

Катетер – ассоциированные инфекции кровотока в ОРИТ РСЦ



Зырянкина Н.М., Чакина Е.А., Якушева Н.А.

ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Волосевич Е.Е.»
Региональный сосудистый центр

Беломорский симпозиум VII

Архангельск, 2017

В МИРЕ ПО ДАННЫМ ВОЗ

- Первое место - бактериемия
- Третье место -
нозокомиальные инфекции



Актуальность

Катетер-ассоциированные инфекции кровотока (КАИК) – группа инфекционных заболеваний системы кровообращения, развивающихся у пациента в результате использования сосудистого доступа.



Цель исследования:

оценить результаты
лабораторного
мониторинга КАИК в
отделении реанимации
Регионального
сосудистого центра
(ОРИТ РСЦ)



Материал исследования

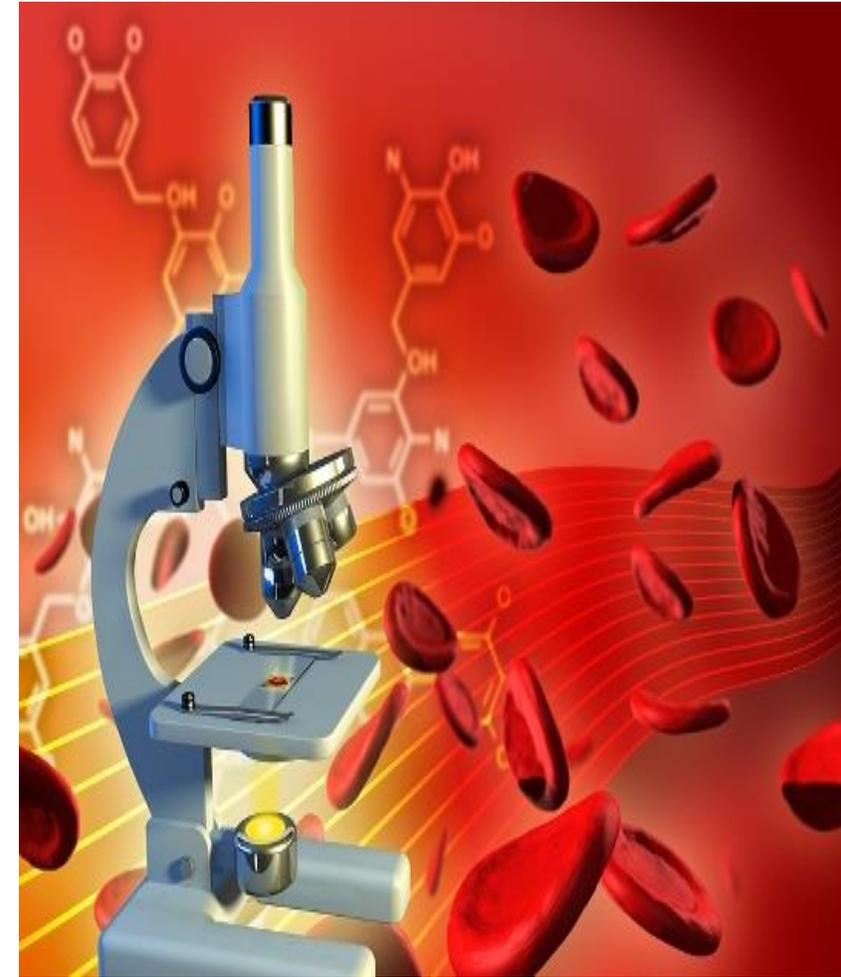
В исследование включены пациенты ($n=640$) с установленными ЦВК, госпитализированные в ОРИТ РСЦ за период 2013–2016 гг.



