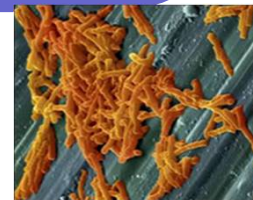


Clostridium difficile infekcijos problema ligoninėse ir paplitimas

**VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė
Infekcijų kontrolės skyriaus vedėja
L.Kupčinskienė
2016 20 12**

C. difficile infekcijos sukėlėjas



- **Sporas gaminanti gram (+) anaerobinė bakterija.**
- **Bakterija gamina atsparias karščiui, alkoholiui ir skrandžio rūgštims sporas.**
- **Kolonizacija žarnyne (sveiko žmogaus žarnyno mikrofloroje 0,01-0,001%, vartojant antibiotikus jų skaičius padidėja iki 40 %).**
- **Gamina toksinus A ir B, kurie pažeidžia žarnyną ir sukelia įvairaus sunkumo viduriavimus.**
- **Didelis virulentiškumas 10-15 % mirties atveju.**

C.difficile infekcijos problema

- **Sporadiniai atvejai - iš visuomenės.**
- **Hospitaliniai infekcijos - atvejai.**
- **Prailgina hospitalizaciją;**
- **Pasunkina paciento sveikatą;**
- **Padidėja slaugos ir gydymo kaštai;**
- **Gali būti mirties priežastimi (10-15%).**

C.difficile hospitalinė infekcija

- kai *infekcijos* simptomai pacientui pasireiškia 3-ią dieną **po dabartinio** atvykimo į ligoninę arba **susijusi su ankstesniu paciento buvimu ligoninėje,**
 - kai infekcijos simptomai pasireiškė per 2 dienas po ankstesnio išrašymo **arba**
 - kai pacientas į ligoninę buvo priimtas jam pasireiškus *Clostridium difficile* infekcijai, praėjus mažiau kaip 28 dienoms po ankstesnio išrašymo iš intensyviosios priežiūros ligoninės.
- Europos Komisijos įgyvendinimo sprendimas 2012/506/ES, dokumento išrašas

C. difficile infekcijos paplitimas

- Paplitimo rodikliai Europoje:
- nuo 3,8 iki 8,4 1000 – čiu hospitalizuotų pacientų (2008m);
- 4,1 – 10.000 gydymosi dienų (ECDC, 2010m);
- Lietuvoje 2015m. Hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimo duomenimis - 3,8 % (12-a C.difficile atvejų).
- VšĮ Respublikinėje Šiaulių ligoninėje paplitimo rodikliai: 2015m.
- 2,8 - 1000-čiu hospitalizuotų pacientų;
- 3,19- 10.000 gydymosi dienų.

C. difficile – vyraujantis hospitalinių diarėjų sukėlėjas

➤ **Diarėja susijusi su antibiotikų vartojimu:**

- **besimptomis nešiojimas (5-15% sveikų),**
- **vidutinio sunkumo diarėja,**
- **sunkus žarnų uždegimas pseudomembraninis kolitas** (viduriavimas vandeningomis su kraujo priemaiša išmatomis, karščiavimas, intoksikacija, dehidratacija, elektrolitų balanso sutrikimas, hipotenzija, hipoalbumemija, leukocitozė, anemija ir kt).

