
	Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 18.06.2018 r.
P-PE/5	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 1 z 3

PROCEDURA POSTĘPOWANIA PERSONELU MEDYCZNEGO W ODDZIALE W PRZYPADKU PODEJRZENIA LUB ROZPOZNANIA U PACJENTA ZAKAŻENIA/KOLONIZACJI /CPE/ SZCZEPÓW ENTEROBACTERIACEAE PRODUKUJĄCYCH KARBAPENAMAZY

Sporządził:		Sprawdził:	
Specjalista ds. epidemiologii <i>Alicja Bańdur</i> <i>Ewa Wiktor</i>		Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych <i>Ewa Szczypuła</i>	
Data: 11.06.2018	Podpis: <i>Bańdur</i>	Data: 13.06.2018	Podpis: <i>Ewa Szczypuła</i>
	Podpis: <i>W. Wiktor</i>	Zatwierdził:	
		Dyrektor Szpitala <i>Lidia Zelek</i>	
		Data: 13.06.2018	Podpis: <i>Lidia Zelek</i>

	Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 18.06.2018 r.
P-PE/5	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 2 z 3

CEL:

Celem procedury jest zapobieganie rozprzestrzenianiu się szczepów Enterobacteriaceae produkujących karbapenemazy, a w szczególności pałeczek *Klebsiella pneumoniae* wytwarzających Karbapenemazy typu NDM, oraz KPC, OXA-48, które stanowią najpoważniejsze zagrożenie zdrowotne i epidemiologiczne dla hospitalizowanych pacjentów.

PRZEDMIOT I ZAKRES STOSOWANIA:

Procedura obejmuje cały personel zatrudniony w Oddziałach Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu.

DEFINICJE I TERMINOLOGIA:


- **PAŁECZKI JELITOWE CPE** – są to bakterie, które bytują w przewodzie pokarmowym każdego człowieka. Szczepy CPE oznaczają grupę pałeczek jelitowych, które nabyły oporność na większość antybiotyków, w tym na karbapenemy. Rozprzestrzenianie się szczepów CPE wynika m.in. z nadmiernego stosowania antybiotyków, zarówno w leczeniu szpitalnym jak i wcześniejszym leczeniu prowadzonym przez lekarza rodzinnego.
- **KPC** - β -laktamazy o skrajnie rozszerzonym spektrum aktywności.
- **CPE** - są to enzymy (β -laktamazy) hydroizolujące wszystkie karbapenemy (imipenem, meropenem, ertapenem, diripenem), a więc antybiotyki uważane do niedawna za leki "ostatniej szansy" w leczeniu wywołanych przez pałeczki G ujemne a także wszystkie pozostałe antybiotyki β -laktamowe (penicyliny, cefalosporyny, aztreonam).

ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA:

Szkolenie pracowników z zakresu procedury, nadzór nad jej realizacją, ocenę jakości wykonanych czynności sprawują Pielęgniarki/Położne Oddziałowe, Kierownicy Komórek Organizacyjnych, Naczelnia Pielęgniarka, Zespół ds. Zakażeń Szpitalnych.

OPIS POSTĘPOWANIA:

- Przed wejściem na salę chorego umieścić dozownik bezkontaktowy z płynem do dezynfekcji rąk.
- Poinformuj pacjenta o konieczności i zasadach izolacji, kontrolnym opuszczaniu pokoju, przestrzeganiu o konieczności mycia i dezynfekcji rąk po każdym wyjściu z toalety.
- Umieścić pacjenta w osobnej sali z wydzielonym węzłem sanitarnym,
- Sprzęt medyczny dedykowany pacjentowi np.: stetoskop, aparat do pomiaru ciśnienia, po użyciu niezwłocznie poddać dekontaminacji,
- Przed wejściem do pokoju pacjenta umyj zdezynfekuj ręce, załóż jednorazowe rękawiczki, jednorazowy fartuch ochronny, w razie potrzeby inne środki ochrony osobistej.
- Przed wyjściem z pokoju pacjenta zdejmij ubranie ochronne w kolejności: fartuch, rękawiczki ochronne, umyj i zdezynfekuj ręce. Ubranie ochronne umieścić w pojemniku na materiał skażony.

	Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu	Wydanie: 2
		Obowiązuje od dnia 18.06.2018 r.
P-PE/5	<i>Specjalista ds. epidemiologii</i>	Strona 3 z 3

- Do opieki nad pacjentem należy wydzielić personel lekarski i pielęgniarski i sprzątający zajmujący się tylko tym chorym.
- W czasie wizyty należy ograniczyć liczbę osób wchodzących do sali chorego.
- Dokumentację medyczną wypełniaj i przechowuj poza salą chorego.
- Stosuj jednorazowe sztucze i naczynia stołowe.
- Bieliznę pościelową po użyciu traktuj jako skażoną.
- Wszelkie odpady z sali traktuj jako materiał skażony.
- Pokój chorego sprzątaj w ostatniej kolejności, wydziel sprzęt, użyte nakładki na mopy i ścierki umieść w oznakowanym i opisanym worku – przekaz do dezynfekcji i prania.
- Transport pacjenta ogranicz do minimum, w czasie transportu zastosuj bieliznę jednorazową, wózek transportowy zdezynfekuj bezpośrednio po użyciu.
- Po zakończonej izolacji wykonaj standardową dekontaminację pomieszczeń.
- Skuteczność podjętych działań sprawdź poprzez pobór prób czystościowych.
- Odwiedziny u pacjenta ograniczyć do minimum. Osoby odwiedzające przed wejściem na salę pacjenta muszą zgłosić się do pielęgniarki dyżurnej, która informuje o zasadach, w tym umyciu i dezynfekcji rąk po zakończeniu odwiedzin.
- Izolację pacjenta prowadź do momentu wypisu ze szpitala.
- W Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii u każdego nowoprzyjętego pacjenta należy przeprowadzić badania przesiewowe w kierunku CPE (wymaz z odbytu).
- W pozostałych oddziałach badania należy przeprowadzić u pacjenta zakwalifikowanego do grupy ryzyka, zgodnie z Kartą wywiadu epidemiologicznego i oceny ryzyka przy przyjęciu a w szczególności:
 - u pacjentów hospitalizowanych w ciągu ostatniego roku w innych placówkach medycznych
 - u pacjentów hospitalizowanych w ciągu ostatniego roku w placówkach opieki długoterminowej
 - u pacjentów u których wcześniej wystąpiło zakażenie lub nosicielstwo

PAMIĘTAJ !!!!

- Przeprowadź dokładny wywiad epidemiologiczny i udokumentuj go,
- W przypadku podejrzenia lub stwierdzenia szczepu CPE u pacjenta niezwłocznie poinformuj Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych
- W przypadku stwierdzenia szczepu KPC w badaniach wykonanych przy przyjęciu załóż kartę rejestracji czynnika alarmowego
- Dokonaj zgłoszenia do Państwowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Sączu na Formularzu ZLB – 1/ Zgłoszenie dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników/. Na formularzu w punkcie IV zaznacz datę przyjęcia do szpitala oraz podaj czy jest to zakażenie objawowe czy nosicielstwo/kolonizacja. Od jednego pacjenta zgłaszany jest tylko pierwszy izolat KPC, nie są zgłaszane kolejne wyniki badań mikrobiologicznych w których stwierdzono szczep KPC danego gatunku.

ZAPISY ZAŁĄCZNIKI: -