Методы исследования

Оценка лабораторных анализов :

1. Обнаружение в одном или нескольких посевах крови патогенного или условно-патогенного микроорганизма, не связанного с инфекцией иной локализации
2. Обнаружение условно-патогенного микроорганизма, из числа обычно наблюдаемых на поверхности кожного покрова, в двух или более анализах крови, взятых в разные сроки



Методы исследования

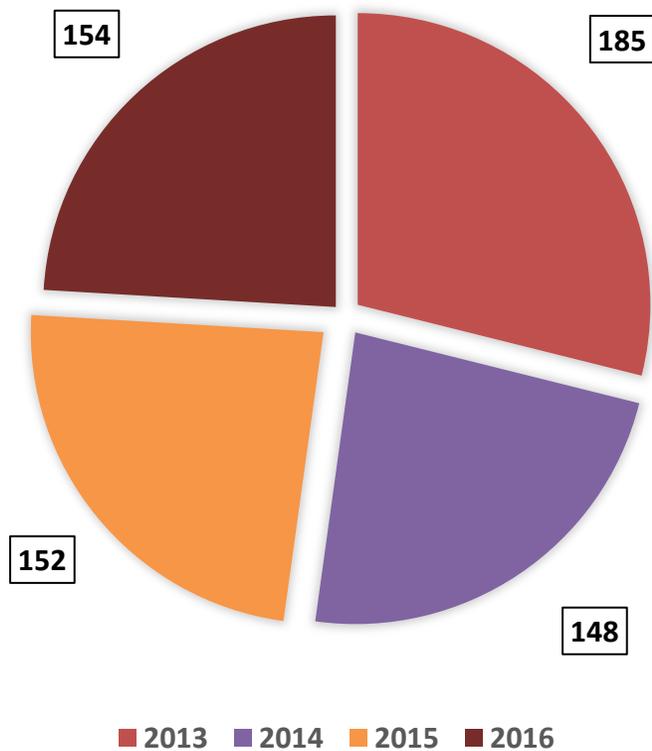
Расчеты показателей заболевания КАИК:

1. Показатель инцидентности КАИК вычисляется путем деления количества впервые выявленных случаев КАИК на количество пациентов с ЦВК за определенный времени период в перерасчете на 100 пациентов
2. Плотность инцидентности рассчитывается путем деления числа впервые выявленных случаев КАИК на общее число катетеро-дней в отделении за определенный времени период в перерасчете на 1000 катетеро-дней

