

ҚР-дың медицина ұйымдарында инфекцияның алдын алу
және инфекцияны бақылау шараларының (ИАИБ) тиімділігін
арттыру жөніндегі практиктер қауымдастығы

Пациенттерді, күтуші адамдарды, келушілерді медицина ұйымдарында медициналық көмек көрсетумен байланысты инфекциялардың алдын алуға үйрету.

Агажаева Гаухар Онерхановна

жоғары санатты эпидемиолог дәрігер, қоғамдық денсаулық сақтау магистрі



28.02.2024 ж.



Пациенттерге ұлттық аккредиттеу стандарттарын оқыту

№	Стандарт және өлшенетін критерийлер
Инфекциялық бақылау мәселелері бойынша қызметкерлерді оқыту. Медициналық ұйым инфекциялық бақылау бойынша персоналды үздіксіз оқытуды жүргізеді	
1	Жыл сайын медициналық ұйымның барлық қызметкерлері инфекциялық бақылау мәселелері бойынша оқытудан өтеді
2	Эпидемиологиялық және инфекциялық қауіпсіздікті тікелей қамтамасыз етуге жауапты жаңа персоналды қабылдау кезінде (зарарсыздандыру, кір жуу, медициналық қалдықтарды кәдеге жарату процестеріне жауапты персонал, хирургиялық блоктың персоналы және емшара кабинеттерінің медбикелері) инфекциялық бақылау мәселелері бойынша нұсқаулықтан өтеді және олардың кәсіби жауапкершілік аймағына кіретін инфекциялық бақылау мәселелерінде хабардарлығын көрсетеді
3	Инфекциялық бақылау бойынша қосымша оқыту студенттерге, резидентура тыңдаушыларына, медициналық ұйымның базасында оқитын басқа адамдарға жүргізіледі
4	Пациенттерге және олардың заңды өкілдеріне қолдың дұрыс гигиенасы, жөтелу және түшкіру этикеті және (немесе) инфекциялық бақылаудың басқа да мәселелері туралы ақпарат қолжетімді (мысалы, күту залдары мен палаталардағы теледидар экрандарында, буклеттерде, стендтерде және басқа байланыс құралдары)
5	Инфекциялық бақылау мониторингі индикаторларының көрсеткіштері нашарлаған жағдайда медициналық ұйымда инфекциялық бақылау мәселелері бойынша медициналық персоналды қосымша оқыту жүргізіледі

3-тарау. Қауіпсіздікті Басқару

Параграф 1. Инфекциялық бақылау

ИАИБ мәселелері жөніндегі халықаралық біріккен КОМИССИЯНЫҢ СТАНДАРТТАРЫНА СӘЙКЕС ПАЦИЕНТТЕРДІ ОҚЫТУ

ИАИБ стандарты.151

Аурухана персоналды, дәрігерлерді, пациенттерді, олардың отбасы мүшелерін және басқа да күтушілерді инфекциялардың алдын алу және бақылау мәселелері бойынша егер бұл олардың пациентке күтім жасауға қатысуы салдарынан қажет болса оқытады.

