώρες από την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο και δεν ήταν παρούσα ούτε σε φάση επώασης κατά την εισαγωγή του
2. Κάθε λοίμωξη που εκδηλώνεται σε > 48 ώρες από την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο
3. Η λοίμωξη που σχετίζεται με ιατρικούς χειρισμούς
4. Η λοίμωξη που σχετίζεται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας



Νοσοκομειακή λοίμωξη

- Ως νοσοκομειακή λοίμωξη ορίζεται η λοίμωξη που εκδηλώνεται σε > 48 ώρες από την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο και δεν ήταν παρούσα ούτε σε φάση επώασης κατά την εισαγωγή του.
- Θα πρέπει να σημειωθεί ότι μία χειρουργική λοίμωξη μπορεί να εκδηλωθεί ένα μήνα μετά την έξοδο του ασθενούς από το νοσοκομείο ή και ένα χρόνο εάν έχει τοποθετηθεί εμφύτευμα.



Πόσο συχνές είναι οι Νοσοκομειακές Λοιμώξεις;

- 1.4 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως πάσχουν από κάποια ΝΛ καθημερινά
- Το 5-10% των νοσηλευομένων σε νοσοκομεία των αναπτυγμένων χωρών θα αποκτήσει κατά τη νοσηλεία του μία ή περισσότερες ΝΛ
- Στις αναπτυσσόμενες χώρες ο κίνδυνος είναι 2-20 φορές μεγαλύτερος
- Στις ΜΕΘ οι ΝΛ προσβάλλουν το 30% των νοσηλευομένων και η αποδιδόμενη θνητότητα είναι υψηλότερη του 44%



Μελέτη επιπολασμού νοσοκομειακών λοιμώξεων, 2012

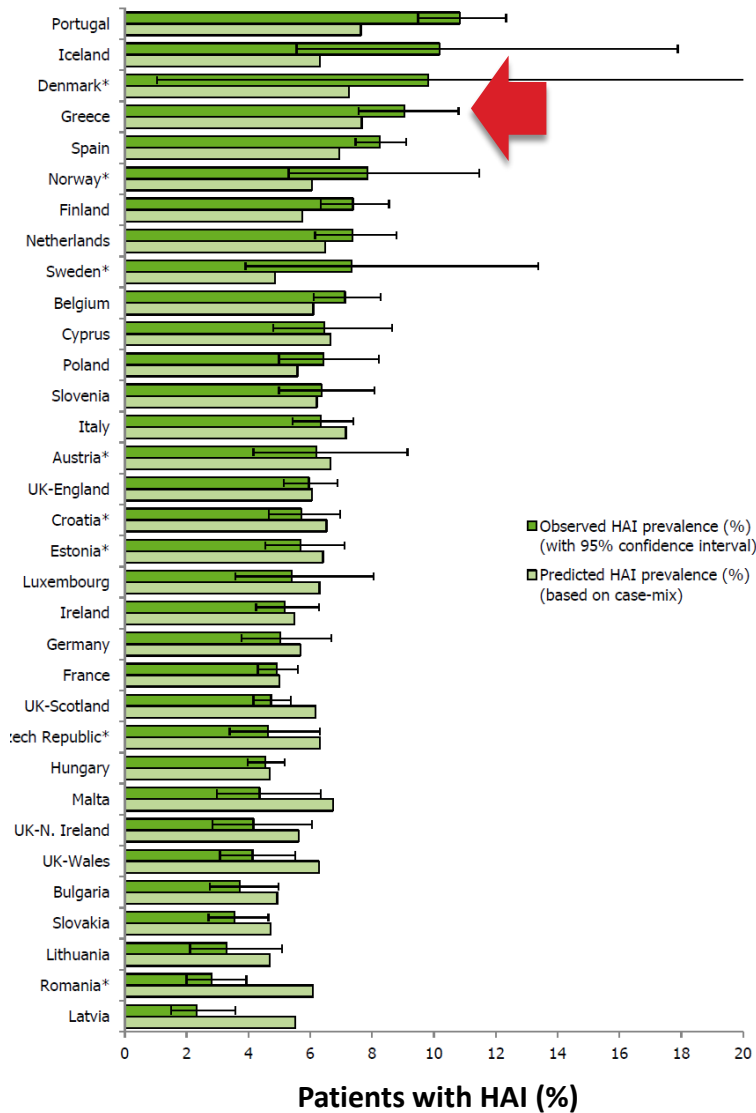
Περιοχή	Αριθμός Νοσοκομείων	Αριθμός Ασθενών	% ασθενών με νοσοκομειακή λοίμωξη	% ασθενών υπό αντιβιοτικά
Ελλάδα	37	8.247	9,0%	54,7%
Ευρώπη*	785	200.770	6,0%	37,1%

Point prevalence survey of
healthcare-associated infections
and antimicrobial use in European
acute care hospitals

2011–2012

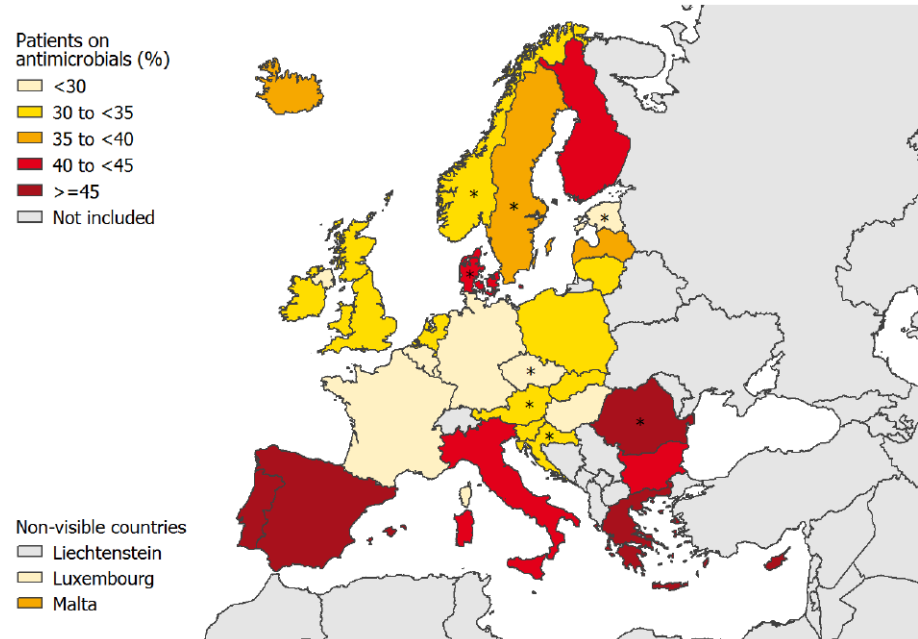


Πανεπιστήμιο Κρήτης
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals

2011–2012



Prevalence of antimicrobial use (percentage of patients receiving antimicrobials) in acute care hospitals



