

Innovative Hygiene.



Animatie 3D a bacilor

Bază pentru dezinfecție.

Noțiuni de bază pentru o dezinfecție corectă.

rum



INHALT

Prefa	3
Concepte de bază	4
Tabel de dozare	8
Regulamentul european pentru produse biocide	8
Teste de impact/Investigații microbiologice de mediu	10
Microorganisme	10
Bacterii	
Microorganisme rezistente/bacterii	
Bacterii care apar frecvent în domeniul îngrijirii	
Virusi	14
Virusi încapsulați	
Virusi neîncapsulați	
Expertiză pentru modul de acțiune împotriva virusilor	
Căile de transmitere a virusilor	
Virusi care apar frecvent în domeniul îngrijirii	
Paraziți	17
Lista de remedii și produse de îngrijire recomandate	17
Instrucțiuni de igienă	18
Măsuri standard igienă de bază	
Surse de transmitere	
Modele de izolare	
Comunicare în timpul transferului	
E. Coli, ESBL	23
MRSA	24
VRE	25
Clostridium difficile	25
Novovirus	25
Gripa	26
Tuberculoză	26
Note explicative	Pliant
Fieșta produsului - Ingrediente	Deponenților

HAGLEITNER – PARTENERUL DUMNEAVOASTRĂ ÎN DEZINFECȚIA PROFESIONALĂ

Igiena necesită mai întâi cunoștințe - apoi este sigură și de încredere. HAGLEITNER combină aceste cunoștințe din 1971. Nu stăm în turnul de fildeș, trebuie să participe și alți oameni: Oameni ca dumneavoastră. Pentru că igiena funcționează cel mai bine împreună. În acest scop HAGLEITNER vrea să sprijine.

Cu stim , Hans Georg Hagleitner



Hans Georg Hagleitner
General Manager

HAGLEITNER Academie – INOVAȚIA NECESITĂ FORMARE

HAGLEITNER știe: Igiena inovativă impune o educație corespunzătoare și o formare continuă a angajaților HAGLEITNER. De aceea, HAGLEITNER își școlarizează angajații în propria Academie.

Deoarece cunoștințele trebuie împărtășite, Academia HAGLEITNER oferă, de asemenea, consultanță pentru parteneri și clienți. Aceasta este o componentă importantă în pregătirea angajaților, astfel încât să poată fi asigurată o muncă igienică și corectă. Personalul bine pregătit permite economii în ceea ce privește utilizarea corespunzătoare a produselor și contribuie atât la creșterea duratei de viață a utilajelor, cât și la protecția mediului înconjurător.

Beneficiați de cunoștințe acumulate în decenii de muncă! Cursurile noastre pe teme de „Igiena spălătoriei și îndepărtarea petelor”, „Protecția mâinilor și a pielii” sau „Curățenia de succes a casei” sunt prezentate de experți dovediți. De asemenea, oferim cu bucurie consultanță adaptată nevoilor dumneavoastră.

Contactați reprezentantul HAGLEITNER și informați-vă despre oferta noastră actuală de consultanță pe <http://academy.hagleitner.com>. Vă așteptăm cu plăcere!



CONCEPTE DE BAZĂ

La început dorim să vă prezentăm câteva concepte de bază.

Igienă

Igiena este știința prevenirii bolilor, conservarea, promovarea și consolidarea sănătății.

Curățare

Prin curățare înțelegem îndepărtarea mecanică a impurităților, murdăriei sau reziduurilor nedorite pe o suprafață. Murdăria și grăsimile servesc drept mediu de trai pentru microorganisme patogene. O curățare corectă este baza unei dezinfectii sigure.

Dezinfectare

Prin dezinfecție înțelegem uciderea sau inactivarea microorganismelor, astfel încât materialul este plasat într-o stare în care acesta nu mai poate infecta. Fiecare dezinfecție trebuie să fie precedată de o curățare minuțioasă. Condiția necesară pentru dezinfecția eficientă este curățenia vizibilă a suprafețelor care trebuie dezinfectate. Dezinfecția vorbește de o reducere a germenilor patogeni cu un factor de cel puțin 10^{-5} . Aceasta înseamnă că din 1.000.000 de unități inițiale de formare a coloniei (CFU), nu mai mult de 10 CFU au voie să supraviețuiască. Adică 99,999%. Pentru rufe, factorul de reducere este chiar 10^{-7} .

Curățare dezinfectant

Materiile prime coordonate fac posibilă curățarea și dezinfecția cu un produs combinat. Dacă zona de curățat nu este extrem de contaminată sau murdară, aplicația unică este suficientă. În caz contrar, aceste produse vor fi aplicate de două ori succesiv. Deoarece dispare activitatea de clătire cu apă între cele două procese, aceste produse devin din ce în ce mai populare în practică.

Sterilizarea

Sterilizarea este un proces prin care sunt ucise sau inactivate microorganisme, de ex. spori, de pe materiale și instrumentar, în special în etapele când nu sunt utilizate, astfel încât nu poate apărea niciun efect patogen. Pentru sterilizare, factorul de reducere este cu cel puțin un ordin de mărime mai mare decât pentru o dezinfecție.

Starea materialelor și instrumentarului obținută după sterilizare se numește stare sterilă.

Igiena mâinilor

Măsurile de igienă a mâinilor sunt printre cele mai importante măsuri de prevenire a infecțiilor și includ:

- Plan de protecție a pielii
- Protecția pielii
- Curățarea pielii
- Uscarea mâinilor
- Dezinfectare
- Îngrijirea pielii

Flora bacteriană a pielii este compusă din flora rezidentă și tranzitorie.

Flora rezident (flora habitatului):

este colonizarea fiziologică a pielii (flora normală a pielii). Compoziția și numărul de germeni este relativ constant. De asemenea, aceste microorganisme, dacă ajung într-un loc nepotrivit, pot duce la infecții, de ex. inflamația matricei unghiei.

Flora tranzitorie (flora preluată):

Aceasta constă în preluarea germenilor, care sunt de obicei absorbiți din mediul înconjurător, de pe suprafețe. Indicatori pentru spălarea mâinilor:

- Începutul și sfârșitul lucrului
- Înainte și după pauze
- Când murdăria este vizibilă
- După utilizarea WC-ului

Pentru a păstra mantia acidă a pielii trebuie menționate următoarele:

- Spălați doar cu apă receapă caldă
- Nu clătiți prea mult
- Nu folosiți perii de unghii
- Clătiți bine după ce folosiți săpunul
- Uscăți mâinile complet cu un prosop de hârtie de unică folosință
- Apoi efectuați dezinfecția mâinilor
- Folosiți handCREAM PURE

Indicatori pentru dezinfecția igienică a mâinilor:

- Înainte de activitățile aseptice
- Înainte de contactul cu pacienții/internații
- Înainte de a îmbrăca echipamentul de protecție
- După contactul cu pacienții, internații sau mediul lor imediat
- După activități în mediu septic
- După schimbarea mănușilor
- După contactul cu materiale potențial infecțioase

O dezinfecție igienică a mâinilor este efectuată de obicei cu un dezinfectant alcoolic de mâini prin metoda frecării timp de 30 de secunde (în situație de focar, timp de 60 secunde) fără adaos de apă. Este cel mai sigur și rapid mod de a preveni transmiterea potențialilor agenți patogeni.

În zonele în care nu se pot utiliza produse care conțin alcool, vă recomandăm septDES FOAM pentru dezinfecția igienică a mâinilor, timp de contact 60 de secunde.

O dezinfecție igienică a mâinilor poate fi aplicată oricând pe mâinile curate. O curățare anterioară este necesară dacă mâinile sunt contaminate sau sunt murdare.

Produse potrivite pentru dezinfecția igienică a mâinilor: septLIQUID SENSITIVE, septDES GEL, septLIQUID PLUS, septDES FOAM



Spălarea igienică a mâinilor:

În cazul spălării igienice a mâinilor produsul este frecat pe mâinile uscate timp de 2 x 30 de secunde. Apoi se clătesc cu apă. Mâinile trebuie să fie complet uscate cu prosoape de hârtie de unică folosință.

