ΚΕΕΛΠΝΟ

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Ιούλιος 2014

Νοσηλευτές Επιτήρησης Λοιμώξεων ΓΝΠΑ «Π&Α ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
Αναστασία Παπαϊωάννου
Αλέξανδρος Δουβανάς

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ορισμός:

Η εφαρμογή των δεσμών μέτρων έλεγχου είναι ένας δομημένος τρόπος για τη βελτίωση των διαδικασιών της φροντίδας και την έκβαση των ασθενών.

Είναι ένα σύνολο τεκμηριωμένων πρακτικών – συνήθως τριών έως πέντε- που όταν εκτελούνται συλλογικά και αξιόπιστα, έχει αποδειχθεί ότι βελτιώνουν την έκβαση των ασθενών.

Ποια τα χαρακτηριστικά των δεσμών μέτρων

- Οι δέσμες μέτρων είναι μια συνεκτική ομάδα βημάτων που θα πρέπει όλες να ακολουθηθούν ώστε να επιφέρουν το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα. Όλες οι δέσμες είναι απαραίτητες, οπότε αν παραλείψουμε κάποια από αυτές, δεν θα έχουμε τα ίδια αποτελέσματα - ο ασθενής θα έχει μικρότερες πιθανότητες βελτίωσης της υγείας του.
- Οι δέσμες μέτρων έχουν αποδειχθεί σε επιστημονικές κλινικές δοκιμές.
- Εμφανίζονται στον ίδιο χώρο και χρόνο.
- Στόχος της χρήσης των δεσμών μέτρων είναι να καταστεί η διαδικασία πιο αξιόπιστη, μέσω της βελτίωσης των πρακτικών και της χρήσης κατευθυντήριων οδηγιών.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

Ιούλιος 2014

Στόχος
Η σωστή εφαρμογή από τους επαγγελματίες υγείας των κανόνων υγιεινής των χεριών.

Πότε πρέπει να εφαρμόζεται η υγιεινή των χεριών (Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών);

- Πριν από κάθε επαφή με τον ασθενή
- Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό
- Μετά από κάθε έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή
- Μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή
- Μετά από κάθε επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή

Κανόνες σωστής εφαρμογής της υγιεινής των χεριών

- Ελέγχουμε τη διαθεσιμότητα όλων των απαραίτητων υλικών.
- Εάν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε μόνο αλκοολούχο αντισηπτικό.
- Σε δυνητικό κίνδυνο επαφής με σπορογόνους μικροοργανισμούς (π.χ. clostridium difficile) πρέπει πρώτα να χρησιμοποιούμε σαπούνι με νερό και μετά αλκοολούχο αντισηπτικό.
- Χρησιμοποιήστε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ή αλκοολούχου αντισηπτικού.
- Τρίβουμε με προσοχή όλες τις επιφάνειες των χεριών (παλάμες, μεσοδακτύλια διαστήματα, ακροδάχτυλα, εσωτερική επιφάνεια αντίχειρα).
- Εάν έχουμε χρησιμοποιήσει μόνο αλκοολούχο αντισηπτικό, αφήνουμε τα χέρια μας να στεγνώσουν.
- Εάν έχουμε χρησιμοποιήσει σαπούνι, ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό, τα στεγνώνουμε με χειροπετσέτα μιας χρήσης και κλείνουμε τη βρύση χρησιμοποιώντας την ίδια χειροπετσέτα.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος
Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Α. Πότε εφαρμόζονται οι βασικές προφυλάξεις;

- Οι βασικές προφυλάξεις πρέπει να εφαρμόζονται από όλο το προσωπικό κατά τον χειρισμό όλων των ασθενών, όλων των δυνητικά μολυσμένων αντικείμενων καθώς και όταν υπάρχει κίνδυνος επαφής με αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά.

