



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΑΜ

	ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ
1.	Πού πρέπει να νοσηλευτεί ο ασθενής;	Μόνωση Συν-νοσηλεία
2.	Ποια μέτρα λαμβάνονται άμεσα στο χώρο νοσηλείας του ασθενή;	Σήμανση θαλάμου Σήμανση νοσηλευτικού φακέλου Αποκλειστικός εξοπλισμός εντός θαλάμου Απαραίτητα υλικά για Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) έξω από τον θάλαμο νοσηλείας
3.	Ποιος αναλαμβάνει τη νοσηλεία του ασθενή;	Αποκλειστικός κατάλληλα εκπαιδευμένος νοσηλευτής Ένας νοσηλευτής σε κάθε βάρδια
4.	Ποια μέτρα εφαρμόζουμε κατά την επαφή μας με τον ασθενή;	<u>Προφυλάξεις επαφής.</u> ➤ ΜΑΠ (μπλούζα μίας χρήσης, γάντια) ➤ Υγιεινή Χεριών
5.	Ποιους ενημερώνουμε άμεσα μετά τη διάγνωση ότι ο ασθενής φέρει πολυανθεκτικό μικροοργανισμό (ΠΑΜ);	Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό Βοηθητικό προσωπικό Προσωπικό καθαριότητας Σύμβουλους ιατρούς Οικείο περιβάλλον ασθενούς
6.	Τι πρέπει να κάνουμε με το επισκεπτήριο και με όσους από το οικείο περιβάλλον του ασθενή συμμετέχουν στη φροντίδα του	Ενημέρωση για την εφαρμογή των μέτρων Περιορισμός επισκεπτηρίου και μετακίνηση του σε κοινόχρηστους χώρους του τμήματος Εκπαίδευση όσων συμμετέχουν στη φροντίδα των ασθενών
7.	Τι πρέπει να κάνουμε με τους επαγγελματίες υγείας άλλων τμημάτων που επισκέπτονται το θάλαμο του ασθενούς;	Ενημέρωση για την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης Αυστηρή επιτήρηση της συμμόρφωσής τους στην εφαρμογή των μέτρων πρόληψης
8.	Τι πρέπει να κάνουμε κατά τις μετακινήσεις του ασθενή εντός και εκτός νοσοκομείου;	Ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας που μεταφέρουν αλλά και θα παραλάβουν τον ασθενή για τη σωστή εφαρμογή των μέτρων Συμπλήρωση ειδικού ενημερωτικού εντύπου
9.	Τι απαιτείται για τον καθαρισμό του άψυχου περιβάλλοντος;	Σχετικό εκπαιδευτικό εργαλείο
10.	Τι απαιτείται για την απολύμανση του ιατρονοσηλευτικού εξοπλισμού;	Σχετικό εκπαιδευτικό εργαλείο
11.	Ποιούς ασθενείς πρέπει να ελέγξουμε εάν είναι αποικισμένοι από ΠΑΜ;	Όσους ασθενείς συν-νοσηλεύτηκαν με τον ασθενή με ΠΑΜ (κοινός θάλαμος νοσηλείας ή κοινή νοσηλευτική φροντίδα)



ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΜΑΠ) ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟΥΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ (ΠΑΜ)

1.	Ποια είναι τα ΜΑΠ;	<ol style="list-style-type: none">i. Μπλούζα μίας χρήσηςii. Γάντιαiii. Υγιεινή Χεριώνiv. Μάσκα ή/και προστατευτικά γυαλιά, όταν κριθεί απαραίτητο
2.	Πότε εφαρμόζονται;	Σε ασθενείς με διάγνωση αποικισμού ή λοίμωξης από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς (ΠΑΜ)
3.	Από ποιους εφαρμόζονται;	Από όλους τους επαγγελματίες υγείας ή άλλα άτομα που θα έρθουν σε επαφή με τον ασθενή ή το περιβάλλον του
4.	Πού εφαρμόζονται;	Εφαρμόζονται <u>με την είσοδο στο θάλαμο</u> του ασθενή. Απορρίπτονται πριν την έξοδο από το θάλαμο του ασθενή και ακολουθεί εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών
5.	Με ποια σειρά εφαρμόζονται;	<ol style="list-style-type: none">1. Ποδιά2. Μάσκα3. Προστατευτικά γυαλιά4. Γάντια
6.	Με ποια σειρά αφαιρούνται;	<ol style="list-style-type: none">1. Γάντια2. Προστατευτικά γυαλιά3. Ποδιά4. Μάσκα
7.	Πού απορρίπτονται;	<u>ΟΛΑ</u> σε κόκκινο ή κίτρινο κουτί το οποίο βρίσκεται μέσα στον θάλαμο του ασθενή
8.	Τι δεν πρέπει ποτέ να ξεχνάμε;	Να εφαρμόζουμε την Υγιεινή των Χεριών πριν και μετά την χρήση των γαντιών καθώς και μετά την πλήρη απόρριψη της προστατευτικής ενδυμασίας