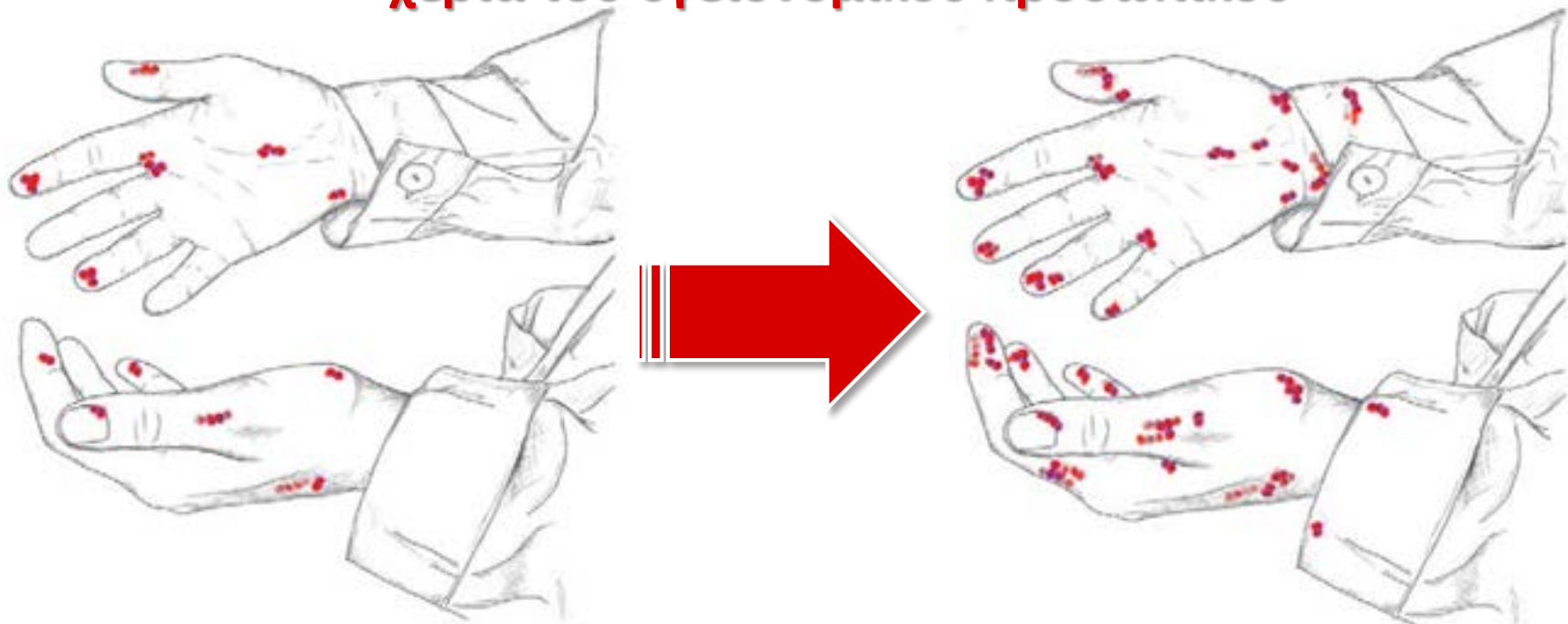
Ποιός είναι ο συνήθης τρόπος διασποράς μικροβίων από ασθενή σε ασθενή σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας;

- 1. Αερογενώς**
- 2. Με σταγονίδια**
- 3. Δι' επαφής με τα χέρια των εργαζομένων**
- 4. Όλα τα παραπάνω**



Διασπορά με τα χέρια

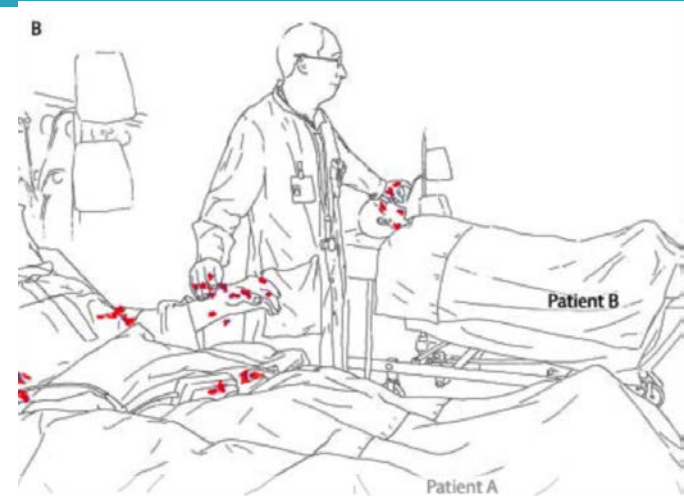
Οι μικροοργανισμοί επιβιώνουν και πολλαπλασιάζονται στα χέρια του υγειονομικού προσωπικού





Διασπορά με τα χέρια

Τα μικρόβια μεταφέρονται στους ασθενείς μέσω των χεριών των εργαζομένων



Χειρισμοί με μολυσμένα χέρια οδηγούν στη μεταφορά και εισαγωγή μικροοργανισμών σε στείρες περιοχές του ασθενή προκαλώντας λοιμώξεις

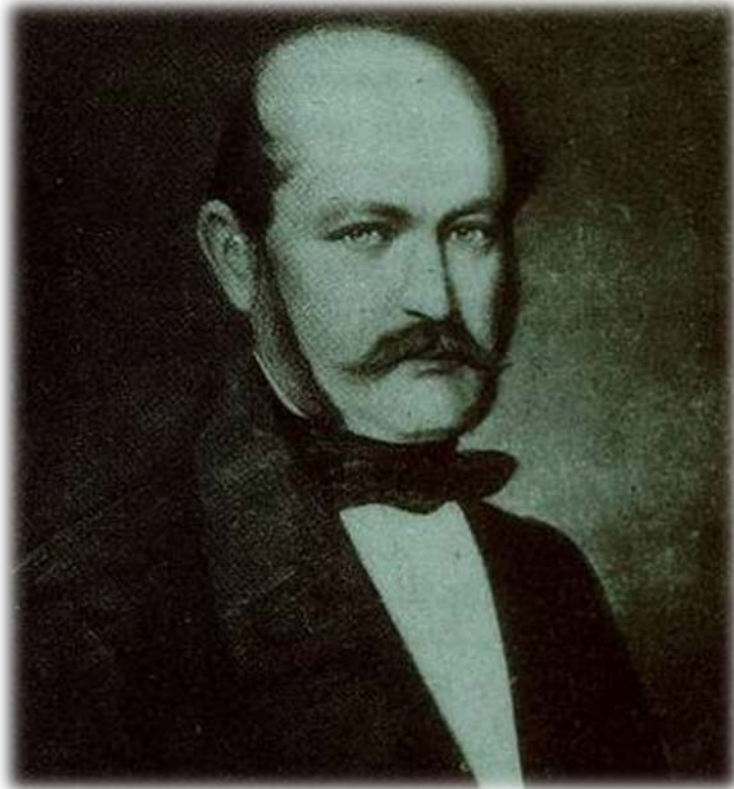


Πως ελαττώνουμε τις πιθανότητες διασποράς μικροβίων από ασθενή σε ασθενή;

- 1.** Πλένουμε τα χέρια μας
- 2.** Φοράμε πάντα γάντια
- 3.** Βάζουμε αλκοολούχο αντισηπτικό στα χέρια μας
- 4.** Όλα τα παραπάνω
- 5.** Το 1 ή το 3



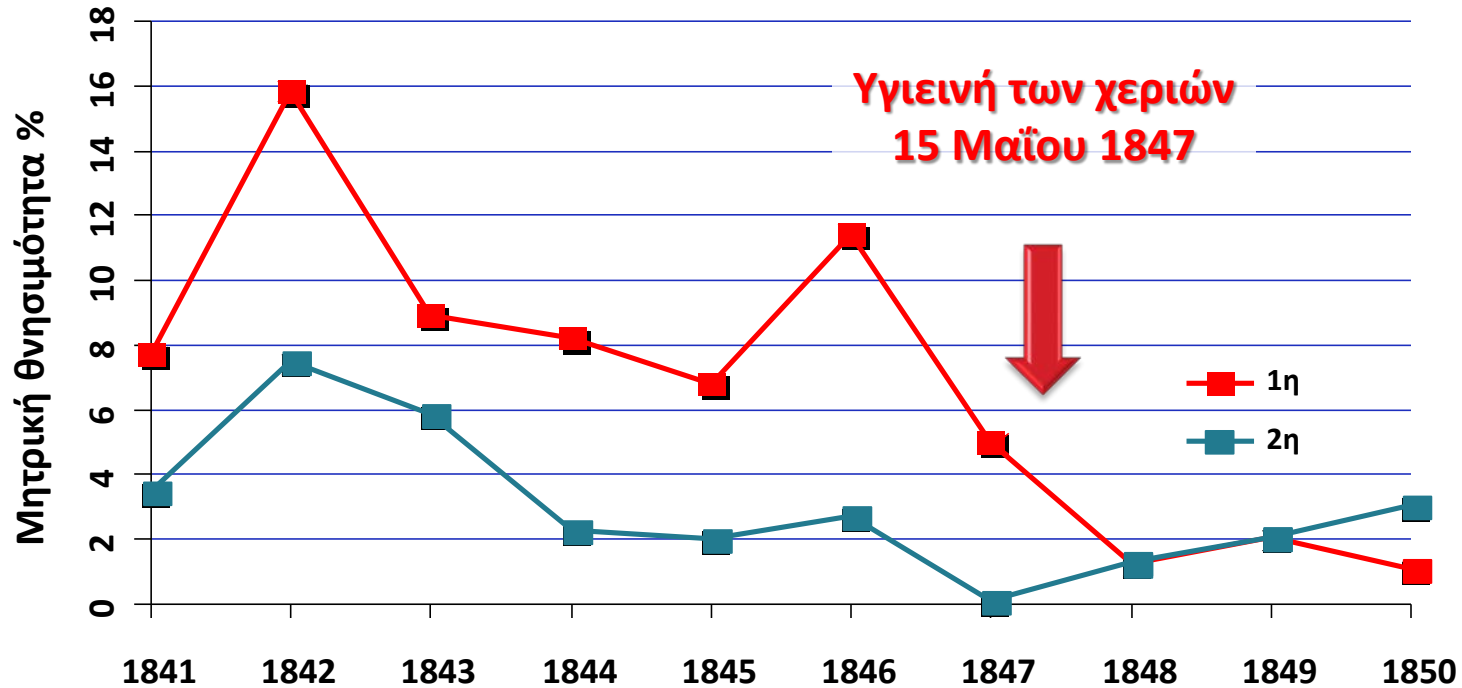
Ποιός είναι στην εικόνα;



