Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Tények és információk a kézhigiénével kapcsolatban

A jó kézhigiéne - kézmosás vagy kézfertőtlenítő oldat, gél használata - az első számú módszer a kórokozók és az általuk okozott fertőzések terjedésének megakadályozására.
Az egészségügyi dolgozóknak meg kell mosniuk a kezüket az egyes betegek gondozása előtt és után.
A betegeknek és a látogatóiknak is jó kézhigiénés gyakorlatot kell alkalmazniuk - saját érdekükben!

Mit jelent a kézhigiéne?

A kézhigiéné azt jelenti, hogy a kezét szappannal és vízzel lemosva, vagy kézfertőtlenítő oldat, gél segítségével megtisztítja.

A Bugát Pál Kórházban nagyon komolyan vesszük a kézhigiénét. Kézhigiénés megfigyeléseket végzünk és az így nyert adatokat megosztjuk a kórház személyzetével és a vezetőséggel. Az információkat arra használjuk, hogy folyamatosan javítsuk kórházunk dolgozóinak kézhigiénés gyakorlatát, hogy ezáltal a legbiztonságosabb és legjobb ellátást tudjuk nyújtani minden betegünk számára.

Miért fontos a kézhigiéne?

A CDC szerint a kézmosás az egyik leghatékonyabb módszer a fertőzések terjedésének megakadályozására. A baktériumok órákig élhetnek a felületeken, és gyakran fizikai érintkezés útján jutnak el emberről emberre.

Az egészségügyi dolgozók érintkezésben vannak a betegekkel, a kezelésre alkalmazott felszereléssel és a betegszobák egyéb tárgyaival. Az orvosok, az ápolók és az egyéb személyzet tiszta kezének biztosítása elengedhetetlen a fertőzéses betegségek terjedésének megakadályozása érdekében.

A gyöngyösi Bugát Pál Kórházban arra törekszünk, hogy minden egészségügyi dolgozónk 100% -ban betartsa a kézhigiénés előírásokat!

Hogyan támogathatják a betegek és hozzátartozóik, látogatóik a biztonságot?

Biztatjuk Önt, mint betegünket, hogy kérdezze meg az Önt ellátó orvostól, nővértől, mielőtt vizsgálná, ápolná Önt, hogy fertőtlenítette-e előzőleg a kezét!

Ugyanakkor Önöknek, betegeknek és a látogatóiknak is meg kell mosniuk a kezüket:
- étkezés előtt,
- a mellékhelyiség használata után
- és a kórterem bármely felületének megérintése után!

A látogatóknak be kell tartaniuk a fertőzés elleni küzdelem további, esetlegesen szükségessé váló intézkedéseit is, pl. köpeny viselése és a kórterembe lépés előtti kézfertőtlenítés!

Bugát Pál Kórház Gyöngyös

Forrás:
Johns Hopkins Kórház, USA.

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Érkatéterrel összefüggő véráram-fertőzések

Az érkatéterrel összefüggő véráram-fertőzések súlyos szövődményeket okozhatnak, azonban ezek a fertőzések nagyrészt megelőzhetőek.

Mi a CVK/PVK (Centrális/Perifériás Vénás Katéter)?
A centrális vénás katéter egy katéter (cső), amelyet az orvosok gyakran a nyak, a mellkas vagy az ágyék nagy vénájába és/vagy artériájába helyeznek, hogy gyógyszereket vagy folyadékot adagolhassanak rajtuk keresztül, vagy vért gyűjtsenek az orvosi vizsgálatokhoz. Az intravénás perifériás katétereket, amelyeket szintén gyakran használnak gyógyszerek vagy folyadékok beadására, a bőr felszínéhez közeli vénába (általában a karon vagy a kézen), rövid ideig szokás alkalmazni. A centrális katéterek jelentősége abban különbözik a perifériástól, hogy a centrális katéterek egy olyan fő vénához jutnak, amely közel áll a szívhez, ill. akár hetekig vagy hónapokig is a helyükön maradhatnak, így azonban sokkal nagyobb valószínűséggel okozhatnak súlyos fertőzést. A centrális érkatétereket általában az intenzív osztályokon használják.