ИАИБ мақсаттары.151

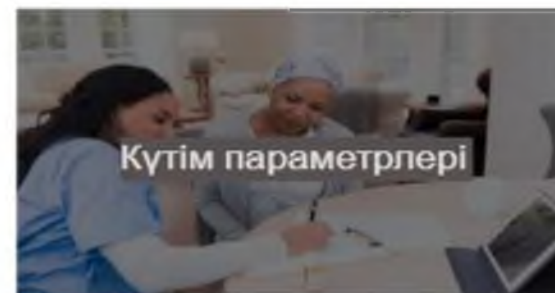
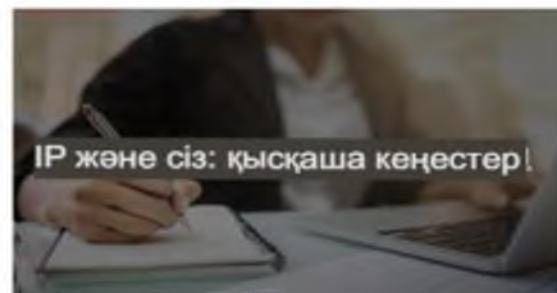
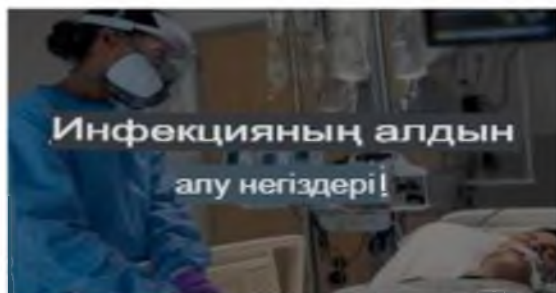
Ауруханада инфекцияның алдын алу және бақылаудың тиімді бағдарламасы болуы үшін ол қызметкерлерді ауруханада жұмыс істей бастаған кезде осы бағдарламаға үйретуі керек. (Сондай-ақ қараңыз Соп-7) сонымен қатар, қызметкерлер инфекцияның алдын алу және бақылау саласындағы жаңа тенденциялармен байланысты тұрақты оқыту мен кәсіби дайындықтан өтуі керек. (Сондай-ақ, 8-мысалды қараңыз) білім беру бағдарламасына кәсіби персонал, клиникалық және клиникалық емес көмекші персонал, пациенттер мен олардың отбасы мүшелері, сондай-ақ басқа келушілер кіреді. Пациенттер мен олардың отбасыларына ауруханада инфекцияның алдын алу және бақылау әдістерін енгізуге және қолдануға қатысу ұсынылады. Оқыту барлық жаңа қызметкерлерді бағдарлау шеңберінде жүргізіледі және периодикалық түрде жаңартылады немесе, ең болмағанда, ауруханада инфекциялардың алдын алу бағдарламасын басшылыққа алатын саясат, процедуралар мен тәжірибелер өзгерген кезде. Компьютердің өлшенетін элементтері. 151O - >1 аурухана инфекциялардың алдын алу және бақылау бойынша тренингтер өткізеді барлық қызметкерлер мен басқа мамандар ауруханада жұмыс істей бастағанда. 0-2. Аурухана кем дегенде бір рет үздіксіз қамтамасыз етеді тод, барлығын оқыту және дайындау аурухана инфекцияларының алдын алу және бақылау бағдарламасы және инфекциялардың алдын алу мен бақылаудағы жаңа тенденциялар бойынша қызметкерлер. 0 - >3. Аурухана пациенттер мен олардың отбасы мүшелеріне инфекцияның алдын алу және бақылау туралы ақпарат береді. 0 - >4. Аурухана барлық персоналдың назарына сапаны арттыру бойынша қызметтің нәтижелері мен үрдістерін жеткізеді және оларды оқытылған персонал бағдарламасына енгізеді.



Басты бет / Тұтынушыларға

Тұтынушылар үшін

Медициналық мекемеге келесі сапарға дайын болыңыз. Қауіпсіздікті қалай сақтау керектігін біліңіз, маңызды сұрақ қою керек және сіз инфекциялардың алдын алуда маңызды рөл атқара аласыз.







APIC

Spreading knowledge. Preventing infection.

Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology

FAQs

They still are asking me...

about "MRSA"

(Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus)

What is MRSA?

Staphylococcus aureus (pronounced staff-ill-oh-ay-us-ah-ree-us), or "Staph" is a very common germ that about 1 out of every 5 people have on their skin or in their nose. This germ does not cause any problems for most people who have it on their skin. But sometimes it can cause serious infections such as skin or wound infections, pneumonia, or infections of the blood.

Antibiotics are given to kill staph germs when they cause infections. Some staph are resistant, meaning they cannot be killed by some antibiotics. "Methicillin-resistant staphylococcus aureus" or "MRSA" is a type of staph that is resistant to some of the antibiotics that are often used to treat staph infections.

What is most likely to get an MRSA infection?

In the hospital, people who are more likely to get an MRSA infection are people who:

- have other health conditions (medical conditions)
- have been in the hospital or a nursing home
- have been treated with antibiotics.

People who are healthy and who have not been in the hospital or a nursing home can also get MRSA infections. These infections usually involve the skin. More information about this type of MRSA infection, known as "community-associated MRSA" infection, is available from the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). <http://www.cdc.gov/mrsa>

How do I get an MRSA infection?

People who have MRSA germs on their skin or who are infected with MRSA may be able to spread the germ to other people. MRSA can be passed on to both humans, but not, unfortunately, between and among animals. It can spread to other people on contaminated equipment and on the hands of doctors, nurses, other healthcare providers and visitors.

Can MRSA infections be treated?

Yes, there are antibiotics that can kill MRSA germs. Some patients with MRSA diseases may need surgery to drain the infection. Your healthcare provider will determine which treatments are best for you.

What are some of the things that hospitals do to prevent MRSA infections?

- To prevent MRSA infections, doctors, nurses, and other healthcare providers:
 - Clean their hands with soap and water or alcohol-based hand rub before and after caring for every patient.
 - Carefully clean hospital rooms and medical equipment.
 - Use Contact Precautions when caring for patients with MRSA. Contact Precautions mean:
 - Whenever possible, patients with MRSA will have a single room or will share a room only with someone else who also has MRSA.
 - Healthcare providers will put on gloves and wear a gown over their clothing while taking care of patients with MRSA.

