

ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗ

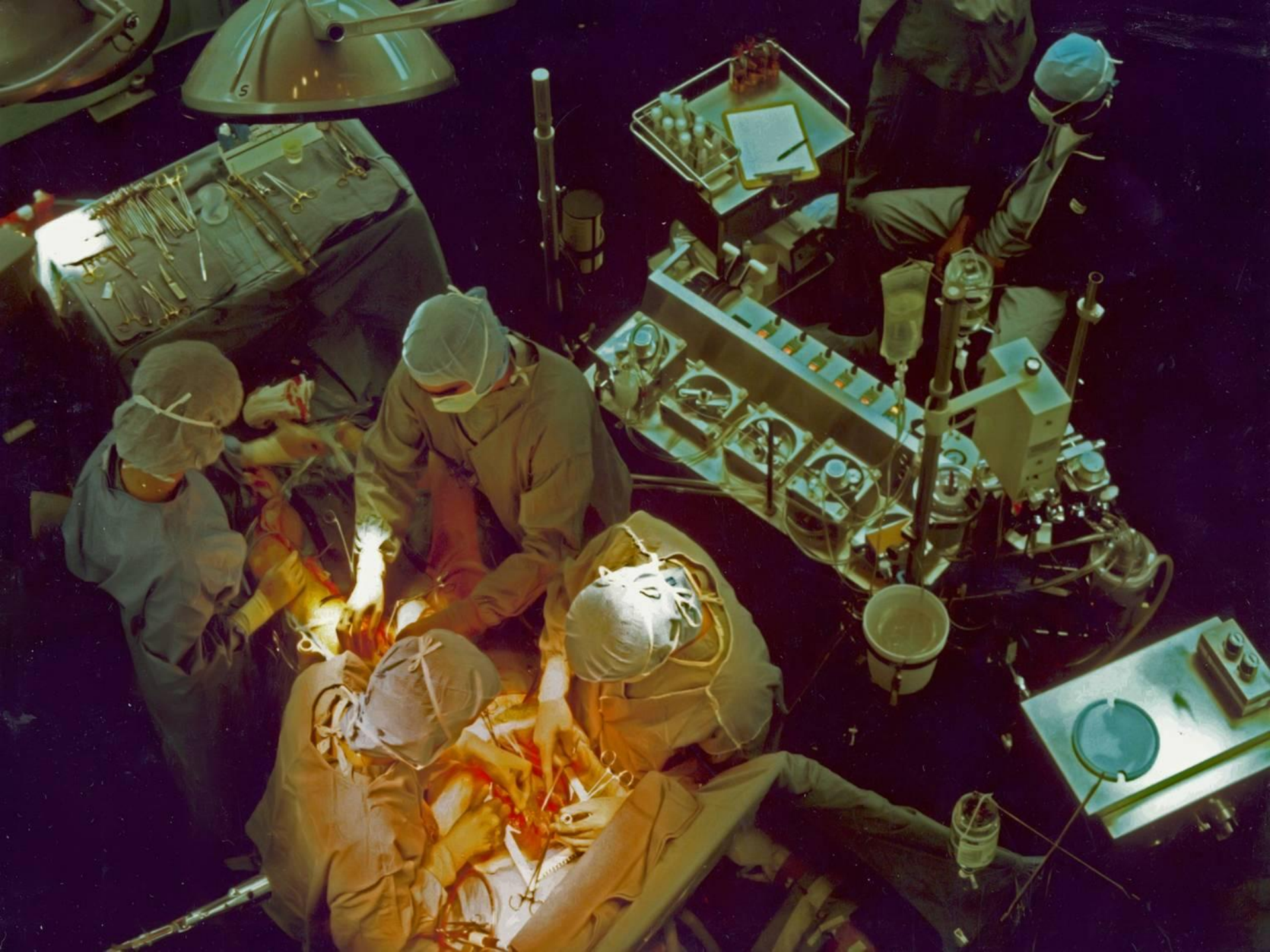
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΜΩΞΕΩΝ:

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ



Ιωάννα Τσέκα

Αναπληρώτρια Προϊσταμένη
Χειρουργείου «Π.Ν.ΑΤΤΙΚΟΝ»



ΣΗΜΑΣΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Συνέπειες για τον ασθενή

- Αύξηση κόστους νοσηλείας,
- Αύξηση διάρκειας μετεγχειρητικής νοσηλείας,
- Επιβάρυνση της κατάστασης της υγείας του ασθενούς
- Ψυχολογική καταπόνηση του ασθενούς
- Θάνατος

Οι λοιμώξεις είναι αμιγώς ιατρονοσηλευτικής αιτιολογίας, καθώς ο ασθενής είναι υπό γενική αναισθησία, οπότε δεν έχει ευθύνη για την επιμόλυνση των πυλών εισόδου μικροοργανισμών (χειρουργικό τραύμα, αναπνευστική οδός και σημεία εισόδου διαφόρων καθετήρων).