Și aceasta este o măsură de dezinfecție, dar nu este la fel de eficientă ca și dezinfecția igienică a mâinilor. Această măsură este recomandată pentru curățarea vasului WC, dar nu este suficientă ca să înlocuiască o dezinfecție igienică a mâinilor în bucătărie.

Produse potrivite pentru spălarea igienică a mâinilor: [septDES FOAM](#), [septDES FOAM SOAP](#)

Instrucțiuni de spălare:

Mai întâi rufe speciale, cum ar fi: bandaje, feșe individuale, benzi abdominale, cearceafuri, haine personale pentru pacient și ustensile de curățare, de ex. mop și lavete, trebuie dezinfectate la o temperatură de spălare de 95 ° C (fierbere). Măsurile de economisire (energie electrică, timp, apă) și utilizarea textilelor sensibile au determinat adăugarea unui component chimic dezinfectant în detergentul de rufe astfel încât rufe pot fi dezinfectate ușor și eficient la temperaturi mai scăzute. Este recomandat ca tratamentul de dezinfecție a hainelor de bucătărie, spălătorie și a ustensilelor de curățare (mop și lavete) să se facă în spălătoria profesională.

Produse adecvate pentru dezinfecția rufelor: [havon T7 în sistemul havon DISINFECT PROFESIONAL 40 și 60](#), [havonDES 40](#), [havonDES 60](#), [havonPERFECT](#)

Tratament vase bucatărie:

Microorganismele sunt ucise doar la o temperatură mai mare de 70 °C. Aceasta înseamnă că temperatura de spălare a vaselor trebuie să atingă și acest prag. Cerințele pentru dezinfecția termică în igiena de spălare a vaselor sunt îndeplinite dacă temperaturile indicate în tabel sunt măsurate în următoarele intervale. În ghidul pentru alimentația publică, chiar și măsurarea temperaturii mâncărilor cu cel puțin 80 °C timp de 30 de secunde sau 85 °C timp de 10 secunde este necesară. Dacă aceste temperaturi pe vase nu sunt atinse sau dacă există un risc crescut de infecție, trebuie să aibă loc dezinfecția chimioterma. Aceasta înseamnă că un produs care conține componente dezinfectante trebuie dozat.

Produse potrivite pentru spălarea vaselor: [ecosol DES TABS](#), [ecosol ECO DES](#), [ecosol CLEAN DES](#)

Temperaturi pe vase			
	DIN 10510 Mai multe rezervoare	DIN 10511 Pahare	DIN 10512 Un rezervor
Timp de spălare	2 min	90 sec	90 sec
Temperatură Prespălare	40-50°C		
Temperatură Spălare	60-65°C	55-60°C	60-65°C
Temperatură Clătire	60-70°C		
Temperatură Uscare	80-85°C	65° +/- 2°C	80-85°C

Dezinfecția suprafețelor:

Dezinfectanții de suprafețe sunt eficienți doar pe o suprafață curățată anterior. Prin urmare, depunerile proteice și grăsimile trebuie îndepărtate cu ajutorul unui agent de curățare adecvat. De asemenea, pentru un rezultat optim de dezinfecție este recomandat ca suprafața de dezinfectat să fie uscată.

Este important să se ia în considerare concentrația soluției ce se aplică și timpul de acțiune. Pentru dezinfectanții cu acțiune rapidă pe bază de alcool, suprafața de dezinfectat trebuie să fie umedă pe tot timpul de acțiune.

Pentru dezinfectanții de suprafață pe bază de amoniu cuaternar, suprafața nu trebuie să fie ținută umedă pe durata timpului de contact. Aceste produse sunt absorbite în suprafețe și acționează ulterior (efect de remanentă).


Ex.: Pentru [hygienic3000](#) este prescrisă o concentrație de 2,5% cu un timp de acțiune 15 minute. Adică suprafața nu trebuie să fie umedă timp de 15 minute, dar produsul are nevoie să acționeze timp de 15 minute pentru a ucide sau a inactiva toate microorganismele. Abia după 15 minute suprafața poate fi din nou folosită.

Pentru produsele combinate, curățarea și dezinfecția au loc într-o singură etapă. Cu excepția pardoselei, aceste produse trebuie clătite după timpul de acțiune pentru a îndepărta murdăria dizolvată.

Pentru ca produsul să fie diluat exact este necesar sistem de dozare, cum ar fi [easy2MIX](#) sau [integral 2GO](#), iar tabelul de dozare ajută cu informații despre diluția corectă a produsului.



Produse adecvate pentru dezinfecția suprafețelor: [hygienicDES PERFECT](#), [hygienic3000](#), [hygienicDES AC](#), [hygienicPLUS](#), [hygienicDES FORTE](#), [hygienicDES 2GO](#), [sanitaryDES 2GO](#), [wcDISINFECT](#), [hup DISINFECT](#), [hygienicDES CAPS](#)

Acest tabel de dozare este disponibil la cerere sau este disponibil în magazinul nostru web.

Innovative Hygiene. 

TABEL DOZARE

PENTRU SOLU II DE DEZINFEC IE

 APĂ  CONCENTRANT

Raport de amestecare	0,25%		0,5%		1%		1,5%		2%	
Litru de solu ie										
1l	997,5ml	2,5ml	995,0ml	5ml	990,0ml	10ml	985,0ml	15ml	980,0ml	20ml
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

Raport de amestecare	2,5%		4%		5%		7%		7,5%	
Litru de solu ie										
1l	975,0ml	25ml	960,0ml	40ml	950,0ml	50ml	930,0ml	70ml	925,0ml	75ml
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

REGULAMENTUL EUROPEAN PENTRU PRODUSE BIOCID E

Dezinfectanții conțin substanțe biocide. Acestea pot fi dăunătoare mediului. Prin urmare, pentru a proteja oamenii și mediul, UE a creat un regulament european care reglementează introducerea pe piață a dezinfectanților și a substanțelor active ale acestora.

Regulamentul 528/2012 pentru produsele biocide, cunoscut și sub denumirea de BPR (Biocidal Products Regulation), cere ca producătorii de materii prime să evalueze ingredientele active pentru produsele biocide. Dacă substanța activă este aprobată, aceasta poate fi utilizată de către producătorii de dezinfectanți. Pentru a comercializa produsul cu substanțele active aprobate, producătorul trebuie să îl evalueze. Unul dintre criteriile de evaluare este testarea eficacității produsului conform standardelor EN.

Standarde EN

Înainte era suficient ca un produs să fie evaluat în conformitate cu criteriile VAH/ÖGHMP sau RKI, iar acum ca să poată fi comercializat produsul trebuie să fie evaluat conform BPR și cele mai recente standarde EN. Prin urmare, în viitor, standardele joacă un rol decisiv în afirmarea eficacității.

Pentru a înțelege mai bine, urmează o listă cu standarde cărora le corespunde o anume eficiență în segmentul nostru.

Dezinfec ia suprafe elor		
Spectru de ac iune	Metod de testare	Titlul
Bactericid	EN 13727	Testul de suspensie cantitativ pentru a determina efectul bactericid în domeniul medical uman.
Bactericid Levurocid Fungicid	EN 13697	Testarea cantitativ a suprafe elor neporoase pentru a determina efectele bactericide i/sau fungicide ale dezinfectan ilor chimici pentru domeniul alimentar, industrie, gospod rii i institu ii publice.
Bactericid Levurocid	EN 16615	Metoda de testare cantitativ pentru determinarea activit ii bactericide i levuricide cu ac iune mecanic pe suprafe e neporoase folosind esuturi în domeniul medical (test pe 4 câmpuri)
Tuberculocid Fungicid	EN 13624	Test de suspensie cantitativ pentru testarea eficacit ii levuricide sau fungicide în domeniul medical uman.
Micobactericid Levurocid	EN 14348	Test de suspensie cantitativ pentru determinarea eficacit ii micobactericide/tuberculocide a dezinfectan ilor chimici din domeniul medical uman, inclusiv al dezinfectan ilor pentru instrumentarul medical
Sporicid	EN 13704	Testul de suspensie cantitativ pentru a determina efectul sporicid al dezinfectan ilor chimici din domeniul alimentar, industrie, gospod rii i institu ii publice
Sporicid	EN 17126	Test de suspensie cantitativ pentru a determina efectul sporicid al dezinfectan ilor chimici în domeniul medical uman
Virucid limitat	EN 14476	Dezinfectante chimice i antiseptice - Test de suspensie cantitativ pentru determinarea activit ii virucide în medicina uman - Metode i cerin e de testare

Certificatele sunt emise de ÖGHMP (Österr. Gesellschaft für Hygiene Mikrobiologie und Präventivmedizin), VAH (Verband für angewandte Hygiene), anterior DGHM (deutsche Gesellschaft für Hygiene und Medizin) Dacă rapoartele sunt aprobate de experți, primim o expertiză/certificat care confirmă eficacitatea fiecărui produs.

