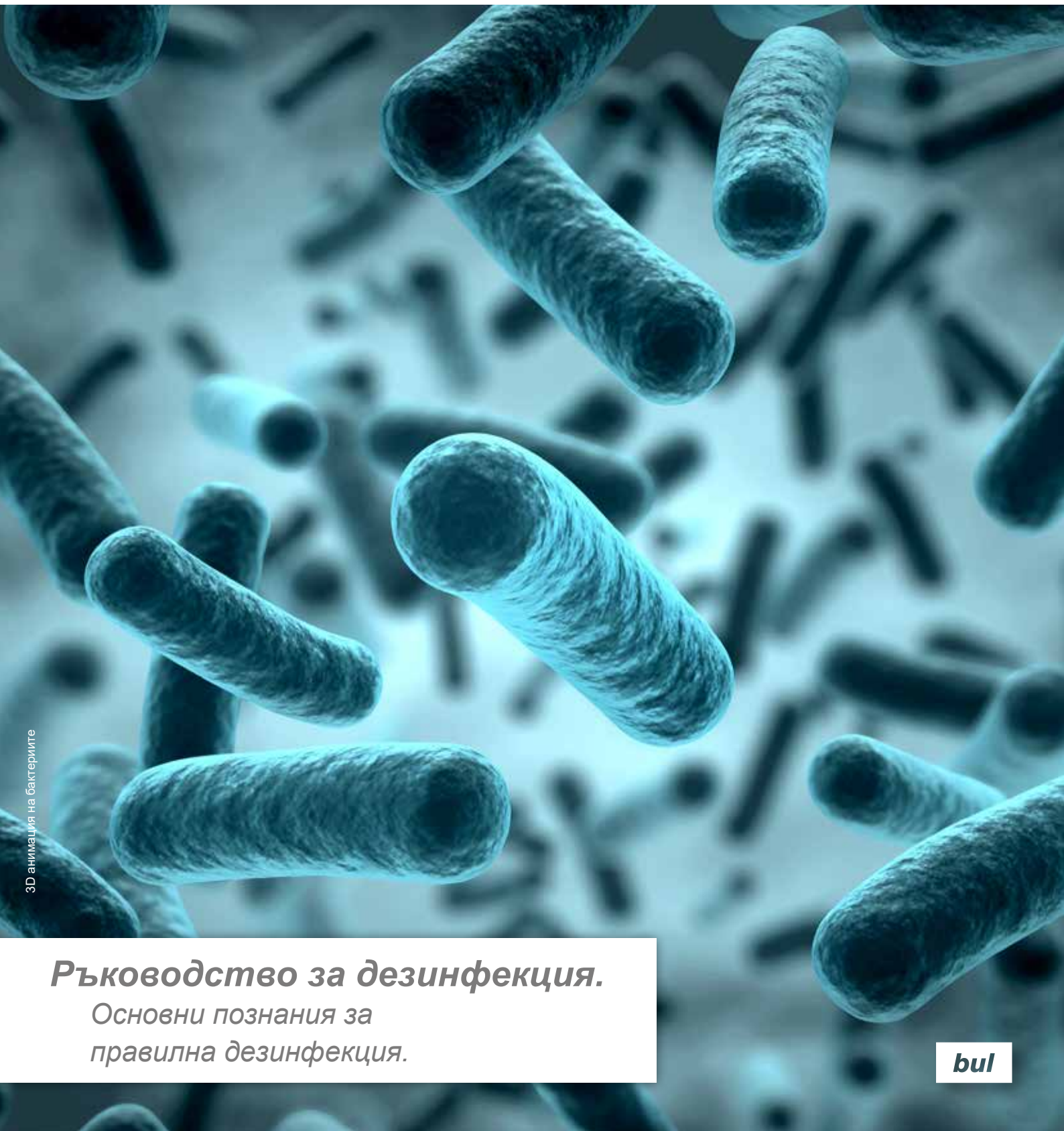


*Innovative Hygiene.*



3D анимация на бактериите

## **Ръководство за дезинфекция.**

*Основни познания за  
правилна дезинфекция.*

**bul**



## СЪДЪРЖАНИЕ

<b>Предговор</b>	3
<b>Основни понятия</b>	4
<b>Таблица за дозиране</b>	8
<b>Европейско регулиране на биоцидите</b>	8
<b>Тестове за въздействие / Микробиологични изследвания на околната среда</b>	10
<b>Микроорганизми</b>	10
Бактерии	
Устойчиви микроорганизми / бактерии	
Често срещани се бактерии в сектора на грижите	
<b>Вируси</b>	14
Вируси с обвивка	
Вируси без обвивка	
Експертно мнение за ефективността срещу вируси	
Начин на предаване на вируси	
Често срещани се вируси в сектора на грижите	
<b>Паразити</b>	17
<b>Списък на препоръчителните помощни продукти и продукти за грижа</b>	17
<b>Хигиенни указания</b>	18
Стандартни основни хигиенни мерки	
Дисперсионни източници	
Модел на изолиране	
Комуникация при транспорт	
<b>Ешерихия коли - ESBL</b>	23
<b>MRSA</b>	24
<b>VRE</b>	25
<b>Clostridium difficile</b>	25
<b>Норовирус</b>	25
<b>Грип</b>	26
<b>Туберкулоза</b>	26
<b>Определения</b>	foldout
<b>Продуктово обучение - съставки</b>	вложител

## HAGLEITNER – ВАШИЯ ПАРТНЬОР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНА ДЕ-ЗИНФЕКЦИЯ

Хигиената изисква знания - само тогава тя изглежда сигурна и надеждна. HAGLEITNER съчетава тези знания от 1971 год. Ето защо ние не стоим в кулата на мечтите, нещо повече, другите хора трябва да могат да участват: Хора като Вас. Защото хигиената е най-успешна заедно. За това HAGLEITNER е кръстник.

### Ваш Hans Georg Hagleitner



Hans Georg Hagleitner  
Управляващ директор

## HAGLEITNER Академия – ИНОВАЦИИТЕ СЕ НУЖДАЯТ ОТ ОБРАЗОВАНИЕ

HAGLEITNER знае: Иновативната хигиена изисква добро обучение и непрекъснато допълнително обучение на служителите на HAGLEITNER. Ето защо HAGLEITNER обучава служителите си в собствената академия на компанията.

Защото знанието трябва да се споделя, HAGLEITNER Академията предлага също така обучения за партньори и клиенти. Защото дори регулярните обучения за служителите са важна част от познанието, за да се осигури коректна и хигиенна работа. Добре обучен персонал дава възможност за спестяване по отношение на правилната употреба на химикалите и допринася за по-дългия живот на оборудването както и по-ниско въздействие върху околната среда.

Възползвайте се от нашите десетилетия ноу-хау! Нашите курсове по теми като "хигиена на прането и отстраняване на петна", "защита на ръцете и кожата" или "успешно домакинство" се водят от доказани експерти. Ние също така с удоволствие предлагаме обучение, съобразено с вашите нужди.

Свържете се с Вашето лице за контакт в HAGLEITNER и се информирайте за настоящото ни предложение за обучение на <http://academy.hagleitner.com>. Ще се радваме да се свържете с нас!



## ОСНОВНИ ПОНЯТИЯ

В началото бихме искали да Ви запознаем с някои основни понятия.

### Хигиена

Хигиената е наука за превенция от заболявания, поддържане на добри практики, изисквания и укрепване на здравето.

### Почистване

Почистването е механичното отстраняване на нежелани примеси, отлагания или остатъци по повърхностите. Мръсотията и белтъчините служат като основна среда за микроорганизмите. Правилното почистване е основата за безопасната дезинфекция.

### Дезинфекция

Дезинфекцията е убиване или инактивиране на микроорганизми, така че материалът да бъде поставен в състояние, в което той вече не може да зарази. Всяка дезинфекция трябва да се предхожда от цялостно почистване. Предпоставка за ефективна дезинфекция е оптичната чистота на дезинфекцираните повърхности. Чрез дезинфекция, се говори за намаляване на микробите с фактор от най-малко с  $10^{-5}$ . Това означава, че от първоначални 1 000 000 колония образувача единица (CFU) не повече от 10 CFU е разрешено да оцелеят. Това е 99,999%. За прането коефициентът на намаляване е дори  $10^{-7}$ .

### Дезинфекционно почистване

Координираните суровини позволяват почистване и дезинфекция с комбиниран продукт. Ако почистваната зона не е изключително контаминирана или замърсена, еднократното нанасяне е достатъчно. В противен случай тези продукти ще се прилагат два пъти последователно. Тъй като няма нужда да отстранявате водата междувременно, тези продукти стават все по-популярни на практика.

