



Dipartimento Medicina Molecolare e dello Sviluppo
Laboratorio di Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Sanitari

***INCIDENCIA NOSOKOMIÁLNYCH INFEKCIÍ V
PRIVÁTNEJ TALIANskej
NEMOCNICI ŠPECIALIZOVANEJ NA
POSTOPERAČNÚ REHABILITÁCIU PO
IMPLANTÁCII ORTOPEDICKÝCH NÁHRAD***

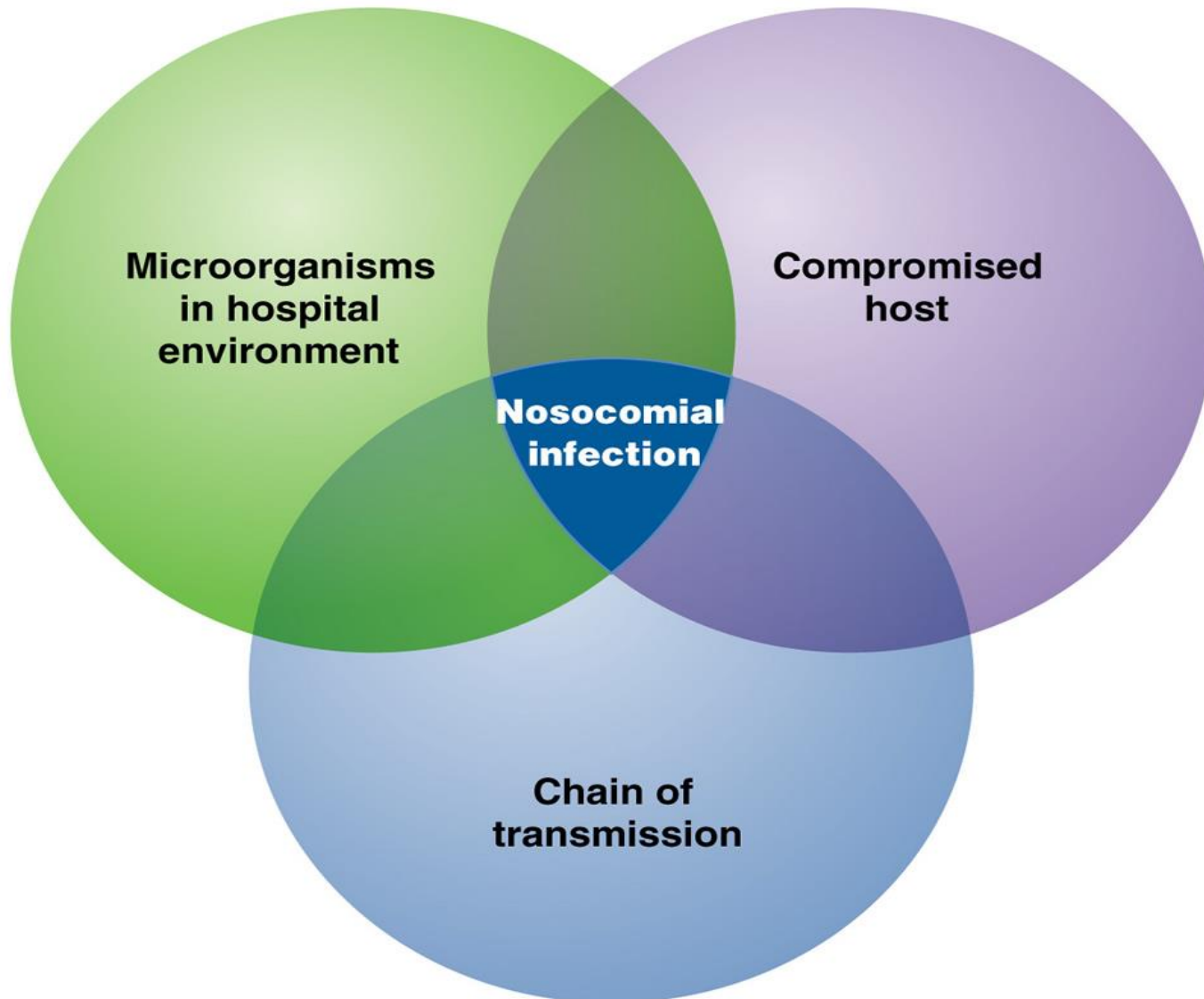
Lucia Kundisová
Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva
Università di Siena

NOZOKOMIÁLNE INFEKcie:

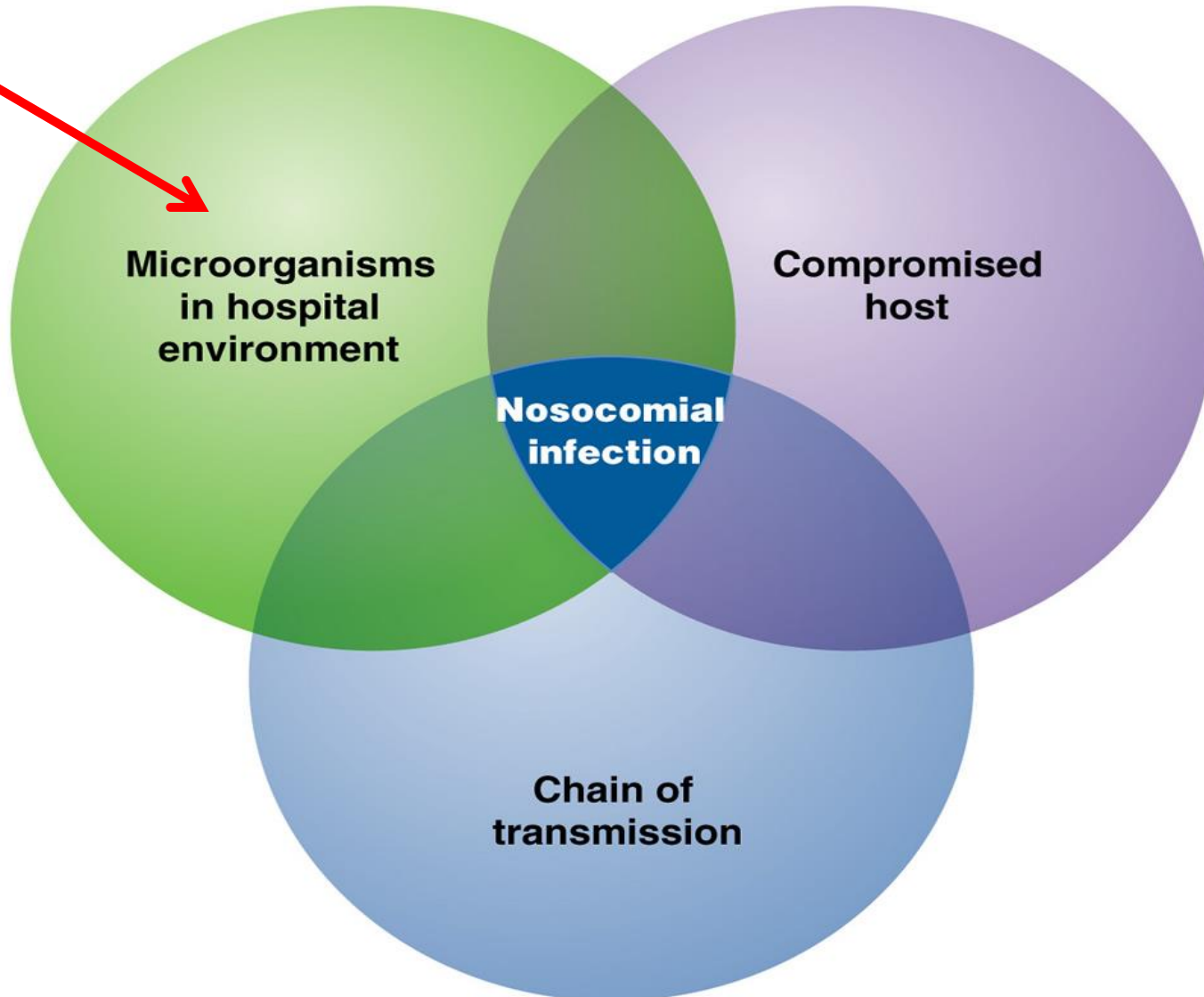
- **Najčastejšia komplikácia spojená so zdravotníckou starostlivosťou**
- **Enormný dopad na spoločnosť a finančné zdroje v zdravotníctve**
- *Infekcie, ktoré sa objavujú počas pobytu v zdravotníckom zariadení u pacienta primárne hospitalizovaného z iného dôvodu, bez príznakov infekcie v momente prijatia do nemocnice a v období následných 48 hodín po prijatí.*
- *Infekcie ktoré sa prejavia po prepustení zo zdravotníckeho zariadenia a infekcie zdravotníckeho personálu sú taktiež považované za nozokomiálne.*

