



Osnovne informacije:

Bolničke infekcije :

- su infekcije nastale u tijeku hospitalizacije, a nisu posljedica osnovne bolesti, niti su bile prisutne u inkubaciji u vrijeme prijema u bolnicu
- umanjuju rezultate liječenja
- otežavaju i produljuju oporavak bolesnika
- mogu biti uzroci smrtnog ishoda

Pravilnik o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija nalaže: svim djelatnicima obvezu provođenja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija.

"Zajedno možemo smanjiti rizik za nastanak bolničkih infekcija!"

Dokumentacija KONTROLE INFEKCIJA

- **Mjere za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija** propisane su u operativnim postupcima i radnim uputama standarda kvalitete: KONTROLA INFEKCIJA.
 - Zaposlenicima su svi dokumenti kontrole infekcija dostupni na intranetu:
intranet.merkur.hr > kvaliteta!

Osnovne grupe mjera za prevenciju i kontrolu infekcija odnose se na:

- higijenu ruku i mjere zaštite
- čišćenje, dezinfekciju i sterilizaciju
- higijenu odjela i mjere izolacije
- sprečavanje infekcija uzrokovanih specifičnim patogenima
- sprečavanje specifičnih infekcija vezanih uz postupke kod bolesnika
- postupanje s uzorcima za mikrobiološke pretrage
- postupanje s bolničkim rubljem i medicinskim otpadom

Vaša je dužnost i obaveza primjenjivati mjere za sprečavanje širenja bolničkih infekcija koje se odnose na Vaš djelokrug rada!

NE ZABORAVITE PRAVILNO PRIMJENJIVATI STANDARDNE MJERE ZAŠTITE:

Higijena ruku je najvažnija mjera za sprečavanje širenja infekcija!

Osnovni preduvjet za higijenu ruku je da su nokti kratko porezani i ne prelaze razinu jagodica!

- **Nije dozvoljeno nošenje nakita i dugih umjetnih noktiju!**

Odgovorno ponašanje svih zaposlenika znači primjenu:

- **pravilne tehnike higijene ruku**
- **adekvatne količine sredstva u preporučenom vremenu trajanja primjene**
- **prema konceptu „Mojih pet trenutaka za higijenu ruku“:**

1. Prije kontakta s bolesnikom
2. Prije čistog/aseptičkog postupka
3. Nakon rizika izlaganju tjelesnim tekućinama
4. Nakon kontakta s bolesnikom
5. Nakon kontakta s bolesnikovom okolinom

Utrljavanje alkoholnog antiseptika u ruke je djelotvornije i jednostavnije nego higijensko pranje ruku, pa se može češće provoditi!

Kada su ruke vidljivo prljave, kontaminirane tjelesnim tekućinama ili izložene sporogenim mikroorganizmima (*Clostridium difficile*) najbolji način higijene ruku je pranje tekućim sapunom i vodom.

„Svi smo odgovorni za nadzor nad infekcijama, Vi ste odgovorni za higijenu Vaših ruku!“

Rukavice nisu zamjena za higijenu ruku!

Upotrebljavaju se jednokratno!

Higijena ruku nužna je prije stavljanja i nakon skidanja rukavica!

Rukavicama se ne smiju dirati telefoni, tipkovnice, dokumentacija pacijenata, kvake na vratima, niti se iste nose po bolničkim hodnicima!

Ukoliko su rukavice na rukama vrata treba otvoriti laktom, a ne primati kvake na vratima s rukavicama.

Maske za lice nose se na način da dobro prijanjaju preko nosa i usta, a nikako ispod nosa ili potpuno ispod brade.

- Koristite ih jednokratno i mijenjajte kad se ovlaže ili postanu vidljivo prljave
- Za vrijeme nošenja ne dirajte rukama dio maske koji prekriva lice
- Ne nosite maske obješene oko vrata ili u džepu uniforme, nego ih odbacite u otpad nakon upotrebe.
- Nakon skidanja maski potrebno je dezinficirati ruke.

Pregače ili ogrtači (mantili) nose se kod neposrednog kontakta s bolesnikom i njegovom okolinom, te obavezno pri ručnom čišćenju instrumenata.