Mi a centrális érkatéterrel összefüggő véráramfertőzés?
A centrális érkatéterrel összefüggő véráramfertőzés súlyos fertőzés, amely akkor fordul elő, amikor a baktériumok a katéteren keresztül bejutnak a véráramba. Az egészségügyi szolgáltatóknak szigorú protokollt kell követniük a katéter behelyezésekor, hogy ne forduljon elő szövődményes fertőzés. A megfelelő behelyezés mellett szigorú ellenőrzési gyakorlatot alkalmaznak a kórházakban a katéter napi kontrolljára ill. a kötéscserékre vonatkozóan .
Azok a betegek, akik katéterhez társuló véráramfertőzést kapnak, gyakran lázasak, és a katéter körül bőrpír, váladékozás és fájdalom is jelentkezhet.

Mit tesz a kórházi személyzet a véráramfertőzés megakadályozása érdekében?
Alapos kézfertőtlenítés kötelező a behelyezés előtt! Megfelelő bőrfertőtlenítőt kell alkalmazni behelyezéskor! Behelyezés előtt ellenőrizni kell, hogy a bőrfertőtlenítő teljesen megszáradt-e? Védőfelszerelések, amelyek kötelezőek CVK behelyezése esetén: steril kesztyű, steril ruha, sapka, maszk, nagy steril izoláló kendő. A behelyezett katéter megérintése előtt és után is kézfertőtlenítés kötelező!

Minél előbb távolítják el a már nem feltétlenül szükséges érkatétert, annál kisebb a fertőzés esélye. Mit tehetnek a betegek az érkatéterrel össze-függő véráramfertőzés megelőzése érdekében?
Érdeklődjön - akár naponta -, ha érkatéter behelyezés történt Önnél, hogy szükséges-e még annak megtartása!
Ügyeljen a kötésre és a körülötte lévő területre. Ha a kötés leválik, vagy ha a kötés vagy a körülötte lévő terület nedves vagy piszkos, azonnal szóljon egy egészségügyi dolgozónak!
Óvja pl. tisztálkodáskor a katétert vagy annak a behelyezési helyét!
Mondja el az egészségügyi dolgozónak, ha a katéter környéke fáj vagy piros, vagy ha lázasnak érzi magát, esetleg borzongása vagy hidegrázása jelentkezett!
Ne engedje, hogy bármely látogatója megérintse a katétert! Önnek is el kell kerülnie a katéter megérintését! Minden látogatójának meg kell mosnia a kezét - látogatás előtt és után is!

Forrás:CDC

A tiszta kéz számít!

Tájékoztató a kézhigiénéről betegek számára

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Néhány fontos tény a kézhigiénével kapcsolatban

1. Kezeink kórokozókat terjeszthetnek, ezért védje magát gyakori kézfertőtlenítéssel! Látogatóit is kérje ugyanerre!
2. Az alkohol alapú kéztisztító szer megöli a legtöbb kórokozó baktériumot.
3. Az alkohol alapú kéztisztító nem hatékony a Clostridium difficile spórájával szemben.

A Clostridium difficile egy gyakori, az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés, amely súlyos hasmenést is képes okozni. Ha C. difficile fertőzése van, Önnek és látogatóinak is kezet kell mosniuk, szappannal és vízzel, hogy ezáltal megakadályozzák a C. difficile terjedését.

Mikor?

Kezet kell mosnia, fertőtlenítenie:
- Étel elkészítése ill. evés előtt
- A mellékhelyiség használata után
  Mielőtt megérinti a szemét, az orrát vagy a száját
- Az orra fújása, köhögés vagy tüsszentés után
- Miután megérintette a kórházi felületeket, például ágyneműket, éjjeliszekrényeket, ajtógombokat, távirányítókat vagy a telefont

Hogyan?

Alkohol alapú kézfertőtlenítő szerrel:

Adagolja a fertőtlenítőszert a kézre, és dörzsölje össze a kezeit! Fedje le az összes felületet, a dörzsölést addig végezze, amíg a szer rászárad a kezére! Ennek körülbelül 20 - 30 másodpercig kell tartania!