Pentru întocmirea raportului, sunt testați anumiți germeni patogeni. Aceștia sunt selectați astfel încât se poate considera că un produs care acționează împotriva acestor germeni patogeni acționează împotriva tuturor bacteriilor, cu excepția bacteriilor tuberculoză și a bacteriilor care formează spori, de ex. Clostridium difficile.

Dezinfec ia mâinilor		
Spectru de ac iune	Metod de testare	Titlul
Bactericid	EN 1499	Sp larea igienic a mâinilor
	EN 1500	Dezinfec ia igienic a mâinilor
	EN 12791	Dezinfectant chirurgical pentru mâini



TESTE DE IMPACT/INVESTIGA II MICROBIOLOGICE DE MEDIU:

Pentru a confirma o dezinfectie eficienta a suprafetei si a mainilor, o examinare microbiologica de mediu poate fi efectuata printr-un test tampon. In acest sens exista in compania noastra pachete de inspectie pentru curatare sau dezinfectie in zonele bucatariei, spalatorii si mediului, care pot fi comandate ca servicii.

MICROORGANISME

Bacterii:

Bacteriile au o singura celula fara nucleu si sunt microscopice. Ele formeaza cea mai simpla forma de viata de pe planeta noastra si sunt aproape peste tot (aer, pamant, apa). Bacteriile sunt unicelulare. Deși unele traiesc impreuna in colonii, acestea nu sunt asociate real, nu mentin un schimb de substante.

Conditiiile de viata ale lor sunt umiditatea, caldura si o buna aprovizionare cu nutrienti (servețele umede, zone umede, mancare neacoperita). Aici se inmultesc cel mai bine, prin diviziune celulara. In conditii favorabile, 17 miliarde de bacterii se dezvoltă dintr-o singura bacterie in 17 ore. Scopul dezinfectiei este de a opri aceasta inmultire.

Cele trei forme principale ale bacteriilor clasice sunt bacili in forma de tijă, cocci rotunzi si curburi spre spirale rasucite.

Microorganisme rezistente/bacterii:

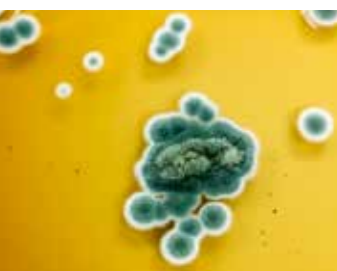
Germenii rezistenti sunt bacterii rezistente la anumite antibiotice.

Toți dezinfectanții corect aplicați au eficacitate împotriva germenilor rezistenți. Prin urmare, o schimbare periodică a substanței dezinfectante nu are sens.

Exemple de bacterii rezistente sunt:

- MRSA (Staphylococcus aureus rezistent la metilina),
- ESBL (Beta-lactamaze cu spectru extins),
- EHEC (Escherichia coli entero-hemoragica),
- VRE (enterococi rezistenti la vancomicina),
- MRGN

3 sau 4 (multi-rezistent la germeni gram-negativi, rezistent la 3 sau 4 grupe de antibiotice)



Escherichia Coli



Enterococcus faecium



Staphylococcus aureus



Pseudomonas aeruginosa

MRGN – Multi Resistent Gram Negativ

Germenii rezistenti sunt estimati prin cresterea numarului lor sau in functie de cate grupuri de antibiotice sunt inca eficiente impotriva lor. Daca un germen rezistent este clasificat in 3 MRGN (MRGN inseamna Multi Rezistent Gram Negativ), doar un grup dintre cele patru de antibiotice va fi eficient impotriva acestui germen. Daca bacteriile sunt rezistente la toate grupurile de antibiotice, se numesc 4 MRGN.

Bacterii care apar frecvent in domeniul ingrijirii:

Escherichia coli (E. coli) - Forma rezistent la antibiotice este ESBL

E. coli are forma de tijă si poate popula o parte importanta a florei intestinale. In afara intestinului, o bacterie de E. coli poate provoca infectii cum ar fi: Infectii ale tractului urinar daca intra in vezica urinara sau peritonita sau meningita la nou-nascuti (infectie in timpul nasterii).

Enterococcus faecium - Forma rezistent la antibiotice este enterobacter aerogenes

Enterococii sunt bacterii in forma de coc care joaca un rol important in sistemul digestiv. Dar daca utilizati antibiotice ei se pot inmulti prea mult si apoi pot cauza probleme. Tulpinile patogene pot provoca infectii nozocomiale severe la persoanele cu sistem imunitar slabit.

Produce adecvate pentru dezinfectie: Toți dezinfectanții

Staphylococcus aureus - Forma rezistent la antibiotice este MRSA

Staphylococcus aureus este o bacterie globulara, care este de obicei dispusa in colonii. Se gaseste pe pielea multor persoane si in tractul respirator superior si nu provoaca de obicei simptome de boala. Cu toate acestea, daca germenul are ocazia sa se raspandeasca in conditii de viata nefavorabile sau un sistem imunitar slab, poate duce la infectii ale pielii (furuncule) si la boli care pot pune viata in organism, cum ar fi pneumonia, inflamatiia inimii, sindromul de soc sau intoxicatii sanguine. 9 din 10 pacienti sau persoane care lucreaza in domeniul de ingrijire sunt populate, dar nu sunt infectate.

In bucatarie, stafilococii coagulaza-pozitivi au un rol major ca otravitori alimentari. Daca Staphylococcus aureus ajunge in aliment dintr-o mica rana pe deget, el are timp sa se inmulteasca (fara racire), se formeaza atunci un fel de otrava incalzita, care poate cauza asa-numita diaree de vara.

Produce adecvate pentru dezinfectie: Toți dezinfectanții

Pseudomonas aeruginosa

Pseudomonas sunt bacterii in forma de tijă, in miscare activa. Sunt deosebit de rezistente la conditii potrivnice de mediu. Este un germen umed si este capabil sa formeze mucus (biofilm) care il protejeaza impotriva antibioticelor si dezinfectantilor. In timp ce bacteriile din grupul Pseudomonas provoaca rareori boli la persoanele cu sistem imunitar intact, ele pot provoca infectii in cazul unor rani, infectii ale cailor respiratorii si ale cailor urinare, pneumonie, infectii in sange si boli de inima la persoanele al caror sistem imunitar este slabit.

O atentie speciala trebuie acordata igienei cand se pregatesc vase cu flori, inhalatoare si umidificatoare. Sunt Pseudomonas aeruginosa in conductele de apa, ele formeaza un biofilm pe interiorul conductei si bacteria este eliberata continuu in apa de baut. Dezinfectantii de suprafata nu pot ataca acest biofilm in linii, sunt necesare proceduri speciale.

