

# Bariérová ošetřovatelská péče

<https://www.youtube.com/watch?v=YW9GNbGqA1E>

# Bariérová ošetrovatelská péče



- systém pracovních a organizačních opatření, které mají **zabránit vzniku a šíření** nozokomiálních nákaz.
- Nozokomiální nákazy jsou onemocnění, které **vznikly v souvislosti s pobytem osoby ve zdravotnickém zařízení** (ústavním i ambulantním), včetně inkubační doby



# Nozokomiální nákaza (NN)

- jakákoli infekce získaná během pobytu v nemocnici
- **nákazy vzniklé v příčinné souvislosti s poskytováním zdravotní péče (ústavní, ambulantní, následná) - rozhodující místo přenosu**
- NN není: onemocnění, s nímž už byl P/K hospitalizován - v inkubační době (KOMUNITNÍ nákaza), nákaza zdravotnického personálu, vzniklá v souvislosti s prováděním zdravotní péče (PROFESIONÁLNÍ nákaza)

## Důsledky NN


- závažné onemocnění event. smrt
- prodloužená hospitalizace, dopad na ekonomiku a prestiž zdrav. zařízení
- dodatečná ATB terapie
- pacient se stává zdrojem šíření infekce
- emoční stres pro pacienta a jeho rodinu

# Přehled dělení NN

- podle výskytu: **SPECIFICKÉ** x **NESPECIFICKÉ**
- podle původu: **ENDOGENNÍ** (oportunní E.colli) x **EXOGENNÍ**
- podle cesty přenosu: **PŘÍMÁ** (přímí kontakt - ruce, kapénková infekce) x **NEPŘÍMÁ** (specifické a nespecifické vehikula)
- podle klinických projevů



# Proces šíření NN

- Původce -> markery nemocničních kmenů
  - Zdroj -> pacient, zdr. personál, návštěva
  - Přenos -> specifická vehikula x nespecifická vehikula
  - Pacient -> kůže, sliznice, GIT, URO...
- 

**306**

**VYHLÁŠKA**

**ze dne 12.9.2012**

**kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče**



## § 7 Příjem a ošetřování fyzických osob ve zdravot. zařízeních/ústavech soc. péče

- a) zdravotničtí pracovníci nosí **čisté osobní ochranné prostředky** ... se musí **zdržet nošení šperků, hodinek a umělých nehtů na ruce....**
  
- b) **k vyšetřování a léčení** mohou zdravotničtí pracovníci přistupovat **až po umytí rukou**; dezinfekci rukou musí provést vždy po zdravot. výkonech u fyzických osob, po manipulaci s biologickým materiálem a použitým prádlem a vždy před každým parenterálním výkonem

## § 7 Příjem a ošetřování fyzických osob ve zdravotnických zařízeních/ústavech soc. péče

- b) k utírání rukou se musí používat jednorázový materiál, který je uložen v krytých zásobnících
- c) při ošetřování fyzických osob musí zdravotničtí pracovníci využívat bariérové ošetřovací techniky na všech pracovištích, ... v lůžkových zdravotnických zařízeních musí být individualizovány všechny pomůcky pro osobní hygienu a dále teploměry, mísy a další pomůcky, které musí být pro pacienta po celou dobu pobytu totožné



## § 7 Příjem a ošetřování fyzických osob ve zdravotnických zařízeních/ústavech soc. péče

- použité nástroje a pomůcky kontaminované biologickým materiálem **nesmí zdravotničtí pracovníci čistit bez předchozí dekontaminace dezinfekčními přípravky zaručujícími virucidní účinek**
- **jednorázové stříkačky a jehly se likvidují bez ručního oddělování**; k oddělení jehly od stříkačky může sloužit speciální pomůcka nebo přístroj, který eliminuje riziko, pro které je zákaz ručního oddělování důvodný s výjimkou aplikační pistole, jejíž použití se řídí návodem výrobce.
- **Vracení krytů na použité jehly je nepřípustné**

## § 9 Manipulace s prádlem

- Výměna lůžkovin se provádí **podle potřeby, nejméně jednou týdně, vždy po kontaminaci a po operačním výkonu**, popřípadě **převazu**, vždy po propuštění nebo přeložení pacienta.
- Ve zdravotnických zařízeních se na **pokrytí vyšetřovacích stolů a lehátek**, kde dochází ke styku s obnaženou částí těla pacienta, používá **jednorázový materiál, který je měněn po každém pacientovi (povrch je desinfikován)**.