1. R. Koch
2. I.P. Semmelweis
3. L. Pasteur
4. A. Fleming

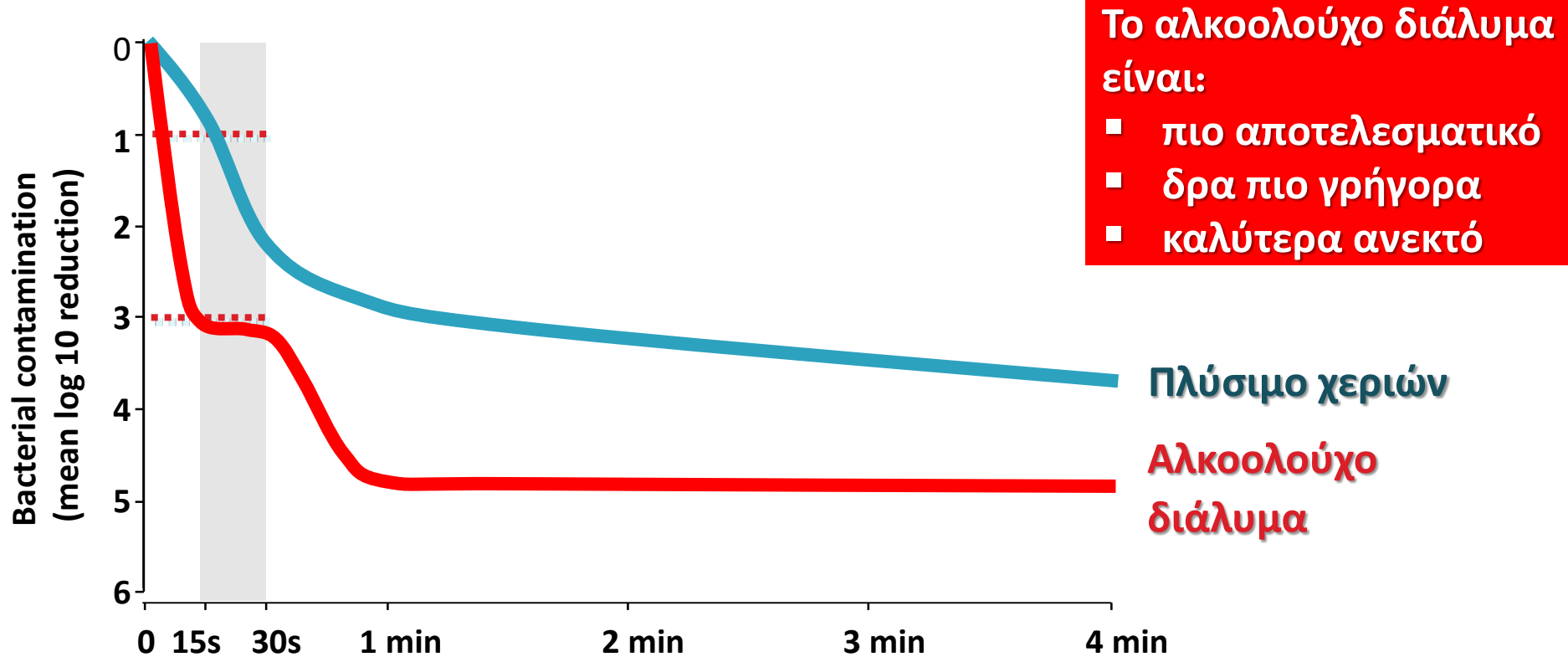


Μητρική θνησιμότητα, 1^η vs 2^η Μαιευτική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Βιέννης



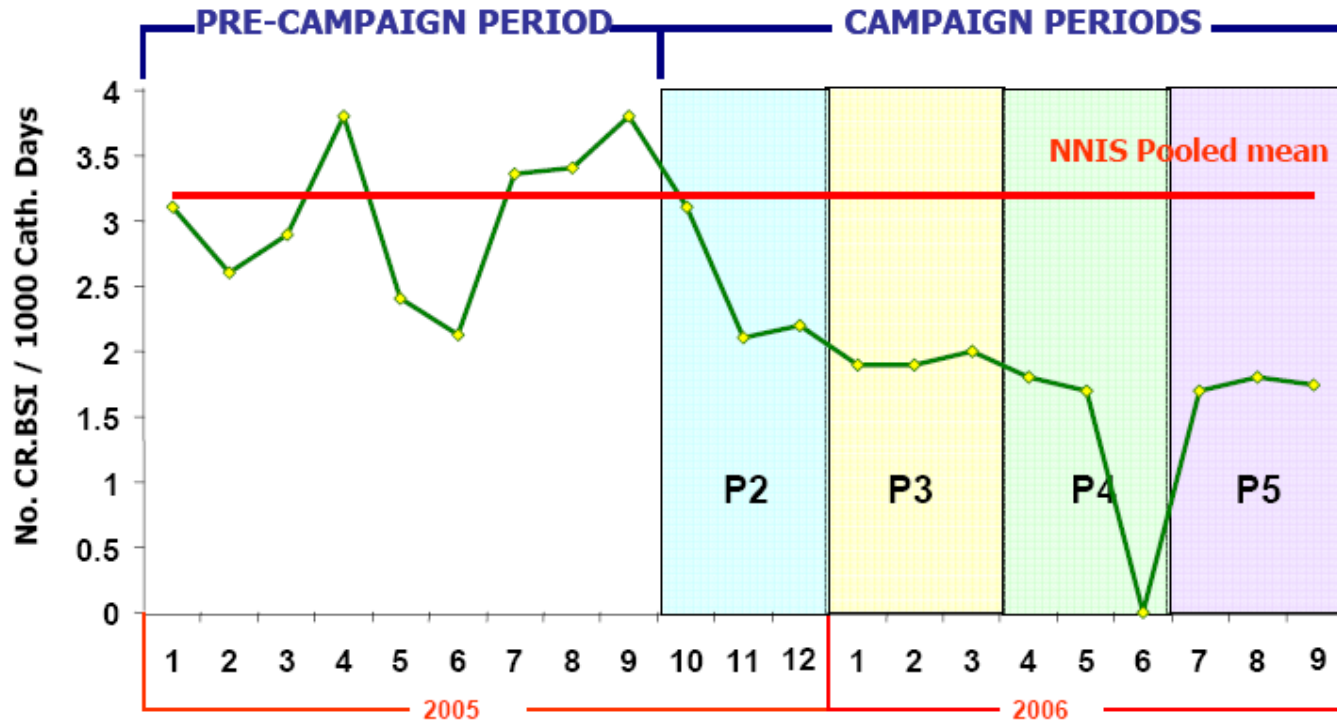


Μικροβιακή μείωση σε σχέση με το χρόνο





Ελάττωση βακτηριαμιών σχετιζόμενους με κεντρικούς καθετήρες μετά την εφαρμογή υγιεινής των χεριών