### Стерилизация

Стерилизацията е процес, при който материали и предмети от живи микроорганизми, по-специално техните етапи на покой, например спорите, освободени или по точно тези микроорганизми се убиват или инактивират, така че да не може да произлезе никакъв патогенен ефект. При стерилизацията редуциционният коефициент е най-малко един порядък по-висок, отколкото при дезинфекция.

Постигнатото състояние на материалите и предметите се нарича стерилно.

## Хигиена на ръцете

Мерките за хигиена на ръцете са сред най-важните мерки за предотвратяване на инфекции и включват:

- План за защита на кожата
- Защита на кожата
- Измиване на ръцете
- Подсушаване на ръцете
- Дезинфекция
- Грижа за кожата

Бактериалната флора на кожата се състои от резидентна и транзитна флора.

### Резидентна флора (флора на местообитание):

е физиологичната колонизация на кожата (нормална кожна флора). Съставът и броят на зародишите е относително постоянен. Също така, ако тези микроорганизми попаднат на грешно място, могат да доведат до инфекции

### Транзитна флора:

Това се дължи на променящи се микроби, които обикновено се усвояват само временно от околната среда, от повърхностите. Индикатори за измиване на ръце:

- Начало и край на работата
- Преди и след почивка
- С видимо замърсяване
- След посещение в тоалетното помещение

За да се запази киселинният защитен слой на кожата, трябва да се отбележи следното:

- Измийте ръцете само със студена до хладка вода
- Не мийте прекалено дълго
- Не използвайте четки за нокти
- Изплакнете добре сапуна от ръцете
- Изсушете ръцете напълно с хартиена кърпа за еднократна употреба
- След това извършете дезинфекция на ръцете
- Използвайте крем handCREAM PURE

Индикатори за хигиенна дезинфекция на ръцете

- Преди асептични дейности
- Преди контакт с пациенти/обитатели
- Преди обличане на работно облекло
- След контакт с пациенти или обитатели или тяхната непосредствена среда
- След нечисти дейности
- След смяната на ръкавици
- След контакт с потенциално инфекциозни материали

Хигиенната дезинфекция на ръцете обикновено се провежда с алкохолен дезинфектант за ръце с метода на втриване за период от 30 секунди (при ситуация на огнище, евентуално 60 секунди) без добавяне на вода. Това е най-сигурният и бърз начин за предотвратяване на предаването на потенциални патогени.

На места, където не могат да се използват алкохолни продукти, препоръчваме septDES FOAM за хигиенна дезинфекция на ръцете с време на приложение 60 секунди.



Хигиенна дезинфекция на ръцете може да се прилага по време на чисти ръце. Предшестващото измиване е необходимо, ако ръцете са замърсени или не са чисти.

Подходящи продукти за хигиенна дезинфекция на ръцете: [septLIQUID SENSITIVE](#), [septDES GEL](#), [septLIQUID PLUS](#), [septDES FOAM](#)

#### Хигиенно измиване на ръцете:

В случай на хигиенно измиване на ръцете, продуктът се втрива в сухи ръце за 2 x 30 секунди. След това се отмива с вода. Ръцете трябва да бъдат напълно изсушени с хартиени кърпи за еднократна употреба.

Въпреки че това също е дезинфекцираща мярка, това не е толкова ефективно, колкото хигиенната дезинфекция на ръцете. Тази мярка се препоръчва при посещения на тоалетни помещения, но например не е достатъчна като замяна на хигиенна дезинфекция на ръцете в кухнята.

Подходящи продукти за хигиенно измиване на ръцете: [septDES FOAM](#), [septDES FOAM SOAP](#)

#### Подготовка на пране

В миналото специално пране, като например бандажи, индивидуални покривала, колани, постелки, лични дрехи на пациенти и почистващи пособия, като например мопове и кърпи в медицинския и уелнес сектора са се дезинфекцирали при температура на пране 95 ° C (изваряване). Мерките за икономия на енергия (електричество, време, вода) и наличието на чувствителни тъкани означават, че прането може да се дезинфекцира внимателно и енергийно ефективно при по-ниски температури чрез добавяне на компоненти, съдържащи химически дезинфектант. Особено се препоръчва дезинфекционната обработка (пране) на кухненски дрехи, почистващи пособия (мопове и кърпи) в здравеопазването и уелнес прането.

Подходящи продукти за дезинфекция на пране: [havon T7 im havon PROFESSIONAL DISINFECT 40 und 60](#), [havon DES 40](#), [havon DES 60](#), [havon PERFECT](#)

#### Подготовка на съдове (посуда):

Микроорганизмите се убиват само при температура над 70 °C. Това означава, че температурата върху съдовете също трябва да достигне тази температура. Изискванията за термична дезинфекция при хигиената за миене на съдове, са изпълнени ако температурите, показани в таблицата, се измерват в следните диапазони. В ръководството за обществено хранене е необходимо дори измерването на съдовете с най-малко 80 °C за 30 секунди или 85 °C за 10 секунди. Ако тези температури не са достигнати върху чиниите или има повишен риск от инфекция, трябва да се извърши

химико-термична дезинфекция. Това означава, че продукт съдържащ дезинфектанти, трябва да се дозира.

Подходящи продукти за миене на съдове: [ecosol DES TABS](#), [ecosol ECO DES](#), [ecosol CLEAN DES](#)

Температурна на съдовете			
	DIN 10510 по-голям резервоар	DIN 10511 стъклени изделия	DIN 10512 един резервоар
Време за изплакване	2 мин	90 сек	90 сек
Температура Предпране	40-50°C		
Температура Измиване	60-65°C	55-60°C	60-65°C
Температура Изплакване	60-70°C		
Температура Изсушаване	80-85°C	65°+/-2°C	80-85°C

#### Дезинфекция на повърхности:

Повърхностните дезинфектанти действат ефективно само върху предварително почистена повърхност. По-специално, замърсяването със скорбяла и мазнини трябва да бъде старателно отстранено с подходящото почистващо средство. Също така е важно, за оптимален резултат от дезинфекцията повърхността, която трябва да се дезинфекцира, да е суха.

Важно е да се вземе предвид концентрацията на приложение и времето на експозиция. За бързодействащи дезинфектанти на базата на алкохол, повърхността, която трябва да се дезинфекцира, трябва да бъде влажна през цялото време на експозиция.

За повърхностни дезинфектанти, базирани на QUATS, повърхността не трябва да се поддържа влажна през времето на експозиция. Тези продукти се абсорбират на повърхността и действат (ефект на задържане).

Например: За [hygienic3000](#) се предписва концентрация 2,5% с време на експозиция 15 минути. Тоест повърхността не трябва да е влажна в продължение на 15 минути, но на продукта са необходими 15 минути, за да убие или инактивира всички микроорганизми през това време. Само след 15 минути повърхността може да се използва отново.

За комбинираните продукти почистването и дезинфекцията се извършва в една стъпка. С изключение на подовите настилки, тези продукти трябва да бъдат отстранени след времето на експозиция, за да се премахне разтворената мръсотия.

Ако продуктът не е разреден чист или чрез система за дозиране, като например [easy 2MIX](#) или интеграл [2GO](#), таблицата за дозиране ще ви помогне да разреждате продукта правилно.

Подходящи продукти за повърхностна дезинфекция: [hygienicDES PERFECT](#), [hygienic3000](#), [hygienicDES AC](#), [hygienicPLUS](#), [hygienicDES FORTE](#), [hygienicDES 2GO](#), [sanitaryDES 2GO](#), [wcDISINFECT](#), [hup DISINFECT](#), [hygienicDES CAPS](#)

Тази таблица за дозиране се предлага при поискване или е налична в нашия уебсайт.

Innovative Hygiene. 