(WHO)

ETIOLOGÍA



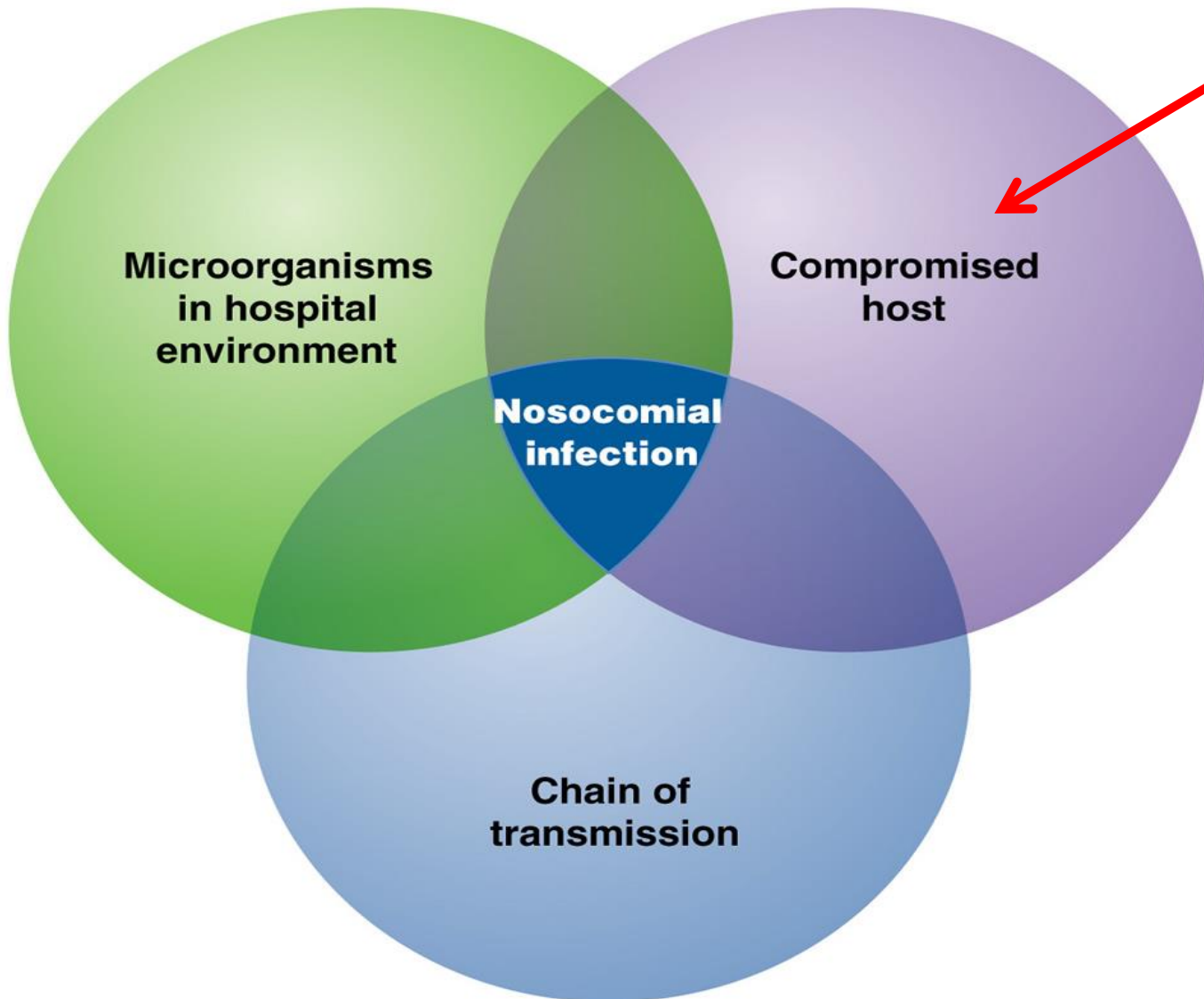
ETIOLOGÍA



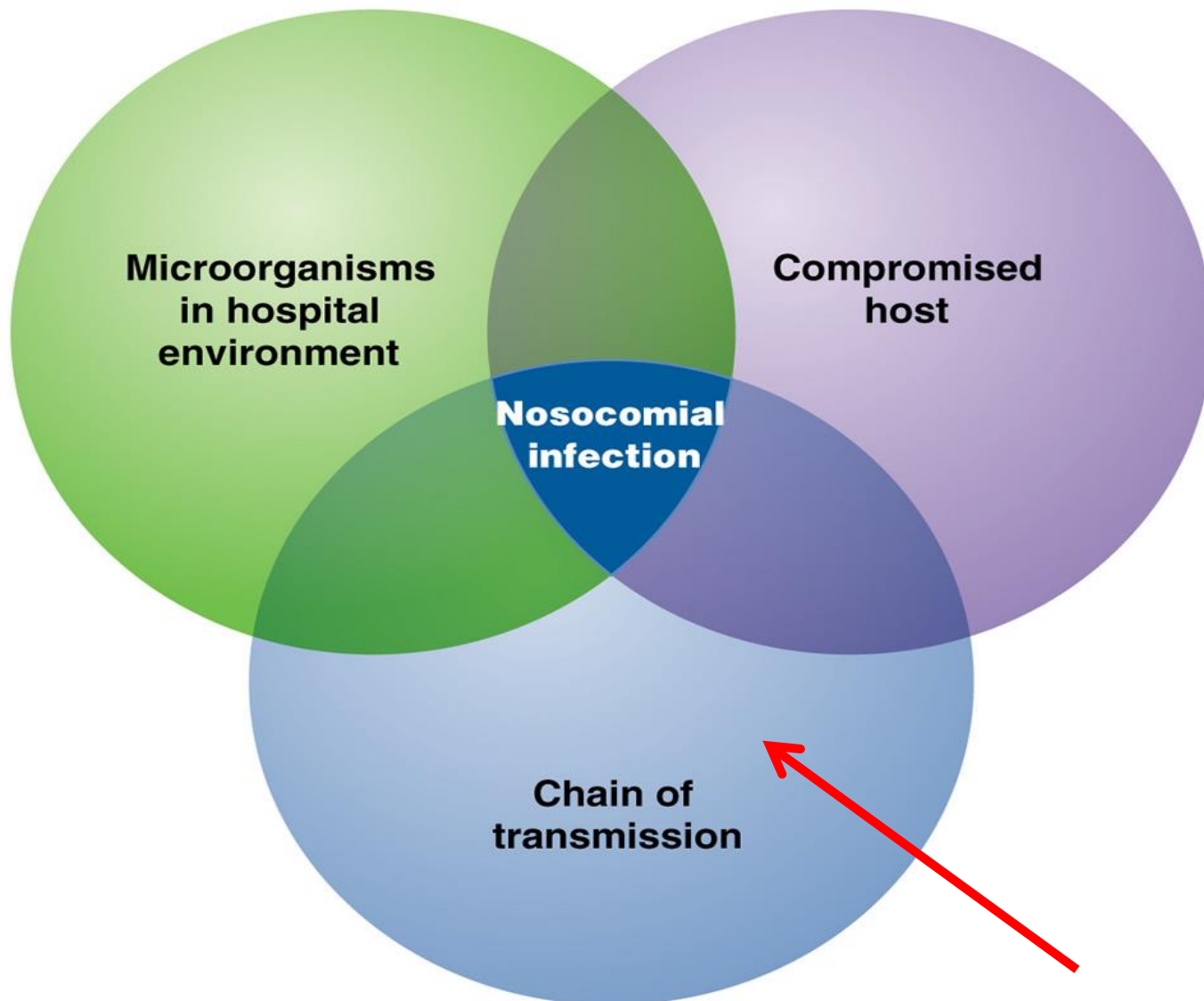
ETIOLOGÍA



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240



ETIOLOGÍA



ORGÁNOVÉ POSTIHNUTIE:

- *Respiračný trakt 24%*
- *Močový trakt 21%*
- *Chirurgické rany 16%*
- *Sepsa 16%*
- *Koža a mäkké tkanivá*
- *Gastroenteritídy*
- *Sinusitídy, inf. Oka a spojivky*

ZDROJ INFEKCIE:

- *Endogénne*
- *Exogénne*
- *Cross-inf. – zdravotnícky personál*

STRATÉGIE KONTROLY NOZOKOMIÁLNYCH INFEKCIÍ

- **Aktívna** – aktívne vyhľadávanie prípadov špeciálne vyškoleným pracovníkom
- **Pasívna** – menej efektívna, založená na hlaseniach (laboratórium)
- **Kontinuálna surveillance** (rizikové oddelenia)
- **Opakované prevalenčné štúdie**
- Surveillance po prepustení zo zdravotníckeho zariadenia