Produce adecvate pentru dezinfectie: Toți dezinfectanții



Microorganisme patogene rezistente



Legionella

Legionella sunt bacterii în formă de tijă. Ele apar acolo unde apa încălzită oferă condiții optime pentru înmulțire. De ex.:

- Producerea apei calde. Sisteme de distribuție a apei calde.
- Piscine
- Ventilatoare în aparate de aer condiționat
- Umidificator
- Dușuri publice
- Căzi, băi instituționale
- Instalații golire apă
- Rezervoare de apă

Transmiterea legionella este posibilă în principiu prin contactul cu apa de la robinet. Micro-organismele ar putea să ajungă în zonele pulmonare profunde prin intermediul tractului respirator. Nu orice contact cu apa care conține legionella duce la un pericol pentru sănătate. Doar inhalarea vaporilor de apă (aerosoli) care conțin bacterii poate duce la boală. A bea apă care conține legionella nu reprezintă un pericol pentru sănătatea persoanelor cu sistem imunitar intact.

Igienizarea conductelor de apă afectate se poate realiza fie chimic, fie termic.

[Hagleitner nu oferă produse în acest scop.](#)

Clostridium difficile - Clostridia

Clostridium difficile în formă de tijă este o bacterie intestinală care se răspândește în locurile unde antibioticeleucid alte bacterii intestinale. Clostridium difficile poate pătrunde în aceste locuri și se poate răspândi rapid. Bacteria produce otrăvuri care distrug celulele intestinale și provoacă diaree. Contagiunea este fecal-orală (prin mâinile contaminate până la orificii, de exemplu, gura) și este favorizată de lipsa igienei. Infecția apare adesea la bătrâni și bolnavi și este considerată cea mai frecventă infecție nozocomială.

De notat: Purtați mănuși când manipulați persoanele afectate de Clostridium difficile, iar după scoaterea mănușilor dezinfectați mâinile ca să ucideți bacteriile, nu înainte de a le spăla de două ori cu săpun pentru a îndepărta sporii.

[Produse adecvate pentru dezinfecție: hygienicDES CAPS, toate dezinfectantele de rufe](#)



Legionella



Clostridia

Tuberculoză

Tuberculoza (TBC) este o boală infecțioasă bacteriană la nivel mondial, cauzată de diverse tipuri de micobacterii și afectează cel mai frecvent plămânii. Această boală se află în statistici la nivel mondial privind bolile infecțioase mortale. În 2018 peste 1,5 milioane de oameni au murit în urma tuberculozei. TBC se transmite prin infecții cu picături (râs, vorbit, tuse, strănut), dar și pe mâini, piele și suprafețe.

[Produse adecvate pentru dezinfecție: hygienicDES PERFECT, hygienicDES CAPS, hygienicDES AC, hygienicDES FORTE, hup DISINFECT, septLIQUID SENSITIVE, septLIQUID PLUS, septDES GEL](#)

Salmonella

Salmonella este o bacterie în formă de tijă. Aceasta provoacă vărsături severe la om. Transmiterea este posibilă de la persoană la persoană, dar și de la animal la om. În plus, infecția prin alimente (ou, păsări de curte) este frecventă. Salmonella poate trăi săptămâni în afara corpului uman sau animal. Prin căldură Salmonella moare la 55°C după o oră, iar la 60°C după o jumătate de oră. Pentru a vă proteja împotriva infecției cu salmonella, se recomandă încălzirea alimentului timp de cel puțin zece minute la 75°C (temperatura de bază). Congelarea nu ucide bacteriile.

[Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții](#)

Campylobacter

Campylobacter este o bacterie în formă de spirală (Spirill) și este adesea introdusă în bucătărie prin alimente (carne de porc, păsări de curte). Aici trebuie mare grijă pentru a evita contaminarea încrucișată (pasăre curte-salată). Prin urmare, igiena în bucătărie trebuie să aibă o prioritate foarte mare.

La om, bacteriile Campylobacter provoacă diaree inflamatorie. Bacteriile Campylobacter sunt printre cei mai comuni agenți patogeni cu salmonella, în cazul diareei. Prin înghețarea alimentelor, Campylobacter poate fi ucis.

[Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții](#)

Listeria

Listeria sunt bacterii în formă de tijă, rezistente la rece, cu capacitatea de a se înmulți în condiții nefavorabile, cum ar fi în frigider. Adesea se găsesc în alimente crude, cum ar fi carne, pește și lapte crud. De asemenea, au capacitatea de a se înmulți în pachetele de alimente vidate. Prin urmare, persoanele în vârstă, femeile însărcinate și persoanele cu un sistem imunitar slab ar trebui să evite peștele afumat la rece, laptele crud și brânza cu lapte crud. Dacă nu se respectă strict etapele de frig, șunca gătită poate conține, de asemenea, cantități mari de Listeria, ceea ce poate duce la meningită sau intoxicații sanguine care pot pune viața în pericol.

[Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții](#)



Tuberculoza



Salmonella



Campylobacter



Listeria



VIRU I

Virusii sunt particule infecțioase mult mai mici decât bacteriile. Spre deosebire de bacterii, virusii nu sunt organisme independente și nu au propriul lor metabolism. Pentru a se înmulți, trebuie să apară o celulă străină (celulă gazdă). Virusul reprogreamază această celulă în așa fel încât celula să uite de sarcina ei reală și să producă doar virusi. Virusii sunt similari cu bacteriile de pe pământ, în lichide, dar și în aer și în sânge. De exemplu pentru boli virale: Gripă, Herpes, HIV/SIDA, Norovirusi

Există două tipuri de virusi:

Virusi încapsulați

Virusii încapsulați nu sunt foarte rezistenți, de aceea sunt mai sensibili la dezinfectanți față de virusii neîncapsulați.

Exemple de virusi încapsulați: Influența (Gripa), HIV (SIDA), HBV (Hepatita B), HCV (Hepatita C), Vaccinia (Variola), BVDV (pesta animalelor). Prin urmare un dezinfectant cu efect virucid limitat este eficient împotriva tuturor virusilor încapsulați.

Virusi neîncapsulați

Virusii neîncapsulați sunt foarte rezistenți la influențele și dezinfectanții din mediu. Ei supraviețuiesc pe suprafețe cum ar fi textilele sau în alimentele congelate, timp de câteva săptămâni. Dezinfectanții trebuie să aibă un conținut foarte ridicat de etanol (alcool) sau să aibă ingrediente active speciale (aldehide, peroxizi).

Exemple de virusi neîncapsulați: Norovirus, Rotavirus, Polyoma SV40 (provoacă cancer de col uterin), Polio (poliomielite), Adenovirus, Virusul hepatic A (icter)

Expertiză pentru modul de acțiune împotriva virusilor

Virucid limitat

Pentru a fi virucid limitat, un produs este testat conform RKI (Institutul Robert Koch) împotriva BVDV (virusul diareei bovine - virusul diareei animale) și Virusul Vaccinia (virus încapsulat). Dacă produsul este eficient împotriva acestor virusi, acesta funcționează împotriva tuturor virusilor încapsulați.

PLUS virucid limitat

A fost introdusă o gamă suplimentară de PLUS virucide limitate după norovirusi, rotavirusi și adenovirusi care sunt cei mai frecvenți agenți infecțioși virali și sunt adesea mai ușor de eliminat decât poliovirusii. Cu alte cuvinte, dacă unui produs i se administrează o cantitate limitată de PLUS virucid, atunci acționează în plus și împotriva virusilor încapsulați, plus Adenovirus, Rotavirus și Norovirus.

Virucid

Dacă un produs este activ împotriva poliomielitei, Adenovirusului, Polyoma (SV40), Norovirusului, este promovat ca un produs virucid și astfel este eficient împotriva tuturor virusilor încapsulați și neîncapsulați.

Aceste rapoarte nu sunt neapărat transmise către VAH/ÖGHMP, deoarece aceste companii nu țin cont numai de eficacitatea virală.

Cile de transmitere a virusilor

Ca și în cazul bacteriilor, virusii pot ajunge de pe mâini în orificii ale corpului. Datorită dimensiunii lor, virusii sunt foarte ușor transferabili. Virusii pot fi transferați cu ușurință prin spălarea vehiculului lor (ex. spălare sânge uscat).