## ТАБЛИЦА ЗА ДОЗИРАНЕ

ЗА ДЕЗИНФЕКЦИОННИ РАЗТВОРИ



ВОДА



КОНЦЕНТРАТ

Съотношение на смесване Разтвор-литър	0,25%		0,5%		1%		1,5%		2%	
	1l	997,5ml	2,5ml	995,0ml	5ml	990,0ml	10ml	985,0ml	15ml	980,0ml
2l	1995,0ml	5ml	1990,0ml	10ml	1980,0ml	20ml	1970,0ml	30ml	1960,0ml	40ml
3l	2992,0ml	8ml	2985,0ml	15ml	2970,0ml	30ml	2955,0ml	45ml	2940,0ml	60ml
4l	3990,0ml	10ml	3980,0ml	20ml	3960,0ml	40ml	3940,0ml	60ml	3920,0ml	80ml
5l	4987,5ml	12,5ml	4975,0ml	25ml	4950,0ml	50ml	4925,0ml	75ml	4900,0ml	100ml
8l	7980,0ml	20ml	7960,0ml	40ml	7920,0ml	80ml	7880,0ml	120ml	7840,0ml	160ml
10l	9975,0ml	25ml	9950,0ml	50ml	9900,0ml	100ml	9850,0ml	150ml	9800,0ml	200ml
20l	19950,0ml	50ml	19900,0ml	100ml	19800,0ml	200ml	19700,0ml	300ml	19600,0ml	400ml
30l	29925,0ml	75ml	29850,0ml	150ml	29700,0ml	300ml	29550,0ml	450ml	29400,0ml	600ml

Съотношение на смесване Разтвор-литър	2,5%		4%		5%		7%		7,5%	
	1l	975,0ml	25ml	960,0ml	40ml	950,0ml	50ml	930,0ml	70ml	925,0ml
2l	1950,0ml	50ml	1920,0ml	80ml	1900,0ml	100ml	1860,0ml	140ml	1850,0ml	150ml
3l	2925,0ml	75ml	2880,0ml	120ml	2850,0ml	150ml	2790,0ml	210ml	2775,0ml	225ml
4l	3900,0ml	100ml	3840,0ml	160ml	3800,0ml	200ml	3720,0ml	280ml	3700,0ml	300ml
5l	4875,0ml	125ml	4800,0ml	200ml	4750,0ml	250ml	4650,0ml	350ml	4625,0ml	375ml
8l	7800,0ml	200ml	7680,0ml	320ml	7600,0ml	400ml	7440,0ml	560ml	7400,0ml	600ml
10l	9750,0ml	250ml	9600,0ml	400ml	9500,0ml	500ml	9300,0ml	700ml	9250,0ml	750ml
20l	19500,0ml	500ml	19200,0ml	800ml	19000,0ml	1000ml	18600,0ml	1400ml	18500,0ml	1500ml
30l	29250,0ml	750ml	28800,0ml	1200ml	28500,0ml	1500ml	27900,0ml	2100ml	27750,0ml	2250ml

[www.hagleitner.com](http://www.hagleitner.com)

### ЕВРОПЕЙСКО РЕГУЛИРАНЕ НА БИОЦИДИТЕ

Дезинфектантите съдържат биоцидни агенти. Те могат да бъдат вредни за околната среда. За да защити хората и околната среда, ЕС създаде европейски регламент, който регулира пускането на пазара на дезинфектанти и техните активни вещества.

Регламентът за биоцидните продукти 528/2012, известен също като BPR (Регламент за биоцидите), изисква производителите на суровини да оценяват активните съставки на биоцидите. Ако активното вещество е одобрено за употреба в дезинфектанти, то може да се използва от производителите на дезинфекциращи продукти. За да пусне на пазара продукта с одобрените активни съставки, производителят също трябва да направи оценка на продукта. Един от критериите за тестване е ефективността на продукта според EN стандартите.

### EN стандарти

Въпреки че преди това е било достатъчно за даден продукт да бъде оценен според критериите на VAH / ÖGHMP или RKI, за BPR (Регламент за биоцидите) е необходимо продуктът да бъде оценен в съответствие с най-новите EN стандарти, за да бъде пуснат на пазара. Следователно в бъдеще стандартите играят решаваща роля за отстояване на ефективността.

За да разберем по-добре, следва списък кой стандарт е важен за ефективността в нашия сегмент.

Дезинфекция на повърхности		
Ефективен обхват	Метод на изпитване	Заглавие
Бактерициден	EN 13727	Количествено суспензионно изпитване за оценяване на бактерицидно действие в медицинската област.
Бактерициден Левурицид Фунгицид	EN 13697	Количествено изпитване върху непореста повърхност за оценяване на бактерицидното и/или фунгицидното действие на химични дезинфектанти, използвани в хранителната и индустриалната област, в бита и в общественния сектор.
Бактерициден Левурицид	EN 16615	Метод за количествено изпитване за оценяване на бактерицидното и дрождецидното действие върху непореста повърхност в областта на медицината чрез механично въздействие с бърсалка (изпитване с 4 полета).
Туберкулицид Фунгицид	EN 13624	Количествено суспензионно изпитване за оценяване фунгицидното действие на химични дезинфектанти за инструменти, използвани в медицината.
Микобактерицид Левурицид	EN 14348	Количествено суспензионно изпитване за оценяване на микобактерицидното действие на химични дезинфектанти в областта на медицината, включително дезинфектанти за инструменти.
Спорицид	EN 13704	Количествено суспензионно изпитване за оценяване на спороцидното действие на химични дезинфектанти, използвани в хранителната и индустриалната област, в бита и в общественния сектор.
Спорициди	EN 17126	Количествено суспензионно изпитване за определяне на спороубиващата активност на химичните дезинфектанти в медицинската сфера.
Ограничено вируцидно	EN 14476	Количествено суспензионно изпитване за определяне на противовирусното действие при използване в хуманната медицина. Методи и изисквания за изпитване

Сертификатите се издават от **ÖGHMP** (Австрийско дружество за хигиенна микробиология и превантивна медицина), **VAH** (Асоциация за приложна хигиена), порано от **DGHM** (Немско дружество за хигиена и медицина). Ако отчетите са одобрени от дружествата, получаваме експертиза / сертификат, потвърждаващ ефективността на всеки продукт.

При подготовката на доклада се тестват определени тестови микроби. Те са подбрани така, че да може да се счита, че продуктът, който действа срещу тези микроорганизми, действа срещу всички бактерии, с изключение на туберкулозните бактерии и бактериите, образуващи спори, напр. Clostridium difficile.

Дезинфекция на ръце		
Ефективен обхват	Метод на изпитване	Заглавия
Бактерициден	EN 1499	Хигиенично измиване на ръцете
	EN 1500	Хигиенна дезинфекция на ръце
	EN 12791	Хирургична дезинфекция



## ТЕСТОВЕ ЗА ВЪЗДЕЙСТВИЕ / МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ НА ОКОЛНАТА СРЕДА

За да се докаже ефективна дезинфекция на повърхностите и ръцете, може да се извърши микробиологично изследване на околната среда чрез тест с тампон. За това в нашата компания има инспекционни пакети за почистване или дезинфекция в зоните на кухнята, прането и обкръжаващата среда, които могат да бъдат поръчани като услуга.

### МИКРООРГАНИЗМИ

#### Бактерии:

Бактериите се състоят от една клетка без ядро и са микроскопично малки. Те формират най-простата форма на живот на нашата планета и са почти навсякъде (въздух, земя, вода). Бактериите са едноклетъчни. Въпреки че някои живеят заедно в групи, това не са истински обединения, които поддържат обмен на вещества.

Благоприятни условия на живот са влага, топлина и добро снабдяване с хранителни вещества (влажни кърпички, влажни зони, неохладена храна). Там те се размножават най-добре чрез делене на клетките. При благоприятни условия от една бактерия за 17 часа се развиват 17 милиарда бактерии. Целта на дезинфекцията е да се спре това размножаване.

Трите основни форми на класическите бактерии са пръчковидните бацили, кръгли коки и извити до усукани спирали.

#### Устойчиви микроорганизми / бактерии:

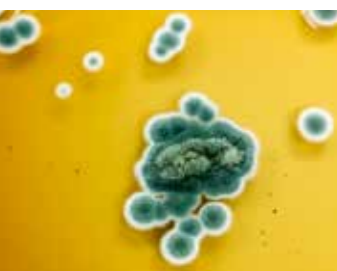
Резистентните микроби са бактерии, които са устойчиви на определени антибиотици.

Всички правилно приложени дезинфектанти действат срещу устойчивите микроби. Следователно периодичната промяна на препаратите за дезинфекция няма смисъл.

Примери за устойчиви бактерии са:

- MRSA (устойчив на метицилин стафилокок ауреус),
- ESBL (бета-лактамази с разширен спектър),
- EHEC (ентерохеморагична ешерихия коли),
- VRE (ентерококи, устойчиви на ванкомицин),
- MRGN

3 или 4 (мултирезистентни грам-отрицателни микроби, устойчиви на 3 или 4 антибиотични групи)



Устойчиви микроорганизми



### MRGN – мултирезистентен грам-отрицателен

Чрез увеличаване на резистентните микроби и допълнителна оценка на риска, резистентните микроби се оценяват по това колко антибиотични групи са все още ефективни срещу тях. Ако резистентният зародиш е класифициран като 3 MRGN (MRGN означава мултирезистентен грам-отрицателен), само един от четирите класа антибиотични групи ще бъде ефективен срещу този зародиш. Ако бактериите са резистентни към всички антибиотични групи, това се нарича 4 MRGN.

#### Често срещани бактерии в сектора на грижите:

#### Ешерихия коли (E. coli) - Резистентната на антибиотици форма е ESBL

Ешерихия коли е с пръчковидна форма и важна част от чревната флора. Извън червата, бактерията ешерихия коли може да причини инфекции, като например: инфекция на пикочните пътища, ако тя навлиза в пикочния мехур или перитонит или менингит при новородени (инфекция по време на раждане).

