



979/30.01.2024.

STUDIU DE PREVALENTA DE PERIOADA

19.05.2023-30.06.2023

Conform OMS nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare s-a realizat un studiu de prevalență într-o perioadă de timp definită într-o secție selectată pentru identificarea infecțiilor apărute la pacienții internați într-o anumită perioadă, pe secția respectivă.

O echipă pregătită în acest sens, formată din medicul epidemiolog și asistenta de igienă din cadrul CPIAAM, a verificat toate fișele de observație ale pacienților internați, a intervievat personalul, a vizitat pacienții, a colectat datele clinice și de laborator, precum și factorii de risc (expunere la anumite manevre invazive).

Datele au fost analizate pe baza definițiilor de caz și au permis calcularea ratei de prevalență.

Perioada studiului: 19.05.2023- 30.06.2023

Sectia: Medicina Interna cu compartimentele: Gastroenterologie, Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice, Neurologie. Cronici.

Nr. Pacienti internati in perioada studiului in cadrul sectiei: 68

S-au identificat un număr de 4 pacienți cu infecții urinare (toți cei 4 pacienți au avut montat cateter urinar) la momentul studiului, **rezultând o rată de prevalență de 5,88.**

Au fost luate, următoarele măsuri imediate:

1. Reinstruirea asistentelor sefe în ceea ce privește măsurile de prevenire și limitare a IAAM:

A. În vederea scăderii incidenței și consecințelor infecției urinare asociat cateterului urinar (inclusiv la purtătorii cronici de sonda), riscul de infecție se reduce mult prin respectarea tuturor elementelor procesului pentru siguranța cateterizării, întreținerea și îndepărtarea cateterului imediat ce nu mai este necesar:

- insertia cateterului urinar se realizeaza la indicatia directa a medicului curant care evalueaza simptomatologia clinica si exclude solutiile alternative;
- folosirea tehnicii aseptice;
- inserarea cateterului urinar respectand tehnica aseptica (inclusiv igiena mâinilor înainte si dupa atingerea pacientului, respectand o tehnica corecta);
- meatul urinar se curata cu ser fiziologic înainte de insertia cateterului;
- realizarea toaletei zilnice de rutina a meatului uretral ;
- folosirea gelului lubrifiant steril de unica folosinta pentru a reduce trauma uretrala.

B. Consemnarea insertiei cateterului urinar:

Se consemneaza in documentele pacientului cel puțin urmatoarele date:

- data insertiei cateterului urinar,
- indicatia pentru cateterizare,
- marimea sondei si a balonasului,
- tipul de cateter,
- data la care este planificata indepartarea cateterului.
- Purtarea echipamentului de protecție în conformitate cu procedurile unitatii sanitare (ex. manusi de protectie, sort de protectie, etc);
- Evaluarea zilnica a nevoii de cateter urinar pe termen scurt trebuie să fie în mod clar documentata;
- indicatia de cateterizare urinara pe termen lung trebuie sa fie evaluata în mod regulat, cel puțin la fiecare schimbare de cateter și documentata;
- Nu se întrerupe legatura dintre cateter si sistemul de drenaj urinar, mai puțin atunci când exista indicatie clinica (se recomanda utilizarea pungii de urina cu port de recoltare);
- Pentru golirea pungii de urina, trebuie folosit un recipient curat;
- Se noteaza pe punga de urina data cand aceasta a fost schimbata si data la care ar trebui sa fie schimbata din nou, în conformitate cu recomandarile producatorului;
- Tubul cateterului urinar si punga trebuie fixate pe piciorul pacientului, folosind un dispozitiv de fixare pentru cateter;

- Personalul medical trebuie să ofere informații pacienților și aparținătorilor cu privire la motivul inserării și planificarea pentru reevaluarea și îndepărtarea cateterului

2. Intensificarea recoltării de teste autocontrol-salubritate din cadrul secției Medicină Internă;

3. Intensificarea recoltării de teste autocontrol-aeromicroflora din cadrul secției Medicină Internă;

4. studiul observational direct al modului de realizare a activității de îngrijire medicală, curățenie și dezinfectie;

5. monitorizarea săptămânală a testelor de laborator înregistrate cu rezultat pozitiv de la pacienții spitalizați și verificarea a FOCG;

6. recomandări privind schimbarea dispozitivului la internare și recoltarea unei uroculturi pacienților purtători de cateter urinar.

Intocmit,

Dr. Ghiara Oana

As. Cozma Cozmina

