

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

**ПРОБЛЕМА НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА
СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ В ВАШЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Выполнила ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО по
специальности «Ортодонтия»
Ковалевич Н.Н.
Рецензент: к.м.н., Решетнева И.Т.

Красноярск, 2019

Оглавление

Актуальность темы.....	3
1 Введение.....	4
2 Этиология.....	5
3 Общие проблемы теории ВБИ.....	5
Вывод.....	7
Список литературы.....	8

Актуальность темы

Среди стоматологических пациентов могут быть больные с разными инфекционными заболеваниями (вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекции, сифилис, туберкулез, герпес-вирусы и другие патогенные микроорганизмы), а также вирусо- и бактерионосители.

При проведении манипуляций существует реальная опасность заражения пациентов, врача и медицинского персонала (эндодонтическими инструментами). На поверхностях (рабочих столиков) стоматолога и в рабочих помещениях оседает большое количество микроорганизмов, которые в виде аэрозоля с каплями крови, слюны, опилками твердых тканей зуба распыляются при работе стоматологической установки вокруг на расстоянии около метра. Также существует риск возникновения внутрибольничных инфекций, послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений даже после «чистых» операций.

Госпитальными инфекциями заболевают от 5 до 20% больных хирургического профиля. По расчетным данным число случаев ВБИ в России предположительно составляет 2,5 млн в год, так же наблюдается высокая смертность от инфекционных осложнений.

ВБИ и ОРИТ регистрируются у 25-30% больных в тяжелом состоянии или после обширных хирургических вмешательств ЧЛО. Характерной особенностью ВБИ является многообразие источников и факторов их передачи.

1 Введение

Любой пациент, обратившийся за стоматологической помощью, должен рассматриваться врачом-стоматологом как представляющий эпидемиологическую опасность, независимо от степени риска заражения.

Особенностью рабочей позы стоматолога является близость верхних дыхательных путей врача и пациента во время осмотра, проведения операций, что способствует перекрестному инфицированию. Использование быстровращающихся инструментов разбрызгивающих слюну, кровь, инфицирование операционной раны микроорганизмами полости рта в ходе оперативных вмешательств. Специальные исследования показали, что за смену врач-стоматолог получает не менее 8-12 микротравм – уколы, царапины и тому подобное. При пальпации острых краев коронок зуба, пломб, зубного камня вследствие скарифицирования нарушается целостность рогового слоя эпителия рук, который выполняет основную защитную функцию. Факторами передачи нозокомиальной инфекции являются руки персонала, инструменты и оборудование, если они плохо обработаны, воздух при работе бормашины, слюноотсосы (их каналы и фильтры), очки, полотенца, плевательницы, массивно обсемененные микробами головные уборы (шапочки), халаты, брюки, обувь персонала. Признаками наиболее часто встречающихся нозологических форм ВБИ являются стоматиты, чаще всего вызванные вирусной этиологией, гингивиты, пародонтиты, периодонтиты, эрозии, абсцессы. В хирургической практике ЧЛЮ ВБИ лимфадениты, периоститы, альвеолиты, остеомиелиты, гаймориты и другие, а также инфекции верхних дыхательных путей.

2 Этиология

Нозокомиальная инфекция – это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое развивается у пациента в результате его обращения в больницу за лечебной помощью или пребывания в ней, а также любое инфекционное заболевание сотрудника больницы, развившееся вследствие его работы в данном учреждении, вне зависимости от времени появления симптомов (после или во время нахождения в больнице).

Бактериальное происхождение нозокомиальных инфекций составляет 90%. Вирусные, грибковые возбудители и простейшие встречаются значительно реже. Нозокомиальные инфекции могут вызываться не только облигатными (*M. tuberculosis*), но и оппортунистическими возбудителями с невысокой патогенностью (*S. maltophilia*, *Acinetobacter spp*, *Aeromonas spp* и другие), особенно у пациентов со сниженным иммунитетом.

«Проблемными» микроорганизмами являются те, которые широко распространены в окружающей среде, устойчивы к внешним факторам и приобретают резистентность к антибактериальным препаратам. Поэтому, не смотря на низкую вирулентность оппортунистических микроорганизмов по сравнению с возбудителями нозокомиальных инфекций, их этиологическое значение в последние годы значительно возросло.

