

Pokyny ESCMID pro prevenci infekce *Clostridium difficile* pro zdravotnická zařízení akutní péče.

Guidance document for prevention of *Clostridium difficile* infection in acute healthcare settings.

Zdroj: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1198743X18301952>

Volně přeložil a upravil: MUDr. Jaroslav Jirouš

Úvod

Infekce *Clostridium difficile* (CDI) je nejvýznamnějším původcem průjmů spojených se zdravotní péčí ve vyspělých zemích a jedním z nejdůležitějších patogenů souvisejících se zdravotní péčí v Evropě i ve Spojených státech. Je spojena s vysokou morbiditou i mortalitou, která má za následek společenské i finanční dopady. Významné části této infekce je možné předcházet kombinací cílených opatření prevence a kontroly infekcí a antimikrobiálním stewardshipem. Cílem tohoto pokynu je poskytnout aktualizaci doporučení pro prevenci CDI v zařízeních akutní péče (ZZ) a poskytnout návod osobám odpovědným za institucionální programy prevence a kontroly infekcí ve ZZ.

Metody

Skupina expertů ESCMID (European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases) vytvořila na základě systematického přehledu literatury o prevenci CDI u dospělých hospitalizovaných pacientů příslušná doporučení metodou GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation). Účelem tohoto doporučení je aktualizace předchozích pokynů, které byly uvedeny v literatuře od prosince 2006. Uvedena jsou klíčová doporučení pro ZZ stratifikována pro epidemickou a endemickou situaci.

Otázky uvedené v pokynech a doporučeních

Tyto pokyny obsahují třicet šest otázek a doporučení (vždy pro obě situace – epidemickou a endemickou) o strategiích prevence CDI ve ZZ, včetně 18 silných doporučení (strong). Na tři otázky nebylo žádné doporučení. Ostatní doporučení jsou podmíněná, s výhradou (conditional).

Skupina expertů si ke každé oblasti preventivních opatření (1. Diagnostika, 2. Surveillance, 3. Screening, 4. Hygiena rukou, 5. Osobní ochranné prostředky, 6. Isolační opatření, 7. Úklid a dekontaminace povrchů, 8. Změny v infrastruktuře?, 9. ATB stewardship, 10. rychlost zavedení preventivních opatření a 11. Edukace) položila otázku a doporučení je odpovědí na tuto otázku.

Výsledky

1. Diagnostika: Pro endemickou i epidemickou situaci.

ESCMID podpořil doporučovaný dvojstupňový algoritmus – 1. test s vysokou sensitivitou – PCR na CD gen pro toxin nebo detekci specifického enzymu glutamát dehydrogenázy (GDH) metodou EIA a 2. test s vysokou specifitou pro detekci toxinu/ů CD. Doporučení Strong.

2. Surveillance: Vede surveillance CDI v kombinaci s vhodnou zpětnou vazbou ke snížení výskytu CDI?

Situace epidemie: Provádějte surveillance CDI v kombinaci s vhodnou zpětnou vazbou na úrovni ZZ i oddělení. Doporučení Strong.

Situace endemie: Provádějte surveillance CDI v kombinaci s vhodnou zpětnou vazbou. Doporučení Strong.

3. Skríníng asymptomatických pacientů a zdravotníků: Vede identifikování nosičů ke snížení /zvýšení rizika výskytu CDI?

Situace epidemie i endemie: Skríníng pacientů nedoporučujeme jako způsob pro snížení rizika CDI. Doporučení Conditional.

4. Skríníng asymptomatických zdravotníků: Jsou zdravotníci při kontaktu s pozitivními pacienty v riziku získání nosičství a měl by se provádět skríníng zdravotníků?

Situace epidemie i endemie: Nedoporučujeme rutinní skríníng zdravotníků jako opatření ke snížení CDI. Doporučení strong.

5. Hygiena rukou: Které jsou nejefektivnější techniky pro odstranění CD nebo jejich spor z rukou?

Situace epidemie i endemie: není specifické doporučení pro nejefektivnější techniku / způsob odstranění spor z rukou.

