

ББК 51.1(2)2я723

Б 82

Борисова С. Ю.

Б 82 Роль фельдшера в профилактике инфекций, передающихся при оказании медицинской помощи: Учебное пособие. — СПб.: Издательство «Лань», 2019. — 56 с.: ил. — (Учебники для вузов. Специальная литература).

ISBN 978-5-8114-3412-1

Пособие в краткой форме включает себя информацию о современных методах дезинфекции, асептике и антисептике, а также данные по утилизации медицинских отходов для предотвращения распространения инфекционных заболеваний.

Данное пособие было разработано в соответствии с требованиями ФГОС III поколения и призвано помочь в освоении профессиональными и общими компетенциями студентам медицинских колледжей.

ББК 51.1(2)2я723

Обложка
Ю. В. ГРИГОРЬЕВА

© Издательство «Лань», 2019
© С. Ю. Борисова, 2019
© Издательство «Лань»,
художественное оформление, 2019

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Необходимость создания данного учебного пособия продиктована нуждами учебного процесса.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (или нозокомиальные), — инфекционные заболевания, связанные с пребыванием, лечением, обследованием и обращением за медицинской помощью в лечебно-профилактическое учреждение. Присоединяясь к основному заболеванию, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, ухудшают течение и прогноз болезни.

Основным требованием к уровню подготовки специалиста в области хирургии является то, что он должен быть способным не только к практической деятельности по решению профессиональных задач при оказании хирургической помощи, но и не допустить возникновения осложнений при оказании медицинской помощи.

Данное пособие было разработано в соответствии с требованиями ФГОС III поколения и призвано помочь в освоении профессиональными и общими компетенциями:

ПМ 01. Диагностическая деятельность:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования на догоспитальном этапе.

ПК 1.3. Проводить диагностику воспалительных заболеваний.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной безопасности.

ПМ 02. Лечебная деятельность:

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной безопасности.

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе:

ПК 4.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 4.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 4.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 4.5. Осуществлять контроль за состоянием пациента.

ПК 4.7. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной безопасности.

Закрепление учебного материала по теме осуществляется в виде самостоятельной работы студентов, ответов на вопросы, алгоритмов выполнения практических манипуляций по теме «Инфекции, передающиеся при оказании медицинской помощи».

ВВЕДЕНИЕ

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИППОМП), становятся все более значимой проблемой здравоохранения, они возникают у 5–10% пациентов, что значительно отягощает течение основного заболевания, создавая угрозу для жизни больного, а также увеличивает стоимость лечения. Во многом это связано с демографическими сдвигами (увеличение числа лиц преклонного возраста) и накоплением в популяции лиц повышенного риска (люди с хроническими заболеваниями, интоксикациями или принимающие иммунодепрессанты). ИППОМП на современном этапе характеризуются высокой контагиозностью, широким спектром возбудителей, разнообразными путями их передачи, высокой стойкостью к антибиотикам и химиотерапевтическим препаратам и представляют собой одну из основных причин смертности больных в стационарах различного профиля.

Увеличение числа лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), создание новых видов медицинского (терапевтического и диагностического) оборудования, применение новейших препаратов с иммунодепрессивными свойствами, искусственное подавление иммунитета при пересадке органов и тканей, а также многие другие факторы усиливают угрозу распространения инфекций среди больных и персонала ЛПУ. Совершенствование методов диагностики позволяет узнавать не изученные ранее особенности эпидемиологии, казалось бы, известных инфекций (вирусный гепатит В) и выявлять новые нозологические формы инфекций, относящихся к ИСМП (вирусные гепатиты С, D, F, G, СПИД, болезнь легионеров и др.). В связи с этим становятся вполне очевидными причины информационного взрыва в области ИППОМП и борьбы с ними.

Проблема приобрела еще большее значение в связи с появлением так называемых госпитальных (как правило, полирезистентных к антибиотикам и химиопрепаратам) штаммов стафилококков, сальмонелл, синегнойной палочки и других возбудителей. Они легко распространяются среди детей и ослабленных, особенно пожилых, больных со сниженной иммунологической реактивностью, которые представляют собой группу риска.

Таким образом, актуальность проблемы госпитальных инфекций для теоретической медицины и практического здравоохранения не вызывает сомнения. Она обусловлена, с одной стороны, высоким уровнем заболеваемости, летальности, социально-экономическим и моральным ущербом, наносимым здоровью пациентов, а с другой стороны — инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, наносят существенный вред здоровью медицинского персонала.