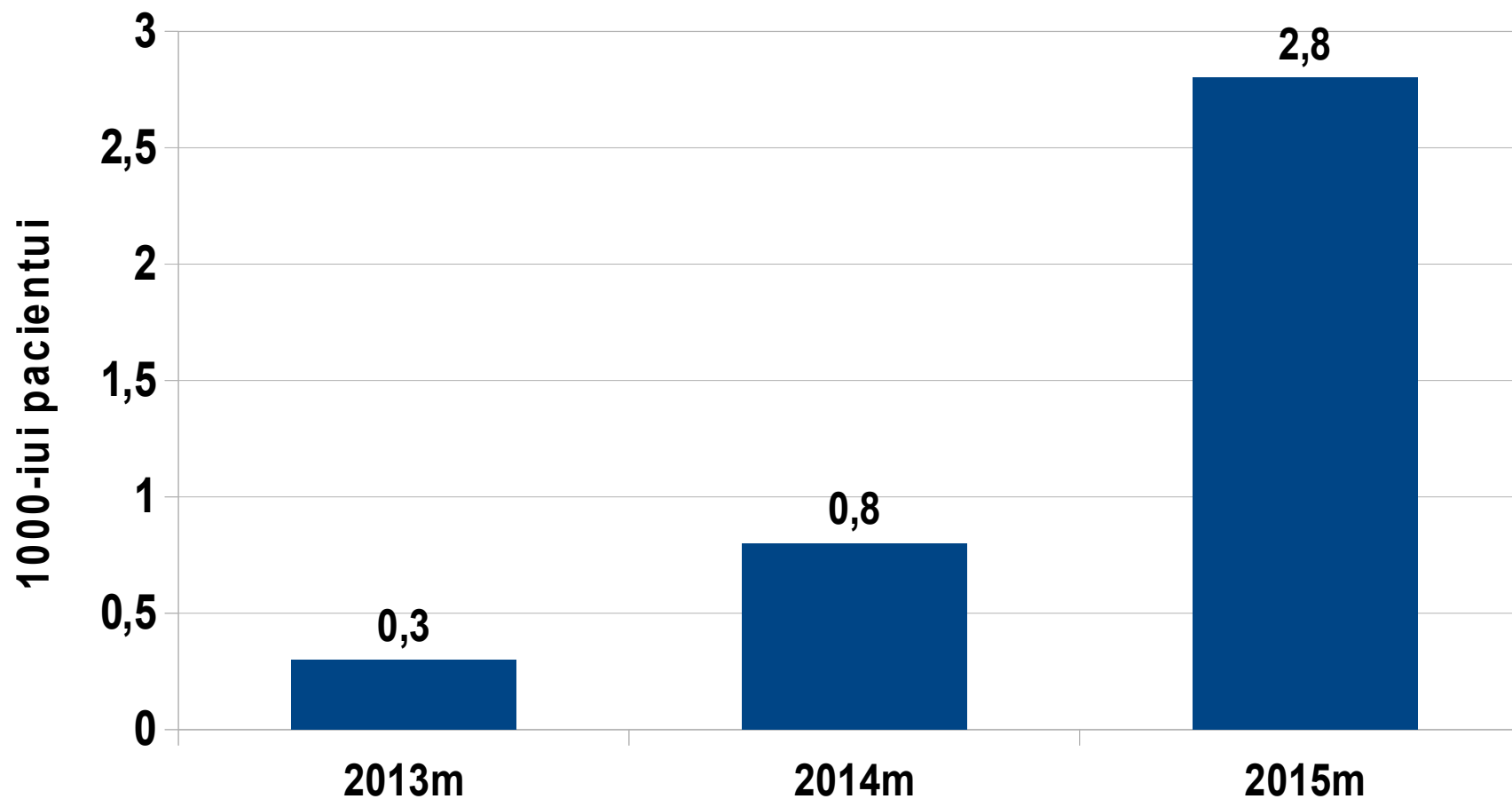
C.difficile infekcijos rizikos veiksniai

- **Paciento amžius > 65m.**
- **Antibiotikų vartojimas**
- **Sunkios lydinčios ligos**
- **Chirurginės žarnyno operacijos**
- **Imunosupresija**
- **Antisekrecinė terapija**
- **Gydymas ITS skyriuje (nasogastrinė intubacija).**