#### Enterococcus faecium - Резистентната на антибиотици форма е AER

Ентерококите са кокови бактерии, които играят важна роля в храносмилателната система. Но ако ви дадат антибиотици, те могат да се размножават твърде много и след това да създават проблеми. Патогенните щамове могат да причинят тежки нозокомиални инфекции при лица с отслабена имунна система.

Подходящи продукти за дезинфекция: Всички дезинфекциращи средства

#### Staphylococcus aureus - Резистентната на антибиотици форма е MRSA

Staphylococcus aureus е кълбовидна бактерия, която обикновено е подредена на клъстери. Тя се намира при много хора, по кожата и в горните дихателни пътища и обикновено не предизвиква болестни симптоми. Ако обаче зародишът получи възможност да се разпространи поради неблагоприятни условия на живот или слаба имунна система, това може да доведе до кожни инфекции (циреи) и до животозастрашаващи заболявания в организма като пневмония, възпаление на сърцето, шок синдром или кръвно отравяне. 9 от 10 пациенти или лица от сектора на грижите са приносители, но не са заразени.

В кухнята коагулазните положителни стафилококи играят основна роля като хранителни отрови. Ако Staphylococcus aureus, например е над малка рана на пръста при хранене, и има време да се размножава (без охлаждане), образува отрова при нагряване, която например може да се предизвика така наречената лятна диария.

Подходящи продукти за дезинфекция: Всички дезинфекциращи средства

#### Pseudomonas aeruginosa

Pseudomonas са пръчковидни, активно движещи се бактерии. Те са особено устойчиви на околната среда. Това е мокър зародиш, който е в състояние да образува слуз (биофилм), който го предпазва от антибиотици и дезинфектанти. Докато бактериите от рода Pseudomonas рядко причиняват заболяване при хора с добра имунна система, те могат да причинят инфекции при рани, инфекции на дихателните пътища и пикочните пътища, пневмония, отравяне на кръвта и сърдечни заболявания при индивиди, чиято имунна система вече е отслабена.

Трябва да се обърне специално внимание на вазите за цветя, инхалаторите и овлажнителите за въздух и тяхното приготвяне. Ако Pseudomonas aeruginosa са в тръбите за вода, те образуват биофилм (слуз) от вътрешната страна на тръбата, бактерията непрекъснато се отделя към питейната вода. Повърхностните дезинфектанти не могат да разрешат този биофилм в тръбопровода, за това са необходими специални процедури.

Подходящи продукти за дезинфекция: Всички дезинфекциращи средства



Ешерихия коли



Enterococcus faecium



Staphylococcus aureus



Pseudomonas aeruginosa



### Легионела

Легионелата е бактерия с пръчковидна форма. Тя се появяват там, където загрятата вода осигурява оптимални условия за възпроизвеждане. Например:

- Производство на топла вода и системи за разпределение на топла вода
- Плувни басейни
- Въздуховоди и климатици
- Овлажнители на въздух
- Душове и обществени помещения с душове
- Вани и хидромасажни вани
- Водни тръби
- Резервоари за вода

Предаването на легионела е възможно по принцип чрез контакт с чешмяна вода. Микроорганизмите трябва да достигнат до дълбоките белодробни зони през дихателните пътища. Не всеки контакт с вода, съдържаща легионела, води до опасност за здравето. Само вдишването на съдържаща бактерии вода (аерозоли) може да доведе до заболяването. Пиенето на вода, съдържаща легионела, не представлява опасност за здравето на хората с добра имунна система.

Възстановяването на засегнатите водопроводи може да се извърши или химически, или термично.

[HagLeitner](#) не предлага никакви продукти за тази цел.

### Clostridium difficile - клостридии

Пръчковидният *Clostridium difficile* е чревна бактерия, която се разпространява, когато антибиотиците убиват други чревни бактерии. *Clostridium difficile* може да възникне поради тези пропуски и да се разпространи бързо. Бактерията произвежда отрови, които унищожават чревните клетки и причиняват диария. Заразяването е фекално-орално (чрез замърсени ръце до например устата) и за съжаление е поради липсата на хигиена. Инфекцията често се среща при стари и болни хора и се счита за най-честата нозокомиална инфекция.

За да се отбележи: Когато третирате страдащи от болестта на Крон, носете ръкавици и след като свалите ръкавиците, дезинфекцирайте ръцете, за да убиете вегетативните бактерии *Clostridium*, преди да измиете ръцете два пъти със сапун, за да премахнете спорите.

[Подходящи продукти за дезинфекция на спори:](#) [hygienicDES CAPS](#), всички дезинфектанти за пране



Легионела



Clostridien

### Туберкулоза

Туберкулозата е световно бактериално инфекциозно заболяване, причинено от различни видове микобактерии и най-често засяга белите дробове при хората. Тя е на челно място в световната статистика за фаталните инфекциозни заболявания. През 2018 г. над 1,5 милиона души загинаха в резултат на туберкулозата от инфекциозно заболяване. Туберкулозата се предава чрез капкова инфекция (смях, говорене, кашляне, кихане), но също така и върху ръцете, кожата и повърхностите.

[Подходящи продукти за дезинфекция:](#) [hygienicDES PERFECT](#), [hygienicDES CAPS](#), [hygienicDES AC](#), [hygienicDES FORTE](#), [hup DISINFECT](#), [septLIQUID SENSITIVE](#), [septLIQUID PLUS](#), [septDES GEL](#)

### Салмонела

Салмонелата е една от бактериите с пръчковидна форма. Те причиняват силно повръщане при хората. Предаването е възможно от човек на човек, но също и от животно към човек. Освен това инфекцията чрез храна (яйце, птици) е често срещана. Салмонелата е жизнеспособна седмици наред, извън човешкото или животинското тяло. При нагряване салмонелата умира при 55 ° C след един час, при 60 ° C - след половин час. За да се предпази човек от инфекция със салмонела, се препоръчва храната да се загрева най-малко десет минути при 75 ° C (основна температура). Замразяването не убива бактериите.

[Подходящи продукти за дезинфекция:](#) [Всички дезинфекциращи средства](#)

### Campylobacter

*Campylobacter* е род бактерии от спираловидните (*Spirill*) и често попада в кухнята чрез храна (свинско месо, домашни птици). Тук трябва да се внимава много, за да се избегне кръстосано замърсяване (салата с месо от птици). Следователно хигиената в кухнята трябва да има много висок приоритет.

При хората, бактериите *Campylobacter* причиняват възпалителна диария. Бактериите *Campylobacter* са едни от най-честите патогени на бактериална диария със салмонела. Чрез замразяване на храната *Campylobacter* може да бъде убита.

[Подходящи продукти за дезинфекция:](#) [Всички дезинфекциращи средства](#)

### Листерия

Листерии са много непретенциозни, студоустойчиви бактерии с пръчковидна форма, със способността да се размножават при неблагоприятни условия, например в хладилника. Често се срещат в сурови животински храни като месо, риба и сурово мляко. Те също имат способността да се размножават във вакуумирани хранителни опаковки. Следователно възрастните хора, бременните жени и хората с лоша имунна система трябва да избягват студена пушена риба, сурово мляко и сурови сирена от мляко. Ако не се спазва стриктно веригата, варената шунка може да съдържа и големи количества листерия, което може да доведе до животозастрашаващи курсове на менингит или кръвно отравяне.

[Подходящи продукти за дезинфекция:](#) [Всички дезинфекциращи средства](#)



Туберкулоза



Салмонела



Campylobacter



Листерия



## ВИРУСИ

Вирусите са инфекциозни частици, които са много по-малки от бактериите. За разлика от бактериите, вирусите не са независими организми и нямат собствен метаболизъм. За да се размножат, трябва да проникнат в чужда клетка (хост клетка). Те програмират тази клетка по такъв начин, че клетката да забрави действителната си задача и да произвежда само вируси. Вирусите са подобни на бактериите в земята, в течностите, но и във въздуха и в кръвта. Например за вирусни заболявания: Грип, херпес, ХИВ / СПИН, норовируси

Има два вида вируси:

### Вируси с обвивка

Вируси с обвивка не са много устойчиви, т.е. те са по-чувствителни към всички дезинфектанти, отколкото вирусите без обвивка.

Примери за вирусите с обвивка: Грип, ХИВ (СПИН), HBV (хепатит В), HCV (хепатит С), ваксина (едра шарка), BVDV (чума по животните). Ако продуктът за дезинфекция с претенцията е ограничен вируциден, може да бъде ефективен срещу всички обвити вируси.