Ηθική ευθύνη προστασίας του ασθενούς.


ΣΗΜΑΣΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Συνέπειες για το προσωπικό

- Ασθένεια
- Αποχή από την εργασία
- Κίνδυνος επιμόλυνσης συναδέλφων
- Αλλαγή τρόπου ζωής

Η σημασία της πρόληψης των ατυχημάτων του προσωπικού που εργάζεται στο χειρουργείο έγκειται στο γεγονός ότι έρχονται σε επαφή καθημερινά με μεγάλες ποσότητες βιολογικών υγρών που βέβαια είναι ή μπορεί να είναι φορείς πολυάριθμων ασθενειών που οφείλονται σε μικρόβια, ιούς, μύκητες ή ακόμα και πρωτόζωα και συνεπώς να μεταδοθούν στους ίδιους αν δεν λαμβάνουν **τα απαραίτητα μέτρα ατομικής προστασίας** ή δεν πραγματοποιείται σωστός καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών και σωστή διαχείριση των σκουπιδιών και του ιματισμού.

Ευθύνη προστασίας εαυτού απέναντι στον ασθενή και τους συναδέλφους.



Ταξινόμηση Χειρουργικών Λοιμώξεων Centers for Disease Control (CDC)

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΚΕΣ- ΕΠΙΠΟΛΗΣ

Λοίμωξη που εντοπίζεται στην επιφάνεια της τομής (δέρμα & υποδόριο ιστό)

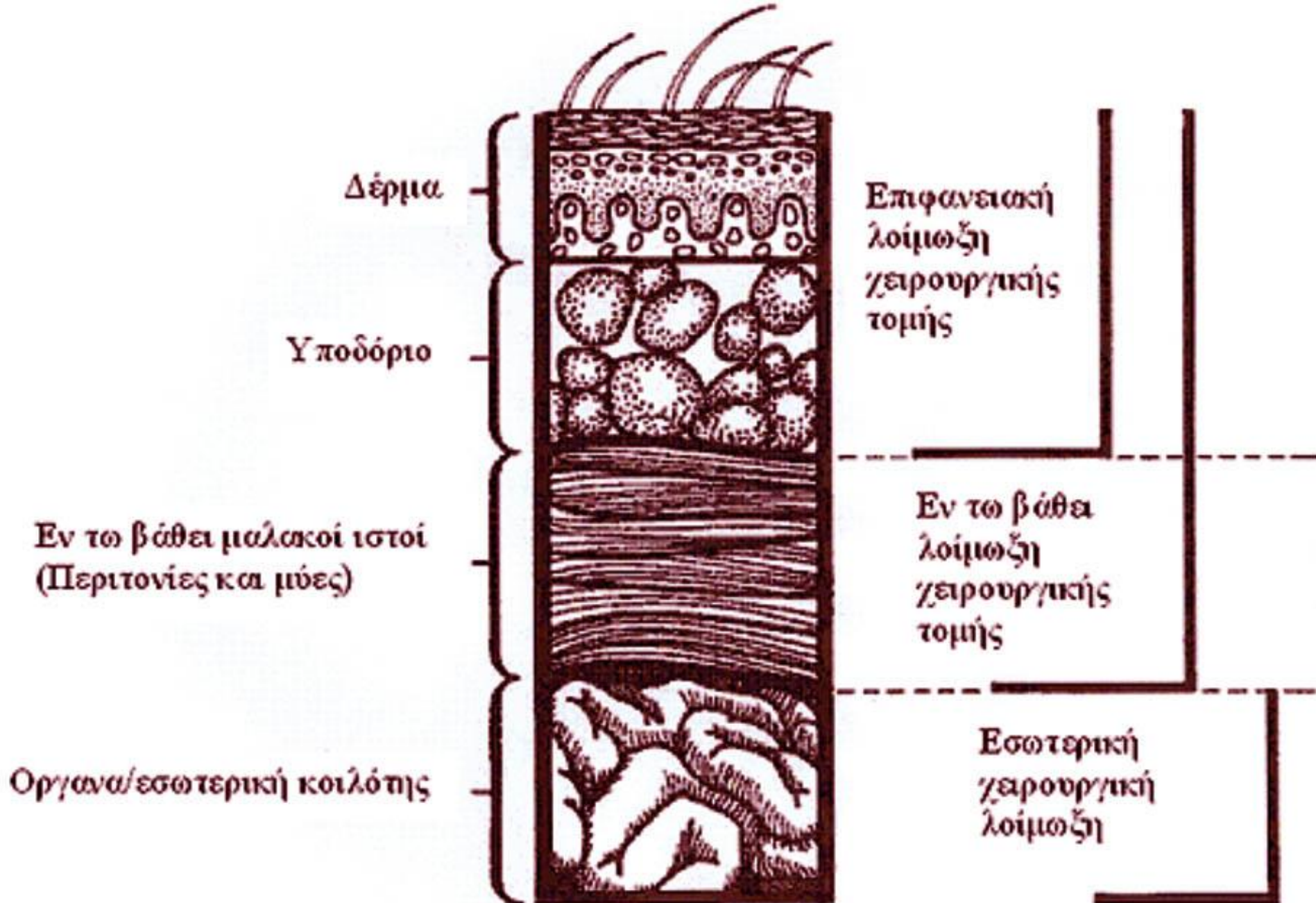
ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ

Λοίμωξη που περιλαμβάνει εν τω βάθει μαλακούς ιστούς (μυική περιτονία και μυικά στρώματα της τομής)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Λοίμωξη που περιλαμβάνει οποιοδήποτε μέρος του σώματος που δέχθηκε χειρισμούς κατά τη διάρκεια του χειρουργείου εκτός από δέρμα, περιτονίες, ή μυικά στρώματα

Να εμφανίζονται έως 30 ημέρες από την εγχείρηση ή μέσα σε ένα χρόνο αν έχει τοποθετηθεί εμφύτευμα



Εικ.Α-1: Ανατομική κατάταξη των Χειρουργικών Λοιμώξεων



ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

1. Η πλειονότητα των λοιμώξεων του χειρουργικού πεδίου συμβαίνει κατά τη διάρκεια της επέμβασης
2. Συχνότερα απομονωθέντα μικρόβια: *Staphylococcus aureus*, coagulase-negative staphylococci, *Enterococcus* spp. και *Escherichia coli*
3. Συνήθως προέρχονται από την ενδογενή χλωρίδα του ασθενή
4. Εξωγενής επιμόλυνση... σημαντική ειδικά στις καθαρές επεμβάσεις
5. Πρωταρχική πηγή μικροοργανισμών...
Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ...από το δέρμα διασπείρει κυρίως σταφυλόκοκκους

Owens CD, Stoessel K. "Surgical site infections: epidemiology, microbiology and prevention." *J Hosp Infect.* 2008 Nov;70 Suppl 2:3-10

ΠΗΓΕΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Πηγές των μικροοργανισμών που προκαλούν λοίμωξη του χειρουργικού τραύματος:

- Η μικροβιακή χλωρίδα του **ασθενή** (δέρμα, βλεννογόνοι, πεπτικό, αναπνευστικό, ουροποιητικό σύστημα κτλ)
- Η μικροβιακή χλωρίδα του δέρματος (χεριών) της **χειρουργικής ομάδας**
- **Εργαλεία-όργανα** του χειρουργείου

Ξηρουχάκη Ε.Η., «Υγιεινή & Επιδημιολογία στο χώρο του νοσοκομείου», Εργαστήριο Υγιεινής & Επιδημιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα 2000

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΕΝΔΟΓΕΝΕΙΣ

- Ηλικία
- Διατροφική κατάσταση – παχυσαρκία
- Διαβήτης
- Κάπνισμα
- Ανοσοκαταστολή
- Παρουσία λοίμωξης άσχετης με την επέμβαση
- Υποκείμενη νόσος

Βατόπουλος Α. «Υγιεινή & Επιδημιολογία στο χώρο του νοσοκομείου» Εκδ. Συμμετρία, Αθήνα 2000



ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΕΞΩΓΕΝΕΙΣ Α

- Μεγάλη διάρκεια προεγχειρητικής παραμονής στο νοσοκομείο
- Ξύρισμα στο χειρουργικό πεδίο
- Ρυπαρό χειρουργικό πεδίο
- Μεγάλη διάρκεια επέμβασης
- Εσφαλμένη Χειρουργική Αντισηψία χεριών
- Εσφαλμένη Χειρουργική Τεχνική... Πρέπει:
 - ☒ Αιμόσταση
 - ☒ Ευγενής χειρισμός των ιστών
 - ☒ Σωστή σύγκλιση των ιστών





ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΕΞΩΓΕΝΕΙΣ Β

- Κίνηση στο χειρουργείο (συνωστισμός, ομιλίες, ανοικτές πόρτες, κυκλοφορία κτλ)
- Ελλιπής Αερισμός Χειρουργείου με καθαρό αέρα
- Προφυλακτική Χορήγηση Αντιβιοτικών
- Εσφαλμένη Μετεγχειρητική Φροντίδα
- Εσφαλμένη αποστείρωση των εργαλείων
- Παραμονή ξένων σωμάτων στο χειρουργικό πεδίο





Προεγχειρητική προετοιμασία

...τα κύρια σημεία που δεν υπάρχει συμμόρφωση

- **Αφαίρεση τριχών, εφόσον απαραίτητο** αμέσως πριν την επέμβαση με μηχανή κοπής τριχών (όχι με ξυριστική μηχανή. Προκαλεί 10 φορές μεγαλύτερη συχνότητα λοιμώξεων το χειρουργικού πεδίου)
- **Προεγχειρητικό μπάνιο** με αντισηπτικό υγρό το βράδυ πριν την επέμβαση (π.χ Γλυκονική Χλωρεξιδίνη «Hibitane Scrub»)