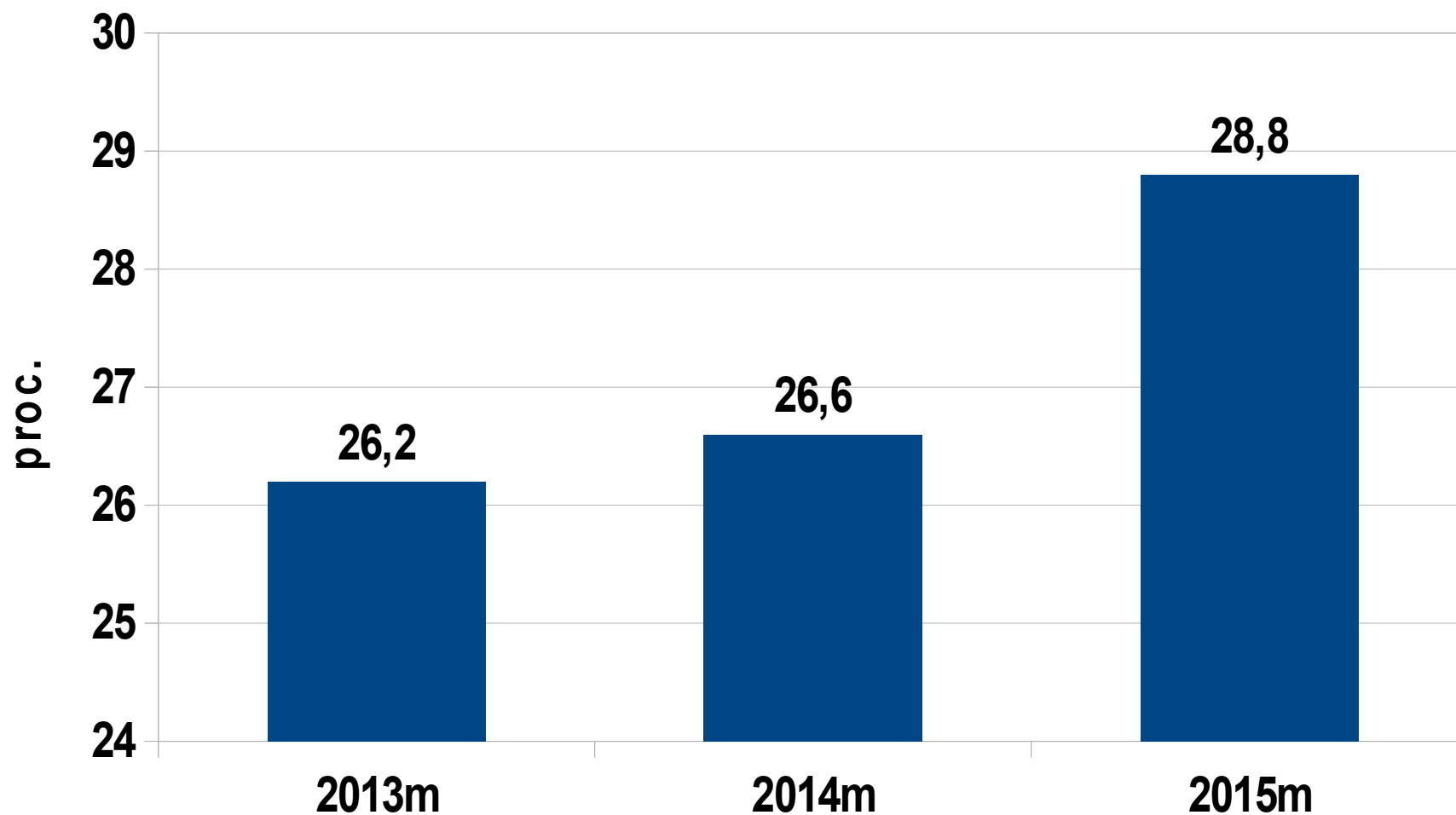
Diagnostika

- **Klinikiniais ir laboratoriniais tyrimais (diarėja ir teigiamas tyrimo rezultatas dėl specifinių *Cl. Difficile* A(TcdA) ir B(TcdB) toksinų išmatose);
Tiriant žarnyną kolonoskopijos būdu;**
- **Simptomai gali pasireikšti antimikrobinio gydymo metu - 30% pacientų (1-10d. ar po 4-6 sav.)**
- **20% pacientų – galimas infekcijos požymių pasikartojimas.**

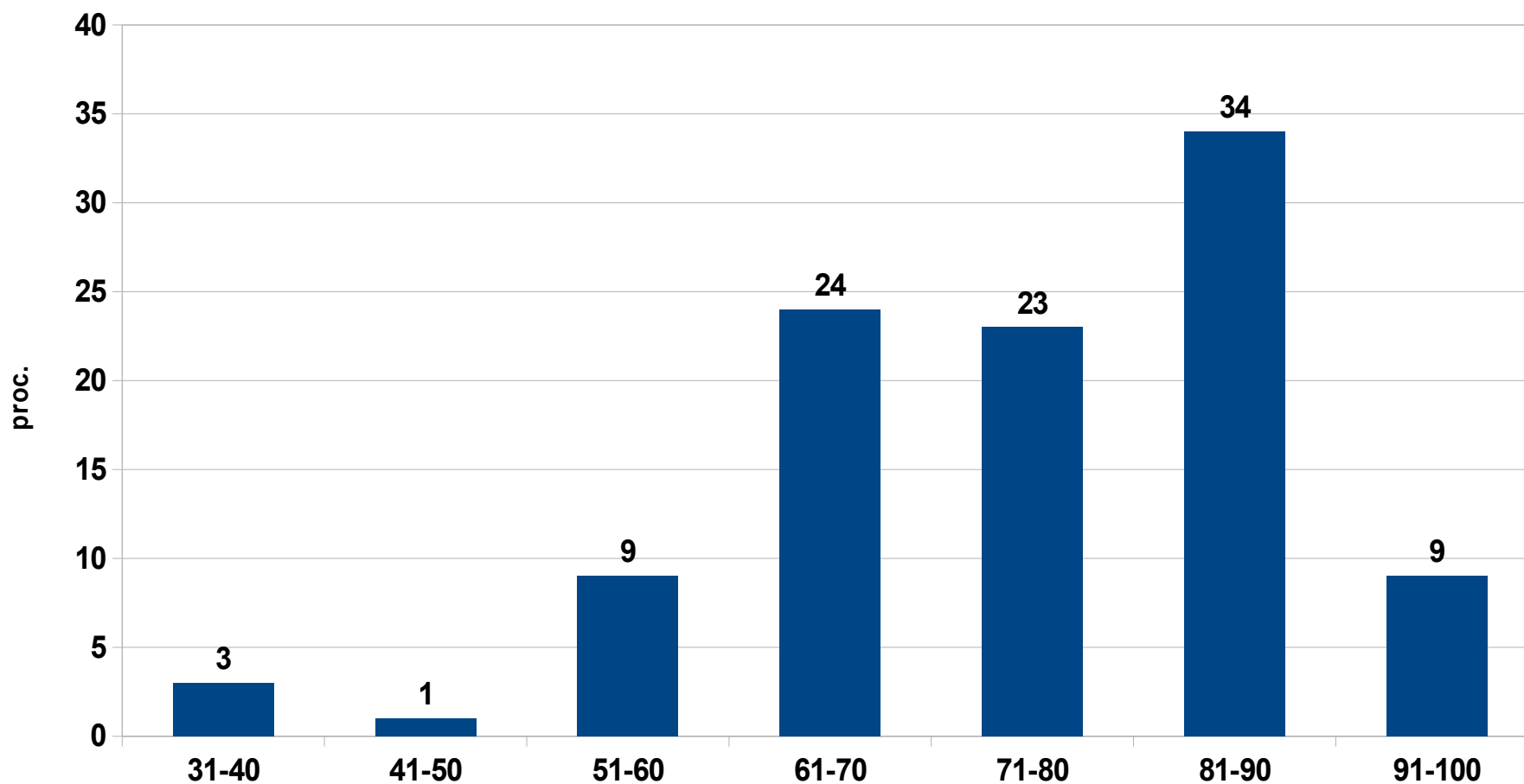
C. difficile infekcijas atveju dažnumas Ligoninēje