### Вируси без обвивка

Вируси без обвивка са много устойчиви на влиянието на околната среда и дезинфектантите. Те оцеляват върху неодоушените повърхности като текстил или в замразени храни за няколко седмици. Дезинфектантите трябва да имат много високо съдържание на етанол (алкохол) или да имат специални активни съставки (алдехиди, пероксиди).

Примери за вирусите без обвивка: Норовируси, ротавируси, полиома SV40 (причинява рак на шийката на матката), полиомиелит, адено, хепатит А (жълтеница)

## Препоръка за начина на действие срещу вируси

### Ограничен вируцид

Според RKI (Институт Робърт Кох), продукт срещу BVDV (вирус на диария при говеда - вирус на диария при животни) и ваксина вирус (обвит шарка вирус) е тестван за ограниченото вируцидно заявление. Ако продуктът е ефективен срещу тези вируси, той работи срещу всички обвити вируси.

### Ограничен вируцид PLUS

След като норовирусите, ротавирусите и аденовирусите са най-често срещаните вирусни инфекциозни агенти и често са по-лесни за елиминирани от полиовирусите,

е въведена допълнителна вируцидна активност PLUS. С други думи, ако на даден продукт се прилага ограничен *viruzid PLUS*, той също така действа срещу обвитите вируси плюс адено-, рота-, норовирус.

### Вирус

Ако продуктът е активен срещу полиомиелит, адено, полиома (SV40), Норовирусът се анонсира като вирусиден продукт и по този начин е ефективен срещу всички вируси със и без обвивки.

Тези доклади не се представят непременно от VAN / ÖGHMP, тъй като тези дружества не отчитат непременно вирусната ефективност.

### Начин на предаване на вируси

Както при бактериите, вирусите могат да се пренасят от ръцете до отворите на тялото. Поради размерите си, вирусите са много лесно преносими. Вирусите могат лесно да се прехвърлят чрез прането (засъхнала кръв върху прането).

За разлика от бактериите, е възможно човек да се ваксинира срещу множество вирусни заболявания. Тест с директен контакт, както при бактериите, не е възможен за откриване на вируси. Следователно правилните и последователните мерки за дезинфекция (основни хигиенни мерки) на ръцете и повърхностите са още по-важни.

### Често срещани се вируси в сектора на грижите:

#### Норовирус (без обвивка)

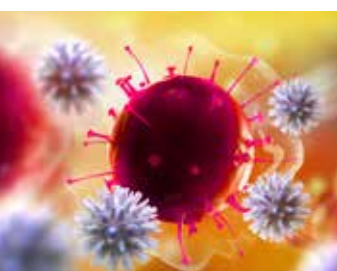
Този вирус е често срещан през зимата (октомври - април) и се предава много лесно. За да имате инфекция с норовирус, е необходимо много малко количество вируси. Симптомите на заболяването могат да бъдат силно повръщане, тежка диария, висока температура, болки в главата и тялото и силно гадене. Норовирусите имат висока устойчивост на дезинфектанти, тоест използваният дезинфектант трябва да е вируциден. Основният път на предаване е фекално-орален. Засегнатият човек остава заразен до 48 часа след последния симптом. В случай на диария има абсолютна забрана за работа в зоните за обработка на храни.

Подходящи продукти за дезинфекция: *septLIQUID SENSITIVE (1 min EWZ)*, *septLIQUID PLUS*, *septDES GEL*, *ecosolDES TABS*, *havon T7*, *havon DES 40*, *havon DES 60*, *hygienicDES FORTE*, *hup DISINFECT*, *hygienicDES AC*, *hygienicDES CAPS*

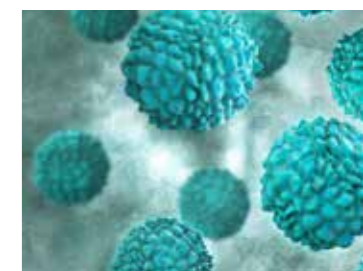
#### ХИВ (без обвивка)

Вирусът на човешкия имунодефицит, най-често съкратено като ХИВ, се нарича също вирус на човешки имунодефицит. Нелекуването води до инфекция след различна продължителност, обикновено няколко години инкубационен период води до СПИН. Понастоящем все още нелечима имунодефицитна болест. ХИВ вирусът се предава чрез контакт с телесни течности като кръв, сперма, вагинални секрети и кърма. Нормалният социален, ежедневен контакт е напълно безвреден и не представлява риск от инфекция.

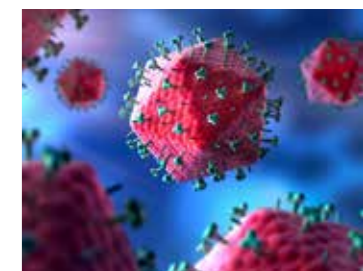
Подходящи продукти за дезинфекция: Всички дезинфекциращи средства с изключение на дезинфекцирането на съдове и *havon PERFECT*



Вируси



Норовируси



ХИВ





### Хепатит А (без обвивка)

Инфекцията с хепатит А е инфекциозно заболяване (жълтеница), причинено от вируса на хепатит А. Основен симптом е остро възпаление на черния дроб. Хепатит А никога не прогресира хронично и обикновено се лекува спонтанно без сериозни усложнения. Предава се от замърсена вода или храна (напр. миди) и се среща в нашите географски ширини най-вече като внесена болест след престой в рискови зони (болест на движението). Понастоящем ваксинацията е най-добрата защита срещу инфекция с хепатит А.

Подходящи продукти за дезинфекция: [septLIQUID PLUS](#), [septDES GEL](#), [havon T7](#), [havon DES 40](#), [havon DES 60](#), [hygienicDES AC](#), [hygienicDES CAPS](#)

### Хепатит В и С (без обвивка)

Хепатит В е инфекциозно заболяване на черния дроб, което често е остро (90%), понякога и хронично. Хепатит В и С се предават чрез кръвта и кръвните продукти. С около 350 милиона заразени хора, хепатит В е най-разпространената вирусна инфекция в света. Лечението на хроничен хепатит В е трудно, така че превантивната ваксинация е най-важната мярка за избягване на инфекцията.

Хепатит С е инфекциозно заболяване при хората, причинено от вируса на хепатит С. Предаването става чрез кръв или кръвни продукти; В зависимост от генотипа на вируса на хепатит С, терапията е възможна в ограничена форма. Понастоящем няма налична ваксина.

Подходящи продукти за дезинфекция: [Всички дезинфекционни средства с изключение на дезинфекцирането на съдове и havon PERFECT](#)

### Грип (без обвивка)

Предава се по въздуха или от секретът (кихане) от така наречената капкова инфекция или от използвана носна кърпа и ръцете. Най-честите симптоми са:

- Внезапно започване на заболяването
- Изразено неразположение в цялото тяло
- Висока температура до 40 оС
- Втрисане
- Главоболие и умора
- Болки в тялото
- Суха кашлица
- Загуба на апетит, гадене и повръщане

Подходящи продукти за дезинфекция: [Всички дезинфекционни средства с изключение на дезинфекцирането на съдове и havon PERFECT](#)

## ПАРАЗИТИ

Паразитите са животински (или растителни) организми, които заразяват и увреждат по-голям организъм-гостоприемник. Тъй като паразитите обикновено не са микроорганизми, дезинфектантите тук са неефективни. В случай на заразяване с паразити, винаги са необходими няколко терапевтични мерки и HAGLEITNER не предлага никакви противопаразитни средства.

### Краста

Крастата е широко разпространено кожно заболяване при хората. Причинява се от микроскопичен кърлеж. Полусферичните женски с размер 0,3 мм, попаднали в епидермиса копаят канали и там снасят фекалиите и яйцата си. Секретите им произвеждат мехури, папули, пустули, крусти, корички. Засегнатите пациенти нямат право да продължават работа си в обществени заведения при подозрение за заразата.

### Въшки

Главата въшка е безкръвно, кръвоспиращо насекомо и принадлежи към семейството на човешките въшки. Този род включва четири вида, два от които заразяват само хора. Два от тях са въшки по главата и въшки по дрехите. Срамните въшки също паразитизират изключително при хората. Всички родове въшки смучат кръв няколко пъти на ден и снасят яйцата си (гнидите) в косата на главата или тялото. Терапията се основава на химикали (шампоан, др. ), а на прането - термична дезинфекция.

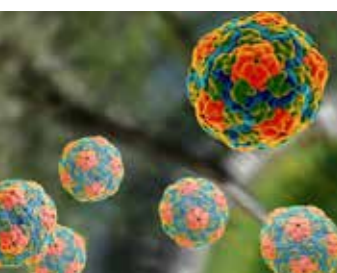
### Дървеници

Дървениците в леглото са известни още като домашни дървеници и се специализират в това да живеят в местата за спане, където има еднакво топли организми - особено хора - и да се хранят с кръвта им. Слюнката им, причинява на повечето хора сърбеж за повече от седмица. Борбата с дървениците се извършва с инсектициди или термични методи извършени от специалисти. Редовната, поне веднъж седмичната смяна на спалното бельо е ефективна превантивна мярка.