Spre deosebire de bacterii, este posibil să vă vaccinați împotriva multor boli virale. Ca și în cazul bacteriilor, un test sigur pentru detectarea virusilor nu este posibil. Măsurile corecte și coerente de dezinfecție (măsuri de igienă de bază) ale mâinilor și suprafețelor sunt, prin urmare, și mai importante.

Virusi care apar frecvent în domeniul îngrijirii:

Norovirusii (neîncapsulați)

Acest virus este frecvent în perioada rece (octombrie - aprilie) și se transmite foarte ușor. Pentru a se declanșa o infecție cu norovirus este nevoie de o cantitate foarte mică de virusi. Simptomele bolii pot fi vărsături severe, diaree severă, febră, dureri de cap și de corp și greață severă. Norovirusii au o rezistență ridicată la dezinfectanți, adică dezinfectantul utilizat trebuie să fie neapărat virucid. Principala cale de transmitere este fecal-orală. Persoana afectată rămâne contagioasă până la 48 de ore după ultimul simptom. În cazul diareei, există o interdicție absolută a muncii în zonele de procesare a alimentelor.

Produse adecvate pentru dezinfecție: septLIQUID SENSITIVE (1 min timp acțiune), septLIQUID PLUS, septDES GEL, ecosolDES TABS, havon T7, havon DES 40, havon DES 60, hygienicDES FORTE, hup DISINFECT, hygienicDES AC, hygienicDES CAPS

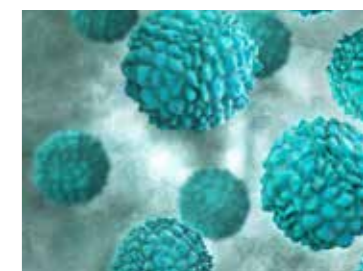
HIV (încapsulat)

Este vorba de virusul imunodeficienței umane, prescurtat HIV (Humane Immundefizienz-Virus). Netratat, după o perioadă variabilă de timp, de obicei câțiva ani de incubație, duce la infecție, la SIDA, o boală imunodeficientă considerată incurabilă în prezent. Virusul HI se transmite prin contactul cu lichidele corporale, cum ar fi sângele, materialul seminal, secrețiile vaginale și laptele matern. Contactul normal, cotidian, este complet inofensiv și nu prezintă pericol de infecție.

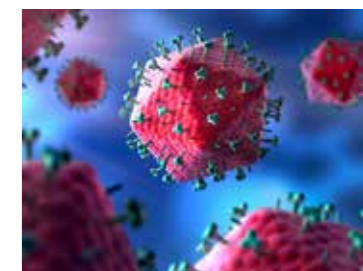
Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții, mai puțin dezinfectanții de vase și havon PERFECT



Virusii



Norovirusii



Virusul imunodeficienței umane



Hepatita A (neincapsulat)

Hepatita A este o boală infecțioasă (icter) provocată de virusul cu același nume. Principalul simptom este o inflamație acută a ficatului. Hepatita A nu progresează niciodată cronic și, de obicei, se vindecă spontan, fără complicații grave. Se transmite prin apă sau alimente contaminate (de ex. scoici) și apare în zonele noastre în mare parte ca o boală importată după o ședere în zonele cu risc (boală de mișcare). În prezent, vaccinarea este cea mai bună protecție împotriva infecției cu hepatita A.

Produse adecvate pentru dezinfecție: septLIQUID PLUS, septDES GEL, havon T7, havon DES 40, havon DES 60, higienicDES AC, higienicDES CAPS

Hepatita B i C (încapsulat)

Hepatita B este o boală infecțioasă a ficatului, care este adesea acută (90 %), uneori cronică. Hepatita B și C sunt transmise prin sânge și produse din sânge. Cu aproximativ 350 de milioane de persoane infectate, hepatita B este cea mai frecventă infecție virală din lume. Tratamentul hepatitei cronice B este dificil, astfel că vaccinarea este cea mai importantă măsură pentru a evita infecția.

Hepatita C este o boală infecțioasă la om cauzată de virusul hepatitei C. Transmiterea se face prin sânge sau produse din sânge; În funcție de genotipul virusului hepatitei C, terapia este posibilă într-o formă limitată. În prezent, un vaccin nu este disponibil.

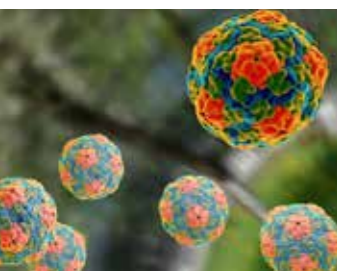
Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții, mai puțin dezinfectanții de vase și havon PERFECT

Influenza – Gripa (încapsulat)

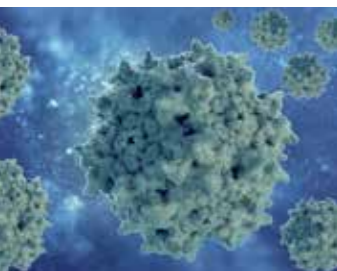
Se transmite prin aer sau secreție infecțioasă (prin strănut) cu picături sau batista și mâinile contaminate. Cele mai frecvente simptome sunt:

- debut brusc al bolii
- stare pronunțată de rău în tot corpul
- febră ridicată până la 40 de grade Celsius
- frisoane
- dureri de cap și oboseală
- dureri de corp
- tuse uscată
- pierderea poftei de mâncare, greață și vărsături

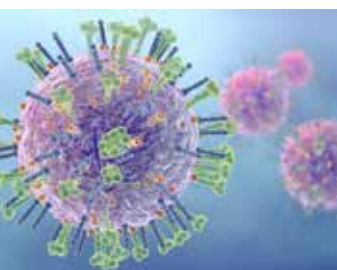
Produse adecvate pentru dezinfecție: Toți dezinfectanții, mai puțin dezinfectanții de vase și havon PERFECT



Virusul hepatitei A



Virusul hepatitei B



Gripa

PARAZI II

Parasiten sind tierische (oder auch pflanzliche) Lebewesen, die einen größeren Wirtsorganismus befallen und diesen schädigen. Da es sich bei Parasiten meist nicht um Mikroorganismen handelt, sind Desinfektionsmittel hier unwirksam. Bei einem Parasitenbefall sind immer mehrere Therapiemaßnahmen erforderlich und HAGLEITNER bietet keine Antiparasitika an.

Scabia/Râia

Râia (scabia medicală) este o boală de piele răspândită la om. Este cauzată de acarianul *Sarcoptes scabiei hominis* care creează mâncărimea pielii. Femelele emisferice, de 0,3 mm, găuresc canale în epidermă și depun acolo fecalele și ouăle lor. Secrețiile lor produc blistere, papule, pustule, seruri și cruste. Pentru oamenii afectați este interzis să fie internați sau să lucreze în unitățile publice.

Infestare cu păduchi

Păduchele capului este o insectă fără aripi, care se hrănește cu sânge și aparține familiei păduchilor umani. Acest gen include patru specii, dintre care două infestază numai omul. O specie care infestază omul este păduchele de cap și păduchele de haine. Păduchele pubian de asemenea parazitează exclusiv oamenii. Toate genurile de păduchi sug sânge de mai multe ori pe zi și își depun ouăle în părul capului sau al corpului uman. Terapia se bazează pe substanțe chimice (șampon, etc.) iar la spălătorie o dezinfecție termică a hainelor și lenjeriei.

Ploșnițe

Ploșnița de pat și, de asemenea, ploșnița casei, sunt specializate să trăiască în locurile de dormit ale unor organisme la fel de calde - în special al oamenilor - și a se hrăni cu sângele lor. Saliva lor face ca majoritatea oamenilor să simtă mâncărime mai mult de o săptămână. Ploșnițele de pat sunt combătute cu insecticide sau metode termice, care ar trebui să fie efectuate de specialiști. Schimbarea obișnuită, cel puțin săptămânală, a lenjeriei de pat și de somn este o măsură eficientă de prevenire.