CDC. Guidelines for Surgical Site Infections, Infection Control & Hospital Epidemiology ,1999, Vol 20, No 4,pp:247-278

NHS. Prevention and treatment of surgical site infection: summary of NICE guidance, 2008, BMJ 2008;337:a1924

Tanner J, Khan D. Surgical site infection, preoperative body washing and hair removal. J Perioper Pract. 2008 Jun;18(6):232, 237-43



ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΧΕΙΡ. ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

- **ΚΑΘΑΡΕΣ...** όπου δεν υπάρχει φλεγμονή ή τραύμα, χωρίς καταστρατήγηση των τεχνικών ασηψίας
- **ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΜΟΛΥΣΜΕΝΕΣ...** είσοδος στο αναπνευστικό, γαστρεντερικό, ουροποιητικό, γεννητικό χωρίς όμως μεγάλη διασπορά μικροοργανισμών
- **ΜΟΛΥΣΜΕΝΕΣ...** εγχειρήσεις όπου διαπιστώνεται οξεία φλεγμονή χωρίς συλλογή πύου ή επεμβάσεις κοίλων σπλάχνων όπου συμβαίνει σημαντική διασπορά μικροβίων από τη φυσιολογική χλωρίδα στους ιστούς
- **ΡΥΠΑΡΕΣ..** Επεμβάσεις σε παλαιά μολυσμένα τραύματα, με μεγάλες φλεγμονές, διατρήσεις σπλάχνων, ύπαρξη ξένων σωμάτων, επιμόλυνση με κοπρανώδες περιεχόμενο

«ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟ» ΠΟΣΟΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ

- ΚΑΘΑΡΕΣ 1-5%
- ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΜΟΛΥΣΜΕΝΕΣ 3-11%
- ΜΟΛΥΣΜΕΝΕΣ 10-17%
- ΡΥΠΑΡΕΣ >27%

Culver DH, Horan TC, Gaynes RP et al. "Surgical Wound Infection Rates by wound class, operative procedure and patient risk index" Am. J. Med 1991, 91 (suppl 3B):152S-157S

Αντισηψία Χειρουργικού Πεδίου

- Εάν δεν έχει προηγηθεί μπάνιο πρέπει απαραίτητα να γίνει αφαίρεση των ρύπων πριν την αντισηψία
- Τρίψιμο με το επιλεγμένο αντισηπτικό σε ομόκεντρους κύκλους, ξεκινώντας από το χειρουργικό πεδίο προς την περιφέρεια (Alcohol ή Iodine Compounds ή Chlorexidine 4%, Octenidine Hydrochloride)
- Κάλυψη του υπόλοιπου σώματος με αποστειρωμένο ιματισμό







Χειρουργική Αντισηψία Χεριών

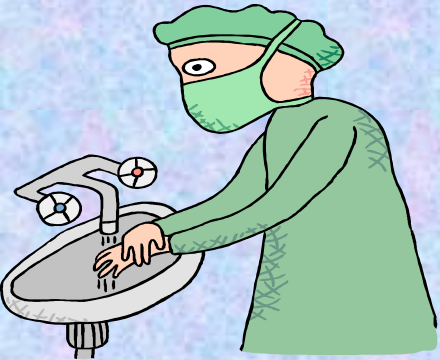


- Νύχια κοντά (να εξέχουν έως 0,5εκ)
- Όχι τεχνητά νύχια (Gram (-) βακτήρια)
- Πλύσιμο κάτω από τα νύχια πριν τη πρώτη χειρουργική επέμβαση

Τρόποι Χειρουργικής Αντισηψίας (Χέρια-Αγκώνες)

surg. scrub (χρόνος: 2'-6'):

νερό από αντιμικροβιακό φίλτρο (?),
πλύσιμο με γλυκονική χλωρεξιδίνη 4% (Hibitane Scrub) και
στέγνωμα σε αποστειρωμένη πετσέτα



surg. rub (χρόνος: οδηγίες κατασκευαστή) :

πλύσιμο με καλλυντικό σαπούνι με ήπιες αντιμικροβιακές ιδιότητες,
στέγνωμα με χειροπετσέτες μιας χρήσης,
 τρίψιμο με αλκοόλη 50-85% + παράγωγο τεταρτοταγούς άλατος
αμμωνίου
απαραίτητα στέγνωμα στο αέρα πριν την εισαγωγή των γαντιών