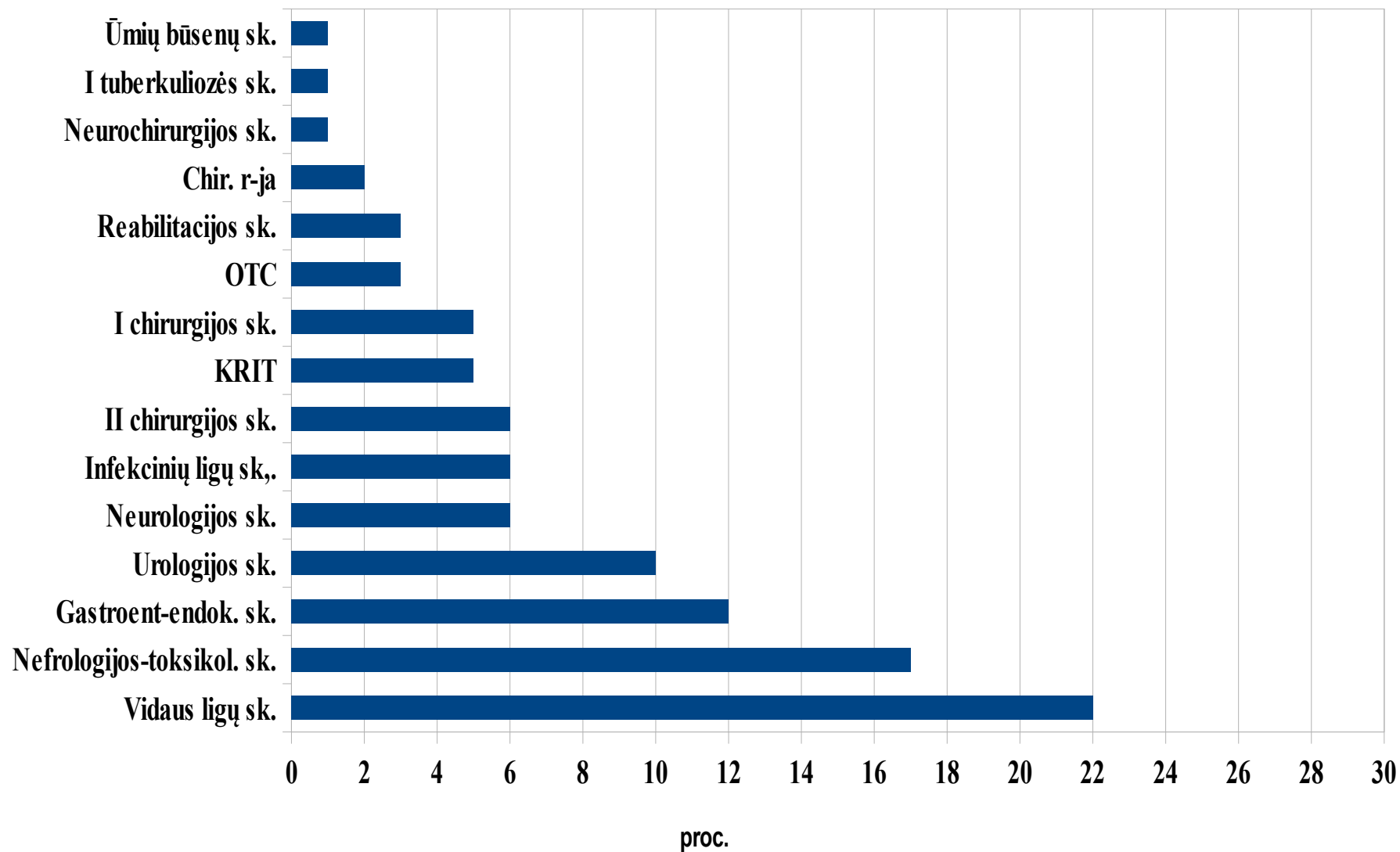
Teigiami C. Difficile testų rezultatai nuo bendro izoliatų skaičiaus