Szappannal és vízzel:

Nedvesítse meg a kezét vízzel! Használjon folyékony szappant, ha lehetséges! Dörzsölje össze a kezét, amíg a szappan habot nem képez, majd dörzsölje a kezét legalább 20-30 másodpercig. Öblítse le kezeit folyó vízzel! Törölje szárazra a kezét papírtörlővel. Ezután a papírtörlővel zárja el a csapot és szükség esetén a mosdó ajtaját is azzal nyissa ki!

Mikor kell az egészségügyi személyzetnek kezet fertőtlenítenie?

Minden alkalommal, amikor:
- csupasz kézzel megérintik Önt,
- azután, hogy távoznak egy betegtől és leveszik a kesztyűt.

A kesztyű viselése önmagában nem elegendő a fertőzés terjedésének megakadályozásához!

Védje meg magát kéréssel:

Tisztítsa meg rendszeresen a saját kezét, és kérje ezt:
betegtársaitól, látogatóitól és az Önt ellátó orvostól, nővértől is!

Forrás: CDC

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Katéterrel összefüggő húgyúti fertőzések (KÖ-UTI)

A húgyúti fertőzés (UTI) a húgyúti rendszer bármely részét érintő fertőzés, beleértve a húgycsövet, a hólyagot, az uretereket (húgyvezeték) és a vesét. Az UTI-k a leggyakoribb egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések. A katéterrel társuló UTI (KÖ-UTI) kialakulásának legfontosabb kockázati tényezője a húgyúti katéter hosszan tartó használata. Ezért a katétereket csak megfelelő indikációk esetén szabad használni, és azokat azonnal el kell távolítani, amint már nincs feltétlen rájuk szükség.

Mi a húgyúti katéter?
A vizeletkatéter egy vizelet elvezető cső, amelyet a húgycsövön keresztül a húgyhólyagba helyeznek és egy zárt gyűjtőrendszerhez (elvezető cső és gyűjtő zsák) csatlakozik. A külső katéter a vizeletelvezető zacskóhoz rögzített, a nemi szervekre illeszkedő vagy ahhoz tapadó vizelet elvezető eszköz. A „suprapubicus" katétert műtéti úton helyezzük a hólyagba a szeméremdomb feletti bemetszésen keresztül.

Mi a húgyúti fertőzés?
A húgyúti fertőzés (UTI) olyan fertőzés, amely a húgyutak bármelyik szervét vagy szerkezetét magában foglalja, beleértve a vese, ureter, hólyag és húgycső. A húgyúti fertőzés gyakori tünetei: fájdalom az alhasi tájékon, láz, vizelés közbeni égő-csípő érzés főként a húgycsőben, ill. a vizelet ürítési gyakoriság növekedése. Az UTI-k az egészségügyi ellátással kapcsolatos fertőzések leggyakoribb típusai, és leggyakrabban a katéter húgyutakban való elhelyezése, ill. jelenléte okozza őket.

Mi a katéterrel összefüggő húgyúti fertőzés?
Katéterrel összefüggő húgyúti fertőzés (KÖ-UTI) akkor fordul elő, amikor a baktériumok a vizeletkatéteren keresztül bejutnak a húgyutakba, és fertőzést okoznak.

Kezelhető?
Igen, a legtöbb KÖ-UTI antibiotikummal és / vagy a katéter eltávolításával vagy cseréjével kezelhető. Az orvosok döntenek az egyes betegek számára legjobb kezelésről.

Mit tehet az egészségügyi személyzet a KÖ-UTI-k megelőzése érdekében?
A kórházaknak követniük kell a katéterrel összefüggő húgyúti fertőzések megelőzésére vonatkozó szakmai ajánlásokat, pl.:
A KÖ-UTI kockázata csökkenthető:
- annak biztosításával, hogy a katétereket csak szükség esetén használják és a lehető leghamarabb eltávolítsák;
- a katétereket megfelelő steril, aszeptikus technikával helyezzék be;
- és hogy a vizelet elvezető rendszer steril, zárt jellege mindvégig legyen fenntartva.