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΑΜ

	ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ
1.	Τι είναι αποστείρωση και που χρησιμοποιείται ;	Η πλήρης εξάλειψη ή καταστροφή όλων των μορφών της μικροβιακής ζωής. Σε εξοπλισμό που εισέρχεται σε στείρους ιστούς και το κυκλοφορικό
2.	Τι είναι απολύμανση και που χρησιμοποιείται;	Η εξάλειψη των πλείστων ή όλων των μικροοργανισμών, με εξαίρεση των μικροβιακών σπόρων Σε είδη που έρχονται σε επαφή με βλεννογόνους και δέρμα όχι ακέραιο
3.	Ποιος είναι μη κρίσιμος εξοπλισμός;	Το άψυχο νοσοκομειακό περιβάλλον και εξοπλισμός όπως θερμομέτρα, περιχειρίδες, στηθοσκόπια, σκωραμίδες
	Τι διαδικασία ακολουθούμε;	Χαμηλού βαθμού απολύμανση
	Πόσο χρόνο απολυμαίνουμε αυτόν τον εξοπλισμό;	Περισσότερο από ένα (1) λεπτό
4.	Η καθαριότητα απαιτείται όταν κάνουμε απολύμανση ;	➤ ΝΑΙ, γιατί ΔΕΝ επιτυγχάνεται η διαδικασία της απολύμανσης σε ρυπαρό εξοπλισμό
5.	Πότε απολυμαίνεται ο εξοπλισμός;	Μετά τη χρήση σε κάθε ασθενή, ή μια φορά ημερησίως ή εβδομαδιαίως ανάλογα με τον εξοπλισμό και τις οδηγίες της ΕΝΛ
6.	Πότε απολυμαίνεται ο εξοπλισμός που προέρχεται από ασθενή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ;	Πριν την χρήση σε οποιοδήποτε άλλο ασθενή, μετά την έξοδο του συγκεκριμένου ασθενή
7.	Ποιες είναι οι μικρές, συχνά αγκιζόμενες άψυχες επιφάνειες που αποτελούν εστίες διασποράς παθογόνων;	πόμολα, διακόπτες, κουμπί κλήσης, τηλέφωνα, πληκτρολόγια, monitors
8.	Τι περιλαμβάνει η περιοχή του ασθενούς;	κλίνη, παρακλίνια μονάδα, κομοδίνο, τραπέζι, πολυθρόνα
9.	Όταν νοσηλεύουμε ασθενή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ αρκεί το σύνηθες πρόγραμμα καθαριότητας;	ΟΧΙ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ αύξηση της συχνότητας σε περισσότερο από 2 φορές / βάρδια

