

# **STRATEGIA PRZYGOTOWANIA PERSONELU DO PRACY Z PACJENTEM**

---

**DR MED. PAWEŁ GRZESIOWSKI**

**STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA  
CENTRUM MEDYCZNE ŻELAZNA**

**WARSZAWA, 23.03.2018 r.**

# AKTUALNA SYTUACJA

- ❑ **SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W SZPITALACH ZMIENIA SIĘ GRUNTOWNIE I SZYBKO**
  - **DAWNIEJ GŁÓWNIEM ZAKAŻENIA SZPITALNE - WIRUSOWE (HBV, HCV), BAKTERIE WRAŻLIWE NA ANTYBIOTYKI, WIĘC ŁATWE W LECZENIU**
  - **OBECNIE CLOSTRIDIUM I BAKTERIE WIELOOPORNE – BCA, ESBL (!)**
- ❑ **ZAKAŻENIA STAŁY SIĘ UTYLITARNE, DOTYCZĄ KAŻDEGO SZPITALA, W KAŻDYM MIEŚCIE, JEDYNA RÓŻNICA TO SYSTEMOWE ZABEZPIECZENIA**

# AKTUALNA SYTUACJA

## SKĄD TE NOWE ZAGROŻENIA?

- WZROST RYZYKA ZE STRONY PACJENTÓW, RUCHY LUDNOŚCI, W TYM SPOZA POLSKI (WZW A, GRUŻLICA, LEKOOPORNOŚĆ....)

## SZPITAL JAK TWIERDZA BABEL

- PACJENT, PERSONEL, ODWIEDZAJĄCY
- BAKTERIE SĄ POWSZECHNIE OBECNE W ORGANIZMACH LUDZKICH, KAŻDY MOŻE WNIĘŚĆ DO SZPITALA SZCZEP EPIDEMICZNY

## ZAKAŻENIA SZPITALNE TO CICHY EGZEKUTOR NASZYCH ZANIEDBAŃ / NIESZCZELNOŚCI SYSTEMU - BAKTERIE PUNKTUJĄ NASZE SŁABOŚCI – IM WIĘKSZE TYM GORZEJ

# AKTUALNE ZAGROŻENIA

---

- Ogniska epidemiczne *Clostridium difficile* !!! (rybotypy epidemiczne, nadprodukcja toksyn, oporność chinolony, karbapenemy, klinicznie słaba reakcja na metronidazol)
  - Pałeczki Enterobacteriaceae CPE - *Klebsiella pneumoniae* MBL, KPC, NDM .....
  - Ogniska epidemiczne *S. aureus* (w tym MRSA !!!)
  - Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa* oporny na karbapenemy
  - Grzyby *Candida* odporne na flukonazol
  - Wirusy rota, noro, RSV, WZW A
-

# NAJWAŻNIEJSZE PROBLEMY W SZPITALACH

- niedobory higieny rąk i polityki ubraniowej
- niska jakość sprzątania i dekontaminacji pomieszczeń
- nieregularne pranie pościeli
- niedobór badań przesiewowych przy przyjęciu
- braki izolatek
- czynnik ludzki – nieprzestrzeganie procedur

# NIEZBĘDNE DZIAŁANIA

---

- MINIMUM BEZPIECZEŃSTWA JEST NIEZBĘDNE W KAŻDEJ JEDNOSTCE**
  - **MINIMUM OZNACZA ZAŁOŻENIE ŻE KAŻDY PACJENT MOŻE BYĆ ŹRÓDŁEM SZCZEPU ALARMOWEGO A MY MUSIMY TEGO NIE PRZENIEŚĆ**
  
- MINIMALNE WYMAGANIA**
  - **OCENA RYZYKA, HIGIENA RĄK, HIGIENA PRACY LEKARSKIEJ I PIEŁĘGNIARSKIEJ, IZOLACJA, POLITYKA ANTYBIOTYKOWA, POLITYKA UBRANIOWA, BIELIZNA MEDYCZNA, PRANIE, SPRZĄTANIE, DEKONTAMINACJA SPRZĘTU....**

# STRATEGIA NIC PONIŻEJ ŁOKCIA PODCZAS PRACY Z PACJENTEM (PROPOZYCJA EKSPERTÓW SHL 06.2017)

---

- BLUZA Z KRÓTKIM RĘKAWEM (POWYŻEJ ŁOKCIA)  
JEDNODYŻUROWA**
- IDENTYFIKATOR PRZYMOCOWANY DO BLUZY (NIE SĄ  
WSKAZANE ZAWIESZKI NA „SMYCZY”),**
- ELIMINACJA NASZYJNIKÓW, KRAWATÓW, DŁUGICH  
KOLCZYKÓW, SŁUCHAWEK NOSZONYCH NA SZYI**
- DŁUGIE WŁOSY SPIĘTE TAK, ABY NIE OPADAŁY NA  
RAMIONA**
- ELIMINACJA ZEGARKA NARĘCZNEGO, BIŻUTERII,  
OBRĄCZEK, BRANZOLETEK**

# STRATEGIA NIC PONIŻEJ ŁOKCIA PODCZAS PRACY Z PACJENTEM

(PROPOZYCJA EKSPERTÓW SHL 06.2017)

- PAZNOKCIE KRÓTKIE, NIEWIDOCZNE OD STRONY OPUSZKI
- PAZNOKCIE BEZ LAKIERU, TIPSÓW,
- SKÓRA I PAZNOKCIE KONSERWOWANE PROFESJONALNYMI ODŻYWKAMI W POSTACI KREMÓW, CELEM ELIMINACJI PĘKNIĘĆ I UBYTKÓW
- ODŻYWKI NIE MOGĄ TWORZYĆ TRWAŁEJ SZTUCZNEJ POWŁOKI NA SKÓRZE I PAZNOKCIACH
- DO CZYSZCZENIA PAZNOKCI TYLKO MIĘKKE SZCZOTKI JEDNORAZOWEGO UŻYCIA
- RĘKAWICZKI ZAKŁADANE WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU INTENCJONALNEGO KONTAKTU Z MATERIAŁEM BIOLOGICZNYM





# DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

---

[paolo@fipz.edu.pl](mailto:paolo@fipz.edu.pl)

[www.clostridium.edu.pl](http://www.clostridium.edu.pl)