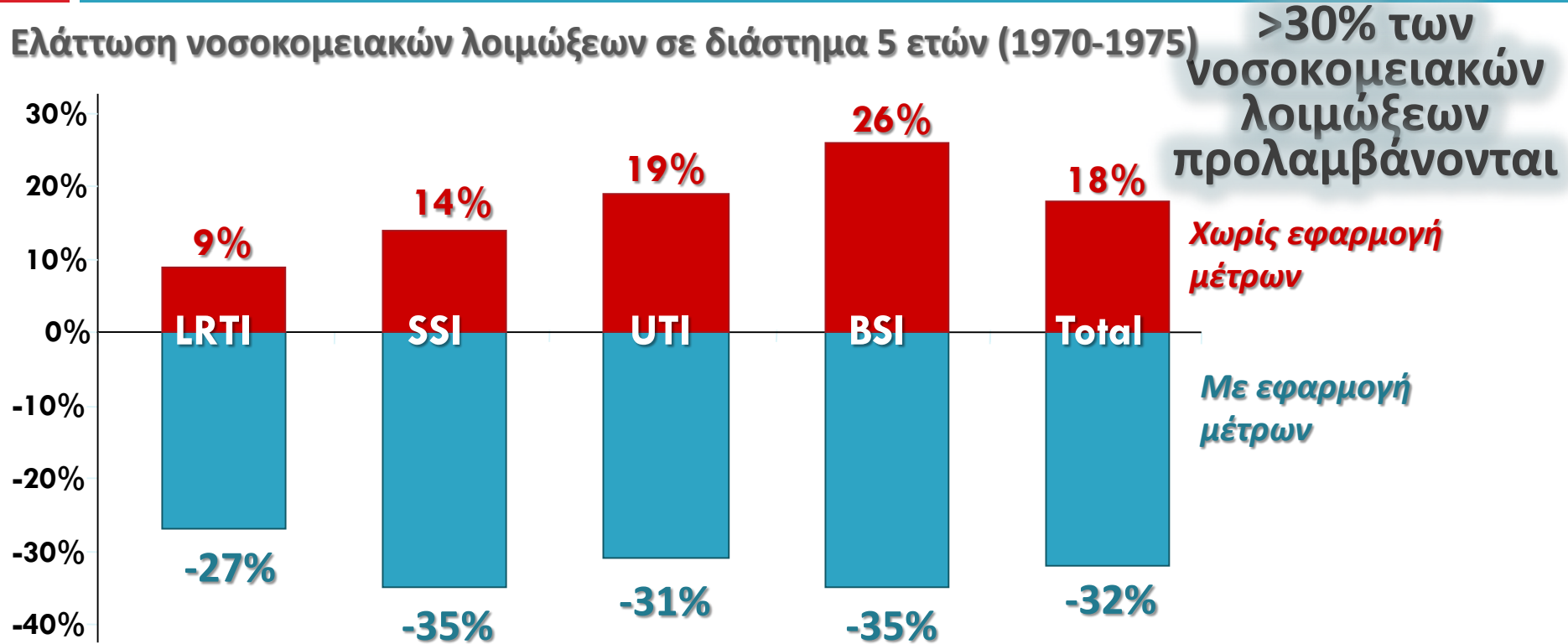


Πρόληψη Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

- Το 30-50% των ΝΛ μπορεί να προληφθούν
- Τα μέτρα πρόληψης:
 - Είναι απλά
 - Δεν έχουν ιδιαίτερο κόστος,
 - Είναι δυνατόν να εφαρμοστούν σε οποιοδήποτε νοσηλευτικό ίδρυμα



SENIC STUDY (1985): Μελέτη αποτελεσματικότητας Μέτρων Ελέγχου Λοιμώξεων στο Νοσοκομείο





Πότε πλένουμε τα χέρια μας;

1. Όταν είναι εμφανώς λερωμένα
2. Όταν ερχόμαστε σε επαφή με σωματικά υγρά του ασθενή
3. Μετά τη χρήση τουαλέτας
4. Εάν υπάρχει έκθεση (πιθανή ή επιβεβαιωμένη) σε σπορογόνους μικροοργανισμούς (π.χ. *Clostridium difficile*)
5. Όλα τα παραπάνω



ΠΟΤΕ ΠΛΕΝΟΥΜΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ;

- Όταν είναι εμφανώς λερωμένα
- Όταν ερχόμαστε σε επαφή με σωματικά υγρά του ασθενή
- Μετά τη χρήση τουαλέτας
- Εάν υπάρχει έκθεση (πιθανή ή επιβεβαιωμένη) σε σπορογόνους μικροοργανισμούς (π.χ. *Clostridium difficile*)

ΠΟΤΕ ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΜΕ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΣΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ;

- Χρησιμοποιούμε το αλκοολούχο διάλυμα συστηματικά στην καθημερινή μας πρακτική εφόσον τα χέρια μας δεν είναι εμφανώς λερωμένα και επομένως δεν απαιτείται η εφαρμογή της τεχνικής πλυσίματος των χεριών



Αλκοολούχο διάλυμα χεριών

- Προτεινόμενο προϊόν για την υγιεινή των χεριών με βάση τις οδηγίες του CDC και του ΠΟΥ
- 60-95% αιθανόλης ή ισοπροπανόλης
- Μέγιστη συγκέντρωση μέχρι 95% αλκοόλης
- Ευρύ μικροβιακό φάσμα
- Απαιτείται το 1/3 του χρόνου συγκριτικά με το πλύσιμο των χεριών
- Δεν έχει δράση έναντι σπορογόνων βακτηριδίων όπως το *Clostridium difficile*
- Με την προσθήκη χλωρεξιδίνης παρατείνεται η διάρκεια δράσης



Ποιά σημεία των χεριών δεν καθαρίζονται καλά

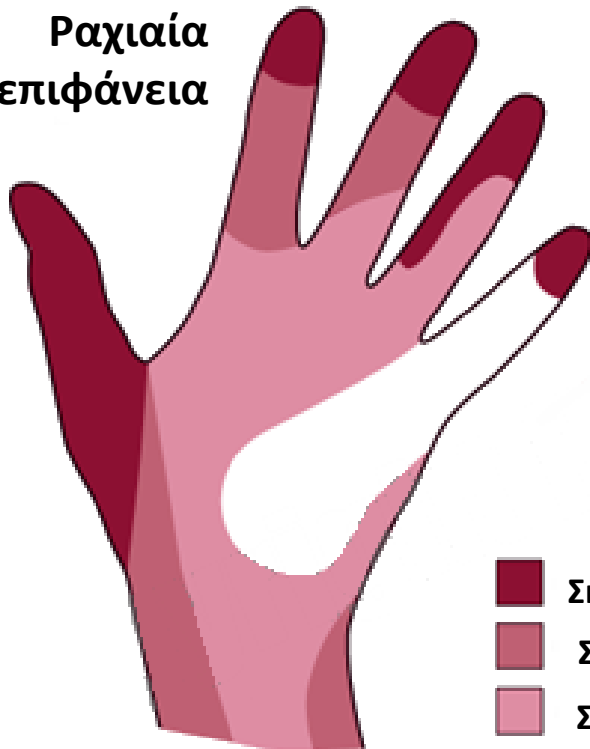
1. Ο αντίχειρας
2. Οι κορυφές των δακτύλων
3. Τα μεσοδακτύλια διαστήματα
4. Οι ραχιαίες επιφάνειες
5. Τα 1, 2 και 3



ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΡΙΩΝ

Σημεία που δεν καθαρίζονται καλά

Ραχιαία
επιφάνεια



Παλαμιαία
επιφάνεια



- Σημεία που πολύ συχνά δεν καθαρίζονται καλά
- Σημεία που συχνά δεν καθαρίζονται καλά
- Σημεία που λιγότερο συχνά δεν καθαρίζονται καλά

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ



Διάρκεια 20–30 δευτ!

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ;

Εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό στα χέρια!
Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα!

⌚ Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 20-30 δευτερόλεπτα

1a Βάζουμε στην παλάμη μας την ενδεδειγμένη δόση του αλκοολούχου αντισηπτικού διαλύματος, ώστε να καλύπτονται όλες οι επιφάνειες.

1b Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.

