



KENTRO ELEΓXΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΩΝ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ
ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Φεβρουάριος 2007

1. Νοσηλεία του ασθενούς σε μονόκλινο δωμάτιο. Σε περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατό, ο ασθενής μπορεί να νοσηλευθεί σε δωμάτιο με άλλον ασθενή ο οποίος έχει εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από το ίδιο στέλεχος.
2. Το νοσηλευτικό προσωπικό που αναλαμβάνει την νοσηλεία του ασθενή, προτείνεται να ασχολείται αποκλειστικά με τον συγκεκριμένο ασθενή.
3. Το μικροβιολογικό εργαστήριο θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων για κάθε νέα εμφάνιση μικροβιακού πολυανθεκτικού στελέχους.
4. Θα πρέπει να γίνει πλήρης μικροβιολογική διερεύνηση (screening) των ασθενών που νοσηλεύονται μέχρι τώρα στο ίδιο δωμάτιο με τον ασθενή από τον οποίον απομονώθηκε το ανθεκτικό στέλεχος, εφόσον παρουσιάζουν κλινικά σημεία λοίμωξης. Από ασυμπτωματικούς ασθενείς που νοσηλεύονται στο ίδιο δωμάτιο με τον ασθενή στον οποίο εντοπίστηκε το στέλεχος, θα πρέπει να λαμβάνονται καλλιέργειες ούρων και άλλων βιολογικών υγρών (πτύελα, βρογχικές εκκρίσεις κ.α.) κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού.
5. Οι μετακινήσεις του ασθενή στο χώρο του νοσοκομείου πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες.
6. Κατά την είσοδο στο δωμάτιο του ασθενή, το προσωπικό θα πρέπει να φορά καθαρά μη αποστειρωμένα γάντια τα οποία θα αφαιρεί και θα απορρίπτει σε κάδο απορριμμάτων πριν την αποχώρηση του από το δωμάτιο. Πάντοτε θα πρέπει να γίνεται χρήση αλκοολικού διαλύματος στα χέρια πριν τη χρήση και μετά την αφαίρεση των γαντιών όπως και πριν και μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή σε περίπτωση που δεν χρησιμοποιηθούν γάντια.
7. Κατά την είσοδο στο δωμάτιο του ασθενή, το προσωπικό φορά ολόσωμη μη αποστειρωμένη φόρμα εάν προβλέπεται ότι θα υπάρξει σημαντική επαφή του ρουχισμού του προσωπικού με τον ασθενή ή επιφάνειες του περιβάλλοντος ή αντικείμενα του δωματίου. Σε αντίθετη περίπτωση πρέπει να φορά πλαστική φόρμα μιας χρήσης. Η φόρμα αφαιρείται κατά την έξοδο από το δωμάτιο και τοποθετείται στο κάδο μολυσματικών απορριμμάτων.
8. Ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται στο συγκεκριμένο ασθενή (στηθοσκόπια, περιχειρίδες κ.λ.π.), θα πρέπει να προορίζεται για τη νοσηλεία μόνο του ασθενή αυτού (δεν πρέπει να βγαίνει από το θάλαμο νοσηλείας ή να χρησιμοποιείται σε άλλους ασθενείς) μέχρι να απολυμανθεί.
9. Ο χρησιμοποιημένος ιματισμός συλλέγεται προσεκτικά και τοποθετείται σε αυτοδιαλυόμενο διαφανή σάκο και στη συνέχεια σε πλαστική κίτρινη σακούλα με την ένδειξη «Μολυσματικός Ιματισμός».
10. Σε περίπτωση που ασθενής από τον οποίο απομονώθηκε το συγκεκριμένο στέλεχος λάβει εξιτήριο και χρειασθεί να επανεισαχθεί στο νοσοκομείο, θα πρέπει να γίνεται άμεσα πλήρης μικροβιακός έλεγχος και μέχρι τη λήψη του αποτελέσματος να θεωρείται και να αντιμετωπίζεται ως φορέας του εν λόγω στελέχους.

11. Στους θαλάμους απομόνωσης ασθενών που πάσχουν από μεταδοτική λοίμωξη, απαιτείται καθαρισμός και απολύμανση με απορρυπαντική ή απολυμαντική ουσία, με ξεχωριστό εξοπλισμό καθαρισμού για κάθε θάλαμο.
12. Στους χώρους φροντίδας ασθενών με υψηλή ευαισθησία σε λοιμώξεις (π.χ. ουδετεροπενικοί, ανοσοκατασταλμένοι) καθώς και σε άλλους χώρους υψηλού κινδύνου όπως χειρουργικές σουίτες, δωμάτια τοκετού, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, μονάδες τραυμάτων και εγκαυμάτων καθώς και μονάδες αιμοδιάλυσης, απαιτείται καθαρισμός και απολύμανση με απορρυπαντική ή απολυμαντική ουσία, με ξεχωριστό εξοπλισμό καθαρισμού για κάθε θάλαμο.

Βιβλιογραφία

- Guidelines for environmental infection control in healthcare facilities, 2003. Centers for Disease Control & Prevention (CDC), Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC).
- Prevention of hospital-acquired infections: A practical guide (2nd edition). World Health Organization, Department of Communicable Disease, Surveillance and Response, Geneva 2002.
- Wenzel RP: Prevention and control of nosocomial infections. 3rd edition. Williams & Wilkins, 1997.