Β. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι βασικές προφυλάξεις;

1. **Υγιεινή των χεριών**
   - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
2. **Χρήση γαντιών**
   - Όταν υπάρχει κίνδυνος έκθεσης σε αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά.
   - Όταν υπάρχει η πιθανότητα επαφής με βλεννογόνους ή περιοχές με λύση συνέχειας του δέρματος.
   - Κατά την διάρκεια εκτέλεσης άσηπτων τεχνικών.
3. **Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας**
   - Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.
4. **Χρήση μάσκας**
   - Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.
5. **Οφθαλμική προστασία**
   - Όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών
6. **Αιχμηρά αντικείμενα**
   - Ιδιαίτερη προσοχή κατά τη χρήση αιχμηρών αντικειμένων.
   - Μην επανατοποθετείτε το κάλυμμα σε βελόνες.
   - Απόρριψη σε ειδικά δοχεία απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΑΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος
Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται αερογενώς και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Α. Πότε εφαρμόζονται οι αερογενείς προφυλάξεις;
Οι αερογενείς προφυλάξεις λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται αερογενώς.

Β. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι αερογενείς προφυλάξεις;

1. **Χώρος νοσηλείας ασθενή**
   - Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό πρέπει να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
   - Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.
2. **Υγιεινή των χεριών**
   - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
3. **Χρήση μάσκας**
   - Χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η μάσκα πρέπει να εφαρμόζεται πριν από την είσοδο στο χώρο νοσηλείας και να απορρίπτεται στον προθάλαμο του θαλάμου νοσηλείας.
4. **Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
   - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
   - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
   - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
5. **Μετακινήσεις του ασθενή**
   - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες
   - Κατά τη μεταφορά, χορηγήστε απλή χειρουργική μάσκα στον ασθενή.
   - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
6. **Επαγγελματίες υγείας**
   - Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΕΠΑΦΗΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται με επαφή και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Α. Πότε εφαρμόζονται οι προφυλάξεις επαφής;

Οι προφυλάξεις επαφής λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται με επαφή.

Β. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι προφυλάξεις επαφής;

1. **Χώρος νοσηλείας ασθενή**
   - Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
   - Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.
2. **Υγιεινή των χεριών**
   - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
3. **Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας**
   - Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας μίας χρήσης, πριν την είσοδο στο χώρο νοσηλείας του ασθενή.
   - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να αφαιρείται ακριβώς πριν την έξοδο από το χώρο νοσηλείας.
   - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να είναι μακριά ρόμπα με μανίκια μέχρι τους καρπούς.
4. **Χρήση μάσκας**
   - Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος ή άλλων βιολογικών υγρών.
5. **Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
   - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
   - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
   - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
6. **Μετακινήσεις του ασθενή**
   - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες
   - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
7. **Επαγγελματίες υγείας**
   - Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΑΠΟ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΜΕΤΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΕ ΣΤΑΓΟΝΙΔΙΑ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η προστασία των επαγγελματιών υγείας κατά τη φροντίδα ασθενών με νόσημα που μεταδίδεται με σταγονίδια και η πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Α. Πότε εφαρμόζονται οι προφυλάξεις σταγονιδίων;

Οι προφυλάξεις σταγονιδίων λαμβάνονται επιπλέον των βασικών προφυλάξεων, όταν νοσηλεύονται ασθενείς που νοσούν ή είναι ύποπτοι για νόσημα που μεταδίδεται με σταγονίδια.

Β. Ποια στοιχεία περιλαμβάνουν οι προφυλάξεις σταγονιδίων;