Mit tehet Ön betegként a KÖ-UTI megelőzése érdekében?
A vizeletkatéterrel rendelkező betegek a következő óvintézkedéseket tehetik a KÖ-UTI megelőzésére:
- Kérdezze meg orvosát behelyezés előtt, hogy miért van szüksége a katéterre!
- Naponta kérdezze meg az orvosát, hogy szükség van-e még a katéterre!
- Fertőtlenítse/mossa meg a kezét a katéter megérintése előtt és után!
- Ellenőrizze a vizeletgyűjtő zsák helyzetét; mindig az ágy szintje alatt kell lennie!
- Ne húzza meg a katéter csövét!
- Ne csavarja és ne törje meg a katéter csövét!

Forrás: CDC

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Műtéti sebfertőzés (SSI)

Mi az SSI?
A műtéti sebfertőzés (SSI) olyan fertőzés, amely műtét után következik be abban a testrészben, ahol a műtét történt. A műtéti hely fertőzései néha csak a bőrt érintő felszíni fertőzések, de lehetnek súlyosabbak és a bőr alatti szöveteket, szerveket vagy beültetett anyagokat is érinthetik.

A leggyakoribb tünetek a következők:
- bőrpír és fájdalom a műtét környékén
- váladékozás a műtéti sebből
- láz

Kezelhető?
Igen. A legtöbb SSI antibiotikummal kezelhető. Az alkalmazott antibiotikum típusa a fertőzést okozó baktériumoktól függ. Néha az SSI-ben szenvedő betegeknek egy újabb műtétre is szükségük van a fertőzés kezelésére.

Mit tehet az egészségügyi személyzet az SSI-k megelőzése érdekében?
Az SSI-k megelőzése érdekében az orvosoknak és ápolóknak be kell tartaniuk a megelőzésre vonatkozó irányelveket, beleértve pl.:
- a műtét előtti sebészi bemosakodást.
- minden beteg műtét utáni gondozása (kötéscseréje) előtt és után is kézfertőtlenítést kell végezni!
- a műtét során speciális sapkát, maszkot, ruhát és kesztyűt kell viselni, hogy a műtéti terület tiszta maradjon.
- előírás szerinti bőrfertőtlenítő szert kell a műtét során használni!
- ha szükséges (a műtét típusától függően) műtét előtti antibiotikum alkalmazás történik (általában műtét előtt 30-60 perccel és néha utána is, de legtöbbször 24 órán belül elhagyva).

Mit tehet Ön betegként az SSI kialakulásának megelőzése érdekében?

Műtét előtt
A dohányzó betegek több fertőzést kapnak el, kórházi tartózkodásuk során is. **Tervezett műtét előtt** próbáljon leszokni a dohányzásról!
Ne borotválja bőrét szokványos borotvával a tervezett műtéti terület közelében. A szokványos borotvával történő borotválkozás irritálhatja a bőrt, „mikrosérüléseket" okozhat és megkönnyítheti a fertőzés kialakulását.

Műtét után
- Ne nyúljon feleslegesen a műtéti sebhez és ha mégis muszáj, előtte és utána is fertőtlenítse a kezét!
- Hozzátartozóit kérje meg, hogy fertőtlenítsék a kezüket látogatás előtt és után is! - Látogatói ne nyúljanak a sebhez vagy kötszerekhez!
- Mielőtt elhagyja a kórházat, győződjön meg róla, hogy megértette, hogyan kell ellátni a sebét.
- A seb kezelése előtt és után is, mindig tisztítsa meg a kezét, lehetőleg alkoholos fertőtlenítővel!
- Ha bármilyen fertőzésre utaló tünete van, például bőrpír és fájdalom a műtét helyén, váladékozás vagy láz, azonnal tájékoztassa erről sebész orvosát!