2 Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.

3 Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ροχαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

4 Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.

5 Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ροχαίες επιφάνειες των αριστεράχτιων και των δύο χεριών κλείνοντας το κόλπο χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.

6 Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.

7 Τρίβουμε τα ακροδάκτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντιστροφικές) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

8 Εφόσον στεγνώσουν τα χέρια σας είναι ασφαλή.



ΤΕΧΝΙΚ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΧΕΡΙΩΝ



Διάρκεια 40–60 δευτ.

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ;

Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα! Αλλιώς εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό!

⌚ Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 40-60 δευτερόλεπτα

0 Ανοίγουμε τη βρύση και βρέχουμε τα χέρια μας με τρεχούμενο νερό.

1 Λαμβάνουμε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ώστε να καλυφθούν όλες οι επιφάνειες των χεριών.

2 Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.

3 Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ροχαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

4 Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.

5 Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ροχαίες επιφάνειες των αριστεράχτιων και των δύο χεριών κλείνοντας το κόλπο χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.

6 Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.

7 Τρίβουμε τα ακροδάκτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντιστροφικές) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

8 Ξεπλύνουμε καλά τα χέρια μας με νερό.

9 Στεγνώνουμε καλά τα χέρια με χειροπετσάκια μιας χρήσεως.

10 Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπετσάκια για να κλείσουμε τη βρύση.

11 Τα χέρια μας τώρα είναι καθαρά και ασφαλή.





ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ;

6



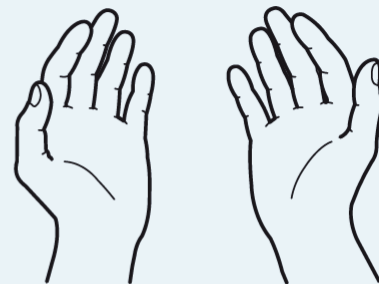
Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως. χεριού και αντιστρόφως.

7



Τρίβουμε τα ακροδάχτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

8



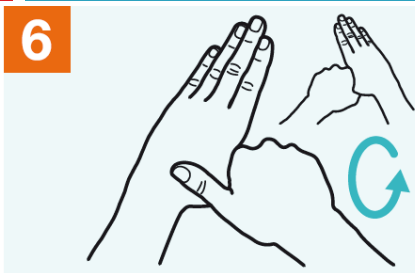
Εφόσον στεγνώσουν τα χέρια σας ;
είναι ασφαλή.



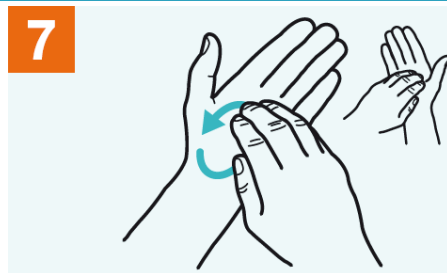
Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 20-30 δευτερόλεπτα



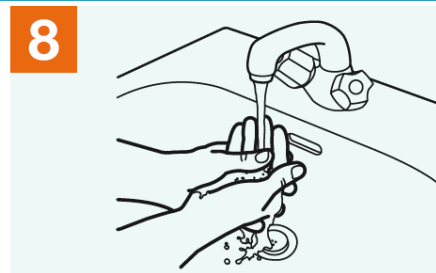
ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ;



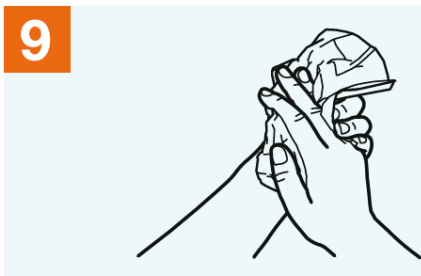
6 Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.



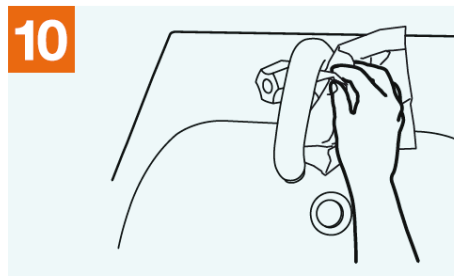
7 Τρίβουμε τα ακροδάχτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



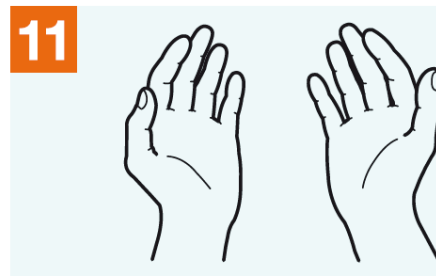
8 Ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό.



9 Στεγνώνουμε καλά τα χέρια με χειροπετσέτα μιας χρήσεως.



10 Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπετσέτα για να κλείσουμε τη βρύση.



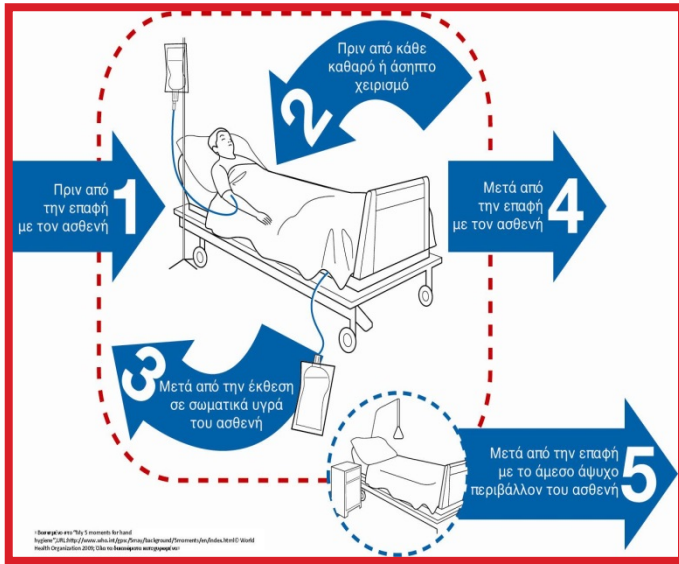
11 Τα χέρια μας τώρα είναι καθαρά και ασφαλή.



Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 40-60 δευτερόλεπτα



Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών



1 Πριν από την επαφή με τον ασθενή
(1B)

ΠΟΤΕ; Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών πριν αγγίξεις τον ασθενή.
ΓΙΑΤΙ; Για να τον προστατεύεις από τα παθογόνα μικρόβια που μεταφέρονται με τα χέρια σου.

2 Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό (1B)

ΠΟΤΕ; Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΠΡΙΝ από κάθε καθαρή ή άσηπτη διαδικασία.
ΓΙΑΤΙ; Για να προστατεύσεις τον ασθενή από μεταφορά μικροβίων που αποικίζουν εσένα και τον ίδιο και μπορούν να γίνουν παθογόνα εάν εισέλθουν στην κυκλοφορία του.

3 Μετά την έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή (1A)

ΠΟΤΕ; Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΜΕΤΑ από κίνδυνο έκθεσης σε σωματικά υγρά του ασθενή (και αμέσως μετά την απόρριψη των γαντιών).
ΓΙΑΤΙ; Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.