10.	Ο καθαριστής αναλαμβάνει μόνος τη καθαριότητα του δωματίου ενός ασθενή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ	ΟΧΙ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ επίβλεψη τόσο στον τρόπο όσο και στη συχνότητα
11.	Το προσωπικό καθαριότητας χρειάζεται να γνωρίζει εάν νοσηλεύεται ασθενής με λοιμώδες νόσημα ή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ	ΝΑΙ, γιατί πρέπει να: <ul style="list-style-type: none"> • χρησιμοποιήσει ΜΑΠ • αυξήσει τη συχνότητα της καθαριότητας • χρησιμοποιήσει απολυμαντικά και όχι μόνο καθαριστικά σκευάσματα • απολυμάνει τον εξοπλισμό καθαριότητας
12.	Ποια ΜΑΠ λαμβάνουμε κατά το στρώσιμο της κλίνης;	Γάντια, πλαστική προστατευτική ποδιά (προστατεύουμε τη στολή από οποιαδήποτε επαφή με τον ρυπαρό ιματισμό)
13.	Που απορρίπτουμε τα απόβλητα που προέρχονται από ασθενή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ ; Που απορρίπτουμε τα χρησιμοποιημένα ΜΑΠ(γάντια,πλαστική ποδιά);	<u>ΟΛΑ</u> σε κόκκινο ή κίτρινο κυτίο το οποίο βρίσκεται μέσα στον θάλαμο του ασθενή
14.	Πως διαχειριζόμαστε μια μεγάλη κηλίδα αίματος ή άλλου βιολογικού υγρού στο πάτωμα;	<ul style="list-style-type: none"> ▫ <u>απορροφητικό χαρτί πάνω στην κηλίδα αίματος ή το ειδικό gel που στερεοποιεί τα υγρά ή κόκκους χλωρίου</u> ▫ <u>συλλογή με προσοχή του μολυσματικού υλικού</u> ▫ <u>απολυμαντικό δραστικό έναντι HIV ή HBV</u>

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΑΜ

	ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ
1.	Το προσωπικό καθαριότητας χρειάζεται να γνωρίζει εάν νοσηλεύεται ασθενής με λοιμώδες νόσημα ή με λοίμωξη ή αποικισμό από ΠΑΜ	<p>ΝΑΙ, γιατί πρέπει να:</p> <ul style="list-style-type: none"> • χρησιμοποιήσει ΜΑΠ • αυξήσει τη συχνότητα της καθαριότητας • χρησιμοποιήσει απολυμαντικά και όχι μόνο καθαριστικά σκευάσματα • απολυμάνει τον εξοπλισμό καθαριότητας
2.	Το σύνθημα πρόγραμμα καθαριότητας αρκεί όταν νοσηλεύεται τέτοιος ασθενής;	<p>ΟΧΙ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Εντατικοποίηση της καθαριότητας • Αύξηση της συχνότητας
3.	Τι εννοούμε με τους όρους «εντατικοποίηση καθαριότητας»	Επισταμένη καθαριότητα σε κάθε επιφάνεια επιμένοντας σε σημεία που δεν είναι επίπεδα, (εσοχές, σημεία σύνδεσης, γωνίες κ.λ.π.)
	Αύξηση της συχνότητας	Από 2-4 φορές ανά βάρδια
4.	Η καθαριότητα απαιτείται όταν κάνουμε απολύμανση ;	➤ ΝΑΙ, γιατί ΔΕΝ επιτυγχάνεται η διαδικασία της απολύμανσης σε ρυπαρές επιφάνειες
5.	Ποιες είναι οι μικρές, συχνά αγγιζόμενες άψυχες επιφάνειες που αποτελούν εστίες διασποράς παθογόνων και πρέπει να καθαρίζουμε συχνότερα και επισταμένα;	πόμολλα, διακόπτες, κουμπί κλήσης, τηλέφωνα, πληκτρολόγια, monitors
6.	Τι περιλαμβάνει η περιοχή του ασθενούς που θεωρείται μολυσμένη από μικρόβια του ίδιου;	κλίνη, παρακλίνια μονάδα, κομοδίνο, τραπέζι, πολυθρόνα
7.	Επιτρέπεται η χρήση απλής σκούπας στους χώρους που εξετάζονται και νοσηλεύονται ασθενείς;	<u>Απαγορεύεται αυστηρά.</u> Επιτρέπεται η χρήση ηλεκτρικής σκούπας που φέρει ειδικό φίλτρο ή η χρήση λαστιχένιου ταφ για τη συλλογή των απορριμμάτων από το πάτωμα
8.	Όταν αναμιγνύουμε απορρυπαντικό με απολυμαντικό σκεύασμα κάνουμε το διάλυμα πιο δραστικό;	ΟΧΙ, αντιθέτως απενεργοποιούμε τη δραστηριότητα του απολυμαντικού
9.	Όταν βάζουμε μεγαλύτερη ποσότητα από το απολυμαντικό το διάλυμα γίνεται πιο δραστικό ;	ΟΧΙ, Χρησιμοποιούμε ΠΑΝΤΑ τις συστηνόμενες από την ΕΝΛ αραιώσεις ή αυτές του κατασκευαστή