Forrás: CDC

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Lélegeztetéssel összefüggő tüdőgyulladás (VAP)

A lélegeztetéssel összefüggő tüdőgyulladás olyan tüdőfertőzés, amely egy lélegeztetőgéppel mesterségesen lélegeztetett személynél alakul ki. A lélegeztetőgép egy olyan gép, amelyet a beteg légzésének elősegítésére használnak azáltal, hogy oxigént adagolnak a beteg szájába vagy orrába helyezett csövön, vagy a nyak elején kialakított légcső-nyíláson keresztül. Fertőzés akkor fordulhat elő, ha a kórokozók bejutnak a beteg tüdejébe.

Miért lehet szükséges a lélegeztetés?
A betegnek légzőkészülékre lehet szüksége műtéti altatás közben, ill. bármely okból kialakult légzési elégtelenség esetén, amikor a légzőfunkció nem biztosítja a szövetek számára a megfelelő oxigén ellátást. A lélegeztető gépek életmentőek lehetnek, de használatuk növelheti az esélyét a tüdőgyulladás kialakulásának is, mivel az alkalmazott légúti nyomás révén megkönnyítik a baktériumok bejutását a beteg tüdejébe.

Mit tesz a kórházi személyzet a VAP megelőzése érdekében?
A lélegeztetőgéppel társult tüdőgyulladás megelőzése érdekében az orvosok és ápolók többek között a következőket tehetik:
- a beteg ágyának fejét 30 és 45 fok között felemelve tartják, mert így csökken a gyomortartalom garat felé visszaáramlásának és a légutakba kerülésének esélye.
- minden nap ellenőrzik, hogy a beteg képes-e önállóan lélegezni, hogy a lehető leghamarabb lehessen levenni a lélegeztetőgépről.
- a beteget csak felületes altatásban tartják, ez kedvező a rövidebb lélegeztetési igény elérése érdekében.
- a beteg vagy a lélegeztetőgép megérintése előtt és után kötelező a kézfertőtlenítés, a baktériumok átvitelének megakadályozása érdekében.
- rendszeresen végeznek a betegnél lokális fertőtlenítőszeres szájüreg tisztítást, szintén a baktérium terhelés csökkentése miatt.
- a lélegeztető berendezések cserélhető részeit a különböző betegeken történő használat között kicserélik.

Mit tehetnek a betegek és hozzátartozóik a VAP megelőzésére?

Betegek
A dohányzó betegek bizonyítottan több fertőzést kapnak el, kórházi ellátásuk során is. Tervezett műtét előtt érdemes megpróbálni a leszokást!

Hozzátartozók
Kérdezzen rá az ágy fejének felemelésére! Kérdezze meg, hogy az ápolók milyen gyakran tisztítják a beteg szájüregét!
Kérdezze meg, mikor engedhetik meg a betegnek, hogy saját maga próbálkozzon a légzéssel!

Kezelhető a VAP?
A VAP fertőzések antibiotikumokkal kezelhetők. Az antibiotikumok megválasztása attól függ, hogy mely specifikus baktériumok okozzák a fertőzést. Az orvosok a tenyésztési eredmények alapján döntenek arról, hogy melyik antibiotikum terápia lesz a legmegfelelőbb.

Forrás: CDC

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Kórházi betegbiztonság

Mit tehet Ön a saját biztonsága érdekében?

Kórházba azért megy, hogy meggyógyuljon, igaz?
A kórházban töltött idővel arányosan azonban veszélyeztetté válhatunk az un. egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel szemben, ilyenek pl. az ezek között leggyakoribbnak számító húgyúti, véráram, műtéti seb- és a lélegeztetéssel összefüggő tüdőgyulladásos fertőzések.
Ezen fertőzések legnagyobb része megelőzhető, de néhány százalékuk a leggondosabb ellátás mellett is bekövetkezik.

Az egyik legfontosabb kockázati tényező az életveszélyessé is válható fertőzések kialakulására nézve: az akár antibiotikumoknak is ellenálló kórokozókkal **szennyezett kéz. A kézzel, érintéssel történő átvitel az egyik leggyakoribb módja az ezen fertőzéseket okozó baktériumok terjedésének.**

Védje meg magát és családját a káros baktériumokkal szemben!