INCIDENCIA NOSOKOMIÁLNYCH INFEKCIÍ V PRIVÁTNEJ TALIANSKEJ NEMOCNICI ŠPECIALIZOVANEJ NA POSTOPERAČNÚ REHABILITÁCIU PO IMPLANTÁCII ORTOPEDICKÝCH NÁHRAD

Setting:

- Privátna klinika kde bola realizovaná štúdia poskytuje zdravotnícke služby so špecializáciou na rehabilitáciu po ortopedických výkonoch.
- 100 Lôžok

Design štúdie:

- analytická observačná štúdia
- retrospektívna analýza klinickej dokumentácie
- 8 mesiacov (apríl – november 2015)
- na uľahčenie zberu dát bola použitá schematická tabuľka
- Na identifikáciu pacientov boli použité kritériá CDC
- dáta následne spracované prostredníctvom programu MS Excel
- štatistická analýza bola realizovaná prostredníctvom programu *Software Stata® 12.0–Statistics/ Data Analysis*.

SCHEMATICKÁ TABUĽKA

SANMICHELE

STUDIO SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL' OSPEDALIZZAZIONE (HAI) E SULL'USO DI ANTIBIOTICI

- Numero cartella: _____
- Durata della degenza: ____ gg)
- Provenienza del paziente:
 - ☐ ASL ☐ altri reparti Osp. Albenga
 - ☐ GSL ☐ altri reparti Osp. S. Corona
 - ☐ privato ☐ altro (specificare) _____
- Data del ricovero: ____/____/____
- Età paziente: _____
- Sesso: ☐ M ☐ F
- Intervento chirurgico recente (correlabile a eventuale HAI): ☐ sì ☐ no
 - ☐ ortopedico ☐ di altro tipo (specificare)
- Data del intervento: ____/____/____
- MEWS score: _____
- Complessità assistenziale: _____
- Catetere vascolare centrale:
 - ☐ sì ☐ no ☐ nn
- Catetere vascolare periferico:
 - ☐ sì ☐ no ☐ nn
- Catetere urinario: ☐ sì ☐ no ☐ nn
- Intubazione: ☐ sì ☐ no ☐ nn
- Terapia antibiotica in atto: ☐ sì ☐ no
- Presenza di un indicatore di HAI:
 - ☐ sì ☐ no

Antibiotico (principio attivo)	Via di somministrazione	Indicazione trattamento, motivazioni: (P = profilassi, T = terapia, A= altra (specificare))

	HAI 1	HAI 2	HAI 3
Device rilevante in situ	☐ sì ☐ no ☐ nn	☐ sì ☐ no ☐ nn	☐ sì ☐ no ☐ nn
HAI presente al ricovero	☐ sì ☐ no	☐ sì ☐ no	☐ sì ☐ no
Data di insorgenza	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Origine dell' infezione	osp. corrente ☐ altro ospedale ☐ altra ☐ (specificare) _____	osp. corrente ☐ altro ospedale ☐ altra ☐ (specificare) _____	osp. corrente ☐ altro ospedale ☐ altra ☐ (specificare) _____
Sito dell'infezione:			

	Codice MO	R	Codice MO	R	Codice MO	R
Microorganismo 1						
Microorganismo 2						
Microorganismo 3						

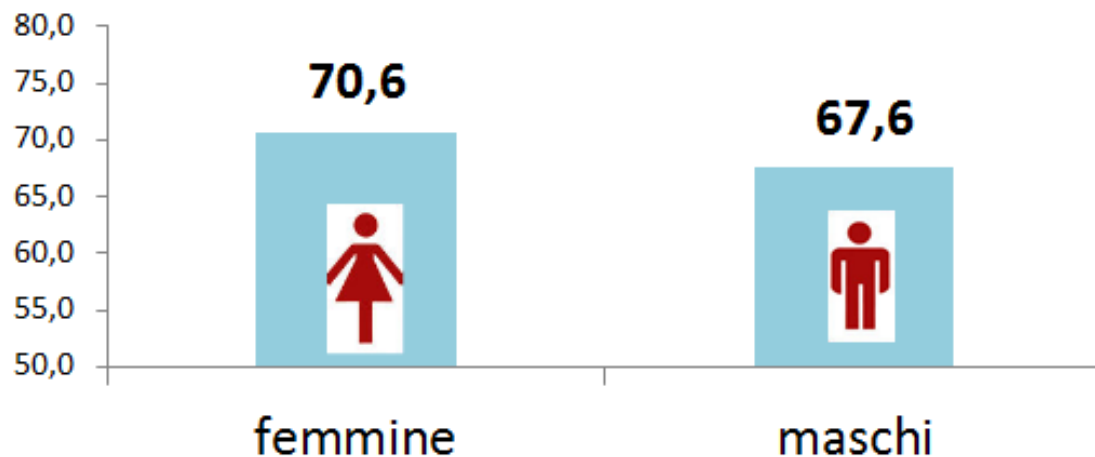
VÝSLEDKY:

- 826 pacientov
- 8 mesiacov: apríl - november 2015

- 62% ženy
- 38% muži

Priemerný vek **69,4 rokov**
(SD $\pm 8,4$)

- ženy 70,6; SD $\pm 9,7$
- muži 67,6; SD $\pm 11,4$



Priemerná dĺžka hospitalizácie:

8,4 gg (SD ± 2)

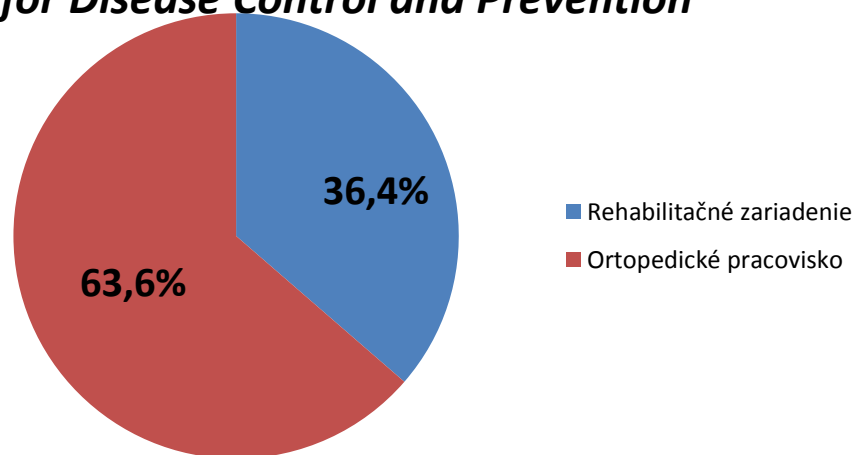
- ženy 8,6; SD $\pm 2,5$
- muži 8,12; SD $\pm 1,3$

Incidenza nozokomiálnych infekcií:

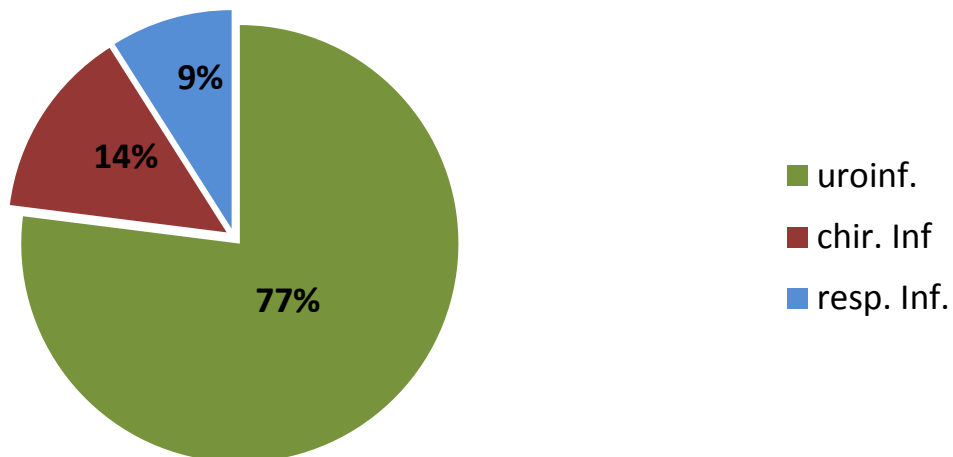
Incidencia: počet nových prípadov nozokomiálnych infekcií v definovanej populácii v definovanom časovom období. Vyjadruje riziko nákazy.