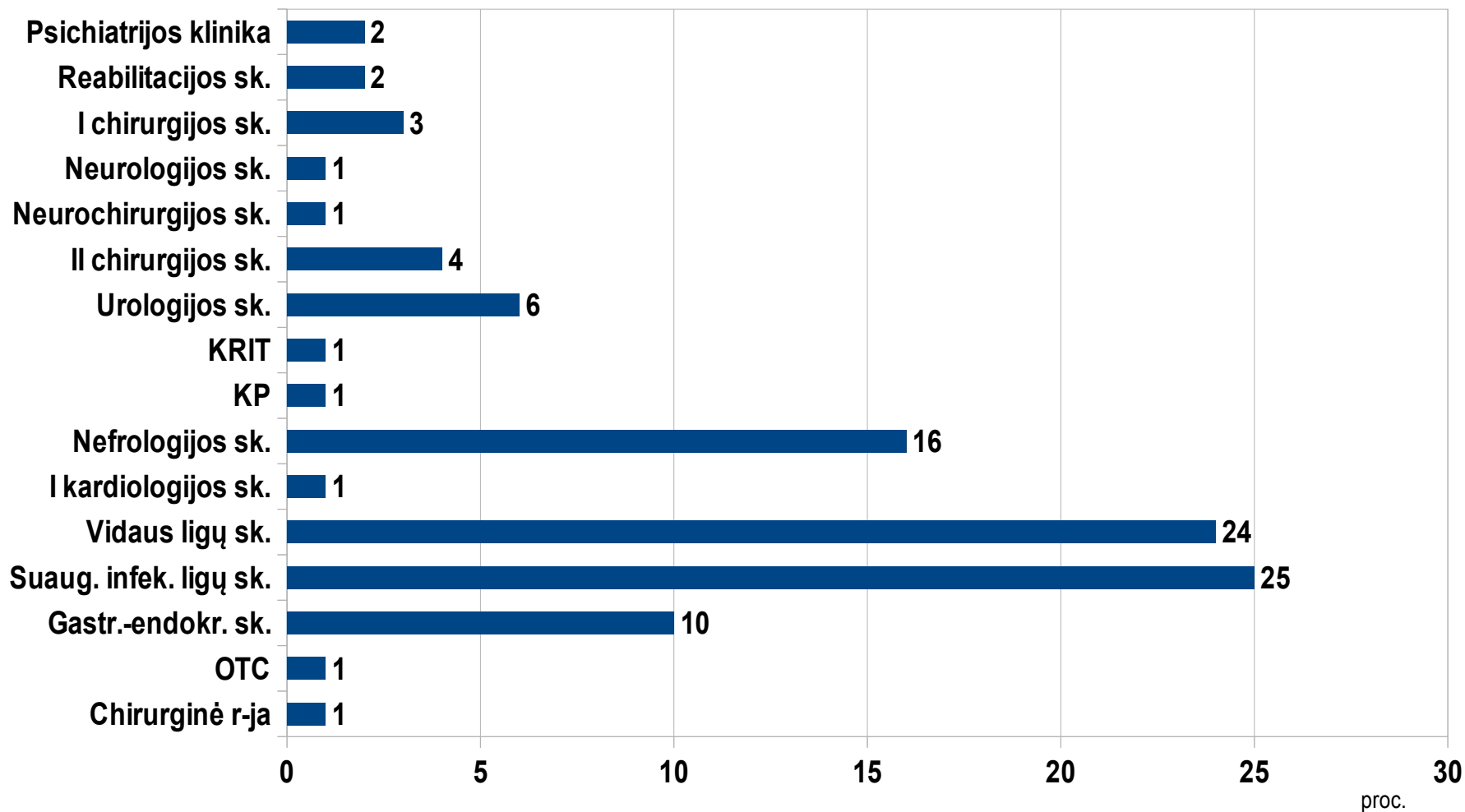
C.difficile paplitimas pagal pacientų amžiaus grupes