Tartsa tisztán a kezeit! A rendszeres kézfertőtlenítés/kézmosás az egyik legjobb módszer a baktériumok eltávolítására, a megbetegedések elkerülésére és a baktériumok terjedésének megakadályozására.

Csak akkor vegyen be antibiotikumokat, ha orvosa úgy gondolja, hogy szüksége van rájuk. Ha akkor szed antibiotikumokat, amikor az nem lenne indokolt, akkor csak a felesleges mellékhatások és potenciálisan súlyos fertőzések kockázatának teszi ki magát. Ha mégis szüksége van antibiotikumokra, akkor pontosan úgy vegye be őket, ahogyan az orvos felírta.

Mondja el orvosának, ha úgy gondolja, hogy fertőzése van, vagy ha a fertőzése nem javul vagy súlyosbodik.
Óvakodjon a C. difficile okozta, akár életveszélyes hasmenéstől: ha antibiotikumot szedett, tájékoztassa kezelőorvosát, ha 3 vagy annál több hasmenéses epizódja van 24 órán belül.

Tegyen Ön is biztonsága érdekében!
Mondja el orvosainak, ha
- más intézményben kezelték,
- külföldön kapott egészségügyi ellátást, vagy
- nemrégiben fertőzése, antibiotikumos kezelése zajlott.

Ilyen fenti esetekben már felvételekor tenyésztéses szűrővizsgálat indulhat, mellyel korán igazolhatóvá válhat kórokozó jelenléte a bőrén, szervezetében. Egy ilyen korai eredmény akár életmentővé is válhat, ha fertőzése alakulna ki!

Tartsa tisztán a saját kezeit a kórházi tartózkodása során!

Emlékeztesse az egészségügyi személyzetet is és látogatóit is, hogy tisztítsák meg a kezüket, ha Önnel foglalkoznak!
Ha van húgyúti vagy érbe vezetett katétere, kérdezze meg naponta, hogy mikor lehet eltávolítani!
Ha tervezett műtéten esik át, előtte kérdezze meg orvosát, hogyan készülhet fel a műtétre a fertőzés kockázatának csökkentése érdekében!

Forrás: CDC

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

Információk betegek számára

Tények és információk a kézhigiénével kapcsolatban

A jó kézhigiéne - kézmosás vagy kézfertőtlenítő oldat, gél használata - az első számú módszer a kórokozók és az általuk okozott fertőzések terjedésének megakadályozására.
Az egészségügyi dolgozóknak meg kell mosniuk a kezüket az egyes betegek gondozása előtt és után.
A betegeknek és a látogatóiknak is jó kézhigiénés gyakorlatot kell alkalmazniuk - saját érdekükben!

Mit jelent a kézhigiéne?

A kézhigiéné azt jelenti, hogy a kezét szappannal és vízzel lemosva, vagy kézfertőtlenítő oldat, gél segítségével megtisztítja.

A Bugát Pál Kórházban nagyon komolyan vesszük a kézhigiénét. Kézhigiénés megfigyeléseket végzünk és az így nyert adatokat megosztjuk a kórház személyzetével és a vezetőséggel. Az információkat arra használjuk, hogy folyamatosan javítsuk kórházunk dolgozóinak kézhigiénés gyakorlatát, hogy ezáltal a legbiztonságosabb és legjobb ellátást tudjuk nyújtani minden betegünk számára.

Miért fontos a kézhigiéne?

A CDC szerint a kézmosás az egyik leghatékonyabb módszer a fertőzések terjedésének megakadályozására. A baktériumok órákig élhetnek a felületeken, és gyakran fizikai érintkezés útján jutnak el emberről emberre.

Az egészségügyi dolgozók érintkezésben vannak a betegekkel, a kezelésre alkalmazott felszereléssel és a betegszobák egyéb tárgyaival. Az orvosok, az ápolók és az egyéb személyzet tiszta kezének biztosítása elengedhetetlen a fertőzéses betegségek terjedésének megakadályozása érdekében.