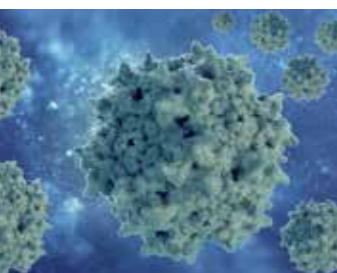
## СПИСЪК НА ПРЕПОРЪЧАНИТЕ ЛЕКАРСТВА И ПРОДУКТИ ЗА ГРИЖА

за складиране в случай на инфекциозно заболяване в пансион, жилищни и старчески домове

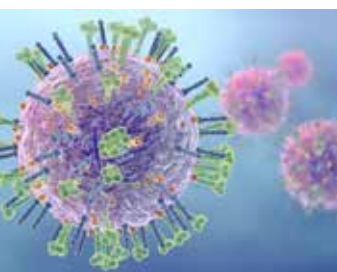
- Защитни облекла и / или защитни костюми (дълги ръкави, плътно затворени)
- Еднократни ръкавици
- Защитна маска на устата и носа (нормална и с филтър за частици FFP 3)
- Шапка за защита на главата
- Кош за отпадъци
- Кош за пране с плътно затварящ се капак
- Дезинфектант за кожа и лигавици
- Ако е необходимо, кожен антисептик (измиваш лосион) за грижа за хората
- Вируциден дезинфектант за ръце
- Вируциден повърхностен дезинфектант
- Табели за обозначаване на стаите (напр. Информирайте медицинския персонал преди да влезете в стаята). - спазвайте защитата на медицинските данни)
- Прибори за хранене и прибори за еднократна употреба (в случай на епидемия)
- Перални за еднократна употреба (в случай на епидемия)
- Кърпи за еднократна употреба (в случай на епидемия)
- Прах за пране на гранули с вируциден ефект



Хепатит А



Хепатит Б



Грип



Акар



Въшки по главата



Дървеници



## ХИГИЕННИ УКАЗАНИЯ

На следващите страници ще намерите хигиенни указания за най-често срещаните инфекциозни заболявания. Тези указания трябва да се разглеждат само като обща информация. Прилагането на терапевтичните мерки винаги е отговорност на клиента или на съответното лечебно заведение.

Стандартни основни хигиенни мерки	
Лична хигиена	<ul style="list-style-type: none"> <li>Вържете дълга коса и дълги бради заедно</li> <li>Чисти, къси, заоблено изрязани нокти</li> <li>Без лак за нокти / изкуствени нокти</li> <li>Без пръстени / бижута на ръцете и предмишниците</li> </ul>
Измиване на ръцете	<ul style="list-style-type: none"> <li>За макроскопско замърсяване</li> <li>След посещение в тоалетното помещение (дезинфекцирайте ръцете в случай на диария)</li> <li>След като издохате носа си (дезинфекцирайте ръцете в случай на ринит)</li> </ul>
Дезинфекция на ръце	<ul style="list-style-type: none"> <li>ПРЕДИ и СЛЕД контакт с пациента</li> <li>ПРЕДИ асептични дейности</li> <li>СЛЕД контакт с потенциално инфекциозен материал</li> <li>СЛЕД контакт с непосредствената среда на пациента</li> </ul>
Униформа	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ежедневна подмяна</li> <li>+</li> <li>След контаминация</li> </ul>
Лични предпазни средства (ръкавици за еднократна употреба, Защитна маска на устата / носа, защита на очите, защитно облекло, престилка за еднократна употреба)	<ul style="list-style-type: none"> <li>При бъдещо замърсяване</li> <li>При близък (&lt;1 m) контакт с пациенти, инфекцията се предава по въздушно капков път</li> <li>При смяна на превръзка с голяма площ</li> <li>За повърхностна дезинфекция</li> </ul> <p>Степента на защитното оборудване трябва винаги да се определя за всеки отделен случай!</p>
Области, близки до пациента (Нощно шкафче, транспортно легло, ..)	Дезинфекцирайте поне веднъж на ден и след замърсяване

Стандартни основни хигиенни мерки (продължение)	
Легла Матраци	Ежедневна дезинфекция с избърсване, както и при смяна на пациенти в легловия център (за престой > 7 дни и с инфекциологично релевантни диагнози)
Възглавници Чаршафи	Машинна, повторна обработка в случай на промяна на пациента, както и при замърсяване.
Медицински продукти (Инструменти, апарати, датчици, прибори за грижа, ...)	Приготвя се веднъж на ден и след употреба / замърсяване.
Пране	Директно поставяне в торба за пране след употреба / замърсяване
Посуда на пациенти	Незабавно изхвърляне (количка за храна) или почистване с дезинфектанти на място (съдомиялна машина), след употреба и в случай на замърсяване
Писоари Подлоги за пациенти	Подгответе за термична обработка след употреба / замърсяване (съдомиялна)
Сапун, защита на кожата и дезинфектант	Ежедневна дезинфекция с избърсване и повторна ръчна или механична обработка на половин година (не е подходяща за дозатори за сапун).
Завеси за баня Паравани Завеси	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ежедневна дезинфекция чрез забърсване</li> <li>+</li> <li>Месечно химико-термично почистване</li> <li>+</li> <li>Химико-термично почистване при оптично замърсяване</li> </ul>
Боклук	Незабавно изхвърляне
Крайна дезинфекция	Дезинфекция с избърсване на всички повърхности след изхвърляне, трансфер
Кухненски бокс	Ежедневно почистване при замърсяване
Шкафове от вътрешната страна Хладилник	Месечно почистване при замърсяване
Кърпа за съдове	Ежедневно почистване при замърсяване
Гъби за съдове Кърпи за баня	Подмяна на всеки 24 часа
Шведска маса (за закуска)	Дезинфекция със забърсване след употреба и при замърсяване
Легени	<ul style="list-style-type: none"> <li>Дезинфекция със забърсване или подготовка в устройства за почистване и дезинфекция след употреба или замърсяване</li> <li>• При съхранение осигурете пълно изсъхване</li> </ul>
Клавиатури и компютърни мишки	Ежедневна дезинфекция чрез забърсване при замърсяване



Дисперсионни източници	
Малки дисперсионни източници	Големи дисперсионни източници
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Механична вентилация със затворена смукателна система</li> <li>• Няма респираторна инфекция при колонизация на носа / гърлото</li> <li>• Малки, лесно покрити рани</li> <li>• Кръвообращение</li> <li>• Затворени дренажи</li> <li>• Затворени уринарни дренажни системи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Инфекция в дихателните пътища с отделяне на секрети</li> <li>• Не сигурно покриване, плачещи рани</li> <li>• Незадържане на урина</li> <li>• Диария</li> <li>• Несъдействащ пациент / резидент (без съгласие)</li> </ul>

Мерките за изолация са една от най-важните хигиенни мерки за защита на пациенти, обитатели и персонал.

Модел на изолация		
	Единично изолация (= Строга изолация)	Контактно изолация (= стандартно изолация)
Стая	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Единична стая е абсолютно необходима!</li> <li>• Информационна табела за посетители и персонал</li> <li>• Вратите трябва да се държат затворени</li> <li>• Оставете стаята само за абсолютно необходими мерки</li> <li>• Собствена санитарна клетка (душ и тоалетна)</li> <li>• Възможен е кохортинг (само след консултация с екипа по хигиена!)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Желателно е единична стая</li> <li>• Не е желателно споделяне на стаята с оперирани пациенти и предразположени към инфекция / имunosупресирани пациенти</li> </ul>
Хигиенна дезинфекция на ръцете	<p>Вижте съответните отделни насоки за „Хигиенна дезинфекция на ръцете“, по-специално:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При влизане и преди излизане от стаята</li> <li>• Преди и след директен контакт с пациент</li> <li>• След съмнение или директно заразяване с инфекциозен материал</li> <li>• След сваляне на ръкавиците за еднократна употреба</li> </ul>	<p>Вижте съответните отделни насоки за „Хигиенна дезинфекция на ръцете“, по-специално:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Преди и след директен контакт с пациент</li> <li>• След съмнение или директно заразяване с инфекциозен материал</li> <li>• След сваляне на ръкавиците за еднократна употреба</li> </ul>