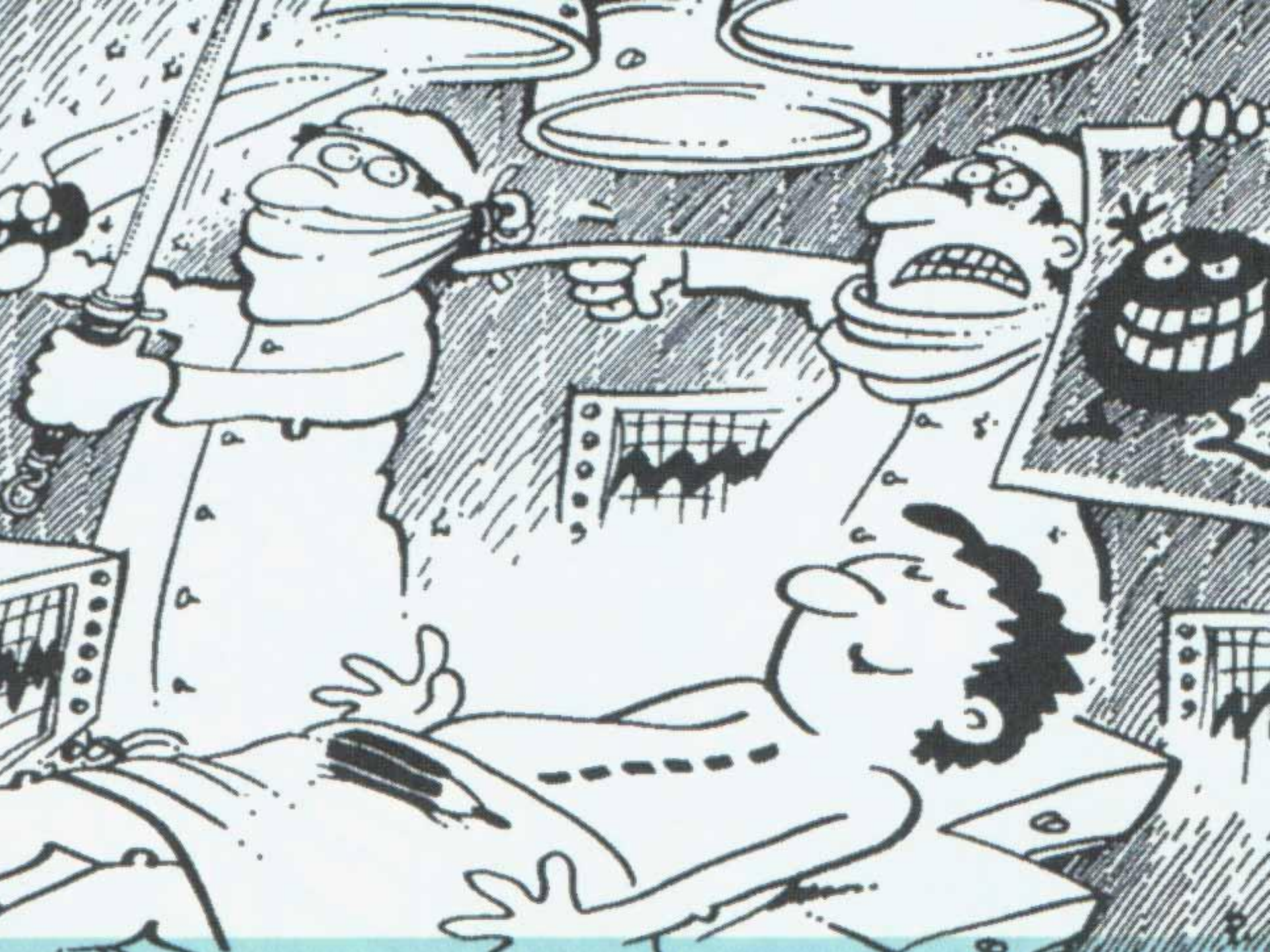
1.CDC Guidelines for Hand Hygiene in Health Care Settings, 2002, AJIC, Vol 51, No RR-16, pp:17-19

2.Marchetti M.G., Kampf G., Finzi G, Salvatorelli G. Evaluation of the bactericidal effect of five products for surgical hand disinfection according to prEN 12054&prEN12791, Journal of Hospital Infection 2003 54, 63-67













Μέσα σε κάθε χειρουργείο εργάζονται και συνεργάζονται καθημερινά πολλές ειδικότητες επαγγελματιών



- Οι νοσηλευτές χειρουργείου
- Οι νοσηλευτές αναισθησιολογικού
- Οι χειρουργοί
- Οι αναισθησιολόγοι
- Οι τραυματιοφορείς
- Οι βοηθοί θαλάμου
- Οι καθαριστές
- Οι τεχνικοί ιατρικών μηχανημάτων
- Η τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου που συμμετέχει στη συντήρηση και επισκευή ηλεκτρολογικού-υδραυλικού εξοπλισμού και των κτιριακών υποδομών

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

1. Προσωπικό

- Έλλειψη γνώσης μέτρων πρόληψης λοιμώξεων
- Μη τήρηση μέτρων πρόληψης λοιμώξεων

2. Περιβάλλον εργασίας

- Καθαρισμός χειρουργείου
- Αερισμός χειρουργείου

ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

- **Ζώνη Χαμηλής Επικινδυνότητας (Προστατευμένη Ζώνη):** περιλαμβάνει

Αποδυτήρια

Χώρος μεταφοράς ασθενών

Γραφεία Ιατρών – Προϊστάμενου, Αρχείο

Αποθήκες Υλικών (αποστειρωμένων & μη)

Χώρος προεγχειρητικής προετοιμασίας & μετεγχειρητικής παρακολούθησης

- **Ζώνη Ενδιάμεσης Επικινδυνότητας (Καθαρή Ζώνη)** συνδέει την προστατευμένη ζώνη με την άσηπτη ζώνη

- **Ζώνη Υψηλής Επικινδυνότητας (Άσηπτη Ζώνη)**

Χειρουργικές αίθουσες

(Scrub area

Preparation room,

Operation theatre,

Area for instrument packing and sterilization).