3 Общие проблемы теории ВБИ

Инфекция, полученная пациентом в стационаре, делает его лечение очень затратным, так как предполагает использование дорогостоящих антибиотиков и увеличивает время госпитализации.

Смертность от ВБИ в медицинских стационарах выходит на первое место. Инфекция – основная причина болезни и смерти новорожденных, особенно недоношенных (например, у 25% недоношенных детей в

отделении интенсивной терапии развивается сепсис, делая частоту смерти в 2 раза выше и госпитализацию длиннее). Потеря трудоспособности в связи с ВБИ несет значительные финансовые проблемы для пациентов и его семьи.

Вывод

Проблема нозокомиальных инфекций к настоящему времени является одной из важных медицинских и социально-экономических проблем. Профилактика нозокомиальных инфекций рассматривается как составляющая часть обеспечения безопасности пациентов в течение госпитального периода. В лечебных учреждениях независимо от профиля должны выполняться три важнейших требования:

- Сведение к минимуму возможности заноса инфекции;
- Исключение внутригоспитальных заражений;
- Исключение выноса инфекций за пределы лечебного учреждения.

В комплексе мероприятия по обеспечению безопасного оказания медицинской помощи пациентам и защите персонала в стоматологической клинике осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической дезинфекции (дезинфекция поверхностей, воздуха, изделий медицинского назначения, рук медицинского персонала, медицинских отходов), предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения. Все мероприятия проводятся в соответствии с действующими нормативными документами. В каждом кабинете должны находиться инструкции и методические указания по использованию дезинфектантов и кожных антисептиков, разработаны и использованы алгоритмы по проведению профилактической дезинфекции поверхностей и генеральных уборок в различных помещениях стоматологической клиники, по обработке инструментария многоразового и одноразового использования.

Список литературы

1. Нозокомиальная пневмония у взрослых: Российские национальные рекомендации / Под ред. акад. РАН Б.Р. Гельфанда; отв. Ред. К.м.н., доцент Д.Н. Проценко, к.м.н., доцент Б.З. Белоцерковский. – 2-е изд., перераб. И доп. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. – 176 с.
2. Кузьмин, В. Н. Контроль и диагностика внутрибольничной инфекции у беременных с высоким инфекционным риском / В. Н. Кузьмин // Фарматека. – 2017. – № 3. – С. 46-52.
3. Использование геля с бактериофагами для санации носоглотки у носителей золотистого стафилококка среди персонала родовспомогательного учреждения / Т. В. Припутневич, Ю. В. Родченко, Л. А. Любасовская // Акушерство и гинекология. – 2016. – № 3. – С. 111-115. – Библиогр.: 10 назв.
4. Риски возникновения и профилактика инфекции в области хирургического вмешательства : [публикация подготовлена на основе Руководства по профилактике инфекций в области хирургического вмешательства, разработанного Консультативным комитетом по контролю госпитальной инфекции (США)] // Вопр. экспертизы и качества мед. помощи. – 2017. – № 3. – С. 33-55.
5. Ватазин, А. В. Возбудители бактериальной и грибковой инфекции в центре трансплантологии и диализа. Анализ динамики за восемнадцать лет (1998-2015) / А. В. Ватазин, А. Б. Зулькарнаев, Е. В. Русанова, Н. Е. Будникова // Вестн. трансплантологии и искусств. органов. – 2016. – № 2. – С. 56-64. – Библиогр.: 15 назв.
6. Гордеев, И. А. Основные направления деятельности по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Гордеев, И. А. // Вопр. экспертизы и качества мед. помощи. – 2016. – № 4. – С. 26- 38.

7. Ежова, О. А. Санитарно-эпидемиологические требования и производственный контроль в терапевтическом кабинете / О. А. Ежова, Е. И. Сисин // Старшая мед. сестра. – 2017. – № 1. – С. 25-32.

8. Сисин, Е. И. Распределение микроорганизмов в окружающей среде медицинской организации / Е. И. Сисин // Сестринское дело. – 2017. – № 1. – С. 43-44.