# Bariérové ošetřovatelské techniky - mytí rukou

Nejlevnější a nejúčinnější metoda přerušování řetězce přenosu infekce

*Vyhláška 306/2012 Vyhláška o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče*



Šperky - zvyšují riziko infekce a zranění.

S pomocí molekulárně biologických metod je možné dokázat, že je možné přenést jedny a ty samé bakterie skrze minimálně 5 kontaktů rukou.

[www.rabc-wfk.com/module1/hands.jpg](http://www.rabc-wfk.com/module1/hands.jpg)

# Nejčastěji opomíjená místa při mytí rukou

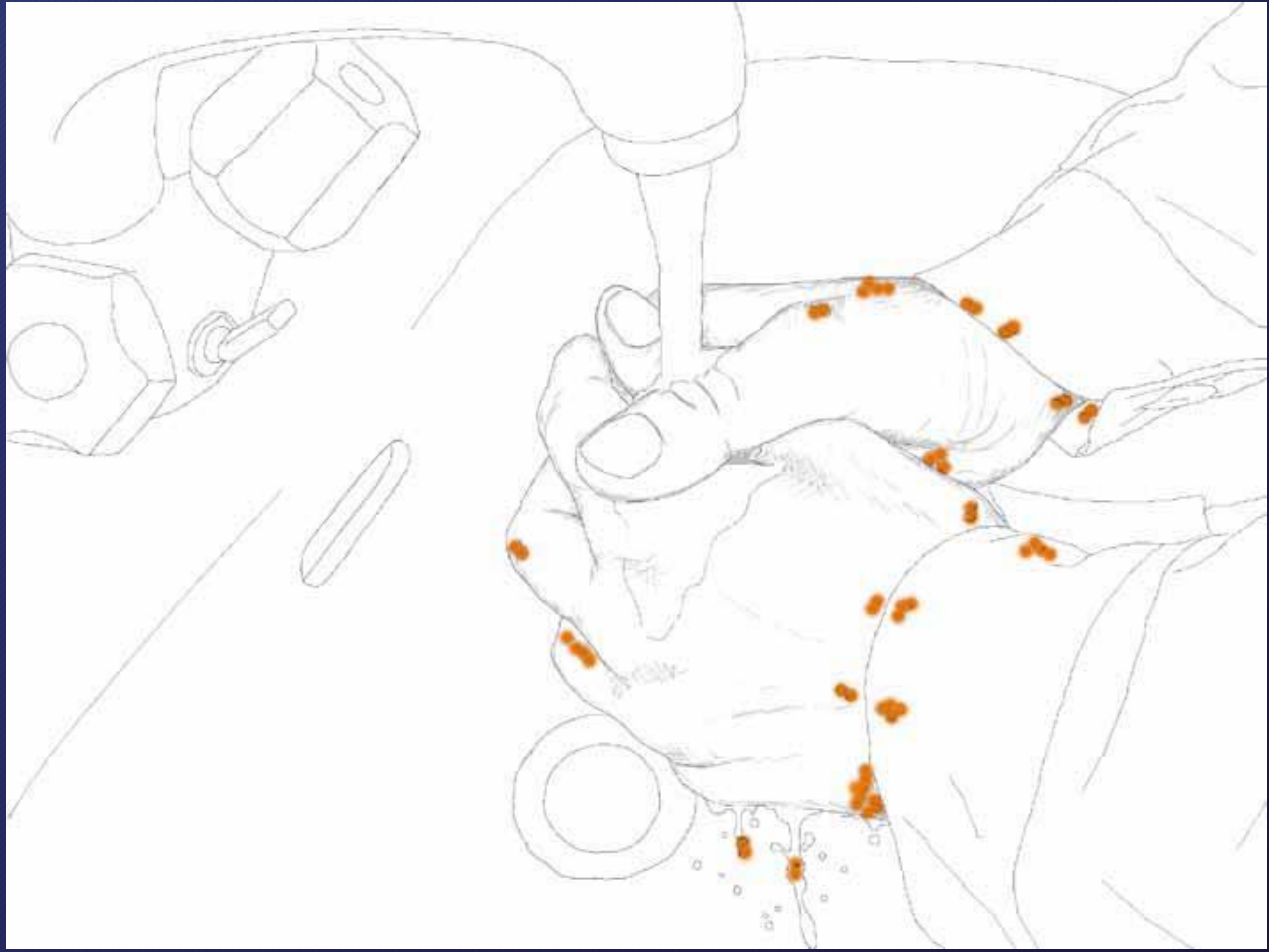
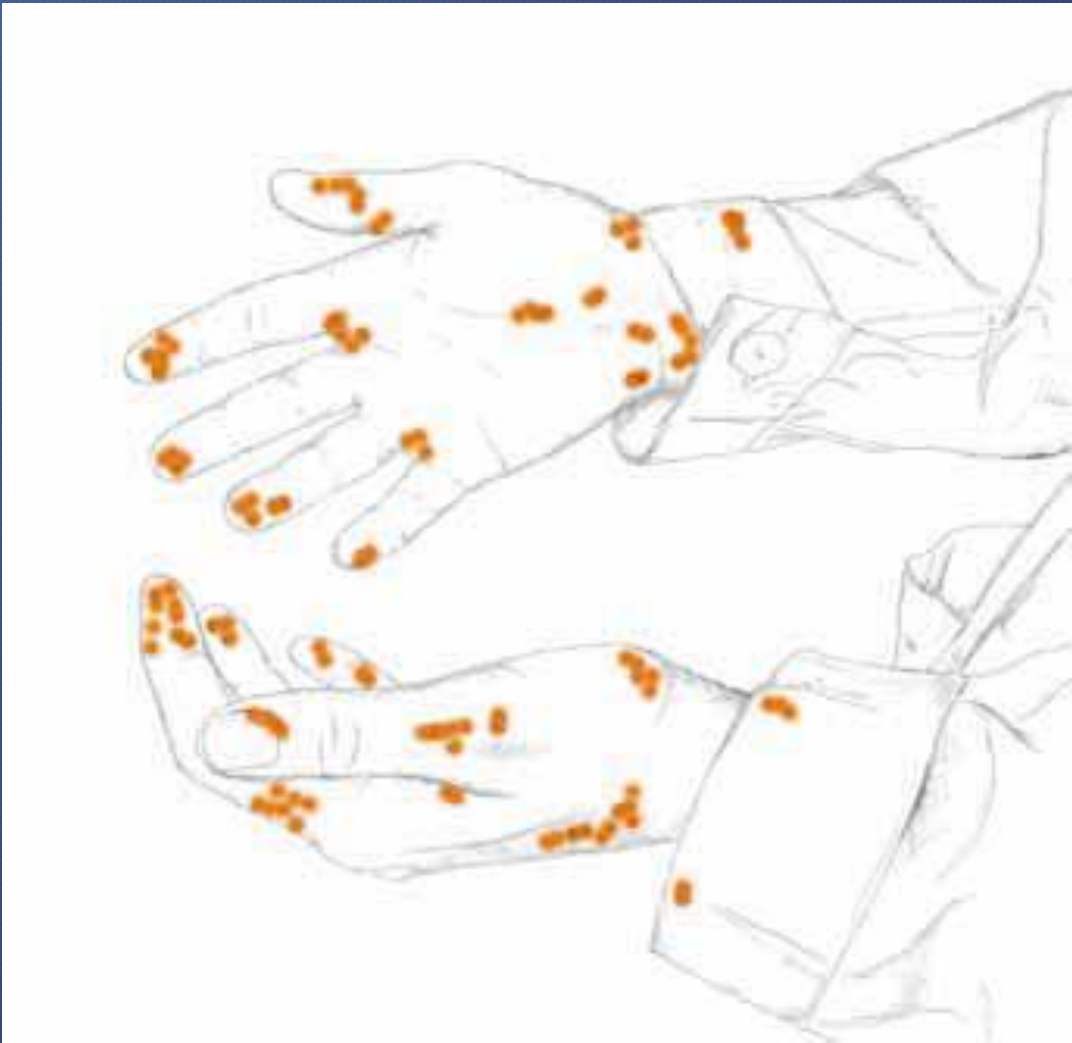