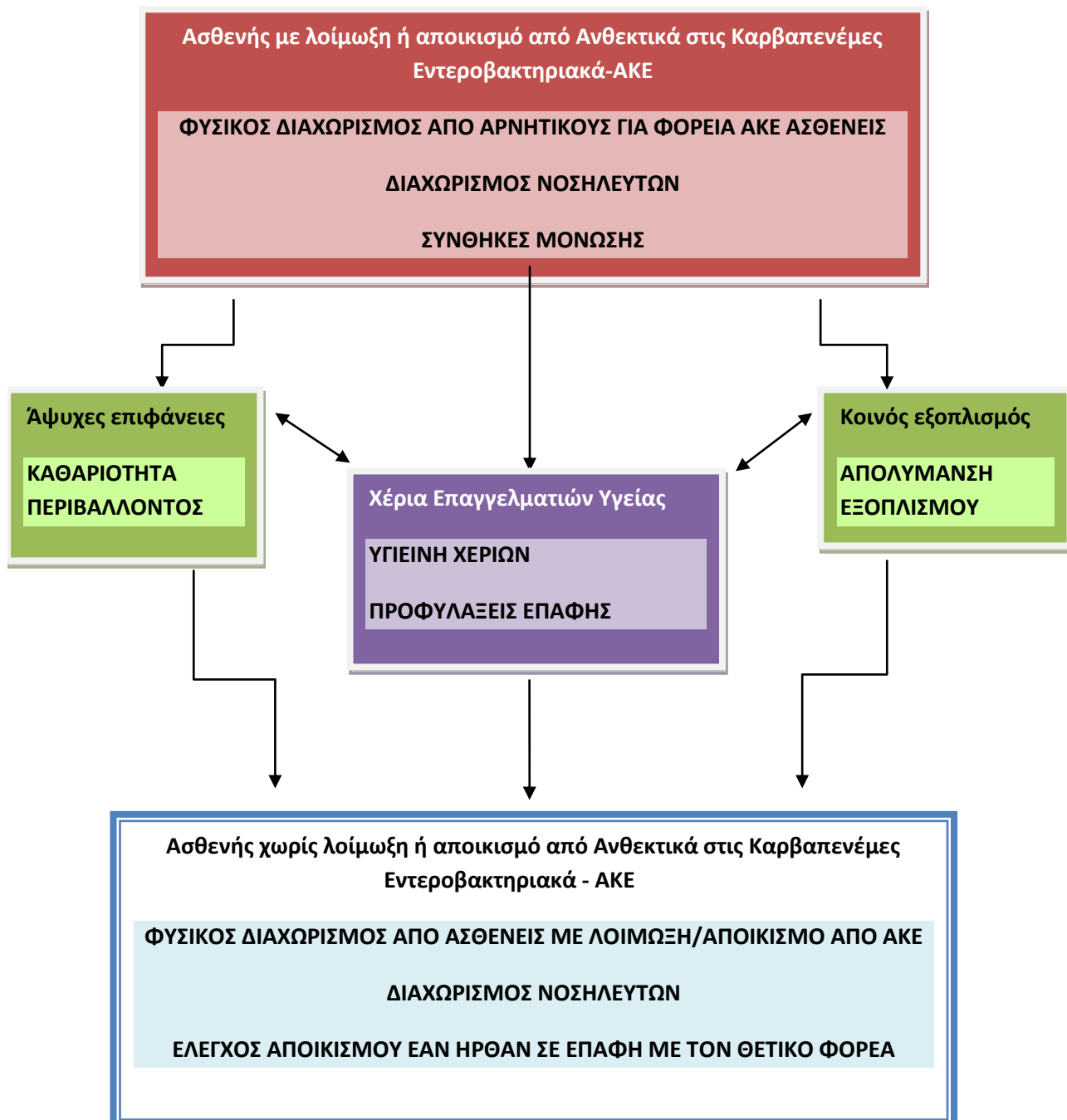
10.	Πότε προετοιμάζουμε το διάλυμα;	Άμεσα πριν τη χρήση του
11.	Πότε αντικαθιστούμε το διάλυμα	<ul style="list-style-type: none"> • Διπλός κουβάς: ανά τρία δωμάτια (η αναλογία μικραίνει εάν το διάλυμα ρυπανθεί νωρίτερα) • εμποτισμένη πανέτα: μια πανέτα ανά δωμάτιο • Το διάλυμα πρέπει να αλλάζει συχνότερα των 60 παρεμβάσεων
12.	Ποια είναι η μέθοδος του διπλού κουβά;	<p><u>Κόκκινος: απορρυπαντικό - απολυμαντικό,</u> <u>Μπλε: Ξέβγαλμα,</u> <u>Στίφτης στη πλευρά του μπλε κουβά</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Βούτηγμα στον κόκκινο 2. Στύψιμο στον μπλε 3. Σφουγγάρισμα 4. Ξέπλυμα στον μπλε <p>Και από την αρχή</p>
13.	Που χρησιμοποιούμε αποκλειστικά απορρυπαντικό;	Το απορρυπαντικό είναι κατάλληλο για τον καθαρισμό επιφανειών σε περιοχές που δεν εξετάζονται ή νοσηλεύονται ασθενείς (διαδρόμους, γραφεία, σαλόνια κ.λ.π.)
14.	Πότε απολυμαίνουμε τον εξοπλισμό;	Στο τέλος κάθε βάρδιας με χλωρίνη (1:10 για 2 ώρες) και αφήνουμε να στεγνώσει
15.	Πως διαχειριζόμαστε μια μεγάλη κηλίδα αίματος ή άλλου βιολογικού υγρού στο πάτωμα;	<ul style="list-style-type: none"> ▫ <u>απορροφητικό χαρτί πάνω στην κηλίδα αίματος ή το ειδικό gel που στερεοποιεί τα υγρά ή κόκκους χλωρίου</u> ▫ <u>συλλογή με προσοχή του μολυσματικού υλικού</u> ▫ <u>απολυμαντικό δραστικό έναντι HIV ή HBV</u>
16.	Τι αγγίζουμε με τα γάντια;	Μόνο μολυσματικό υλικό ή εξοπλισμό και ποτέ τις μικρές συχνά αγγιζόμενες επιφάνειες
17.	Έχει σημασία να τηρούμε όλοι τον χρωματικό κώδικα στα μικρά κουβαδάκια και τα αντίστοιχα πανιά καθαρισμού;	<p>ΑΠΟΛΥΤΗ, γιατί εξασφαλίζεται η ίδια χρήση από όλους:</p> <p>Κόκκινο: Λεκάνες και ουρητήρες Κίτρινο: Υπόλοιπα είδη υγιεινής Μπλε: Κρεβάτια και κομοδίνα Λευκό: Υπόλοιπα έπιπλα και επιφάνειες</p>
18.	Πότε αποσύρουμε ένα κουτί αποβλήτων;	Όταν το περιεχόμενο καλύπτει τα $\frac{3}{4}$
	Πιέζουμε τα απόβλητα για να μειώσουμε τον όγκο τους;	<p><u>ΠΟΤΕ</u> Μετακινούμε το περιεχόμενο του μόνο κουνώντας το κουτί στο πάτωμα</p>

ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΑΜ		
ΠΑΘΟΓΟΝΟ: ΚΛΙΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ: 1 ^η ημέρα νοσηλείας μετά τη διάγνωση: Ημέρες νοσηλείας μέχρι τη διάγνωση:		Ημερομηνία εφαρμογής μόνωσης*
	ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΑΜ	ΕΦΑΡΜΟΓΗ
1.	Πού νοσηλεύεται ο ασθενής;	Μόνωση Συν-νοσηλεία Κοινός θάλαμος
2.	Μέτρα που εφαρμόζονται άμεσα στο χώρο νοσηλείας του ασθενή	Σήμανση θαλάμου
		Σήμανση νοσηλευτικού φακέλου
		Αποκλειστικός εξοπλισμός εντός θαλάμου
		Απαραίτητα υλικά για ΜΑΠ έξω από τον θάλαμο νοσηλείας Αλκοολούχο διάλυμα Μπλούζες μίας χρήσης Γάντια
3.	Ποιος αναλαμβάνει τη νοσηλεία του ασθενή;	<ul style="list-style-type: none"> Αποκλειστικός κατάλληλα εκπαιδευμένος νοσηλευτής Ένας νοσηλευτής σε κάθε βάρδια
4.	Ενημερώθηκαν άμεσα μετά τη διάγνωση ότι ο ασθενής φέρει ΠΑΜ:	<ul style="list-style-type: none"> Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό Επισκέπτες στο θάλαμο νοσηλείας Όσοι ασχολούνται με τη φροντίδα των ασθενών Σύμβουλοι ιατροί άλλων τμημάτων Τραυματιοφορείς Βοηθοί θαλάμων Τραπεζοκόμοι
5.	Καθαριότητα θαλάμου	Ενημερώθηκε το προσωπικό καθαριότητας για την απαραίτητη διαδικασία και τα αναγκαία μέτρα ελέγχου για την καθαριότητα του θαλάμου νοσηλείας του ασθενή με ΠΑΜ
6.	Έλεγχος αποικισμού συν-νοσηλευομένων ασθενών	Έγινε έλεγχος αποικισμού όσων ασθενών συν-νοσηλεύτηκαν με τον ασθενή με ΠΑΜ



ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΑΠΟΙΚΙΣΜΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ				
ΑΣΘΕΝΗΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ	ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΥ	ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ	
Α. Νέος ασθενής	Ασθενής από την κοινότητα χωρίς παράγοντες κινδύνου	ΟΧΙ	Βασικές προφυλάξεις	
	Ασθενής από την κοινότητα με παράγοντες κινδύνου	ΝΑΙ	Εφαρμογή προφυλάξεων επαφής μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος Θετικός αποικισμός → ΠΕ	
	Ασθενής από άλλο Χώρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας	ΝΑΙ	Εφαρμογή προφυλάξεων επαφής μέχρι την λήψη του αποτελέσματος Θετικός αποικισμός → ΠΕ	
	Ασθενής από άλλο κλινικό τμήμα του ίδιου νοσοκομείου	Ενημερωθείτε από το μικροβιολογικό εργαστήριο Εάν δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα αποφασίστε σύμφωνα με τους παράγοντες κινδύνου		Εάν γίνει έλεγχος αποικισμού προχωρήστε σε εφαρμογή προφυλάξεων επαφής μέχρι την λήψη του αποτελέσματος Θετικός αποικισμός → ΠΕ
	Ασθενής από τμήμα υψηλού κινδύνου ΜΕΘ	Ενημερωθείτε από το μικροβιολογικό εργαστήριο Εάν δεν είναι διαθέσιμα γίνεται έλεγχος αποικισμού		Άμεση εφαρμογή των προφυλάξεων επαφής μέχρι την λήψη του αποτελέσματος Θετικός αποικισμός → ΠΕ
Β. Νοσηλευόμενος ασθενής	Ασθενής που συν- νοσηλεύεται με ασθενή με γνωστό αποικισμό από ΠΑΜ	Έλεγχος αποικισμού	Εφαρμογή προφυλάξεων επαφής μέχρι την λήψη του αποτελέσματος Θετικός αποικισμός → ΠΕ	
	Ασθενής με μακροχρόνια νοσηλεία και λήψη αντιβιοτικών	Έλεγχος αποικισμού	Εφαρμογή προφυλάξεων επαφής με την λήψη θετικού αποτελέσματος	

ΣΧΗΜΑ 1. ΟΔΟΙ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΕΝΤΕΡΟΒΑΚΤΗΡΙΑΚΩΝ ΑΝΘΕΚΤΙΚΩΝ ΣΤΙΣ ΚΑΡΒΑΠΕΝΕΜΕΣ ΜΕΤΡΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΟΥΣ



ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ 1. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ/ΑΠΟΙΚΙΣΜΟ ΑΠΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΚΑΡΒΑΠΕΝΕΜΕΣ ΕΝΤΕΡΟΒΑΚΤΗΡΙΑ ΣΤΟ ΚΛΙΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Υγιεινή Χεριών