LISTA DE REMEDII I PRODUSE DE ÎNGRIJIRE RECOMANDATE

pentru stocarea în caz de boală infecțioasă în cămine de bătrâni și alte spații de îngrijire

- Salopete de protecție și/sau costume de protecție (cu mâneci lungi, etanșe)
- Mănuși de unică folosință
- Protecția gurii și nasului (normal și cu filtru de particule FFP 3)
- Bonete
- Găleți speciale deșeuri
- Coșuri de rufe cu capac
- Dezinfectanți ai pielii și mucoaselor
- Dacă este necesar, antiseptic pentru piele (loțiune de spălat) pentru îngrijirea persoanei internate
- Dezinfectant de mâini cu acțiune virucidă
- Dezinfectant de suprafețe cu acțiune virucidă
- Indicatoare pe ușă (de exemplu, vă rugăm să informați personalul medical înainte de a intra. Respectați protecția datelor medicale)
- Vesela de unică folosință și tacâmuri de unică folosință (în caz de epidemie)
- Mănuși de baie de unică folosință (în caz de epidemie)



Căpușă



Păduche de cap



Ploșniță



- Prosoape de unică folosință (în caz de epidemie)
- Detergent virucid de spălat rufe

INSTRUCIUNI DE IGIEN

În paginile următoare veți găsi instrucțiuni de igienă pentru cele mai frecvente boli infecțioase. Aceste orientări trebuie considerate doar informații generale. Implementarea măsurilor terapeutice este întotdeauna responsabilitatea clientului sau a unității de îngrijire în cauză.

M suri standard igien de baz	
Igien personal	<ul style="list-style-type: none"> • Lega i p rul lung i b rbile lungi • Unghiile curate, scurte i rotunde • F r lac de unghii/unghii artificiale • Nu exist inel/bijuterii pe mâini i antebra e
Sp larea mâinilor	<ul style="list-style-type: none"> • în caz de contaminare macroscopic • Dup vizitarea toaletei (în caz de diaree, mai întâi dezinfecta i mâinile) • Dup fumat (în caz de rinit , mai întâi dezinfecta i mâinile)
Dezinfec ia mâinilor	<ul style="list-style-type: none"> • ÎNAINTE i DUP contact cu pacientul • ÎNAINTEA activit ilor aseptice • DUP contactul cu materiale poten ial infec ioase • DUP contactul cu mediul apropiat al pacientului
Echipament de lucru	<ul style="list-style-type: none"> • Schimbare zilnic + <ul style="list-style-type: none"> • Dup contaminare
Echipament de protec ie personal (m nu i de unic folosin , Protec ia gurii/nasului, protec ie pentru ochi, halat, or de unic folosin)	<ul style="list-style-type: none"> • Când exist o previziune de contaminare • În contact apropiat (<1 m) cu pacientul i ave i o infec ie care se poate transmite prin pic turi • În caz de schimbare pansament pe suprafa mare • Pentru dezinfec ia suprafe ei <p>M sura echipamentului de protec ie trebuie s fie intotdeauna determinat numai când este probat !</p>
Suprafe ele utilizate de c tre pacien i (Noptier , scaun de transport, ..)	Dezinfecta i cel pu in o dat pe zi i dup contaminare

M suri standard igien de baz (continuare)	
Paturi Saltele	Dezinfec ia zilnic prin tergere, precum i cu schimbarea lenjeriei patului (pentru edere> 7 zile i în caz de diagnostice infecțioase relevante)
Perne Pilote	Proceduri de schimbarea patului în caz de murd rire.
Dispozitive medicale Instrumente, aparate, sisteme, ustensile de îngrijire, ...)	Preg te te o dat pe zi i dup utilizare/contaminare.
Sp ltorie	Eliminarea direct în co ul de rufe dup utilizare/contaminare
Vase pentru pacien i	Eliminarea imediat (c ruciorul alimentar) sau cur rea dezinfectant pe loc (ma ina de sp lat vase) dup utilizare sau în caz de contaminare
Recipiente pentru urinare Plo ti	Dup utilizare/contaminare, trata i termic (ma ina de dezinfec ie termic)
Dispensere pentru s pun, lo i-uni protec ia pielii, dezinfectant	Efectua i dezinfec ie zilnic prin tergere, precum i tratament termic manual sau mecanic semestrial (nu este potrivit pentru dozatoarele de s pun)
Perdele de du Paravane Draperii	<ul style="list-style-type: none"> • Dezinfec ie zilnic prin tergere + <ul style="list-style-type: none"> • Cur are chimico-termic lunar + <ul style="list-style-type: none"> • Cur are chimico-termic în caz de murd rire vizibil
De euri	Eliminarea imediat
Dezinfec ia final	Dezinfecta i prin tergere toate suprafe ele în caz de desc rc ri, transfer, ...
Buc t rie	Cur are zilnic în caz de murd rire
Dulapuri de interior Frigidere	Cur are lunar în caz de murd rire
Prosoape de buc t rie	Schimbare zilnic în caz de murd rire
Bure i de vase Lavete	Schimbare la fiecare 24 de ore
Bufet mic dejun	Dezinfec ie prin tergere dup completare i contaminare
Ligheane	<ul style="list-style-type: none"> • Dezinfecta i prin tergere sau trata i în ma ina de sp lat-dezinfectat dup utilizare i contaminare • În caz de depozitare usca i complet
Tastaturi, mouse-uri PC	Dezinfec ie zilnic prin tergere în caz de contaminare



Surse de transmitere	
Surse slabe de transmitere	Surse puternice de transmitere
<ul style="list-style-type: none"> Ventila ie mecanic cu sistem de aspira ie închis Nu exist infec ii respiratorii în cazul coloni-z rii nasului/gâtului R ni mici, u or de pansat Circula ia sângelui Drenaje închise Sisteme închise de drenaj urinar 	<ul style="list-style-type: none"> Infec ie în tractul respirator cu ejec ie de secre- tie R ni sângerânde, nesigur pansate incontinen a urinar Diaree Pacient/internat non-cooperant (non-conform)

Măsurile de izolare sunt printre cele mai importante măsuri igienice pentru protecția paci- enților, internaților și personalului.

Modele de izolare		
	Izolare individual (= Izolare strict)	Izolare de contact (= Izolare standard)
Camer	<ul style="list-style-type: none"> Camer individual absolut necesar ! Semn informativ pentru vizitatori i personal Men ine i u ile închise P r sirea camerei numai dac este absolut necesar Baie proprie (du i WC) Cohortarea posibil (numai dup consultarea cu echipa de igien !) 	<ul style="list-style-type: none"> Camer individual dorit F r internare comun cu pacien i nou-opera i i infec io i/imosupresa i
Dezinfec ie igienic a mâinilor	<p>A se vedea ghidul separat relevant "Dezinfec ia igienic a mâinilor", în special:</p> <ul style="list-style-type: none"> La intrare i înainte de a p r si camera Înainte i dup contactul direct cu pacientul Dup contaminarea probabil sau sigur cu materiale infec ioase Dup scoaterea de pe mâini a m nu ilor de unic folosin 	<p>A se vedea ghidul separat relevant "Dezin- fec ia igienic a mâinilor", în special:</p> <ul style="list-style-type: none"> Înainte i dup contactul direct cu pacientul Dup contaminarea probabil sau sig- ur cu materiale infec ioase Dup scoaterea de pe mâini a m nu i- lor de unic folosin