6. Hygiena rukou: Je používání alkoholové dezinfekce na ruce spojeno se zvýšeným výskytem CDI v porovnání s mytím rukou?

Situace epidemie: Přejděte od dezinfekce rukou k mytí rukou pro nedostatečnou účinnost alkoholů vůči sporám - Doporučení Conditional

Situace endemie: Nepřecházejte od alkoholové dezinfekce rukou - Doporučení Conditional

7. Hygiena rukou: Je compliance hygieny rukou spojeno s CDI přenosy?

Situace epidemie i endemie: Podporujte compliance hygieny rukou - Doporučení Conditional

8. Osobní ochranné pomůcky: Jak efektivní jsou doporučované specifické ochranné pomůcky v redukci CDI oproti standardním pomůckám?

Situace epidemie: Použijte OOP (rukavice a pláště / jednorázové zástěry) ke snížení přenosu CDI - Doporučení Strong.

Situace endemie: Použijte OOP (rukavice a pláště / jednorázové zástěry) ke snížení přenosu CDI - Doporučení Conditional.

9. Kontaktní izolace: Je kontaktní izolace efektivní ve snížení výskytu / přenosu CDI?

Situace epidemie: Využívejte kontaktní izolace ke snížení výskytu / přenosu CDI - Doporučení Strong.

Situace endemie: Využívejte kontaktní izolace ke snížení výskytu / přenosu CDI - Doporučení Strong.

10. Úklid a dekontaminace prostředí : Snízuje úklid s dezinfekčními prostředky výskyt / přenos CDI oproti běžnému úklidu / čištění ?

Situace epidemie: Zavádějte sporicidní průběžnou dezinfekci a konečnou ohniskovou dezinfekci pro snížení výskytu / přenosu CDI. -- Doporučení Strong.

Situace endemie: Zavádějte sporicidní průběžnou dezinfekci a konečnou ohniskovou dezinfekci pro snížení výskytu / přenosu CDI. -- Doporučení Conditional

10a. Úklid a dekontaminace prostředí: Jsou „non touch“ dezinfekční techniky efektivní v redukcí přenosu / výskytu CDI? ,

Situace epidemie i endemie: Panel dospěl k závěru, že jak v ohnisku, tak v endemickém prostředí mohou být bezdotykové dezinfekční systémy účinné při snižování přenosu / incidence CDI (velmi nízká úroveň spolehlivosti zdrojů)

11. Antibiotický stewardship: Je restrikce v používání ATB efektivní v redukcí CDI?

Situace epidemie: Restrikce v používání ATB je efektivní v redukcí CDI - Doporučení Strong.

Situace endemie: Restrikce v používání ATB je efektivní v redukcí CDI - Doporučení Strong.

12. Antibiotický stewardship: Je délka používání ATB efektivní v redukcí CDI?

Situace epidemie: Restrikce v délce léčby ATB je efektivní v redukcí CDI - Doporučení Strong.

Situace endemie: Restrikce v délce léčby ATB je efektivní v redukcí CDI - Doporučení Strong.

13. Rychlá prevence : Může rychlá léčba a prevence (rychlé zavedení opatření) u susp. či diagnostikovaných pacientů vést ke snížení přenosu CDI?

Situace epidemie i endemie: Zahajujte rychle léčbu u pacientů s CDI - Doporučení Conditional.

14. Edukace: Jsou důležité speciální znalosti o/pro prevenci CDI?

Situace epidemie: Vzdělávejte zdravotníky v prevenci CDI, aby si doplnili a rozšířili znalosti o prevenci CDI - Doporučení Strong.

Situace endemie: Vzdělávejte zdravotníky v prevenci CDI, aby si doplnili a rozšířili znalosti o prevenci CDI - Doporučení Strong.

15. Edukace: Jak implementace intenzivnější výuky, e-learningu, přímého pozorování, testování ovlivňuje přenos / prevalenci CD v nemocnicích?

Situace endemie i epidemie: Implementujte intenzivnější výuku i s použitím dalších intervencí - Doporučení Conditional

16. Edukace: Zvyšuje vzdělávání důslednost čištění / úklidu v prevenci CDI?

Vzdělávání úklidových služeb se ukázalo jako zvláště důležité pro prevenci CDI, protože snížení kontaminace prostředí je spojeno s nižším výskytem CDI v nemocnicích. Pracovníci úklidových služeb by měli mít pravidelná školení a kontrolu (např. fluorescenční tužkou), aby bylo zajištěno kvalitní uklízení. Doporučení nevedeno.

17. Edukace: Měli by být pacienti a návštěvy vzdělávání v problematice CDI?

Situace endemie i epidemie: Vzdělávejte pacienty s CDI a návštěvy v prevenci CDI – Doporučení strong.