- ✓ Το προσωπικό πρέπει συνεχώς να εκπαιδεύεται στη σωστή εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών.
- ✓ Σε περιπτώσεις νοσηλείας στο τμήμα ασθενών με ΠΑΜ εντατικοποιήστε την **εκπαίδευση** του προσωπικού αλλά και την **επιτήρηση** της συμμόρφωσης του στην ΥΧ.
- ✓ Η υγιεινή των χεριών πρέπει να εφαρμόζεται σε όλους τους ασθενείς όπου κι αν μεταφέρεται κατά τη διάρκεια νοσηλείας τους
- ✓ Η υγιεινή των χεριών πρέπει να εφαρμόζεται **παρά την κλίνη** του ασθενούς και στο σημείο φροντίδας του ασθενούς, ανεξάρτητα από την χρήση γαντιών

Φυσικός διαχωρισμός ασθενών

Επιδιώξτε ο ασθενής να νοσηλευτεί σε **μόνωση**. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό τότε ακολουθείστε τις συστάσεις για φυσικό διαχωρισμό του από τους υπόλοιπους ασθενείς, όπως αυτές αναγράφονται στο κείμενο.

Συνθήκες Μόνωσης

- ✓ Εφαρμογή των **προφυλάξεων επαφής** από όλο το ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή. **Εξασφαλίστε** τα υλικά για τον ΑΠΕ τα οποία θα πρέπει να βρίσκονται εντός ή εκτός του θαλάμου του ασθενούς και **όχι** στη νοσηλευτική στάση.
- ✓ Εξασφαλίστε **αποκλειστικό ιατρονοσηλευτικό εξοπλισμό** για τον θάλαμο νοσηλείας του ασθενή.
- ✓ **Καθορίστε τους νοσηλευτές** που θα αναλάβουν τη νοσηλεία των ασθενών με ΠΑΜ σε κάθε βάρδια. Εάν είναι εφικτό να αναλάβουν αποκλειστικά τη νοσηλεία των συγκεκριμένων ασθενών. Οι νοσηλευτές που θα αναλάβουν το έργο αυτό θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένοι.
- ✓ **Έλεγχος επισκεπτηρίου** και διερχόμενων στο θάλαμο των ασθενών
- ✓ Σήμανση θαλάμου και ειδική **σήμανση στο φύλλο νοσηλείας** του ασθενούς ώστε να είναι αναγνωρίσιμο από όλους τους επαγγελματίες υγείας.

Απολύμανση άψυχου περιβάλλοντος-ιατρονοσηλευτικού εξοπλισμού

- ✓ Πρέπει να δίνεται προτεραιότητα και να εξασφαλίζεται ο συχνός και ενδεδειγμένος καθαρισμός των θαλάμων όπου νοσηλεύονται ασθενείς με λοίμωξη/αποικισμό από πολυανθεκτικά παθογόνα .
- ✓ Εκπαιδεύστε ξανά το συνεργείο καθαρισμό στην εφαρμογή των απαραίτητων διαδικασιών και επιτηρήστε τη συμμόρφωσή του

Μετακινήσεις ασθενών

- ✓ **Περιορίστε τις μετακινήσεις** του ασθενούς στις άκρως απαραίτητες.
- ✓ **Ενημερώστε** το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που θα μεταφέρει και θα υποδεχθεί τον ασθενή στο άλλο τμήμα ή σε άλλο νοσοκομείο, εάν αυτό κριθεί απαραίτητο.

Κατάλληλος χειρισμός καθετήρων

- ✓ Η άσηπτη τεχνική στην τοποθέτησή τους
- ✓ Κατάλληλος χειρισμός τους κατά την διάρκεια νοσηλείας του ασθενούς
- ✓ Ακολουθείστε τις ενδείξεις τοποθέτησης και αφαίρεσης τους.