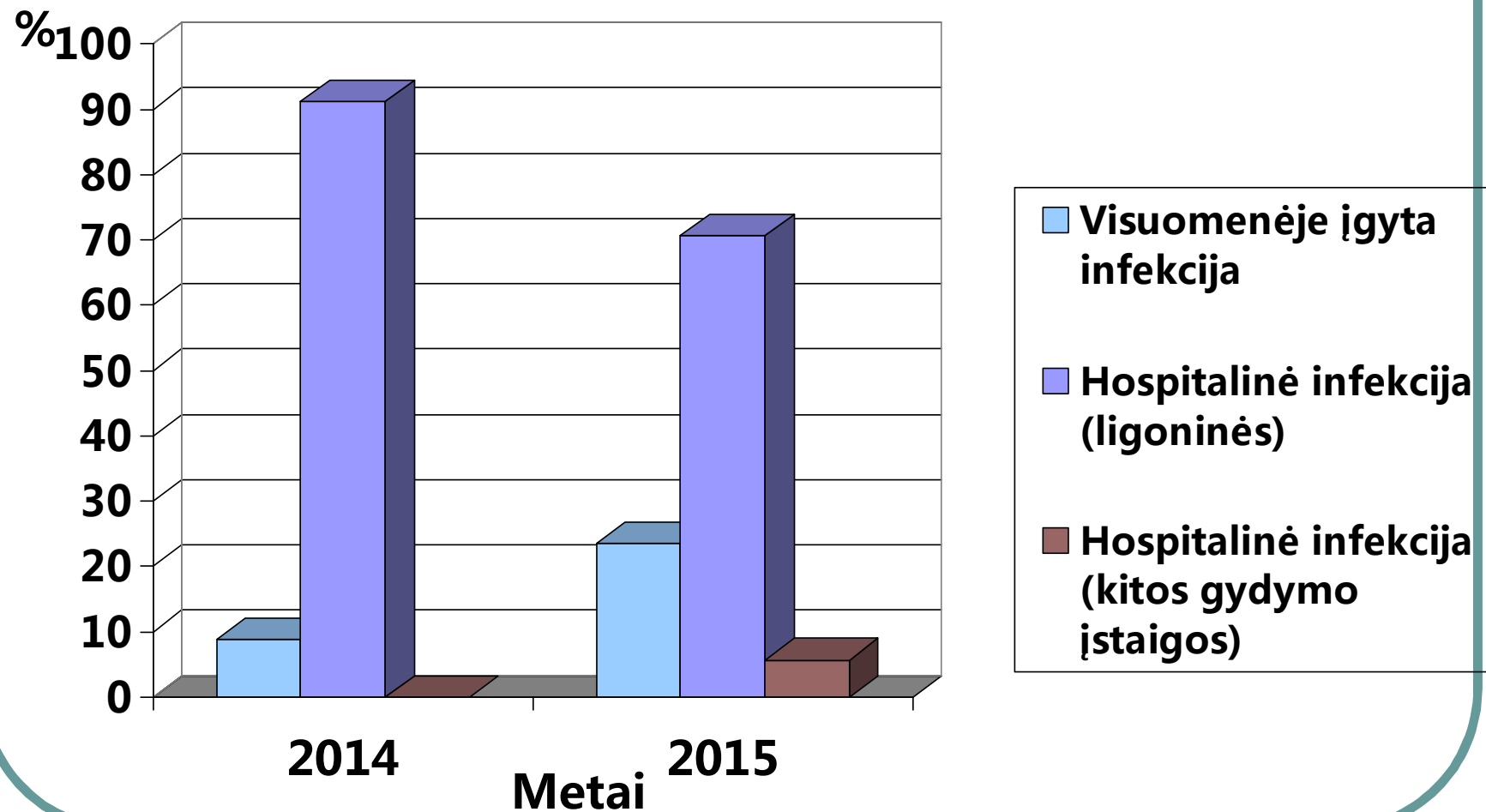
C.difficile paplitimas pagal skyrius



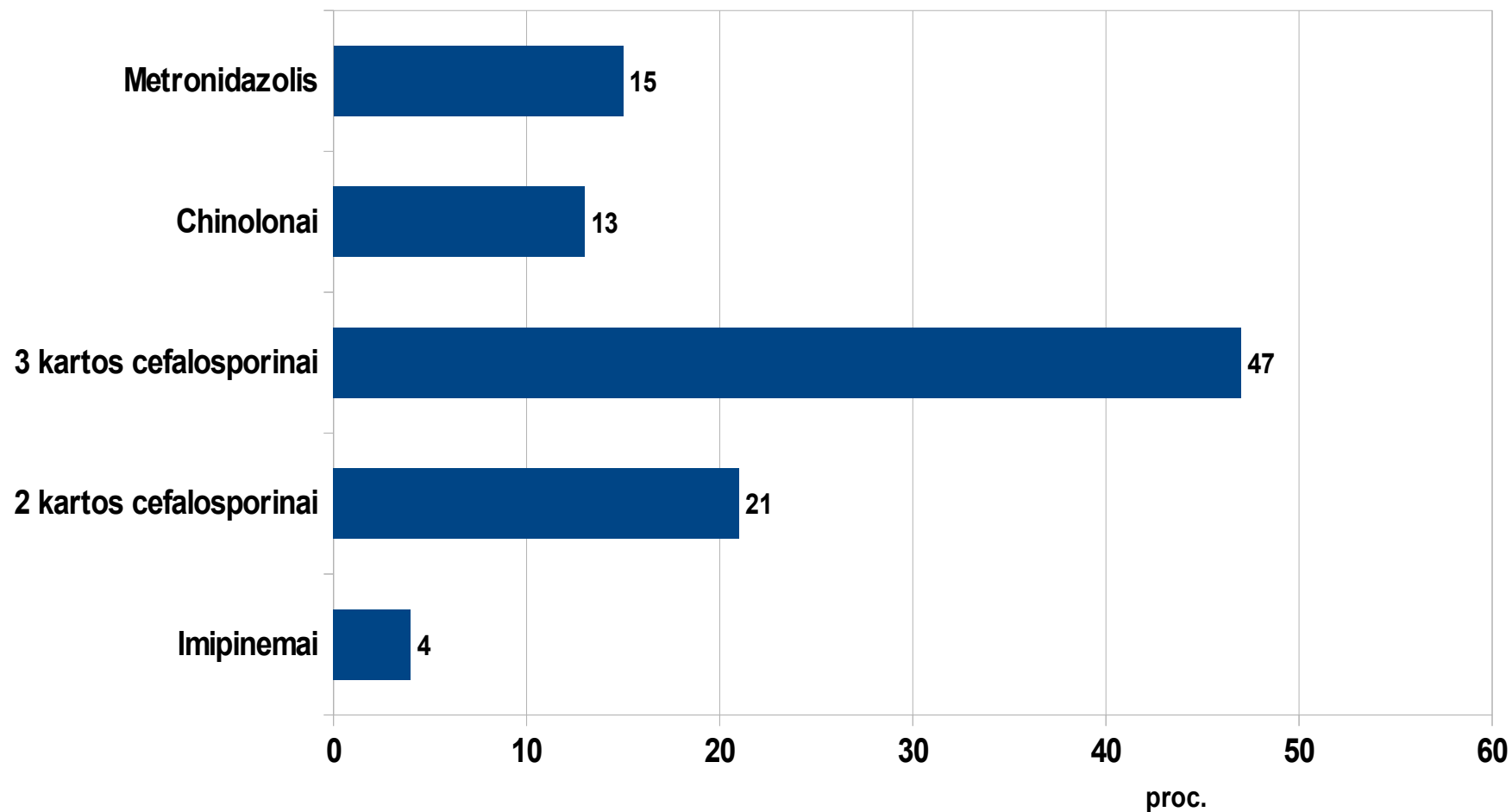
Teigiamų C.difficile