1. **Χώρος νοσηλείας ασθενή**
   - Ο ασθενής συνιστάται να νοσηλεύεται σε ιδιαίτερο θάλαμο νοσηλείας με προθάλαμο και ξεχωριστή τουαλέτα και η πόρτα πρέπει να παραμένει κλειστή.
   - Ασθενείς με το ίδιο νόσημα μπορούν να συν-νοσηλεύονται.
2. **Υγιεινή των χεριών**
   - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
3. **Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας**
   - Χρήση προστατευτικής ενδυμασίας πριν την είσοδο στο χώρο νοσηλείας του ασθενή.
   - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να αφαιρείται ακριβώς πριν την έξοδο από το χώρο νοσηλείας.
   - Η προστατευτική ενδυμασία πρέπει να είναι μακριά ρόμπα με μανίκια μέχρι τους καρπούς.
4. **Χρήση μάσκας**
   - Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, όταν πλησιάσετε τον ασθενή σε απόσταση μικρότερη του 1 μέτρου.
5. **Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
   - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης
   - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
   - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
6. **Μετακινήσεις του ασθενή**
   - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες
   - Κατά τη μεταφορά, χορηγήστε απλή χειρουργική μάσκα στον ασθενή.
   - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
7. **Επαγγελματίες υγείας**
   - Το νοσηλευτικό προσωπικό εάν είναι εφικτό συνιστάται να απασχολείται αποκλειστικά με τους συγκεκριμένους ασθενείς.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ Ή ΦΟΡΕΙΑ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΟΥ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ ΜΕΣΩ ΕΠΑΦΗΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος
Η πρόληψη μετάδοσης πολυανθεκτικών μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Διαχείριση ασθενή

1. **Μικροβιολογικό Εργαστήριο**
   - Ενημέρωση ΕΝΛ και επαγγελματιών υγείας στην κλινική / τμήμα στο οποίο νοσηλεύεται ο ασθενής.
2. **Νοσηλεία ασθενή**
   - Μεταφορά του ασθενή σε μόνωση. Συν-νοσηλεία ασθενών με λοίμωξη ή αποικισμό από συγκεκριμένο πολυανθεκτικό στέλεχος, σε περίπτωση που δεν είναι εφικτή η μόνωσή τους.
   - Καθορισμός συγκεκριμένων επαγγελματιών υγείας που θα αναλάβουν τη νοσηλεία του ασθενή, εάν αυτό δεν είναι εφικτό περιορισμός των ατόμων που ασχολούνται με τη φροντίδα του ασθενή.
   - Ενημέρωση οικείων προσώπων του ασθενή καθώς και ατόμων που εμπλέκονται στη φροντίδα του.
   - Κατάλληλη σήμανση στο χώρο νοσηλείας ή στο φάκελο του ασθενή.
   - Εφαρμογή κατάλληλων προφυλάξεων επαφής πέρα των βασικών.
3. **Νοσοκομειακός εξοπλισμός**
   - Εξασφάλιση διαθεσιμότητας απαιτούμενων αναλώσιμων υλικών.
   - Χρησιμοποιήστε όσο είναι εφικτό υλικά μίας χρήσης.
   - Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη νοσηλεία του ασθενή (π.χ. πιεσόμετρο, θερμόμετρο), πρέπει να είναι αποκλειστικά για το συγκεκριμένο ασθενή.
   - Οι συσκευές και το υλικό πολλαπλών χρήσεων πρέπει να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση σε άλλο ασθενή.
4. **Υγιεινή των χεριών**
   - Εφαρμόστε «Τα 5 βήματα για την υγιεινή των χεριών».
5. **Μετακινήσεις του ασθενή**
   - Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιορίζεται στις απολύτως απαραίτητες
   - Ενημερώστε το προσωπικό του τμήματος υποδοχής του ασθενή.
   - Ενημερώστε το νοσοκομείο προορισμού σε περίπτωση διακομιδής του ασθενή.