Έλεγχος αποικισμού ασθενών

- ✓ **Έλεγχος αποικισμού** ασθενών που συν-νοσηλεύτηκαν με τον ασθενή με το πολυανθεκτικό στέλεχος και εφαρμογή των προφυλάξεων επαφής και σε αυτούς μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος
- ✓ Εάν οι αποικισμοί των ασθενών είναι θετικοί ή προκύψουν και άλλοι ασθενείς με το ίδιο παθογόνο θα πρέπει να γίνει έλεγχος αποικισμού όλων των ασθενών του κλινικού τμήματος



ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ 2. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ/ΑΠΟΙΚΙΣΜΟ ΑΠΟ ΕΝΤΕΡΟΒΑΚΤΗΡΙΑΚΑ ΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΚΑΡΒΑΠΕΝΕΜΕΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Απομόνωση ΠΑΜ από βιολογικό δείγμα ασθενούς (λοίμωξη ή αποικισμός)
Ενημέρωση ΕΝΛ και κλινικού τμήματος

ΚΛΙΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

- ✓ Φυσικός διαχωρισμός ασθενή - Εφαρμογή ΠΕ
- ✓ Εντατική εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών
- ✓ Διαχωρισμός νοσηλευτών-ασθενών
- ✓ Εκπαίδευση εκ νέου του προσωπικού στα μέτρα πρόληψη
- ✓ **ΠΡΟΣΟΧΗ** θα πρέπει να ενημερώνονται για τα μέτρα πρόληψης τα άτομα που έχουν αναλάβει την φροντίδα του ασθενούς, τη μεταφορά του κατά τις μετακινήσεις του εντός και εκτός νοσοκομείου καθώς και τα τμήματα-νοσοκομεία υποδοχής.

ΕΝΛ - ΚΛΙΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

- ✓ Άμεση ενημέρωση κλινικών τμημάτων -ΕΝΛ
- ✓ **Έλεγχος αποικισμού** ασθενών που συν-νοσηλεύτηκαν με τον ασθενή με το πολυανθεκτικό στέλεχος και εφαρμογή των προφυλάξεων επαφής και σε αυτούς μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος
- ✓ Εάν οι αποικισμοί των ασθενών είναι θετικοί ή προκύψουν και άλλοι ασθενείς με το ίδιο παθογόνο θα πρέπει να γίνει έλεγχος αποικισμού όλων των ασθενών του κλινικού τμήματος

ΕΝΛ/ΝΕΛ

- ✓ Η ΕΝΛ ενημερώνει τη νοσηλευτική και ιατρική υπηρεσία καθώς και τη διοίκηση
- ✓ Ο/η ΝΕΛ επισκέπτεται το κλινικό τμήμα και επιβεβαιώνει στους υπεύθυνους των τμημάτων την απομόνωση του ΠΑΜ
- ✓ Ο/Η ΝΕΛ επιτηρεί εάν μονώθηκε ο ασθενής και εάν εφαρμόστηκαν οι προφυλάξεις επαφής και εάν καταγράφηκε στον νοσηλευτικό φάκελο του ασθενή (εργαλείο επιτήρησης μέτρων προφύλαξης)
- ✓ Η ΕΝΛ διαπιστώνει προβλήματα που υπάρχουν στη διαχείριση του ασθενή και συνεργάζεται με τους υπευθύνους του τμήματος και τη νοσηλευτική/ιατρική υπηρεσία-διοίκηση για την αντιμετώπισή τους
- ✓ Ο/Η ΝΕΛ καταγράφει τον ασθενή στο αρχείο που διατηρεί και παρακολουθεί την πορεία του στο νοσοκομείο (εργαλείο 1 : αρχείο ασθενών).
- ✓ Ο ασθενής συμπεριλαμβάνεται στην επίσημη επιτήρηση του νοσοκομείου και δηλώνεται στο ΚΕΕΛΠΝΟ (δείκτες επιτήρησης)

Διοίκηση/Νοσηλευτική και Ιατρική Υπηρεσία

Θα πρέπει να ενημερώνονται για τους νέους ασθενείς με ΠΑΜ και να επισκέπτονται τα κλινικά τμήματα για τον εντοπισμό προβλημάτων και περιορισμών στην εφαρμογή των μέτρων

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΟΦΕΙΛΕΙ ΝΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΙ ΤΗΝ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΟΣΩΝ ΜΕΤΑΦΕΡΟΥΝ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΟΣΩΝ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΤΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