Modele de izolare (continuare)		
	Izolare individual (= Izolare strict)	Izolare de contact (= Izolare standard)
M nu i de unic folosin	<ul style="list-style-type: none"> La intrarea în camer În caz de contact direct cu paci- entul sau contaminare probabil cu materiale infec ioase În general recomandat 	<ul style="list-style-type: none"> În caz de contact direct cu pacientul sau contaminare probabil cu materiale infec ioase În general recomandat
Halat de unic folosin (cu mâneci lungi)	<p>La intrarea în camer</p> <ul style="list-style-type: none"> În caz de contact direct cu paci- entul sau contaminare probabil cu materiale infec ioase 	<ul style="list-style-type: none"> Nu este necesar
or de unic folosin	<ul style="list-style-type: none"> Cu risc de umezire a halatului 	<ul style="list-style-type: none"> În caz de contact direct cu pacientul sau contaminare probabil cu materiale infec ioase
Protec ie gur /nas	<ul style="list-style-type: none"> La intrarea în camer 	<ul style="list-style-type: none"> Pentru activit i unde se formeaz vapori
Ochelari de protec ie	<ul style="list-style-type: none"> Pentru activit i unde se formeaz vapori 	
Procedura de lucru	<ul style="list-style-type: none"> Activit i planificate la pacientul afectat la sfâr itul unei rutine (vizit , schimbare de pansament etc.) 	
Articole de unic folosin (bandaje, seringi etc.)	<ul style="list-style-type: none"> Dispozi ii în ceea ce prive te pacientul în camer Eliminare de euri în camer 	
Produce reutilizabile (termometru, stetoscop etc.)	<ul style="list-style-type: none"> Facilit i legate de pacient Dezinfec ie dup utilizare 	
Dispozitive medicale (instrumente, foarfece, pen- sete, plo ti, recipiente pentru urinare, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> Dup utilizarea imediat a tratamentului 	
Lenjerie de pat, haine pentru paci- en i (precum c ma de noapte, pro- soape, m nu i de baie)	<ul style="list-style-type: none"> Schimbare zilnic Eliminarea f r depozitare intermediar sau contact cu obiectele din camer 	



Modele de izolare (continuare)		
	Izolare individual (= Izolare strict)	Izolare de contact (= Izolare standard)
pat, saltea, per tur, tapietarie	<ul style="list-style-type: none"> Dup încetarea izolării Dezinfecție în saloane cu paturi 	<ul style="list-style-type: none"> Dup externarea pacientului Dezinfecție în saloane cu paturi
Vase	<ul style="list-style-type: none"> Prelucrare standard Fără depozitare intermediară a vaselor folosite în afara camerei 	
Dezinfecție continuă	<ul style="list-style-type: none"> 2 x dezinfecție zilnic prin tergere a suprafețelor utilizate de către pacienți În cazul creșterii frecvenței Dezinfecția întită după contaminarea cu materiale infecțioase 	
Dezinfecția finală (după încetarea izolării / externării / transferului / decesului pacientului)	<ul style="list-style-type: none"> Dezinfecție prin tergere a tuturor suprafețelor și obiectelor din camera pacientului 	
Deșeurile	<ul style="list-style-type: none"> Eliminare deșeurilor în cameră 	
Excreții/Secreții	<ul style="list-style-type: none"> Măsuri standard 	
Comunicare în interiorul/in afara instituției	<ul style="list-style-type: none"> Informații pentru toate persoanele implicate în îngrijirea pacientului despre măsurile de igienă necesare (în special consultații, secția de radiografie și tomografie, sala de operație, fizioterapie, serviciul de transport) 	
Vizitatori	<ul style="list-style-type: none"> Aceleași măsuri ca și personalul 	
Personalul de transport	<ul style="list-style-type: none"> Purtarea unui corpur /un halat de unic folosință în caz de contact direct Dezinfecția igienică a mâinilor, după transport Dezinfectarea prin tergere toate suprafețele care au contact cu pacientul (de exemplu, vehiculul de transport) 	
Transport pacient	<ul style="list-style-type: none"> Protecție gură/nas pacient atunci când iese din cameră în cazul riscului de transmitere picături prin strănut Acoperirea/pansarea bine leziunile afectate 	

Comunicare în timpul transferului

În cazul transferului la o altă instituție sau secție ambulatorie, trebuie transmise informații despre boală și/sau infecție și despre ultima izolare a pacientului, internatului (izolarea de contact sau izolarea individuală)!

E. COLI - ESBL

Beta-lactamazele sunt enzime care se găsesc în multe tipuri de bacterii și pot inactiva diferite antibiotice.

Beta-lactamazele (ESBL) sunt caracterizate printr-un spectru extins de activitate, ca și Cefalosporine generația a 3-a Generație detectată. ESBL se găsesc frecvent în *Escherichia coli* și s-au observat și la *Klebsiella spp.*, dar poate apărea și la alți agenți patogeni gram-negativi.

Igienizare

O igienizare eficientă, în prezent, nu este posibilă atât pentru *E. coli*, cât și pentru *Klebsiella spp.*, care exprimă ESBL.

	<i>Escherichia coli</i> ESBL pos.	<i>Klebsiella spp.</i> ESBL pos.
Potențial scăzut de transmitere	Măsuri standard de igienă	Izolarea de contact*
Potențial ridicat de transmitere	Măsuri standard de igienă	Izolarea individuală *

În zona de risc (unități de terapie intensivă, instituții oncologice etc.):

	<i>Escherichia coli</i> ESBL pos.	<i>Klebsiella spp.</i> ESBL pos.
Potențial scăzut de transmitere	Izolarea de contact*	Izolarea de contact*
Potențial ridicat de transmitere	Izolarea de contact*	Izolarea individuală *



MRSA

Staphylococcus aureus (MRSA) rezistent la meticilină este recunoscut de mult timp ca o cauză a infecțiilor nozocomiale și se caracterizează prin rezistența la toate antibioticele beta-lactamice datorate proteinei modificate de legare a penicilinei (PBP2a). Deoarece în multe cazuri, se observă o rezistență suplimentară la alte clase de substanțe, opțiunile de tratament sunt foarte limitate. MRSA poate coloniza temporar pielea și mucoasa fără a rezulta infecție, ceea ce poate permite purtătorilor nerecunoscuți să răspândească MRSA. Acest lucru poate duce la probleme majore, în special în domeniul spitalicesc.

Recent, au fost observate tot mai multe tulpini de MRSA, care adesea infectează pacienții tineri și pot duce la infecții uneori severe, invazive. *Diese Stämme werden als „community-associated“ MRSA (caMRSA) bezeichnet und produzieren das sogenannte Panton-Valentine Leukozidin (PVL), welches für die teilweise schweren Infektionsverläufe durch caMRSA verantwortlich ist.*

Izolare

- **Cu potențial scăzut de transmitere: Recomandare Izolare de contact *!**

Cohortare (punerea în comun a pacienților/internaților afectați cu același statut de germe) posibilă în caz de multe internări în instituție (după consultarea cu echipa de igienă).

Igienizare

În cazul stabilirii statutului de purtător MRSA și/sau infectat cu MRSA, trebuie efectuată o igienizare a pacientului afectat.

Nas: Unguent nazal (alternativ antiseptic topic) timp de 5-7 zile (cel puțin 3 zile) 2x pe zi

gur /gât: antiseptic oral (soluție de gargară) timp de 7 zile

piele intact : spălări antiseptice zilnice, inclusiv părul (de exemplu cu septDES FOAM) timp de 7 zile

Controlul rezultatelor de igienizare cu 3 frotiuri în trei zile consecutive ale regiunilor anterioare pozitive ale corpului, cel mai devreme la 3 zile după finalizarea măsurilor de igienizare.

VRE

Enterococii fac parte din flora fiziologică intestinală a oamenilor și animalelor. Rezistența la antibiotice glicopeptidice (vancomicină) a fost observată pentru prima dată în Europa în 1987.

Cel mai mare rol îl face *Enterococcus faecium*.

De ceva timp, însă, au fost observate și bacterii Gram-pozitive cu sensibilitate redusă sau absentă la Linezolid. Accentul este pus pe enterococi (în special pe *Enterococcus faecium*). Au fost de asemenea observați germeni cu rezistență combinată la antibiotice glicopeptidice și Linezolid (a se vedea mai sus *E. faecium*).

Izolare

- **Cu potențial scăzut de transmitere: Recomandată Izolare de contact *!**
- **Cu potențial ridicat de transmitere: Recomandată Izolare individuală *!**

Nu se internează în comun pacienții VRE / LRE (rezistenți la Linezolid) cu pacienți cu MRSA

Igienizare

Conform științei actuale o igienizare perfectă nu este posibilă.