ΔΕΣΜΕΣ ΜΕΤΡΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΕΟΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ

Ιούλιος 2014

Στόχος

Η πρόληψη μετάδοσης πολυανθεκτικών μικροοργανισμών σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή προσέρχονται σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Διαχείριση νεοεισερχόμενου ασθενή

1. **Σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**
   - Έλεγχος αποικισμού σε όλους τους ασθενείς που εισάγονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ορθικό επίχρισμα, βρογχικές εκκρίσεις ή φαρυγγικό επίχρισμα σε μη διασωληνωμένο ασθενή).
2. **Σε κλινικές ή τμήματα νοσηλείας**
   - Έλεγχος αποικισμού σε ασθενείς με:
     - Γνωστό ιστορικό αποικισμού ή λοίμωξης από πολυανθεκτικό στέλεχος
     - Ιστορικό νοσηλείας και λήψης αντιβιοτικών ευρέος φάσματος το τελευταίο 6μηνο.
     - Ιστορικό νοσηλείας σε νοσοκομείο ή ίδρυμα χρονίως πασχόντων το τελευταίο 6μηνο.
     - Ιστορικό πολύμηνης νοσηλείας ή συστηματικών επισκέψεων σε νοσοκομεία στο πλαίσιο αντιμετώπισης χρόνιων νοσημάτων.

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΒΑΚΤΗΡΙΑΙΜΙΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥΣ ΦΛΕΒΙΚΟΥΣ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ (ΚΦΚ)

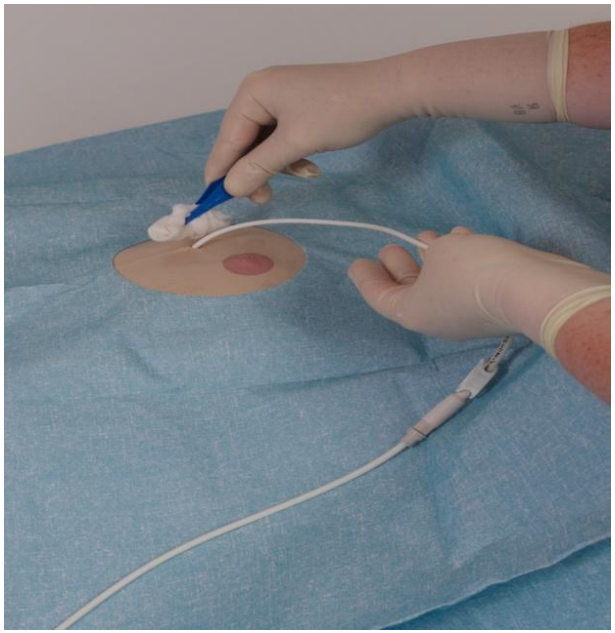
Α. ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΦΚ

1. Εφαρμογή της υγιεινής των χεριών πριν την τοποθέτηση
2. Χρησιμοποίηση άσηπτης τεχνικής
3. Χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας (αποστειρωμένα γάντια, μάσκα, κάλυμμα κεφαλής, ποδιά)
4. Αντισηψία δέρματος με χλωρεξιδίνη >0,5% σε διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης 70%
5. Τοποθέτηση σε υποκλείδια ή έσω σφαγίτιδα φλέβα
   - Αποφυγή μηριαίας θέσης σε ενήλικες ασθενείς
6. Κάλυψη της θέσης εισόδου με αποστειρωμένο, διαφανές και ημιδιαπερατό επίθεμα

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΒΑΚΤΗΡΙΑΙΜΙΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥΣ ΦΛΕΒΙΚΟΥΣ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ

Β. ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ/ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΦΚ

1. Εφαρμογή της υγιεινής των χεριών πριν και μετά τον οποιοδήποτε χειρισμό του συστήματος του ΚΦΚ
2. Αντισηψία των αρμών σύνδεσης αμέσως πριν τον οποιοδήποτε χειρισμό του συστήματος του ΚΦΚ με χλωρεξιδίνη, ιωδιούχο ποβιδόνη ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
3. Διαχείριση του συστήματος του ΚΦΚ μόνο με αποστειρωμένα υλικά
4. Αντικατάσταση των επιθεμάτων όταν είναι υγρά, ρυπαρά ή έχουν αποκολληθεί με άσηπτη τεχνική



ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΒΑΚΤΗΡΙΑΙΜΙΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥΣ ΦΛΕΒΙΚΟΥΣ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ

Γ. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΚΦΚ

1. Καθημερινή εκτίμηση της ανάγκης παραμονής του ΚΦΚ
2. Αφαίρεση του ΚΦΚ όταν δεν είναι πλέον απαραίτητος
3. Αποφυγή αντικατάστασης του ΚΦΚ ως διαδικασία ρουτίνας

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Α. ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Χορήγηση αντιμικροβιακής προφύλαξης 60 λεπτά προ** της πρώτης τομής (2 ώρες εάν χορηγηθεί βανκομυκίνη ή φθοριοκονολόνες) και προσαρμογή δόσης σε παχύσαρκους ασθενείς
1. **Αντιμετώπιση προϋπάρχουσας λοίμωξης**
   - Διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση προ της επέμβασης
   - Αναβολή της επέμβασης μέχρι την αποθεραπεία από τη λοίμωξη
2. **Αφαίρεση τριχών** με clipper ή αποτριχωτική κρέμα
3. **Έλεγχος ρινικής φορείας / εκρίζωση MRSA** σε ασθενείς που θα υποβληθούν σε μεταμόσχευση, καρδιοχειρουργική, ορθοπεδική ή νευροχειρουργική επέμβαση και χορήγηση μουπυροσίνης
4. **Μηχανική προετοιμασία εντέρου** σε ασθενείς που θα υποβληθούν σε επέμβαση παχέος εντέρου με υποκλυσμούς, καθαρτικά, από του στόματος χορήγηση δυσαπορρόφητων αντιμικροβιακών την προηγούμενη από την επέμβαση ημέρα
5. **Αυστηρή ρύθμιση γλυκόζης ορού διαβητικών ασθενών**

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Β. ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Κινητικότητα στο χώρο του χειρουργείου.** Η πόρτα του χειρουργείου παραμένει κλειστή κατά τη διάρκεια της επέμβασης και ανοίγει μόνο σε περίπτωση αναγκαίας μετακίνησης προσωπικού, μηχανημάτων ή του ασθενούς
2. **Χορήγηση επιπλέον δόσης αντιμικροβιακής προφύλαξης** σε περίπτωση επέμβασης που η διάρκεια της είναι μεγαλύτερη των 3 ωρών
3. **Χρησιμοποίηση μίγματος οξυγόνου τουλάχιστο 50%** σε επεμβάσεις κοιλιάς ή επεμβάσεις νωτιαίου μυελού
4. **Διατήρηση ομοιόστασης** θερμοκρασία >360 C, γλυκόζη αίματος < 110mg/dl

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Γ. ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

1. **Αλλαγή επιθεμάτων.** Χρησιμοποιείτε αποστειρωμένα επιθέματα στη χειρουργική τομή για τις επόμενες 48 ώρες
2. **Διακοπή αντιμικροβιακής προφύλαξης** 24 ώρες μετά το πέρας της επέμβασης (48 ώρες για καρδιοχειρουργική επέμβαση)
3. **Διατήρηση γλυκόζης αίματος < 200mg/dl**

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΑΠΟ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ

Α. ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ

1. Επιβεβαίωση ανάγκης τοποθέτησης
2. Χρήση αποστειρωμένου υλικού (γάντια, πεδίο, γάζες)
3. Εφαρμογή άσηπτης τεχνικής
4. Καθαρισμός του στομίου της ουρήθρας με αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό πριν την τοποθέτηση
5. Χρήση αποστειρωμένου λιπαντικού ή αναισθητικής γέλης μιας χρήσης
6. Ορθή στερέωση του ουροκαθετήρα μετά την τοποθέτηση για την αποτροπή μετακίνησης/ έλξης και τραυματισμού της ουρήθρας
7. Εφαρμογή της υγιεινής των χεριών πριν και μετά την κάθε επαφή με τον ασθενή

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΑΠΟ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ

Β. ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

1. Χρήση αποστειρωμένου συστήματος κλειστού κυκλώματος
2. Εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και χρήση μη αποστειρωμένων γαντιών πριν τον οποιοδήποτε χειρισμό στο σύστημα του ουροκαθετήρα
3. Τοποθέτηση του ουροσυλλέκτη πάνω από το επίπεδο του πατώματος και κάτω από την ουροδόχο κύστη για την αποφυγή επιμόλυνσης και παλινδρόμησης των ούρων
4. Αποφυγή έκπλυσης του ουροκαθετήρα και της ουροδόχου κύστης με αντιμικροβιακά ή αποστειρωμένο ορό
5. Αποφυγή χρήσης ουροκαθετήρων με αντιμικροβιακή επένδυση ως διαδικασία ρουτίνας
6. Κένωση του ουροσυλλέκτη σε τακτά χρονικά διαστήματα αποφεύγοντας την επαφή του σημείου αποστράγγισης με το δοχείο
7. Διατήρηση πάντοτε ανεμπόδιστης της ροής των ούρων (αποφυγή clamping)
8. Καθημερινός καθαρισμός του στομίου της ουρήθρας με σαπούνι και νερό
9. Αποφυγή συνεχούς κλειστής έκπλυσης του ουροκαθετήρα και της ουροδόχου κύστης ως διαδικασία ρουτίνας εκτός εάν αναμένεται απόφραξη (π.χ. αιματουρία μετά από ουρολογικές επεμβάσεις)
10. Αφαίρεση του ουροκαθετήρα το συντομότερο δυνατό

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ (VAP)

Α. ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ

Τα χέρια πρέπει να καθαρίζονται **σχολαστικά** με αλκοολούχο διάλυμα **πριν** και **μετά** από κάθε επαφή και παρέμβαση στον ασθενή (π.χ. βρογχοαναρρόφηση).

Β. ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΑΕΡΙΣΜΟΣ

Στόχος είναι η **αποφυγή** της διασωλήνωσης ή της επαναδιασωλήνωσης. Αν αυτό είναι αδύνατο, η προσπάθεια επικεντρώνεται στη **μικρότερη δυνατή διάρκεια** του μηχανικού αερισμού. Για το σκοπό αυτό συνιστώνται:

- ✓ χρήση **μη επεμβατικού μηχανικού αερισμού**, όπου ενδείκνυται
- ✓ **καθημερινή διακοπή της καταστολής και έλεγχος της ανάγκης συνέχισης της**
- ✓ καθημερινή εκτίμηση για **έναρξη διαδικασίας αποδέσμευσης** από το μηχανικό αερισμό

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ (VAP)

Γ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Η **βρογχοαναρρόφηση** πραγματοποιείται **άσηπτα** με τη χρήση αποστειρωμένων γαντιών και καθετήρων αναρρόφησης. Πάντα προηγείται και έπεται αντισηψία χεριών με αλκοολούχο διάλυμα.
- Ο ασθενής νοσηλεύεται σε **ημικαθιστική θέση (**με ανάκλιση της κεφαλής και του κορμού κατά τουλάχιστον 30ο).
- Η **πίεση στον αεροθαλάμο** (cuff) του τραχειοσωλήνα πρέπει να ελέγχεται τουλάχιστον τρεις φορές την ημέρα και πρέπει να διατηρείται μεταξύ 20-30 cm H2O.
- Προτείνεται η διαλείπουσα απομάκρυνση των **υπογλωττιδικών εκκρίσεων** (αναρρόφηση με σύριγγα των 10cc ανά ώρα).
- Το **κύκλωμα του αναπνευστήρα δεν** χρειάζεται προγραμματισμένη αλλαγή, εκτός αν είναι ρυπαρό.
- Γίνεται συστηματική **φροντίδα της στοματικής κοιλότητας** και των **δοντιών** με τη χρήση στοματικού διαλύματος χλωρεξιδίνης 0.12%, τρεις φορές την ημέρα.