A gyöngyösi Bugát Pál Kórházban arra törekszünk, hogy minden egészségügyi dolgozónk 100% -ban betartsa a kézhigiénés előírásokat!

Hogyan támogathatják a betegek és hozzátartozóik, látogatóik a biztonságot?

Biztatjuk Önt, mint betegünket, hogy kérdezze meg az Önt ellátó orvostól, nővértől, mielőtt vizsgálná, ápolná Önt, hogy fertőtlenítette-e előzőleg a kezét!

Ugyanakkor Önöknek, betegeknek és a látogatóiknak is meg kell mosniuk a kezüket:
- étkezés előtt,
- a mellékhelyiség használata után
- és a kórterem bármely felületének megérintése után!

A látogatóknak be kell tartaniuk a fertőzés elleni küzdelem további, esetlegesen szükségessé váló intézkedéseit is, pl. köpeny viselése és a kórterembe lépés előtti kézfertőtlenítés!

Bugát Pál Kórház Gyöngyös

Forrás:
Johns Hopkins Kórház, USA.

Magyarország Kormánya
Európai Unió
Európai Szociális Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE
SZÉCHENYI 2020

A tiszta kéz számít!

Információk egészségügyi dolgozóknak a kézhigiénéről

Ha megfelelő módon és indikációkkal végzi a kézhigiénét, mind magát, mind az Ön által kezelt betegeket potenciálisan halálos kórokozóktól védheti meg!

Mit nevezünk higiénés kézfertőtlenítésnek?
A kezek megtisztítását végezhetjük kézmosással (folyékony szappannal és vízzel), vagy alkoholos alapú kéztisztítóval (beleértve a habot vagy gélt is) történő bedörzsöléssel.

Miért végezzük a kézhigiénét?
Mert megfelelő kivitelezése esetén hatékonyan csökkenti az egészségügyi dolgozók kézbőrének kórokozókkal való kolonizációját és ezáltal az általuk ellátott betegek közötti tovább terjedést.

A két fő módszer és azok indikációja
Az alkohol alapú kézfertőtlenítők a leghatékonyabb termékek az egészségügyi dolgozók kezén lévő baktériumok számának csökkentésére, ezért az alkoholos kézfertőtlenítés a legtöbb klinikai helyzetben a kezek tisztításának előnyben részesítendő módszere.

Használjon alkoholos kézfertőtlenítőt!

1. Közvetlenül a beteg megérintése **előtt!**
2. Aszeptikus környezetet igénylő feladat elvégzése (például egy eszköz behelyezése) vagy ezen invazív orvostechnikai eszközökön végzett manipuláció **előtt!**
3. **Miután** megérintette a beteget
4. vagy a beteg közvetlen környezetét!
5. Vérrel, testnedvekkel vagy szennyezett felületekkel való érintkezést követően - azonnal a kesztyű eltávolítása **után!**

+1 ***Mielőtt*** *a szennyezett testfelszínen végzett munkáról ugyanazon a páciensen a tiszta testfelszínre váltana!*

Szappannal és vízzel mosson kezet!
- Ha a kezek láthatóan szennyezettek.
- Minden étkezés előtt és a mellékhelyiség használata után.
- Spórákat képző kórokozóval ismerten vagy feltételezetten fertőzött beteg ellátása után (például Clostridium difficile hasmenős beteg).
- Ismert vagy feltételezett egyéb fertőző hasmenéssel (pl. Calici vírus) érintett személy gondozása után.

Alkohol alapú kéztisztító szer használatakor
Tegye a terméket a kezére, és dörzsölje össze a kezeit! Fedje le az összes felületet és addig végezze a bedörzsölést, amíg a kezeken a szer megszárad (ez körülbelül 20 másodpercet vesz igénybe)!