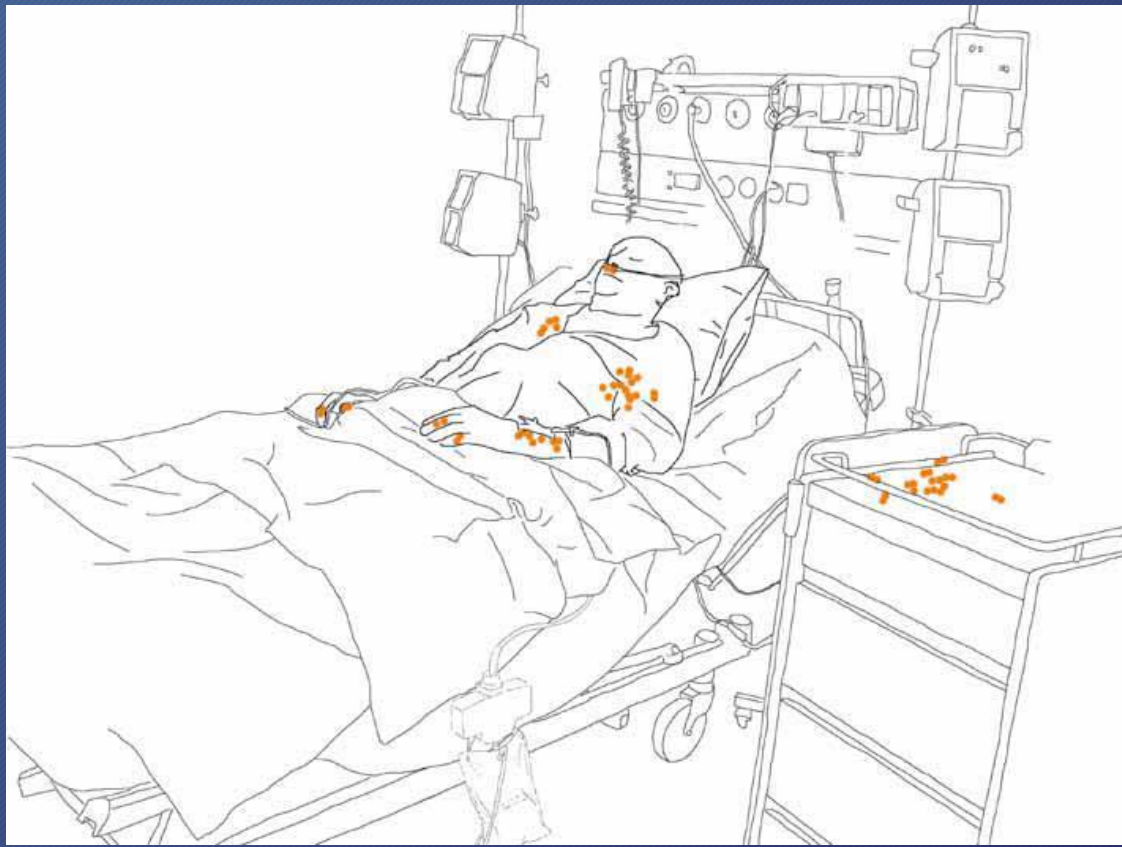
Zelená barva – nejvíce vynechávaná místa při mytí ■