4 Μετά την επαφή με τον ασθενή (1B)

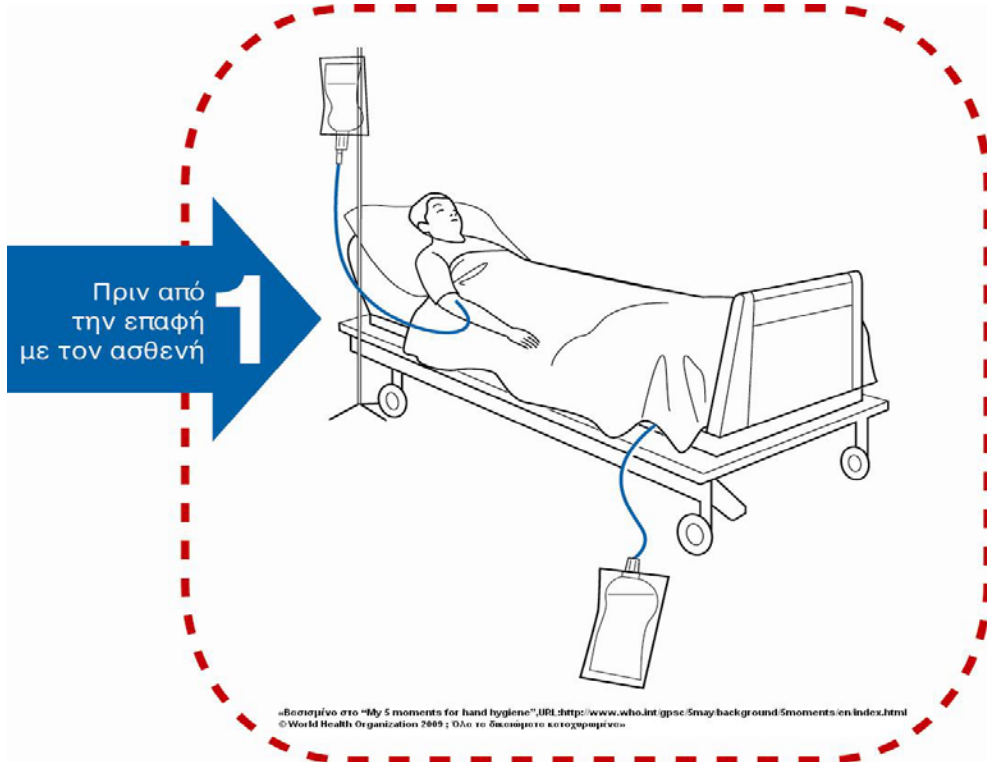
ΠΟΤΕ; Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών μετά την επαφή με τον ασθενή και το άμεσο περιβάλλον του.
ΓΙΑΤΙ; Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.

5 Μετά την επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή (1B)

ΠΟΤΕ; Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών εφόσον αγγίξεις αντικείμενα ή έπιπλα που βρίσκονται στο άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή, ακόμα και αν δεν έχεις αγγίξει τον ίδιο.
ΓΙΑΤΙ; Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.



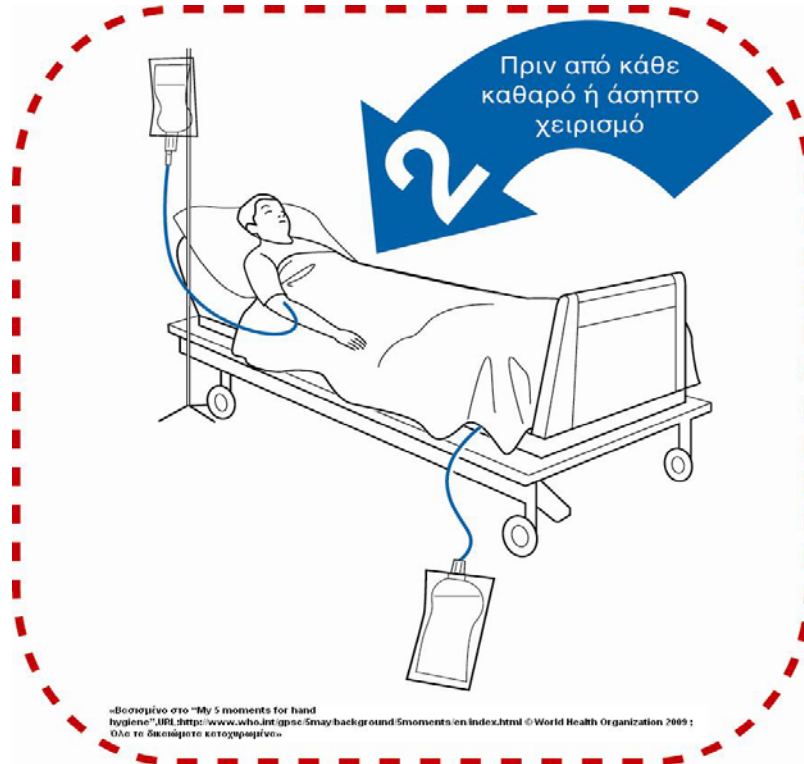
ΒΗΜΑ 1



- Χειραψία
- Βοήθεια στον ασθενή να μετακινηθεί, να πλυθεί
- Τοποθέτηση μάσκας οξυγόνου, μασάζ
- Σφυγμομέτρηση, μέτρηση πίεσης, στηθοσκοπήση, κτλ.



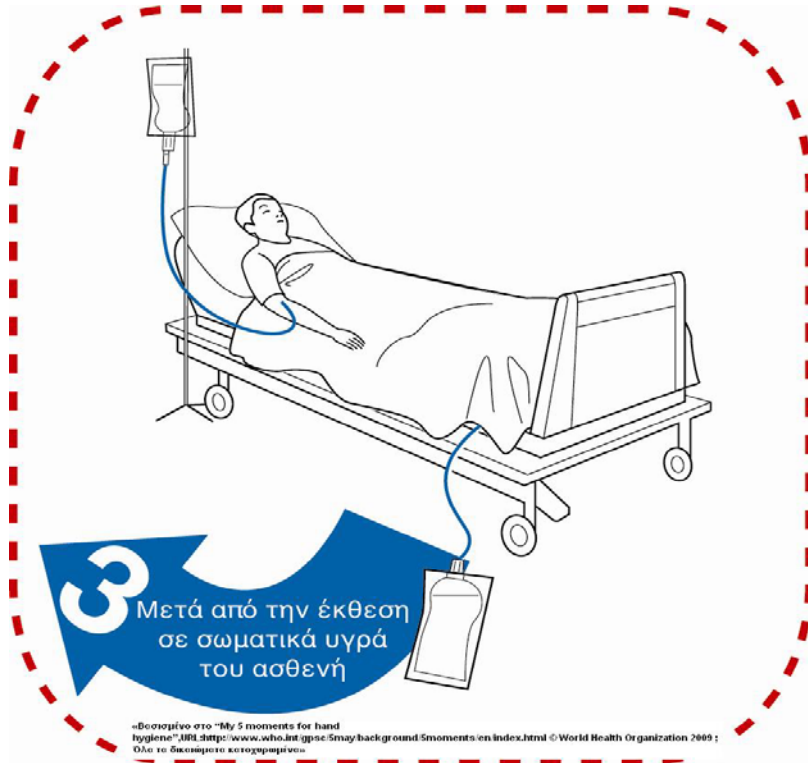
ΒΗΜΑ 2



- Επαφή με βλεννογόνο στόματος
- Επαφή με οφθαλμούς (τοποθέτηση κολλύριου)
- Τοποθέτηση καθετήρων
- Ενδοφλέβια χορήγηση φαρμάκου
- Αναρρόφηση εκκρίσεων αναπνευστικού συστήματος
- Περιποίηση τραχειοστομίας
- Φροντίδα κεντρικού φλεβικού καθετήρα, κτλ.



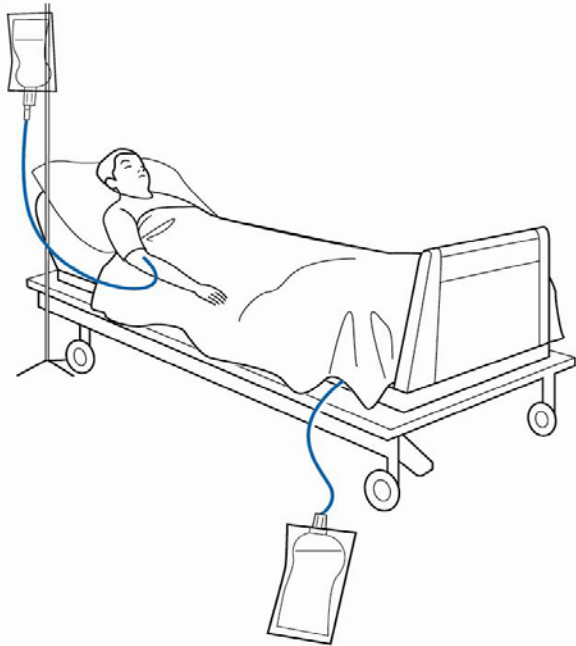
ΒΗΜΑ 3



- Μετά την επαφή με βλεννογόνους του ασθενή
- Μετά την φροντίδα τραυμάτων
- Μετά την τοποθέτηση ενδοτραχειακού καθετήρα
- Μετά την αιμοληψία
- Μετά τη λήψη δείγματος ούρων
- Μετά την επαφή με σωματικά υγρά του ασθενή (εκκρίσεις αναπνευστικού, γαστρικά υγρά, εντερικό περιεχόμενο, ούρα), κτλ