izoliatų skaičius pagal skyrius



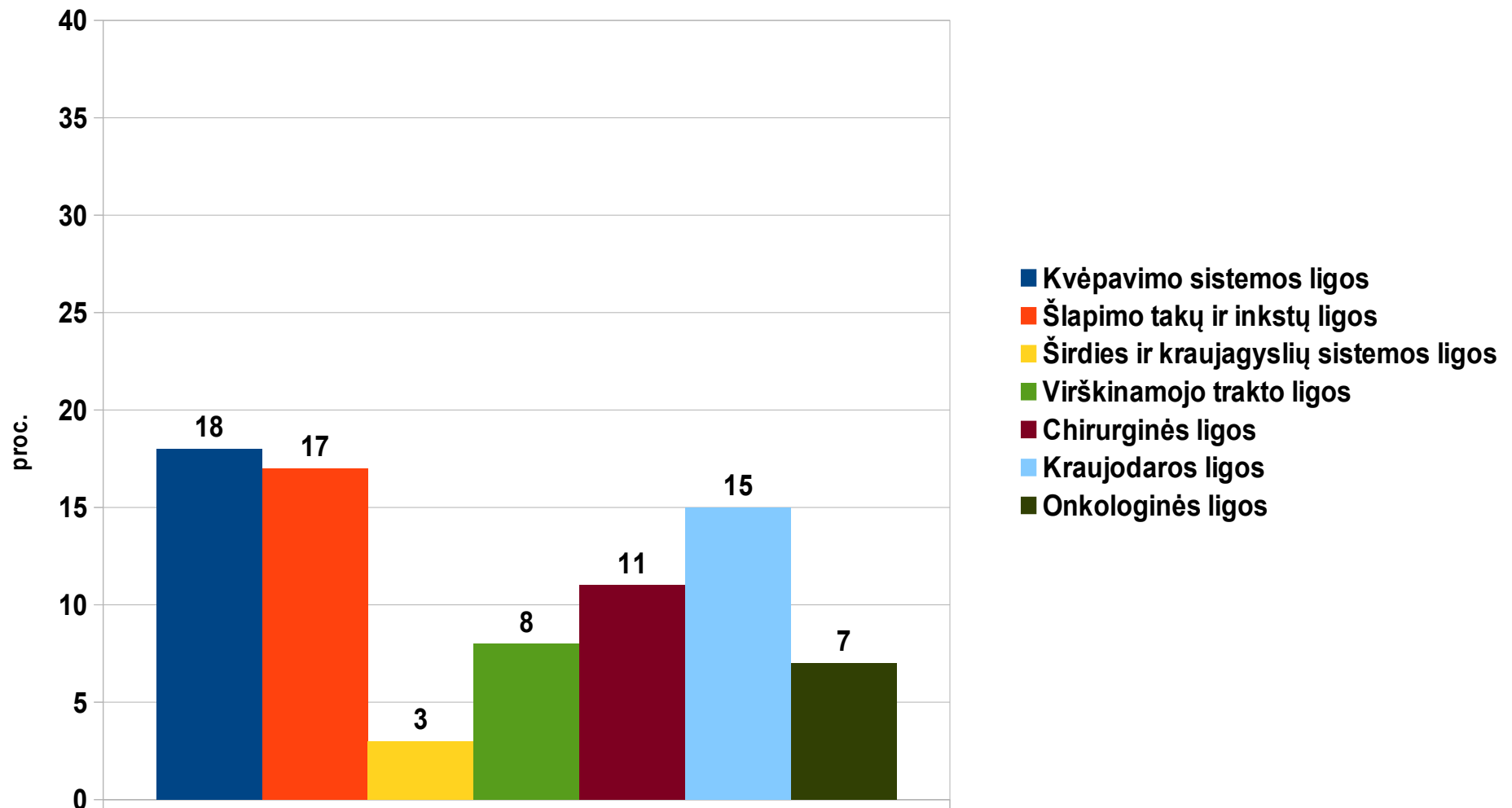
C.difficile infekcijos atvejų epidemiologinis ištyrimas Ligoninėje