Žlutá barva – opomíjená místa ■

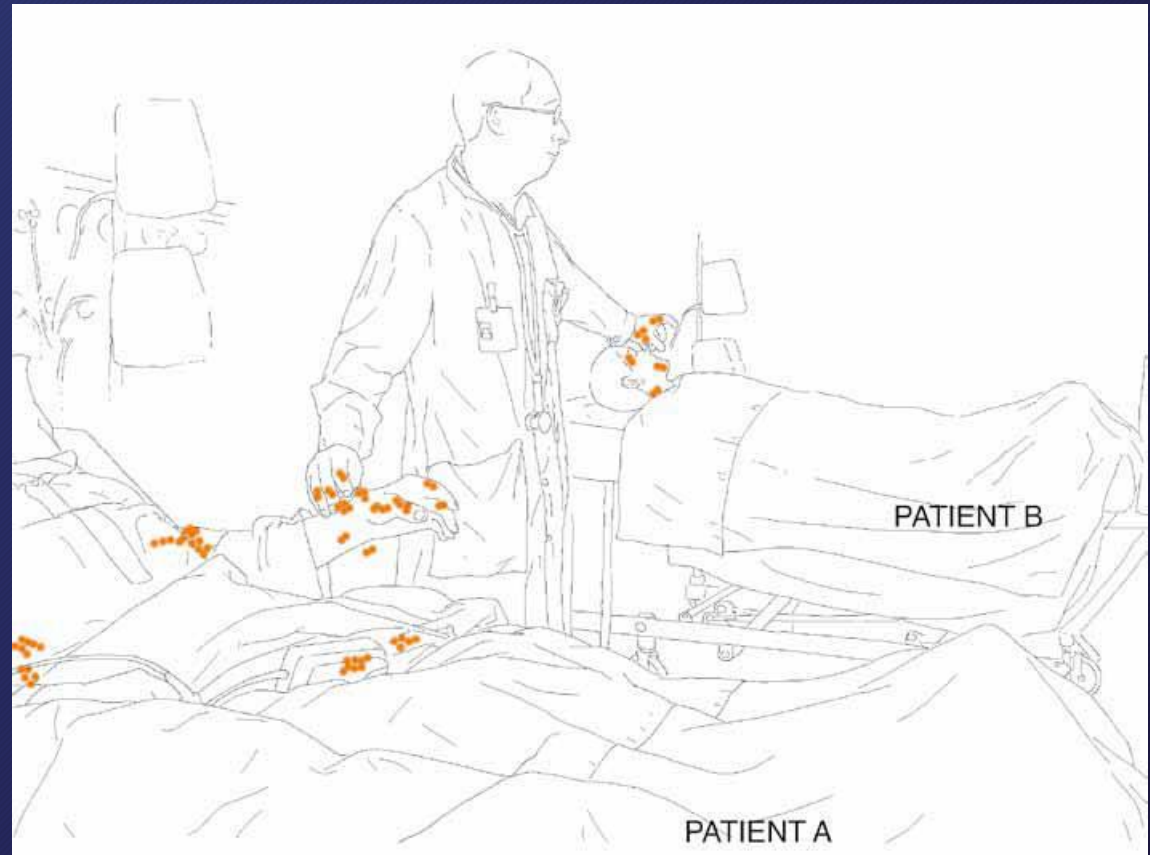