Ha szappannal és vízzel kell tisztítania a kezét
Előbb vízzel nedvesítse meg a kezét, a gyártó által javasolt termékmennyiséget tegye a kezére, és legalább 20-30 másodpercig erőteljesen dörzsölje a kezét, lefedve a kéz és az ujjak összes felületét! Öblítse le a kezét vízzel, és egyszer használatos papírtörlővel szárítsa meg! A papírtörlővel zárja el a csapot! Kerülje a forró víz használatát, hogy megakadá-lyozza a bőr kiszáradását!

Kesztyű használata
A kesztyű nem helyettesíti a kézhigiénét!

Viseljen kesztyűt!
Amikor vérrel vagy más potenciálisan fertőző anyag-gal, nyálkahártyákkal, nem ép bőrrel, potenciálisan szennyezett bőrrel vagy szennyezett élettelen felülettel érintkezhet. Ha a feladata kesztyűt igényel, akkor a **kesztyű felvétele előtt** végezzen alkoholos kézfertőt-lenítést, még mielőtt megérinti a beteget vagy a beteg környezetét! A **kesztyű eltávolítása után is** azonnal végezze el a kézhigiénét!

Bugát Pál Kórház Gyöngyös

Forrás: CDC

Cseréljen kesztyűt és végezzen kézhigiénét a beteggondozás során, ha:
- a kesztyű megsérül,
- a kesztyű egy feladatot követően láthatóan szennyeződik vérrel vagy testnedvekkel,

ugyanazon a páciensnél a szennyezett testfelszín után az ápolási munka egy tiszta testfelszínen folytatódik, vagy ha a kézhigiéne másik indikációja fordul elő.

Soha ne viselje ugyanazt a kesztyűt több beteg gondozása során!
Óvatosan vegye le a kesztyűt, hogy megakadályozza a kéz szennyeződését!

Műtéti kézhigiéne

A sebészek kezén lévő baktériumok sebfertőzést okozhatnak, ha a műtét során beviszik őket az operatív területre.
A baktériumok gyors szaporodása a sebészeti kesztyű alatt is megtörténik, ha a kezeket nem antimikrobiális szappannal mossák.
A műtéti beavatkozást végzők kezén lévő bőrflóra csökkentése csökkenti annak kockázatát, hogy a baktériumok bekerüljenek a műtéti területre, pl. ha a kesztyű kilyukad vagy elszakad a műtét során.

A sebészeti kézmosás megkezdése előtt távolítsa el a gyűrűket, órákat és karkötőket!

Távolítsa el a törmeléket a körmök alól körömtisztítóval, folyó víz alatt!
A műtéti beavatkozás előtt, a steril kesztyű felvételét megelőzően ajánlott a kézfertőtlenítés elvégzése antimikrobiális szappannal vagy alkohol alapú, tartós hatású kézfertőtlenítővel.
Az alkoholos oldat felvitele előtt mossa elő a kezét és az alkarját nem antimikrobiális szappannal (mossa a kezét és az alkarját a gyártó által ajánlott ideig, általában 2–6 percig), majd teljesen szárítsa meg a kezét és az alkarját.
Az alkoholalapú termék ajánlott alkalmazása után hagyja, hogy a kezek és az alkarok alaposan megszáradjanak, mielőtt steril kesztyűt vesz fel!
Dupla kesztyű használata ajánlott olyan invazív eljárások során, amelyek fokozottan veszélyeztetik a dolgozót vér expozícióval.

Bőr- és körömápolás

A testápolók és krémek megakadályozhatják és csökkenthetik a kezek tisztításakor bekövetkező bőrszárazságot.
Csak az egészségügyi intézménye által jóváhagyott kézápolót használjon, mert azok nem zavarják a kézfertőtlenítő termékek hatékonyságát!

A csírák a műkörmök alatt tovább élhetnek alkoholos alapú kézfertőtlenítő és kézmosó használat után is!
Ezért egészségügyi dolgozók ne viseljenek műkörmöket!

Tanulmányok kimutatták, hogy a gyűrűk alatti bőrfelület több baktériumot tartalmaz, mint a gyűrű mentes ujjak hasonló bőrfelületei, **ezért közvetlen betegellátó dolgozóknak tilos az ékszer (gyűrű, karkötő, óra) viselése munka közben!**