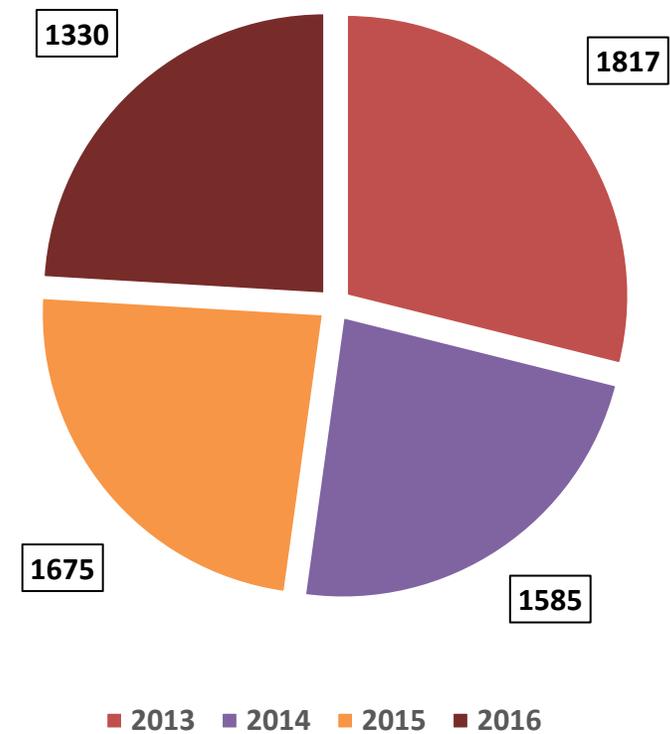


Результаты исследования

ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С ЦВК



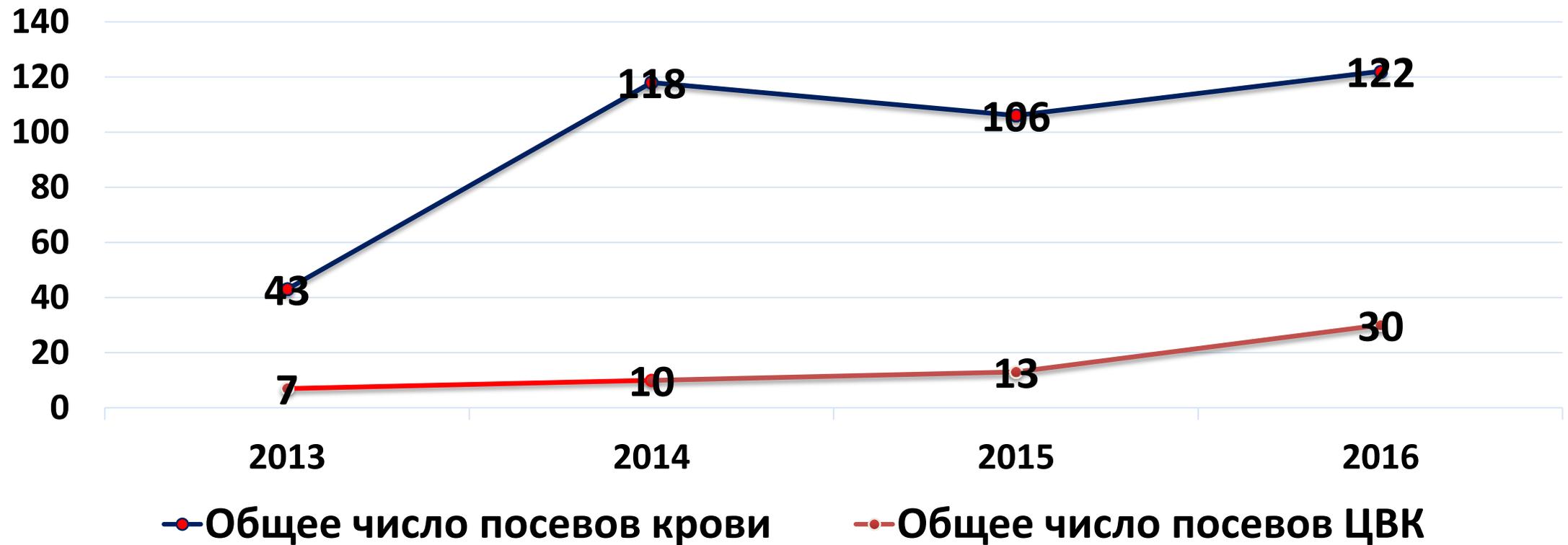
ЧИСЛО КАТЕТЕР-ДНЕЙ СТОЯНИЯ ЦВК



* $p > 0,05$

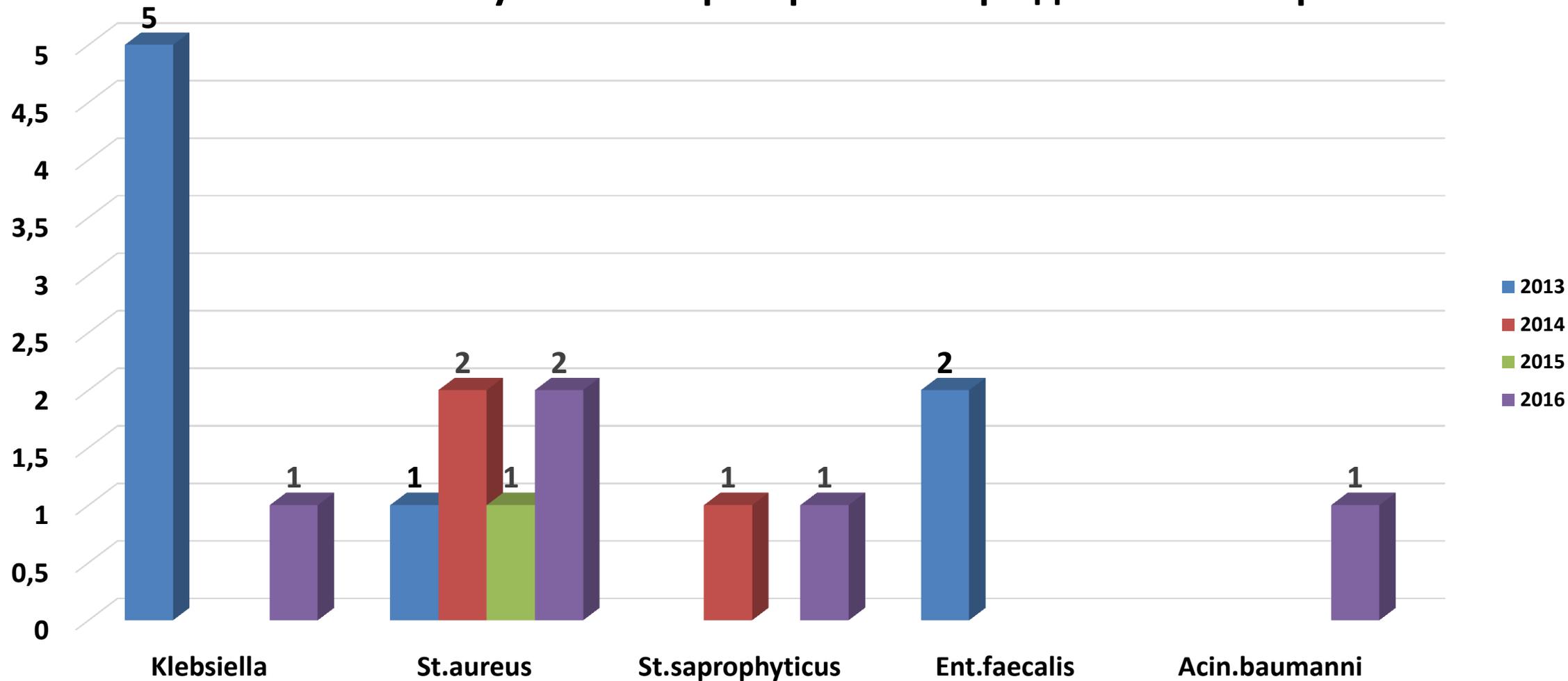
Результаты исследования

Число посевов



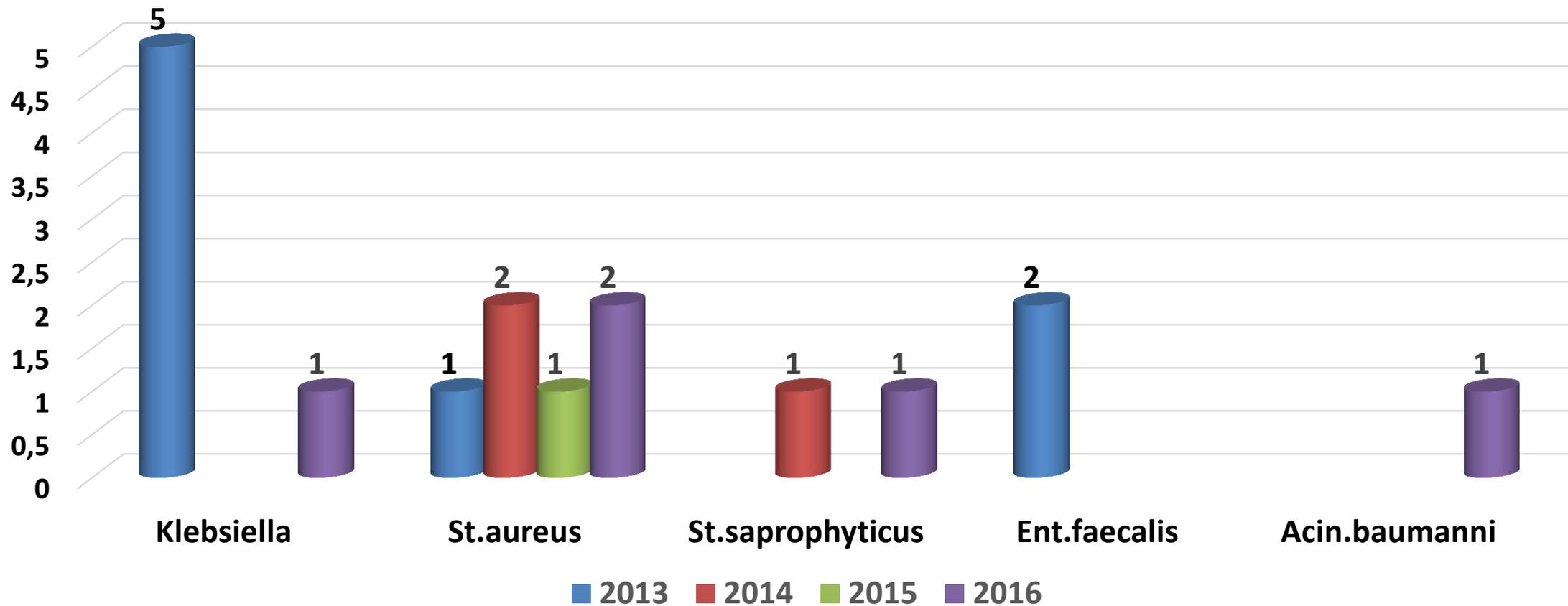
Результаты исследования

Число случаев лабораторно подтвержденной бактеремии



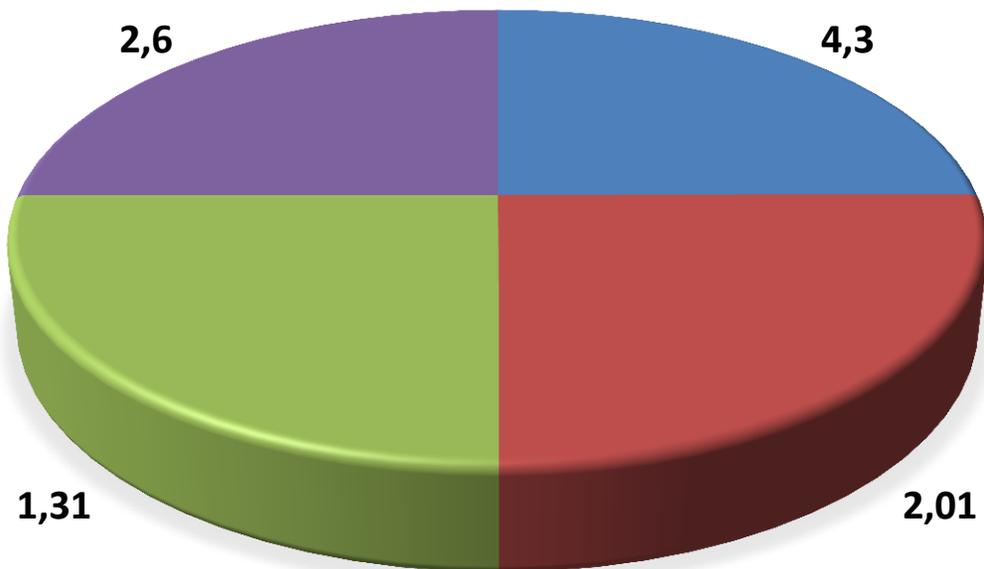
Результаты исследования

Число случаев установленной КАИК



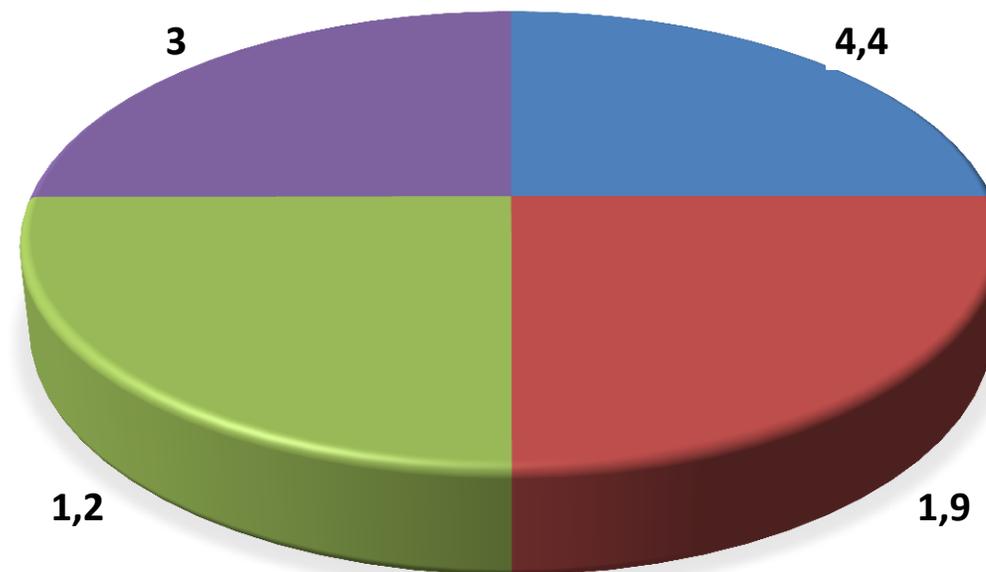
Результаты исследования

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНЦИДЕНТНОСТИ



■ 2013 ■ 2014 ■ 2015 ■ 2016