ΒΗΜΑ 4



Μετά από
την επαφή
με τον ασθενή

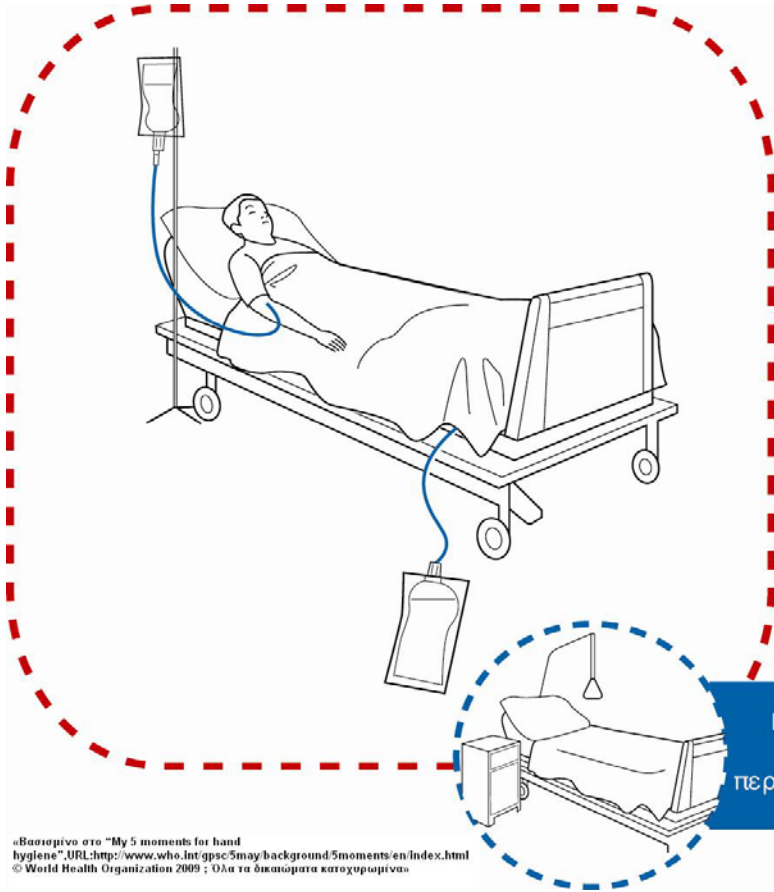
4

- Χειραψία
- Βοήθεια στον ασθενή να μετακινηθεί, να πλυθεί
- Τοποθέτηση μάσκας οξυγόνου, μασάζ
- Σφυγμομέτρηση, μέτρηση πίεσης, στηθοσκόπηση, κτλ.

«Βασισμένο στο "My 5 moments for hand hygiene". URL: <http://www.who.int/gpsc/5may/ba-c/09/0004/5moments-en/index.html> © World Health Organization 2009 ; Όλο το δικαίωμα κατοχυρωμένο»



ΒΗΜΑ 5



- Αλλαγή κλινοσκεπασμάτων (ο ασθενής δεν βρίσκεται στο κρεβάτι)
- Ρύθμιση συσκευής έκχυσης ορού
- Επαφή με το κομοδίνο, το κρεβάτι, το τραπέζι φαγητού, διάγραμμα ασθενή, κουδούνι έκκλησης, διακόπτες, πιεσόμετρο τοίχου, μάσκες οξυγόνου κτλ

Μετά από την επαφή
με το άμεσο άψυχο
περιβάλλον του ασθενή

5



ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ Τον ασθενή **ΚΑΙ** το άμεσο άψυχο περιβάλλον του **ΑΜΕΣΟ ΑΨΥΧΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ**

ορίζεται το άθικτο δέρμα του ασθενή, όλες οι άψυχες επιφάνειες που αγγίζονται από τον ασθενή (τραπέζι, κρεβάτι, σεντόνια, ιατρικός εξοπλισμός, κ.α.)

ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ τους τοίχους, πόρτες και παραβάν/ κουρτίνα.

ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ όλα τα στοιχεία που βρίσκονται έξω από την περιοχή του ασθενούς





Ποιος είναι ο σημαντικότερος λόγος μη συμμόρφωσης με την υγιεινή των χεριών;

- 1. Η έλλειψη χρόνου**
- 2. Η έλλειψη ή μη δυνατότητα εύκολης πρόσβασης σε νιπτήρες, πετσέτες, αλκοολούχα διαλύματα**
- 3. Δερματικά προβλήματα**
- 4. Η έλλειψη νοοτροπίας και εμπέδωσης της σημασίας της υγιεινής των χεριών**



Η χρήση γαντιών αντικαθιστά την υγιεινή των χεριών;

1. Ναι

2. Όχι



Η χρήση γαντιών δεν αντικαθιστά σε καμιά περίπτωση την υγιεινή των χεριών



ΠΟΤΕ ΕΠΙΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ:

- ❑ Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό.
- ❑ Όταν υπάρχει επαφή με αίμα, βιολογικά υγρά, βλεννογόνους ή λοιμώξεις δέρματος
- ❑ Κατά την απομάκρυνση μολυσμένων αντικειμένων και τον καθαρισμό μολυσμένων επιφανειών
- ❑ Όταν απαιτείται η εφαρμογή ειδικών προφυλάξεων στον ασθενή (contact precautions)

ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ ΑΦΑΙΡΟΥΝΤΑΙ:

- ❑ Μετά την επαφή με τον ασθενή και πριν από την φροντίδα του επόμενου.
- ❑ Μετά την επαφή με μολυσμένη περιοχή και πριν από την επαφή με την επόμενη κατά την φροντίδα του ίδιου ασθενούς.
- ❑ Όταν σχισθούν ή όταν μολυνθούν.



≠



- **ΠΡΙΝ από την τοποθέτηση γαντιών** είναι απαραίτητη η χρήση αντισηπτικού διαλύματος ή το πλύσιμο των χεριών
- **ΜΕΤΑ την αφαίρεση των γαντιών** είναι απαραίτητη η χρήση αντισηπτικού διαλύματος ή το πλύσιμο των χεριών
- Τα γάντια είναι υλικό που πρέπει να χρησιμοποιείται **για ΜΙΑ μόνο** πρακτική κάθε φορά και πρέπει να αφαιρούνται



Υγιεινή των χεριών ή καθαρισμός του περιβάλλοντος;

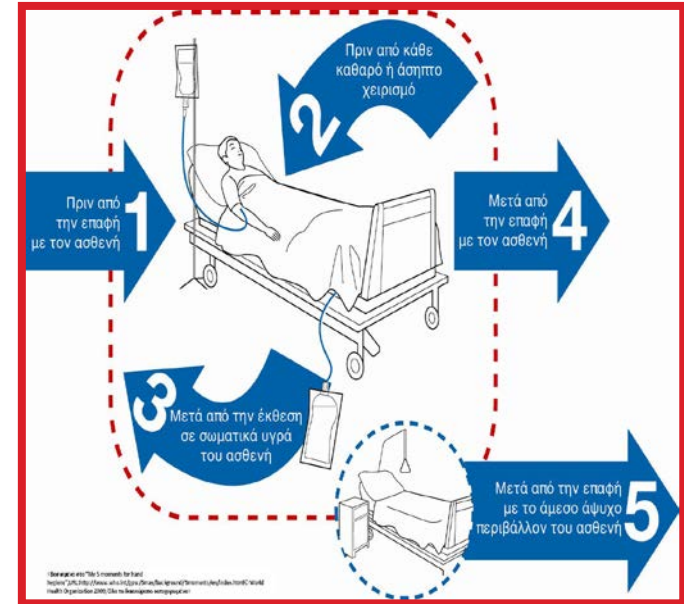
- *“Η υγιεινή των χεριών είναι το βασικό στοιχείο της ασφάλειας των ασθενών για την πρόληψη των λοιμώξεων και την εξάπλωση της μικροβιακής αντοχής”*
- *“Ένα υψηλό επίπεδο του καθαρισμού του περιβάλλοντος, υγιεινής και φροντίδας όλων των αντικειμένων που έρχονται σε στενή επαφή με τους ασθενείς είναι απαραίτητη, για να έχει νόημα υγιεινή των χεριών”*



Ο γιατρός μπαίνει στο θάλαμο, διαβάζει και γράφει κάτι στο διάγραμμα του ασθενή, συνομιλεί μαζί του και ακολούθως φεύγει από το θάλαμο.