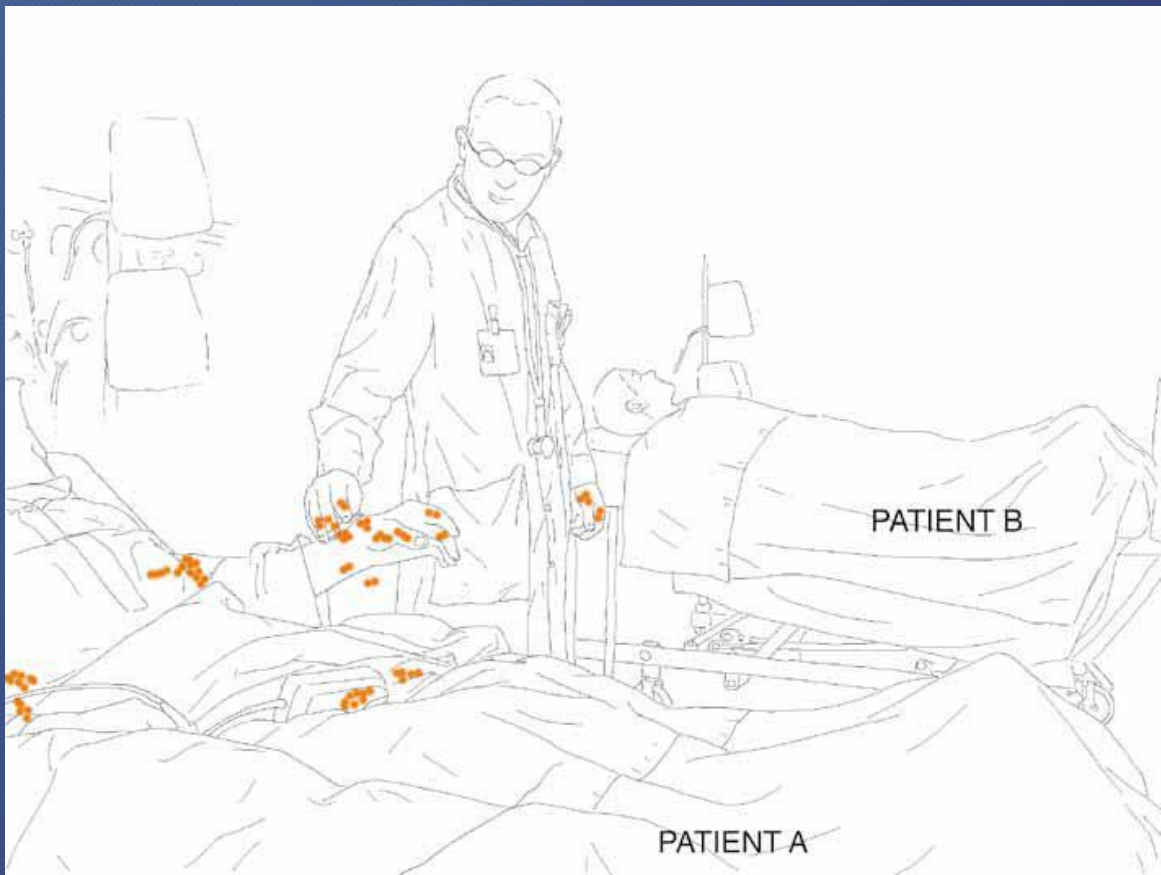
Růžová barva – pravidelně a nejlépe mytá místa ■