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЛОТНОСТИ ИНЦИДЕНТНОСТИ



■ 2013 ■ 2014 ■ 2015 ■ 2016

Гигиена рук – основа профилактики инфекций во всем мире

Техника правильного мытья рук



1. Смочите руки теплой проточной водой и нанесите мыло



2 Сушка



11 Использовать бумажное полотенце
12 Высушить руки бумажным полотенцем

Поскольку вода уменьшает действие антисептика необходимо тщательно высушить руки перед применением дезинфицирующего средства.

3 Дезинфекция



13 Дезинфицирующее средство должно быть распределено по всей поверхности рук
14 Растереть дезинфицирующее средство в руках
15 Тереть круговыми движениями ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки
16 Правой ладонью растереть обратную поверхность левой ладони, поменять руки
17 Соединить пальцы одной руки и межпальцевых промежутках другой, растереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз
18 Растереть большой палец левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Поменять руки
19 Растереть запястье левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Повторить для правой руки
20 Растереть дезинфицирующее средство до полного высыхания

1. доказано, что руки – основной источник передачи микроорганизмов во время оказания медицинской помощи

2. гигиена рук является неотъемлемой частью системы мер по профилактике внутрибольничной инфекции в лечебной организации

Профилактика

- 1. СанПиН 2.1.3. 2630 – 10 (2010г.).**
- 2. Клинические рекомендации по профилактике катетер-ассоциированных инфекций и уходу за центральным венозным катетером (ЦВК)- июль 2014г**

Профилактика

Выполнение правил гигиены рук всеми медицинскими работниками, осуществляющими постановку катетера и уход, является **основным способом предупреждения инфицирования и снижения числа катетер-ассоциированных инфекций**



Максимальные барьерные предосторожности

1. Надеть шапочку
2. Лицевую маску (маска должна плотно прилегать и закрывать область носа и рта)
3. Защитные очки
4. Стерильный халат
5. Стерильные перчатки
6. Накрыть пациента - операционное поле