Модел на изолация (продължение)		
	Единична изолация (=стриктна изолация)	Контактно изолация (=стандартна изолация)
Еднократни ръкавици	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При влизане в стаята</li> <li>• В случай на директен контакт с пациента или в случай на вероятна зараза с инфекциозен материал</li> <li>• Като цяло се препоръчва</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• В случай на директен контакт с пациента или в случай на вероятна зараза с инфекциозен материал</li> <li>• Като цяло се препоръчва</li> </ul>
Защитна престилка за еднократна употреба (с дълъг ръкав)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При влизане в стаята</li> <li>• В случай на директен контакт с пациента или в случай на вероятна зараза с инфекциозен материал</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не се изисква</li> </ul>
Престилка за еднократна употреба	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ако има опасност престилката за еднократна употреба да стане изцяло мокра</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• В случай на директен контакт с пациента или в случай на вероятна зараза с инфекциозен материал</li> </ul>
Защитна маска на устата/носа	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При влизане в стаята</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При дейности образуващи аерозоли</li> </ul>
Защитни очила	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При дейности образуващи аерозоли</li> </ul>	
Рутинна работа	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Планиране на дейности при засегнатия пациент в края на рутинната работа (посещение, промяна на превръзката и т.н.)</li> </ul>	
Изделия за еднократна употреба (превръзка, спринцовки и т.н.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Подготовка за настаняване на пациенти в стаята.</li> <li>• Извозване на отпадъци от стаята</li> </ul>	
Изделия за многократна употреба (термометър, стетоскоп и др.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дезинфекция след употреба</li> </ul>	
Медицински изделия (инструменти, ножици, пинсети, подлоги, бутилки с урина и др.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Незабавна доставка за повторна обработка след употреба</li> </ul>	
Спално бельо, пациентско бельо (като нощница, кърпи)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ежедневна подмяна</li> <li>• Изхвърляне без междинно съхранение или докосване на предметите в помещението</li> </ul>	
Легло, матрак, одеяло, тапицерия	<ul style="list-style-type: none"> <li>• След премахване на изолацията</li> <li>• Дезинфекция в центъра на леглото</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• След изписване на пациента</li> <li>• Дезинфекция в центъра на леглото</li> </ul>



Модел на изолиране (продължение)		
	Единична изолация (=стриктна изолация)	Контактно изолиране (=стандартна изолация)
Посуда	<ul style="list-style-type: none"> <li>Стандартна подготовка</li> <li>Без временно съхранение на използвани съдове извън помещението</li> </ul>	
Текуща дезинфекция	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 x на ден дезинфекция с избърсване на зоните, близки до пациента</li> <li>Ако е необходимо, увеличете честотата</li> <li>Целенасочена дезинфекция след заразяване с инфекциозен материал</li> </ul>	
Завършваща дезинфекция (след отстраняване на изолация / изхвърляне / прехвърляне / смърт на пациента)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Дезинфекция с избърсване на всички повърхности и предмети в стаята на пациента</li> </ul>	
Отпадъци	<ul style="list-style-type: none"> <li>Извозване на отпадъци от стаята</li> </ul>	
Екскременти/секрети	<ul style="list-style-type: none"> <li>Стандартно изхвърляне</li> </ul>	
Комуникация вътре / извън отделението	<ul style="list-style-type: none"> <li>Информация за всички лица, участващи в грижата за пациента, за необходимите хигиенни мерки (по-специално консултанти, отдел за компютърна томография и рентген, операционна зала, физиотерапия, транспортна услуга)</li> </ul>	
Посетители	<ul style="list-style-type: none"> <li>Същите мерки както за персонала</li> </ul>	
Транспортен персонал	<ul style="list-style-type: none"> <li>Носете престилка за еднократна употреба при директен контакт</li> <li>Хигиенна дезинфекция на ръцете след транспортиране</li> <li>Дезинфекция с избърсване на всички повърхности с контакт с пациента (например транспортно средство)</li> </ul>	
Транспорт на пациенти	<ul style="list-style-type: none"> <li>Защитна маска на устата / носа за пациента при излизане от стаята, ако съществува риск от аерогенно разпространение или по въздушно-капков път</li> <li>Покрийте / превържете засегнатите лезии плътно</li> </ul>	

### Комуникация при транспорт

В случай на преместване в друго отделение или извънболничен преглед, съответното отделение за допълнителна грижа / амбулаторно отделение, трябва да бъде информирано за колонизацията и / или инфекцията и последната изолация на пациента, пребиваващ там (контактна изолация или индивидуална изолация)

### ЕШЕРИХИЯ КОЛИ - ESBL

Бета-лактамазите са ензими, които се намират в много видове бактерии и могат да инактивират различни антибиотици.

Бета-лактамазите с разширен спектър (ESBL) се характеризират с разширен спектър на действие, който включва и цефалоспоринови от 3. Генеративно придобити ESBL често се срещат в *Escherichia coli* и *Klebsiella spp.*, но могат да се появят и с други грам-отрицателни патогени.

#### Възстановяване

Надеждното отстраняване не е възможно както за експресираща ESBL *E. coli*, така и за *Klebsiella spp* въз основа на текущите познания.

	Ешерихия коли ESBL pos.	<i>Klebsiella spp.</i> ESBL pos.
Нисък потенциал на разсейване	Стандартните мерки за хигиена	Контактно изолиране*
Висок потенциал за разпространение	Стандартните мерки за хигиена	Единична изолация*

*В зоната на риска (отделения за интензивно лечение, онкологични отделения и др.):*

	Ешерихия коли ESBL pos.	<i>Klebsiella spp.</i> ESBL pos.
Нисък потенциал на разсейване	Контактно изолиране*	Контактно изолиране*
Висок потенциал за разпространение	Контактно изолиране*	Единична изолация*



## MRSA

Резистентният на метицилин стафилокок ауреус (MRSA) отдавна е известен като причинител на нозокомиални инфекции и се характеризира с резистентност към всички бета-лактамени антибиотици поради променен протеин, свързващ пеницилин (PBP2a). Тъй като в много случаи се наблюдава допълнителна резистентност към други класове вещества, възможностите за лечение понякога са много ограничени. MRSA може временно да колонизира кожата и лигавицата, без да доведе до инфекция, което може да помогне на непризнати носители да разпространят MRSA. Това може да доведе до големи проблеми, особено в болничния сектор.

Напоследък се наблюдават щамове MRSA, които често заразяват млади пациенти и могат да доведат до тежки, инвазивни инфекции. Тези щамове се наричат „свързана с общността“ MRSA (caMRSA) и произвеждат така наречения левкозидин на Panton-Valentine (PVL), който е отговорен понякога за тежкия ход на инфекциите, причинени от caMRSA.

### Изолиране

- С нисък потенциал на разсейване: Контактна изолация\* препоръчва се!

**Кохортиране (сливане на засегнати пациенти / обитатели със същия статут на зародиш)** е възможно в случай на множество случаи в едно отделение (след консултация с хигиенния екип).

### Възстановяване

Ако състоянието на носителя на MRSA е доказано и / или инфекция с MRSA, засегнатият пациент трябва да бъде реабилитиран.

**Нос** Назален мехлем (алтернативно локален антисептик) в продължение на 5-7 дни (поне 3 дни) два пъти на ден

**Уста / гърло:** Орално приложим антисептик (разтвор на Gurgel) за 7 дни

**Ненарушена кожа:** ежедневно антисептично измиване, включително коса (например със septDES FOAM) в продължение на 7 дни

Контрола на успеха на рехабилитацията се осъществява с 3 тампона в три последователни дни, взети преди това от позитивни области на тялото, най-рано 3 дни след края на лечебните мерки.

## VRE

Ентерококите са част от физиологичната чревна флора на хората и животните. Резистентността към гликопептидни антибиотици (ванкомицин) е наблюдавана за първи път в Европа през 1987 г.

*Enterococcus faecium* играе най-голяма роля в това.

От известно време обаче се наблюдават и грам-положителни микроби с намалена или никаква чувствителност към линезолид. Ентерококите (особено *Enterococcus faecium*) са на преден план. Наблюдават се и микроби с комбинирана резистентност към гликопептидни антибиотици и линезолид (вж. По-горе *E. faecium*).

### Изолиране

- С нисък потенциал на разсейване: Контактна изолация\* препоръчва се!
- С висок потенциал на разсейване: Индивидуална изолация \* препоръчително!

Да няма съвместно настаняване на VRE / LRE (резистентни към линезолид) пациенти, с пациенти с MRSA!

### Възстановяване

Според сегашното състояние на възстановяването надеждното обновяване не е възможно.

## CLOSTRIDIUM DIFFICILE

За да се предотврати по-нататъшното разпространение на *C. difficile*, е необходимо стриктно да се спазват основните стандартни хигиенни мерки.

### Изолиране

Индивидуална изолация със собствена тоалетна при пациенти / обитатели с CDAD до поне 48 часа след спиране на диарията. След консултация с хигиенния екип е възможно да се кохортират няколко пациенти с CDAD в случай на огнище.