Iki C.difficile infekcijos pasireiškimo pacientui gydymui skirti antibiotikai



C.Difficile infekcijų atvejų pasireiškimas pagal pacientų gydymo diagnozes



C. Difficile infekcijos plitimas

- **Infekcijos šaltinis - sergantys ir kolonizuoti pacientai.**
- **Tiesioginis ir/ar netiesioginis kontakto perdavimo kelias.**
- **Perdavimas per sveikatos priežiūros įstaigose kontaminuotus aplinkos paviršius ir personalo ar pacientų (sergančių ar nešiotojų) rankas.**
- **Standartinės ir papildomos izoliavimo priemonės.**

Sąlyčio būdu plintančiomis ligomis, izoliavimo priemonės



**Rankų
plovimas
išeinant iš
palatos**



**Rankų
higiena
prieš įeinant
į palatą**



Pirštinės



**Vienkartinis
chalatas,
prijuostė**

Priemonės prie izoliacinės palatos



PERDAVIMO OBJEKTAI

- **Aplinka** (durų rankenos, grindys, basonai, WC, vandens čiaupai, lovų rėmai, vežimėliai ir kt.)
- **Medicinos prietaisai** (stetoskopai, rektaliniai termometrai, klaviatūros ir kt.) gali būti užkrėsti atspariomis sporomis, kurios gali gyvuoti nuo kelių savaičių iki kelių mėnesių.
- **Darbuotojo rankos.**
- Užteršimo laipsnis priklauso nuo paciento būklės.

Infekcijų kontrolė

- **Rankų higiena (plovimas).**
- **Asmens apsaugos priemonių naudojimas.**
- **Sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų bei kito personalo (valytojų, maisto paslaugos tiekėjų ir lankytojų mokymas).**
- **Pacientų guldymas (vienvietės palatos, grupavimas).**
- **Infekcinių pacientų perkėlimas.**

Pagrindinės C.difficile infekcijos valdymo priemonės

- **Žinojimas** apie šios infekcijos rizikos veiksnius, perdavimo būdus, plitimą, profilaktikos principus.
- **Pripažinti rimtą problemą.**
- Atkreipti dėmesį į AB skyrimą.
- Griežta AB kontrolė.
- Griežti AB naudojimo standartai.
- **Greita diagnostika (testų atlikimas).**
- C. difficile infekcijos epidemiologinė stebėseną.

Priešepideminės profilaktikos priemonės

- **Aplinkos bei medicinos prietaisų paviršių valymas ir dezinfekcija** (oksigeniniai junginiai; aktyvaus chloro organiniai junginiai 1.000 - 5.000 ppm., sporocidinės dezinfekuojančios servetėlės).
- **Sustiprintas dezinfekcijos režimas - kol pacientas viduriuoja.**
- **Kontaktinių pacientų stebėjimas - 5d.**
- **Teisingas skalbinių ir medicininių atliekų tvarkymas.**

Ačiū už dėmesį!