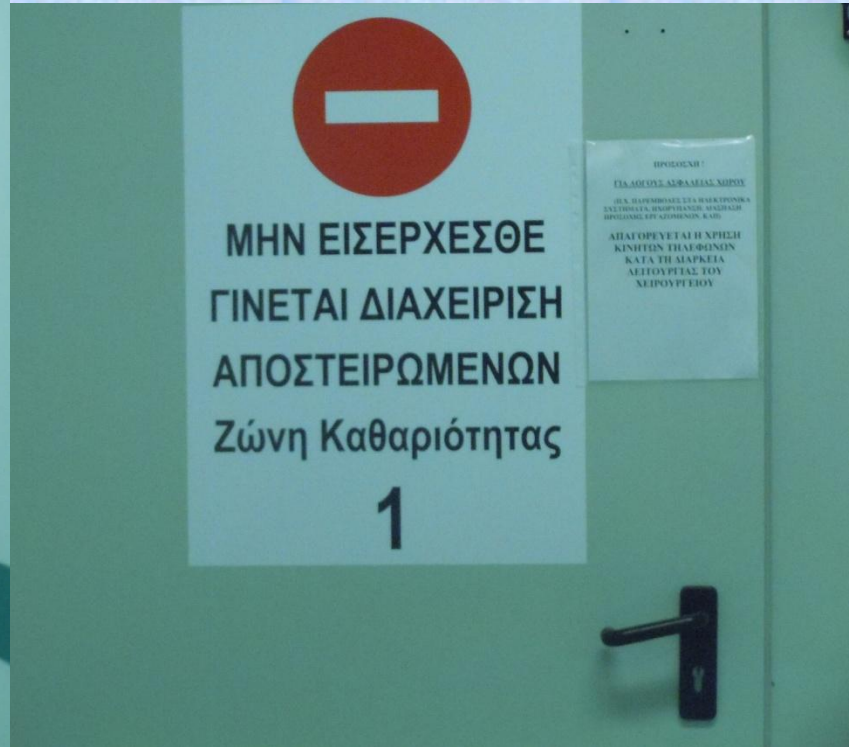
- **Ακάθαρτη Ζώνη:** Διάδρομος απομάκρυνσης ακάθαρτου υγειονομικού υλικού, ιματισμού, εργαλείων και αποβλήτων





33.2.1/DA1
ΧΩΡΟΣ ΥΠΟΛΟΧΗΣ
ΕΡΓΟΤΕΙΑ









ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

- Σύστημα θετικής πίεσης στη χειρουργική αίθουσα ώστε η ροή του αέρα να κατευθύνεται από την άσηπτη ζώνη στους γειτονικούς χώρους

Φιλτράρισμα αέρα με ρυθμό
>15 εναλλαγές / ώρα ,
>4 φορές φρέσκος αέρας

- ΑΠΟΦΥΓΗ ΣΥΝΟΜΙΛΙΩΝ
- ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΠΟΡΤΕΣ & ΠΑΡΑΘΥΡΑ
- ΠΟΡΤΕΣ: με φωτοκύτταρο ή ποδοκίνητες με μηχανισμούς επαναφοράς
- ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΙΣΟΔΩΝ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ
- Θερμοκρασία: 18-22 °C
- Υγρασία: 40-50%

Lynch RJ, Englesbe MJ Measurement of foot traffic in the operating room: implications for infection control. Am J Med Qual. 2009 Jan-Feb;24(1):45-52

Wenzel, Brewer, Butzler, Οδηγός Ελέγχου Λοιμώξεων στο Νοσοκομείο, Διεθνής Εταιρεία Λοιμώξεων (ISID), 2002. Επιμ. Μετάφρασης: Αντωνιάδου, Γιαμαρέλλου



ΑΕΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΙΘΟΥΣΑΣ













ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ



- Μην χρησιμοποιείτε κολλητικούς τάπητες στην είσοδο
- Καλλιέργειες Περιβάλλοντος... μόνο στα πλαίσια επιδημιολογικής διερεύνησης
- Οι λάμπες UV για την “απολύμανση” του αέρα δεν συστήνονται.
- Τα ποδονάρια σαν μέτρο πρόληψης των νοσοκομειακών λοιμώξεων, δεν συστήνονται.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ



- Σε περίπτωση παρουσίας αίματος ή άλλου βιολογικού υγρού οι περιοχές καθαρίζονται και απολυμαίνονται (ΔΙΣΚΙΑ ΧΛΩΡΙΟΥ).
- Συστήνεται αδρανοποίηση και σταθεροποίηση του βιολογικού υγρού με ΚΟΚΚΟΥΣ ΧΛΩΡΙΟΥ. Ακολουθεί μηχανική απομάκρυνση του ρύπου με πανί μιας χρήσης (πχ χαρτοβάμβακο), καθαριότητα με απορρυπαντικό και απολύμανση.
- Η καθαριότητα και η απολύμανση του χειρουργείου υπόκεινται σε αυστηρούς κανόνες και γίνεται από ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό, που απασχολείται αποκλειστικά στο Χειρουργείο







ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ

- ΔΥΟ ΣΤΑΔΙΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ-
ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ

- ✓ Ενδιάμεσος Καθαρισμός (μεταξύ των χειρουργικών επεμβάσεων)
- ✓ Γενικός καθαρισμός (το τέλος της ημέρας)



ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ

- **Αφαιρούνται όλες οι ορατές ακαθαρσίες** π.χ. κηλίδες αίματος από τα αντικείμενα εξοπλισμού ή τοίχους της χειρουργικής αίθουσας και ακολουθεί καθαριότητα και απολύμανση των επιφανειών αυτών.
- **Γίνεται καθαριότητα και απολύμανση σε όλες τις χρηστικές επιφάνειες** (πχ τροχήλατα, λάμπες οροφής, πάγκοι εργασίας)
- **Γίνεται υγρό καθαρισμό και απολύμανση του δαπέδου και των διαδρόμων** της χειρουργικής αίθουσας.



Ελληνική Μικροβιολογική Εταιρεία «Πολιτική χρήσης απολυμαντικών και αντισηπτικών στο χώρο του νοσοκομείου», Αθήνα 2004

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ

- Ο καθαρισμός του χειρουργείου πραγματοποιείται όπως προαναφέρθηκε από ειδικά εκπαιδευμένους καθαριστές και γίνεται καθόλη τη διάρκεια του 24ώρου τόσο στο χώρο έξω από τις χειρουργικές αίθουσες (διαδρόμους, αποδυτήρια, γραφεία, τουαλέτες, αίθουσα αναισθησίας) όσο και στις χειρουργικές αίθουσες.



ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ

Για τον καθαρισμό και την απολύμανση των επιφανειών, δαπέδων και αντικειμένων εντός των χειρουργικών αιθουσών, όπως επίσης και για τους διαδρόμους, τα αποδυτήρια και τις αίθουσες αντισηψίας, συστήνεται η χρήση ταμπλέτες χλωρίου ή διάλυμα γλουτεραλδεύδης σε συγκεκριμένη αραίωση



ΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ ΣΕ ΙΔΑΝΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ

ΟΜΑΔΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ	Gram (+) Σταφυλόκοκκος	Gram (-) Ψευδομονάς	Οξεάντοχα Μυκοβακτηρίδια Φυματίωσης	Σπόροι Κλωστηρίδια	Ιοί AIDS Ηπατίτιδας
Αλκοόλες Αιθυλική ισοπροπυλική	Καλή	Καλή	Καλή	Καμία	Καλή
Αλδεύδες α. Φορμαλδεύδη β. Γλουταραλδεύδη	Καλή Καλή	Καλή Καλή	Καλή Ελλιπής	Ελλιπής Καλή	Καλή Καλή
Αμφολύτες	Καλή	Ελλιπής	Καμία	Καμία	-
Διγερμανίδες Χλωρεξιδίνη	Καλή	Ελλιπής	Μικρή	Καμία	καλή
Αλογόνα 1. Υποχλωριώδη χλωρίνη 2. Χλωραμίνας 3. Ιωδούχα 4. Παβιδόνη ιωδιούχος	Καλή Καλή Καλή Καλή	Καλή Καλή Καλή Καλή	Καλή Καλή Καλή Καλή	Καλή Καλή Λίγα έως ελλιπής Λίγα έως ελλιπής	Καλή Καλή Καλή Καλή
Φαινόλικά παράγωγα	Καλή	Καλή	Ελλιπής	Καμία έως λίγη	-
Χλωροξυλενόλη	Καλή	Ελλιπής	Καμία	Καμία	-
Ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου 1. Σεπτιμίδα 2. Βενζαλκάνιο χλωριούχο	Καλή Καλή	Ελλιπής Ελλιπής	Καμία Καμία	Καμία Καμία	Καλή Καλή
Ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου + χλωρεξιδίνη Σεπτιμίδα + Χλωρεξιδίνη	Καλή	Ελλιπής	Καμία	Καμία	Καλή

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ



- Δεν απαιτείται ειδικός καθαρισμός ή απολύμανση του χειρουργείου μετά από μολυσμένες ή ρυπαρές επεμβάσεις.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ