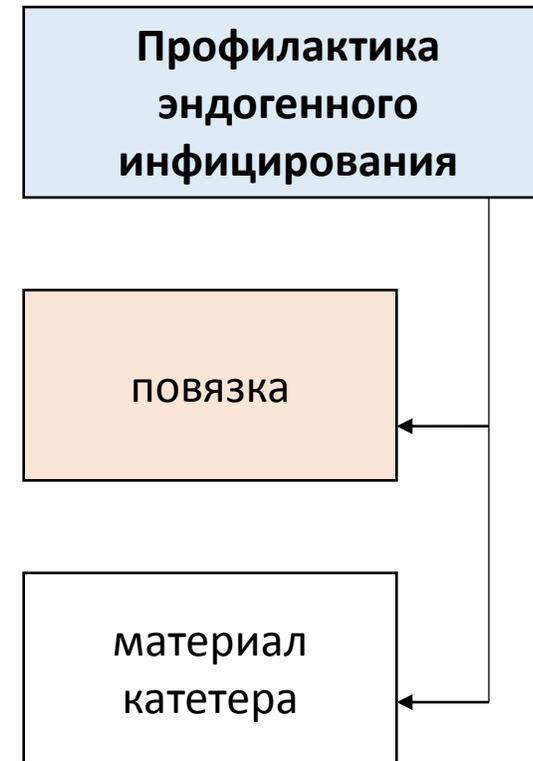
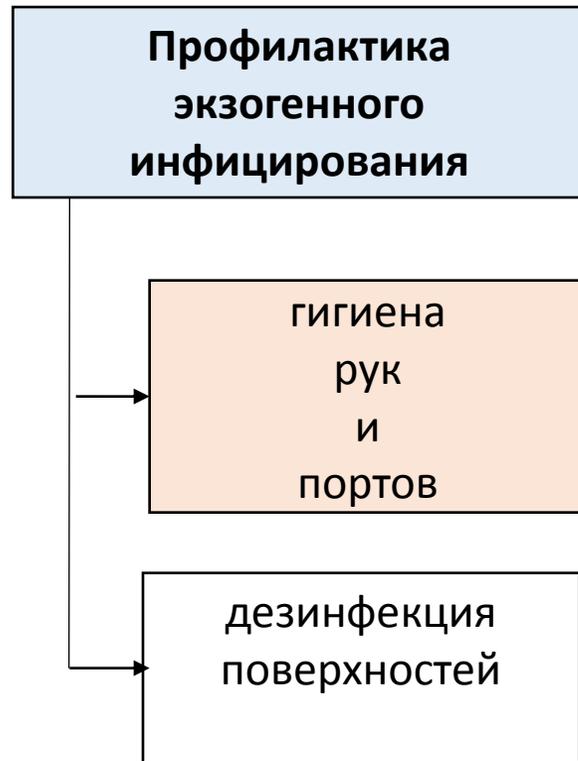


Профилактика

Для катетеризации выбираем катетеры с минимально достаточным количеством просветов.



Профилактика



Профилактика



Профилактика

Главные условия:

- применение барьерных мер предосторожности при установке катетера
- выполнение всех манипуляций по работе с внутрисосудистым устройством и смены повязки в асептических условиях.



Выводы

Основополагающим механизмом
снижения частоты возникновения КАИК
является **инфекционный контроль**



Выводы

Ключевыми мерами по эпидемиологическому контролю инфекций являются корректная диагностика КАИК (с использованием определений национальных рекомендаций), а также статистический анализ позволяющий клиницистам отслеживать влияние мероприятий санитарно-противоэпидемиологического режима по уходу за ЦВК на частоту возникновения КАИК

Выводы

Показатель плотности инцидентности, соответствующий **2,65 случаев** КАИК на 1000 катетеро-дней, в ОРИТ РСЦ сравним с рекомендуемыми показателями для зарубежных клиник.





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

**ГБУЗ Архангельской области
«Первая ГКБ им. Волосевич Е.Е.»
г. Архангельск, Суворова 1
ОРИТ РСЦ**

Раб.тел: 8 (8182) 632-861

E-mail: zyryankina29@mail.ru