Ποιά βήματα υγιεινής των χεριών διακρίνετε;

1. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 4
2. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 2, ΒΗΜΑ 4
3. ΒΗΜΑ 5
4. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 5





Ο γιατρός μπαίνει στο θάλαμο, διαβάζει και γράφει κάτι στο διάγραμμα του ασθενή, συνομιλεί μαζί του και ακολούθως φεύγει από το θάλαμο.

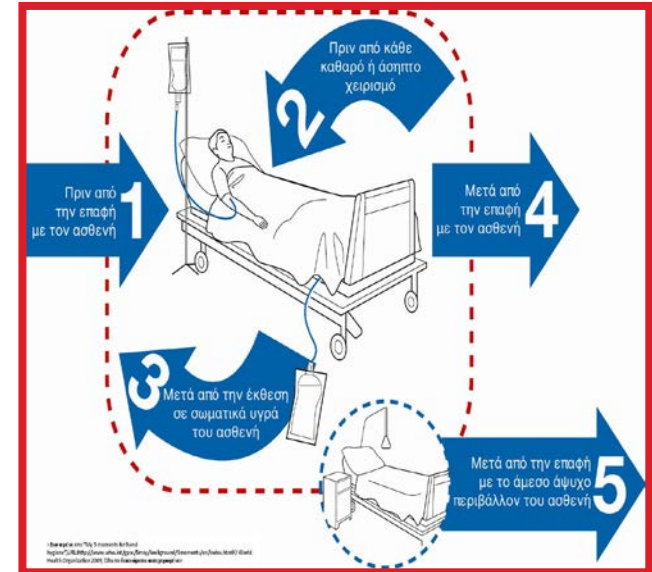
ΒΗΜΑ 5



Ο γιατρός μπαίνει στο θάλαμο, εξετάζει τον ασθενή, συνομιλεί μαζί του και ακολούθως φεύγει από το θάλαμο.

Ποιά βήματα υγιεινής των χεριών διακρίνετε;

1. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 4
2. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 4, ΒΗΜΑ 5
3. ΒΗΜΑ 5
4. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 5





ΒΗΜΑ 1

Ο γιατρός μπαίνει στο θάλαμο, εξετάζει τον ασθενή, συνομιλεί μαζί του και ακολούθως φεύγει από το θάλαμο.

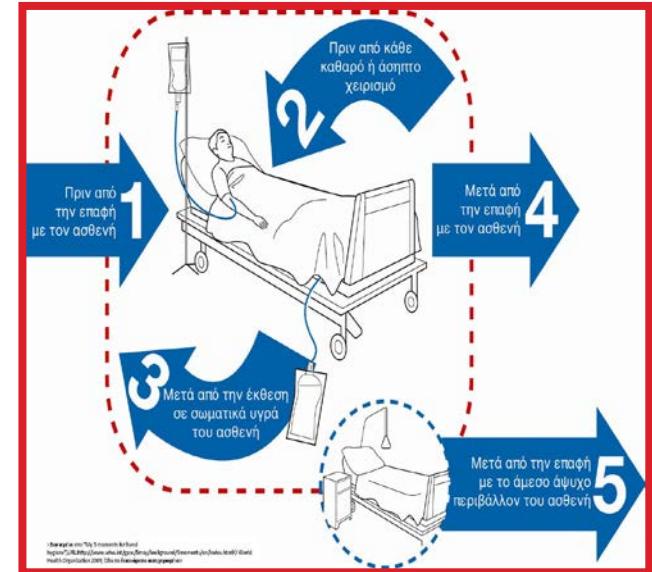
ΒΗΜΑ 4



Η νοσηλεύτρια μπαίνει στο θάλαμο, βοηθάει τον ασθενή να πλυθεί, ακολούθως χορηγεί ΕΦ αγωγή και φεύγει από το θάλαμο.

Ποιά βήματα υγιεινής των χεριών διακρίνετε;

1. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 4
2. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 2, ΒΗΜΑ 4
3. ΒΗΜΑ 5
4. ΒΗΜΑ 1, ΒΗΜΑ 5





ΒΗΜΑ 1

Η νοσηλεύτρια μπαίνει στο θάλαμο, βοηθάει τον ασθενή να πλυθεί, ακολούθως χορηγεί ΕΦ αγωγή και φεύγει από το θάλαμο.

ΒΗΜΑ 4

ΒΗΜΑ 2



Η νοσηλεύτρια ελέγχου ΝΛ ενημερώνεται από το Μικροβιολογικό εργαστήριο ότι στον τρίτο όροφο υπάρχει ασθενής με καλλιέργεια ούρων θετική για *Klebsiella KPC*

Ποιές οδηγίες πρέπει να δώσει η νοσηλεύτρια για τον περιορισμό της διασποράς;

1. Βασικές προφυλάξεις
2. Προφυλάξεις επαφής
3. Προφυλάξεις σταγονιδίων
4. Το 1 και 2



Βασικές Προφυλάξεις

□ ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ

- Εφαρμόστε τα 5 βήματα της υγιεινής των χεριών

□ ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ

- Όταν υπάρχει κίνδυνος έκθεσης σε αίμα ή βιολογικά υγρά
- Όταν υπάρχει πιθανότητα επαφής με βλεννογόνους ή με περιοχή λύσης της συνέχειας του δέρματος
- Κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης ασήπτων τεχνικών

□ ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΔΥΜΑΣΙΑΣ

- Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών



Βασικές Προφυλάξεις

□ ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ

- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών

□ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

- Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών

□ ΑΙΧΜΗΡΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ

- Ιδιαίτερη προσοχή κατά τη χρήση των αιχμηρών αντικειμένων
- Μην επανατοποθετείτε το κάλυμα της βελόνας
- Απόρριψη σε ειδικά δοχεία αιχμηρών αντικειμένων



Προφυλάξεις επαφής

□ ΧΩΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΗ

- Συνιστάται νοσηλεία σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα. Η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή
- Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται

□ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

- Εφαρμόστε τα 5 βήματα της υγιεινής των χεριών

□ ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΔΥΜΑΣΙΑΣ

- Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας μιας χρήσης πριν την είσοδο στο χώρο νοσηλείας του ασθενή
- Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να αφαιρείται αμέσως πριν από την έξοδο από το χώρο νοσηλείας
- Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να είναι ρόμπα με μακριά μανίκια μέχρι τους καρπούς



Προφυλάξεις επαφής

□ ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ

- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών

□ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Χρησιμοποιείτε όσο είναι εφικτό υλικά μιας χρήσης
- Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται για τη νοσηλεία του ασθενή (πχ πιεσόμετρο, θερμόμετρο) πρέπει να είναι αποκλειστικά για τον συγκεκριμένο ασθενή
- Οι συσκευές και τα υλικά πολλαπλών χρήσεων πρέπει να απολυμαίνονται πριν τη χρήση τους σε άλλο ασθενή

□ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

- Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες
- Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή

□ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Αν είναι εφικτό πρέπει το νοσηλευτικό προσωπικό να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς



Ποιά επιπλέον μέτρα πρέπει να ληφθούν για τον περιορισμό διασποράς της KPC Klebsiella;

- 1. Ενεργός επιτήρηση για ανεύρεση αποικισμένων ασθενών**
- 2. Συνοσηλεία όλων των αποικισμένων ασθενών**
- 3. Νοσηλευτικό προσωπικό ασχολούμενο κατά αποκλειστικότητα με τους αποικισμένους ασθενείς**
- 4. Όλα τα παραπάνω**



- Ανεύρεση φορέων
- Φυσικός διαχωρισμός
(μονόκλινο ή συνοσηλεία)
- Αποκλειστική νοσηλεύτρια