➤ Η δειγματοληψία πραγματοποιείται στις περιβαλλοντικές επιφάνειες ή στον αέρα, μόνο σαν μέρος μιας επιδημιολογικής διερεύνησης ή κατόπιν παράδοσης στο χειρουργείο μίας νέας αίθουσας ή μίας αίθουσας που έχουν πραγματοποιηθεί επισκευαστικές εργασίες.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ

ΤΕΛΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ



- Καθαρισμός και απολύμανση **όλων των επιφανειών** (πχ πρίζες, διακόπτες, κονσόλες, πόμολα, χειρουργική τράπεζα, πάγκοι εργασίας, τροχήλατα, σωλήνες για τη στήριξη της χειρουργικής τράπεζας, στατό, σκαμπό κτλ)
- Σχολαστικός καθαρισμός τοίχων, καθρεπτών, πλακιδίων τοίχου, εσοχών, εξωτερικών επιφανειών ντουλαπιών, θυρών μέχρι 2 μέτρα ύψος, σχισμών εξαερισμού κτλ
Καθαρισμός μέχρι το ταβάνι τουλάχιστον μια φορά εβδομαδιαίως
- Για να μην ξεχαστεί κανένα αντικείμενο, πρέπει όσα έχουν καθαριστεί να τοποθετούνται στο κέντρο της αίθουσας
- Υγρός καθαρισμός και απολύμανση του δαπέδου της αίθουσας.
- Καθαρισμός και απολύμανση τοιχοποιίας και διαδρόμων χειρουργείου, βοηθητικών χώρων, γραφείων, αποθηκευτικών χώρων.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ



Διαβροχή του δαπέδου του χειρουργείου με μία ειδική συσκευή που διαθέτει και βούρτσα για μηχανικό καθαρισμό του πατώματος μετά το τελευταίο χειρουργείο της ημέρας ή την νύκτα με ένα αποδεκτό απολυμαντικό από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και κατόπιν χρήση ηλεκτρικής απορροφητικής σκούπας για την απομάκρυνση των υγρών και το στέγνωμα του δαπέδου.



Height:
1080 mm



Width:
510 mm



ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ

309

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

▶ ΚΑΔ 309-01	<u>ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-01	<u>ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-02	<u>ΧΡΕΩΣΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-03	<u>ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗ ΕΦΟΔΙΩΝ ΤΗΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΓΑΖΕΣ, ΒΕΛΟΝΕΣ, ΕΡΓΑΛΕΙΑ)</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-04	<u>ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-05	<u>ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΧΕΡΙΩΝ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-06	<u>ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-07	<u>ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ Κ/Δ ΤΟΜΕΑ</u>
▶ ΟΕΡ 309-01-08	<u>ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ</u>

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΉ ΧΗΜΕΙΟΠΡΟΦΎΛΑΞΗ

- Στόχος: επαρκής στάθμη αντιβιοτικού στο χειρουργικό πεδίο κατά τη διάρκεια της επέμβασης
- Στις καθαρές εγχειρήσεις αμφισβητείται η αναγκαιότητα προφύλαξης. Ενδείκνυται μόνο όταν τοποθετούνται μοσχεύματα
- Χορήγηση μίας ή δύο δόσεων ενδοφλεβίως (μία δόση στην αναισθησία και μία διεγχειρητικά όταν η επέμβαση διαρκεί >3 ώρες ή υπάρχει μεγάλη απώλεια αίματος >3 μονάδες)
- Σε περίπτωση ίσχαιμης περιόδου ενδείκνυται να χορηγηθεί νωρίτερα η χημειοπροφύλαξη



ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΞΙΑ Η ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΓΙΑ >24 ΩΡΕΣ

- Δεν προφυλάσσει από τη μόλυνση του χειρουργικού τραύματος ούτε από τις μετεγχειρητικές επιπλοκές
- Αυξάνει τους κινδύνους επιμολύνσεων
- Αναπτύσσεται αντοχή των παθογόνων
- Αυξάνεται η πιθανότητα εμφάνισης τοξικότητας
- Καθυστερεί στη διάγνωση υποκείμενης λοίμωξης

Γιαμαρέλλου Ε. Γαλανή Λ., «Πρόφυλαξη από χειρουργικές λοιμώξεις», Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα 2007



Davis PJ, Spady D, de Gara C, Forgie SE.

“Practices and attitudes of surgeons toward the prevention of surgical site infections: a provincial survey in Alberta, Canada.”

Infect Control Hosp Epidemiol. 2008 Dec;29(12):1164-6

Συμμόρφωση των χειρουργών

589 χειρουργοί ...προσεγγίστηκαν

247...συμπλήρωσαν το ερωτηματολόγιο

156 (63%)...δεν συμμορφώνονται με τις οδηγίες προεγχειρητικής προετοιμασίας (λουτρό, κοπή τριχών), χημειοπροφύλαξης και χειρουργική αντισηψίας

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ ΣΑΣ