Алкохолната дезинфекция на ръцете не е достатъчно ефективна срещу клостридиални спори, така че хигиенното измиване на ръцете след алкохолна дезинфекция на ръцете е наложително.

### Дезинфектанти за повърхности

Повърхностната дезинфекция трябва да се извършва 3 пъти на ден. Важно е да се обърне внимание на употребата на спороциден продукт.

## НОРОВИРУС

За да се предотврати разпространението на норовирус, е необходимо спешно спазване на основните стандартни хигиенни мерки.

### Изолиране

Индивидуална изолация със собствена тоалетна при пациенти / обитатели с норовируси до най-малко 48 часа след прекратяване на симптомите. След консултация с хигиенния екип е възможно да се кохортират няколко пациенти с норовирус в случай на огнище.

В случай на дезинфекция на ръце на базата на алкохол, трябва да се внимава за използването на ефективен норовирус.

### Дезинфектанти за повърхности



Повърхностната дезинфекция трябва да се извършва 3 пъти на ден. Трябва да се внимава да се използва продукт, ефективен с норовирус.

## ГРИП

Ако патогенът е положителен, се препоръчват следните допълнителни мерки в допълнение към стандартните хигиенни мерки:

### Изоляция

- Индивидуална изолация по време на продължителността на заболяването.
- Със същия патоген може да се проведе кохортна изолация.
- Ако е възможно, трябва да се внимава при ваксиниране персонал.

## ТУБЕРКУЛОЗА

Заболяване (активна туберкулоза)

- Открита туберкулоза на дихателните органи (патоген в храчки, трахеална секреция, бронхиален секрет, който може да се открие)
- Затворена туберкулоза на дихателните органи (тук няма откриване на патогени в храчките, трахеята или бронхиалните секрети)
- Екстрапулмонална туберкулоза, напр. на урогениталните, чревните и др.

### Инфекциозен материал

В зависимост от местоположението на заболяването: Храчки, трахея, бронхиален секрет, стомашен сок, цереброспинална течност, урина, изпражнения, секреция на рани, генитален секрет, тъканен материал

### Трансмисия

- Аерогенен чрез вдишване на най-малките аерозолни частици, които се отделят при кашляне, кихане, пеене и говорене при пациенти с открита белодробна туберкулоза
- Предаване при контакт: Инокулация на съдържащ патоген, материал в съществуваща рана или в случай на наранявания със замърсени предмети

### Изолиране

Строгата изолация в единична стая е необходима за пациенти със заподозряна или потвърдена инфекциозна белодробна туберкулоза, както и за пациенти с екстрапулмонална форма на туберкулоза, ако има опасения за разпространението на патогена (например в случай на липса на сътрудничество).

- Пациентите трябва да останат в стаята по време на изолацията.
- Стаите трябва да се проветряват често, вратите към коридора на отделението трябва да останат затворени. Настаняването в изолационно помещение с централна вентилационна система би било оптимално (вентилационна система; отрицателно въздушно налягане и скорост на въздушен обмен най-малко 6x / h).
- С MDR (мултирезистентност към лекарства): строга изолация в помещение с централна вентилационна система и HEPA филтър.
- При кашляне и кихане пациентът трябва да държи тъкан пред устата и носа.

**Кохортната изолация е възможна при определени условия, като например:**

- ако болестта е потвърдена при засегнатия пациент
- ако тестовете за резистентност са идентични
- ако всички пациенти вече са адекватно лекувани

Заболяване	Изоляция	FFP маска	Защитни престилки	Ръкавици
Подозрения за открита туберкулоза	да	Да (пациент, персонал, посетител)	да	да
<b>Дихателна туберкулоза</b>				
Отворена	да	Да (пациент, персонал, посетител)	да	да
Затворена	не	не	не	не
<b>Екстрапулмонална туберкулоза</b>				
Секрети, например при туберкулоза на лимфните възли	ев.*	не	да (например при смяна на превръзки)	да
Туберкулоза на пикочно-половата система	ев.*	не	да (например при смяна на превръзки)	да
Чревна туберкулоза	ев.*	не	ев.*	да
Туберкулозен менингит	не	не	не	не

Материалите и отпадъците, които могат да бъдат замърсени с инфекциозен материал, трябва да бъдат изхвърляни като инфекциозни отпадъци в черния КАВ (контейнер за замърсени отпадъци).. Обикновено изпражненията и урината могат да се оттичат в канализацията.

Определения	
Нозокомиална инфекция	Инфекция, която се появява по време на престой или лечение в болница или заведение. Няма симптоми преди престоя или лечението.
Патоген	Тежко болен
MRE: Мултирезистентни патогени	Когато бактериите са нечувствителни към много от антибиотиките. Но това не означава, че са устойчиви на дезинфектанти.
FFP 3 филтриращо парче за лице, маска с филтриращи частици за уста-нос, кислородна маска, защитна маска	FFP3 маските се използват при справяне с вируси и бактерии
Преустановете симптомите	Наличие на симптоми
Черен КАВ	Кош за изхвърляне на инфекциозни отпадъци
МП: Медицински продукт	Медицинско изделие означава предмет или вещество, което се използва за медицински терапевтични или диагностични цели за хората.
Устройство за почистване и дезинфекция (УПД)	Машина за измиване на МП (инструменти) това е УПД (наричан още термичен дезинфектор) и се използва за механична обработка на медицински изделия за многократно употреба.
Измиваща машина (съдомиялна)	Препарат за почистване и термична обработка на подлоги, бутилки с урина
УОМП: Устройство за обработка на медицински продукти	Преदिшна ЦС (централна стерилизация)
КВЕ образуваща колония	Това е големината за количеството определяне на микроорганизмите

Моделът WHO за "5 показания за дезинфекция на ръцете" е разработен за стационарната болнична зона. Основава се на знанията за това как се предават патогени в болниците.

Показанията за дезинфекция на ръцете извън стационарните болнични райони бяха обсъждани интензивно от международни експерти.

Заедно „Акцията чисти ръце“, модела на WHO адаптира „5-те показания за дезинфекция на ръцете“ за амбулаторната медицина.



**ХАГЛАЙТНЕР ХИГИЕНЕ  
БЪЛГАРИЯ ЕООД**  
1592 София, бул. Христофор Колумб 70  
Телефон +359 (0)2 963 29 01  
Факс +359 (0)2 963 05 86  
sofia@hagleitner.bg



[www.hagleitner.com](http://www.hagleitner.com)

Продуктово обучение - съставки		
Продукт	Активно вещество	области на приложение
septLIQUID SENSITIVE	2-Propanol	Дезинфекция на ръце
septLIQUID PLUS	Ethanol, QAV	Дезинфекция на ръце
septDES GEL	Ethanol	Дезинфекция на ръце
septDES FOAM	Четворни амониени съединения	Дезинфектанти за ръце без съдържание на алкохол
septDES FOAM SOAP	Четворни амониени съединения	Хигиеничен Измиване на ръцете
hygienicDES PERFECT	Diamin	Повърхностна дезинфекция + алкално почистване
hygienicDES AC	Млечна киселина	Повърхностна дезинфекция + киселинно почистване
hygienic3000	Четворни амониени съединения	Дезинфектанти за повърхности
hygienicPLUS	Четворни амониени съединения	Дезинфектанти за повърхности
hygienicDES FORTE	Ethanol	Дезинфектанти за повърхности
sanitaryDES 2GO	Млечна киселина	Повърхностна дезинфекция + киселинно почистване
hygienicDES 2GO	Четворни амониени съединения	Дезинфектанти за повърхности
hygienicDES CAPS	In Situ пероцетна киселина	Повърхностна дезинфекция + почистване в ситуация на огнище
wcDISINFECT	Четворни амониени съединения	Повърхностна дезинфекция, тоалетна седалка
hup DISINFECT	Ethanol	Повърхностна дезинфекция, система за мокро избърсване
havon T7 (havon professional disinfect)	In Situ пероцетна киселина (Триацетин и водороден пероксид)	Дезинфектиращ перилен препарат
havon DES 40	In Situ пероцетна киселина (TAED и натриев перкарбонат)	Дезинфектиращ перилен препарат
havon DES 60	In Situ пероцетна киселина (TAED и натриев перкарбонат)	Дезинфектиращ перилен препарат
havon PERFECT	In Situ пероцетна киселина (TAED и натриев перкарбонат)	Дезинфектиращ перилен препарат
ecosol ECO DES	водороден прекис	Дезинфекция съдове
ecosol CLEAN DES	Chloramin T	Дезинфекция съдове
ecosol ECO TABS	In Situ пероцетна киселина (TAED и натриев перкарбонат)	Дезинфекция съдове