CLOSTRIDIUM DIFFICILE

Pentru a preveni transmiterea *C. difficile* în continuare, este necesar să se respecte strict măsurile standard de igienă de bază.

Izolare

Izolarea individuală cu toaletă proprie la pacienții/internații cu CDAD până la cel puțin 48 de ore după oprirea diareei. După consultarea cu echipa de igienă, în caz de focar, este posibilă cohortarea pacienților CDAD.

O dezinfecție alcoolică a mâinilor nu este eficientă împotriva sporilor *Clostridium*, prin urmare, o spălare igienică a mâinilor după dezinfecția alcoolică a mâinilor este obligatorie.

Dezinfecția suprafețelor

Dezinfecția suprafeței trebuie efectuată de 3 ori pe zi. Trebuie să aveți grijă să folosiți un produs sporicid.

NOROVIRUS

Pentru a preveni transmiterea norovirusului, este neapărat necesar respectarea constantă a măsurilor standard de igienă.

Izolare

Izolarea individuală cu toaletă proprie la pacienții/internații cu norovirus până la cel puțin 48 de ore după încetarea simptomelor. După consultarea cu echipa de igienă, în caz de focar, este posibilă cohortarea pacienților cu norovirus.

În cazul dezinfecției alcoolice a mâinilor, trebuie să aveți grijă să folosiți un antinorovirus eficient.

Dezinfecția suprafețelor

Dezinfecția suprafeței trebuie efectuată de 3 ori pe zi. Aveți grijă să folosiți un antinorovirus eficient.



GRIPA

Dacă agentul patogen este pozitiv, pe lângă măsurile standard de igienă se recomandă următoarele măsuri suplimentare:

Izolare

- Izolarea individuală pe durata bolii.
- Pentru același agent patogen poate avea loc cohortarea.
- Dacă este posibil, este de evitat personalul vaccinat.

TUBERCULOZ

Boală (tuberculoză activă)

- tuberculoza deschisă a organelor respiratorii (agent patogen în spută, secreție traheală, secreție bronșică detectabilă)
- tuberculoza închisă a organelor respiratorii (aici nu se detectează agentul patogen în spută, secreții traheale sau bronșice)
- tuberculoza extrapulmonară de ex. a tractului urogenital, intestinal etc.

Material infecțios

În funcție de localizarea bolii: Sputa, secreții traheale, bronșice, suc gastric, lichid cefalorahidian, urina, scaun, secreții ale ranilor, secreții genitale, material tisular

- Aerogenic prin inhalarea celor mai mici particule de vapori, care sunt eliberate în timpul tusei, strănutului, cântatului și vorbirii pacienților cu tuberculoză pulmonară deschisă
- Transfer de contact: Inoculare material care conține agent patogen într-o rană existentă sau în cazul rănirii cu obiecte contaminate

Izolare

O izolare individuală strictă este necesară pentru pacienții cu tuberculoză pulmonară infecțioasă suspectată sau confirmată, precum și pentru pacienții cu tuberculoză extrapulmonară, în caz că există temeri de transmitere a agenților patogeni (de exemplu, lipsa de cooperare).

- Pe durata izolării, pacienții trebuie să stea în cameră.
- Camerele trebuie să fie ventilate frecvent, ușile de pe coridorul instituției trebuie să rămână închise. Ar fi optimă cazarea într-o cameră de izolare cu sistem de climatizare (sistem de ventilație; presiune negativă a aerului și o rată de schimb de aer de cel puțin 6x / oră)
- Cu MDR (multi-rezistență la medicamente): izolare strictă într-o cameră cu sistem HVAC și filtru HEPA.
- Când tușește și strănută, pacientul trebuie să țină o batistă în fața gurii și a nasului.

Cohortarea este posibilă în anumite condiții, cum ar fi:

- dacă boala este confirmată cultural la pacienții afectați
- dacă testele de rezistență sunt identice
- dacă toți pacienții sunt deja tratați în mod adecvat

Îmbolnăvire	Izolare	Mască FFP	Halat	Manșete
Suspect de TBC deschis	da	da (pacient, personal, vizitator)	da	da
Tuberculoza respiratorie				
deschis	da	da (pacient, personal, vizitator)	da	da
închis	nu	nu	nu	nu
Tuberculoza extrapulmonară				
Secreții de ex. în caz de Tuberculoza ganglionară	ev.*	nu	da (de ex. în caz de schimbare pansament)	da
Tuberculoza urogenitală	ev.*	nu	da (de ex. în caz de schimbare pansament)	da
Tuberculoza intestinală	ev.*	nu	ev.*	da
Meningita tuberculoasă	nu	nu	nu	nu

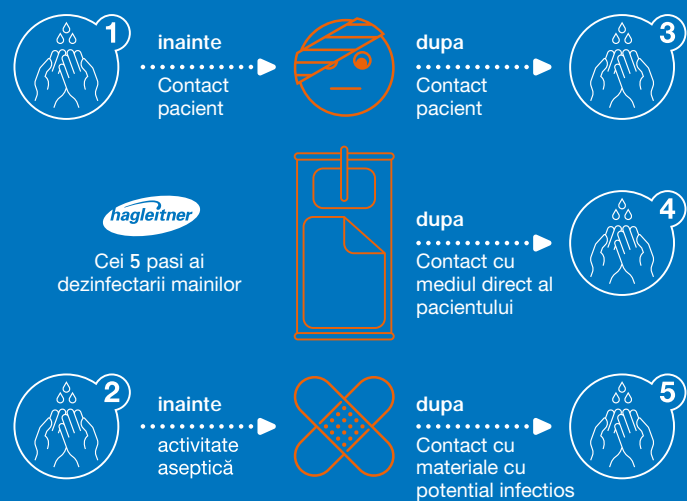
Materialele și deșeurile care ar putea fi contaminate trebuie aruncate în coșul pentru deșeurile medicale. Fecalele și urina pot fi aruncate în canalizare.

Note explicative	
Infecția nozocomială	Este o infecție care apare în timpul unui sejur sau tratament într-un spital sau într-un centru de îngrijire. Nu au existat simptome înainte de cazare sau tratament.
Patogen	Factor
MRE: Agenți patogeni multi-rezistenți	Când bacteriile sunt insensibile la multe antibiotice. Nu înseamnă că sunt rezistenți la dezinfectanți.
Filtru FFP 3, mască de filtrare a particulelor pentru nas-gură, mască respiratorie, protectoare	Măștile FFP3 sunt utilizate în caz de viruși și bacterii
Opriți simptomele	Prezența simptomelor
Coșul negru pentru deșeurile medicale	Coșul pentru deșeurile infecțioase
MP: Dispozitiv medical	Un dispozitiv medical se referă la un obiect sau substanță care este utilizat/ în scopuri terapeutice sau de diagnostic medical pentru om.
Mășină pentru curățat și dezinfectat	Mășina pentru tratare termică (numită dezinfectant termic) este utilizată pentru dezinfectarea dispozitivelor medicale reutilizabile.
Mășina de spălat vase	Dispozitiv de curățare și tratare termică a plăcilor, a recipientelor pentru urinare.
AEMP: Instrucțiuni pentru utilizarea dispozitivelor medicale	fosta CSSD (sterilizare centrală)
Unitate formatoare de colonii	Este o dimensiune pentru determinarea cantitativă a microorganismelor

Modelul OMS de „5 indicații pentru dezinfectia mâinilor” a fost dezvoltat pentru domeniul spitalicesc. Se bazează pe cunoașterea modului în care se transmit agenții patogeni în spitale.

Indicațiile internaționale pentru dezinfectia mâinilor excluzând domeniile spitalicești au fost discutate intens de experții internaționali.

„Acțiunea mâinilor curate” a adaptat modelul OMS „Cele 5 indicații ale dezinfectiei mâinilor” pentru medicina ambulatorie.



**HAGLEITNER HYGIENE
ROMÂNIA SRL**
Șos. București
Târgoviște nr. 12A
077135 Mogoșoaia
Tel.: +40 21 3032160
Fax: +40 21 3032161
bucuresti@hagleitner.ro



www.hagleitner.com