Kod postupanja s bolesnikom kod kojega su indicirane **mjere izolacije** obavezni ste primjenjivati higijenu ruku i osobna zaštitna sredstva (rukavice, maske, zaštitni ogrtač ili pregača) kako je propisano operativnim postupcima kontrole infekcija prema vrsti izolacije. Važno je da dezinficirate ruke prije i nakon primjene zaštitnih rukavica, kao i nakon odlaganja svih zaštitnih sredstava (maske, ogrtači, pregače) u infektivni otpad, a osobito pri izlasku iz prostora izolacije.

Ruke treba dezinficirati u bolesničkoj sobi prije doticanja bolesnika kada mu se prilazi (te potom staviti rukavice na suhe i čiste ruke). Nakon izlaska iz zone bolesnika (područje bolesnika koje isti može dotaći svojim rukama) potrebno je dezinficirati ruke neovisno da li smo doticali bolesnika ili samo njegovu neposrednu okolinu. Ukoliko je bolesnik pokretan - zona bolesnika može biti cijela bolesnička soba (a ne samo neposredno okruženje bolesničkog kreveta) pa ruke treba dezinficirati neposredno nakon izlaska iz bolesničke sobe, tj. nakon zatvaranja vrata.

- Kod **izvođenja aseptičnih postupaka** obavezni ste primjenjivati higijenu ruku i osobna zaštitna sredstva (rukavice, maske, maske s viziorom ili zaštitne naočale, zaštitni ogrtač ili pvc pregaču) na način kako je propisano protokolima.
- **Okolina bolesnika** mora biti čista, suha i bez prašine.
- **Nije dozvoljeno sjedenje na krevetima bolesnika.**

Zaštita zaposlenika!

- Prevencija ubodnog incidenta podrazumijeva da nikada ne vraćate kapice na upotrijebljene igle i ne stavljate ruke ispred oštih predmeta!
- Uvijek manipulirajte oprezno sa oštrim predmetima i pazite na suradnike u okolini. Ne dodavajte oštre predmete drugima iz ruke u ruku, nego odložite predmet na neutralnu zonu i upozorite suradnika.
- Posude za oštri otpad imajte na mjestu gdje se vadi krv, postavljaju i.v. kanile ili daju injekcije, a u protivnom igle ne nosite do posude u rukama.
- U slučaju **ubodnog incidenta ili kontaminacije sluznica tjelesnim tekućinama bolesnika** obavezno se što je prije moguće javite med. sestri za kontrolu bolničkih infekcija (mob. u mreži 330) radi prijave izloženosti krvi i inicijalne evaluacije, jer se postekspozicijska profilaksa treba provesti u roku 48 – 72 h od incidenta ili izloženosti krvi ili drugim tjelesnim tekućinama.
- **S infektivnim proljevom ili drugom infekcijom opasnom za okolinu nije dozvoljeno raditi, ali je za takvu odsutnost s posla potrebno donijeti potvrdu liječnika opće prakse i uredan nalaz stolice.**

Sigurnost bolesnika!

Upozorite suradnike, posjetitelje ili same pacijente na važnost pravilne primjene mjera za sprječavanje i suzbijanje širenja bolničkih infekcija, jer zajedno možemo smanjiti rizik za nastanak širenja bolničkih infekcija.

Svijest o rizicima i mogućim posljedicama nastanka bolničkih infekcija sve je veća, pa bolesnici očekuju od zaposlenika provođenje pravilne higijene ruku i mjera zaštite onoliko često i na način kako je propisano kao sastavni dio profesionalnog ponašanja i kulture sigurnosti.

Možete očekivati da će Vas pacijenti upozoriti na potrebu primjene pravilne higijene ruku ukoliko je ne provodite.

Za daljnje informacije obratite se **Timu za kontrolu bolničkih infekcija:**

1. Janisa Vondra Sedlaček, dr.med. spec. mikrobiolog, mob. 099 4888 588
2. Đurđa Belec, bacc.med.techn. – med.sestra prvostupnica za kontrolu bolničkih infekcija u K.B. „Merkur“, mob. 099 4888 950 (mob.u mreži:330), tel. 2353-867

e-mail: bolnicke.infekcije@kb-merkur.hr