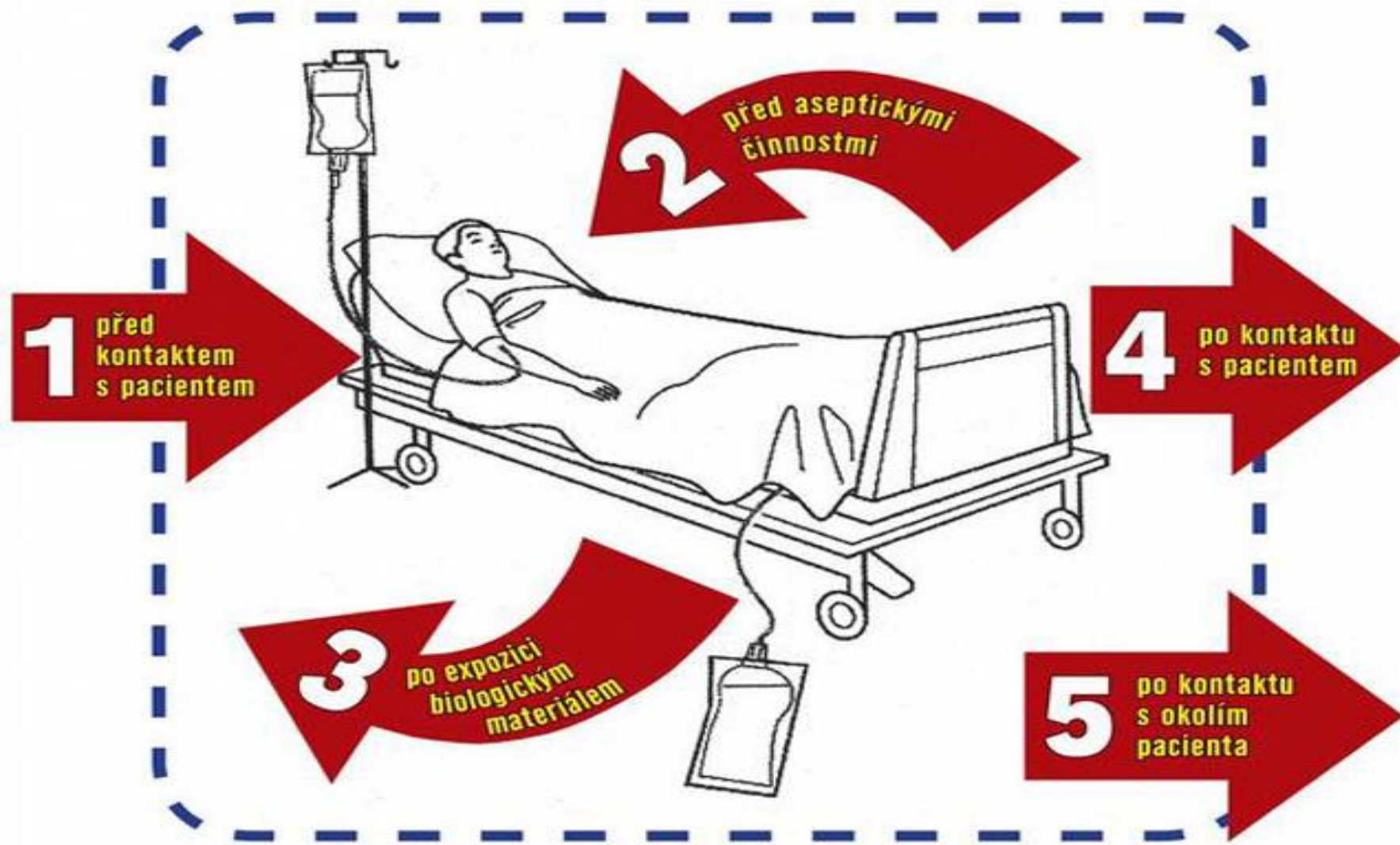
## Technika mytí rukou hygienická dezinfekce rukou



- alkoholový dezinfekční prostředek do suché pokožky rukou
- min. 3 ml - 30 - 60 s



# KDY DEZINFIKOVAT RUCE



# Další účinné bariérové ošetřovatelské techniky

- **Používání osobních ochranných prostředků**
  - oděv, obuv, obličejová maska, rukavice, plášť, zástěra
- **Individualizace pomůcek** pro osobní hygienu a dalších - příbor, podložní mísa, teploměry
- **Dodržování aseptických postupů** (zachovávat sterilitu)
- **Při odběru a manipulaci s biologickým materiálem používat ochranné rukavice**
- **Správně třídit odpad** ve zdravotnických zařízeních - infekční, komunální, ostrý, radiační, chemoterapeutický
- **Správná manipulace se stravou, prádlem**
- **Provádění dezinfekce a sterilizace dle platných nařízení** (harmonogram užívání dezinfekčních prostředků)