- **22 nozokomiálnych infekcií v období 8 mesiacov = incidencia 2,66%**
- *Rehabilitačné zariadenie:* 8 (36,4%) = **0,9%**
- *Ortopedické pracovisko:* 14 (63,6%) = **1,7%**

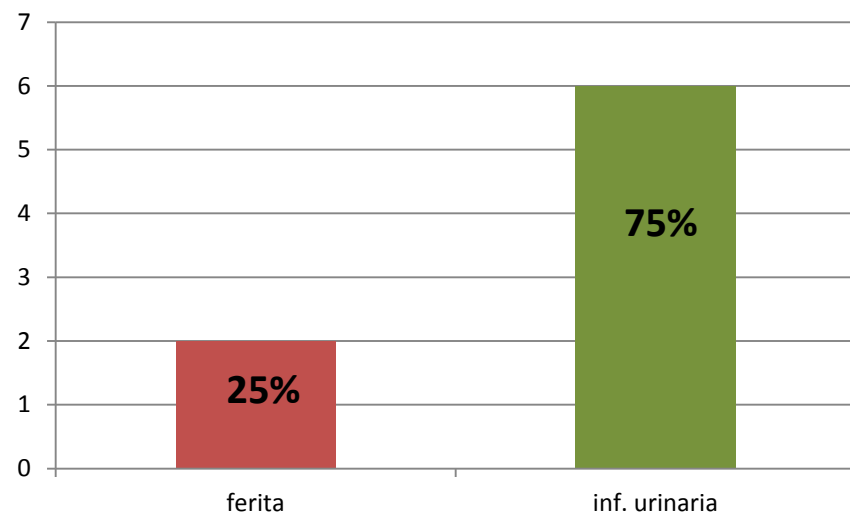
Odpovedà hodnotám *Nosocomial Infection Control Consortium (INICC)* (2,6%),
Mierne zvýšena oproti hodnotám *Centers for Disease Control and Prevention (CDC-NHSN)* (1,3%).



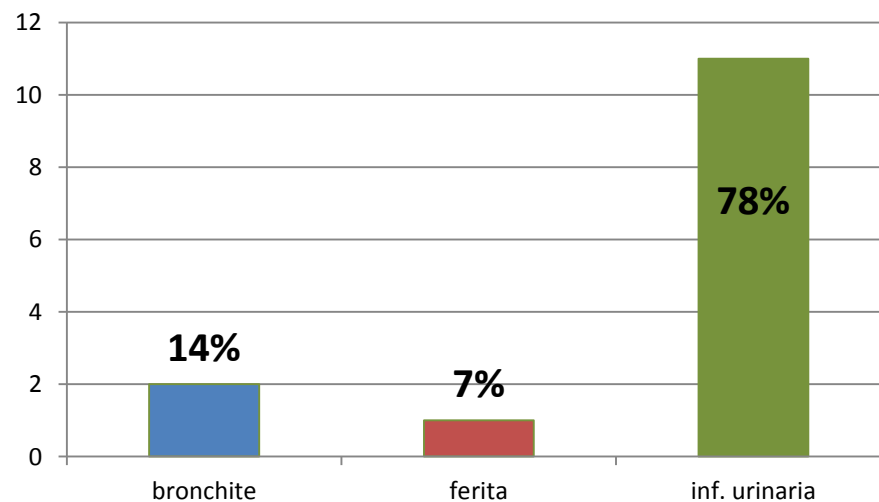
Orgánové postihnutie:



Rehabilitačné zariadenie

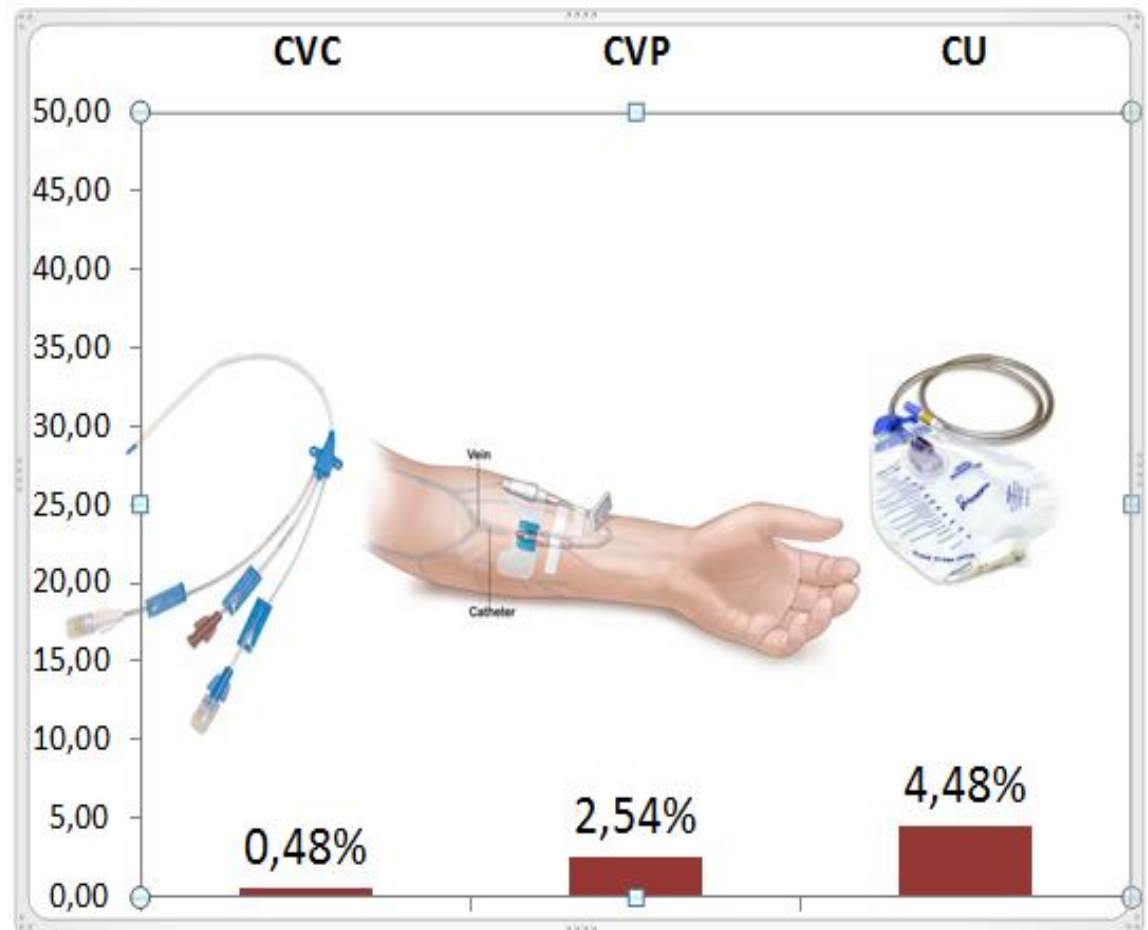


Ortopedické pracovisko



Rizikové faktory:

- **Ortopedický chirurgický výkon:** 100%
- **CVC:** 4 pac. (0,48%)
- **CVP:** 21 pac (2, 54%)
- **CU:** 37 pac (4, 48%)



Jednorozměrná analýza:



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240

	OR	p	Intervallo di confidenza
Età	1,05	0,01*	1,01–1,01
CU	9,35	0,001*	3,36-25,99
CVC	12,71	0,0054*	1,23-128,93

* $p < 0,05$

Viacrozměrná analýza:

	OR	p	Intervallo di confidenza
Età	1,05	0,13	0,98-1,12
Sesso	1,58	0,42	0,5-4,9
Degenza	1,00	0,97	0,8-1,24
CVC	12	0,08	0,7-209
CU	4,75	0,045*	1,03-21,7

* $p < 0,05$

Najčastejším typom nozokomiálnych nákaz boli **infekcie močových ciest** (**77%**), z nich **47%** u pacientov za zavedeným močovým katétrom.

Riziko nákazy stúpa so:

- ***stúpajúcim vekom pacienta***
- ***U pacientov so zavedeným CU a CVC.***

Opatrenia: Dodržiavanie guidelines pri manipulácii s CU.



DOES YOUR PATIENT REALLY NEED A URINARY CATHETER?

INDICATIONS FOR URINARY CATHETER USE (Remember C.H.O.R.U.S)

C = COMFORT

- Comfort Measures for the terminally ill
- Open sacral or perineal wounds in an incontinent patient

H = HEMODYNAMIC MONITORING

- Close monitoring of urinary output
- Aggressive treatment with diuretics or fluids

O = OBSTRUCTION

- Anatomic or physiologic outlet obstruction (enlarged prostate, blood clots, etc.)

R = RETENTION

Urinary retention not manageable by any other means

U = UROLOGIC

- Urologist or other physician placed urinary catheter, urologic studies, neurogenic bladder

S = SURGERY

- Urologic, gynecological or perineal surgeries
- Epidural Catheter in place
- Orthopedic fracture prior to repair



UNIVERSITÀ
DI SIENA 1240

Ďakujem za pozornosť!