- visitors may also be asked to wear a gown and gloves
- when leaving the room, hospital providers and visitors remove their gowns and gloves and clean their hands.
- Patients on Contact Precautions are asked to stay in their hospital rooms as much as possible. They should not go to common areas, such as the gift shop or cafeteria. They may go to other areas of the hospital for treatments and tests.
- May test some patients to see if they have MRSA on their skin. This test involves rubbing a cotton-tipped swab in the patient's nostrils or on the skin.

What can I do to help prevent MRSA infections?

In the hospital

- Make sure that all doctors, nurses, and other healthcare providers clean their hands with soap and water or an alcohol-based hand sanitizer.

If you do not see your providers clean their hands, please ask them to do so.

When you go home

- If you have wounds or an intravenous device (port) make sure that you know how to care for them and get them checked often.
- Clean my hands and family get checked when I visit.
- The chance of getting MRSA while visiting is very low. To decrease the chance of getting it, should:
- Clean their hands before they enter your home.
- Ask a healthcare provider if they need to wear gloves when they visit you.

What is I need to do when I go home from the hospital?

- To prevent another MRSA infection and to get others:
- keep taking any antibiotics prescribed by your doctor or stop before you complete your prescription.
- Clean your hands often, especially before a wound dressing or bandage.
- People who live with you should clean their hands.
- Keep any wounds clean and change bandage.
- Avoid sharing personal items such as towels.
- Wash and dry your clothes and bed linens if recommended by the doctor.
- Tell your healthcare providers that you have health issues and ask, therapist, and ask your doctor may have more instructions for you.

If you have questions, please ask your doctor or nurse.

FAQs

They still are asking me...

about "Ventilator-Associated Pneumonia"

What is a Ventilator-Associated Pneumonia (VAP)?

A "pneumonia" is an infection of the lungs. A "ventilator" is a machine that helps a patient breathe by giving oxygen through a tube. The tube can be placed in a patient's mouth, nose, or through a hole in the front of the neck. The tube is connected to a ventilator. A "ventilator-associated pneumonia" or "VAP" is a lung infection or pneumonia that develops in a person who is on a ventilator.

Why do patients need a ventilator?

A patient may need a ventilator when he or she is very ill or during and after surgery. Ventilators can be life-saving, but they can also increase a patient's chance of getting pneumonia by making it easier for germs to get into the patient's lungs.

What are some of the things that hospitals are doing to prevent ventilator-associated pneumonia?

To prevent ventilator-associated pneumonia, doctors, nurses, and other healthcare providers:

- Keep the head of the patient's bed raised between 30 and 45 degrees unless other medical conditions do not allow this to occur.
- Check the patient's ability to breathe on his or her own every day so that the patient can be taken off of the ventilator as soon as possible.
- Clean their hands with soap and water or an alcohol-based hand rub before and after touching the patient or the ventilator.
- Clean the inside of the patient's mouth on a regular basis.
- Clean or replace equipment between use on different patients.



What can I do to help prevent VAP?

- If you smoke, quit. Patients who smoke get more infections. If you are going to have surgery and will need to be on a ventilator, talk to your doctor before your surgery about how you can quit smoking.
- Family members can ask about raising the head of the bed.
- Family members can ask when the patient will be allowed to try breathing on his or her own.
- Family members can ask doctors, nurses, and other healthcare providers to clean their hands.

If you do not see your providers clean their hands, please ask them to do so.

- Family members can ask about how often healthcare providers clean the patient's mouth.

Can VAP be treated?

VAP can be a very serious infection. Most of the time, these infections can be treated with antibiotics. The choice of antibiotics depends on which specific germs are causing the infection. Your healthcare provider will decide which antibiotic is best.

If you have questions, please ask your doctor or nurse.



icap Global Health

Желдеткіш дегеніміз не байланысты пневмония (VAP)?

"Пневмония" - бұл өкпенің инфекциясы. "Өкпені жасанды желдету аппараты" - бұл пациенттің тыныс алуына көмектесетін, түптікке оттегіні беретін аппарат. Түптік науқастың аузына, мұрынына немесе мойынның алдындағы тесік арықшы орналастыруға болады. Түптік механикалық желдету аппаратына қосылған. "Вентилятормен байланысты пневмония" немесе "ВАП" - бұл өкпенің инфекциясы немесе пневмония, ол жасанды аппаратта пайда болған адамды дамытады желдету.

Біз пациенттерге аттарақизационіөйтпемініз лети?

Науқасқа қатты ауырған кезде, сондай-ақ операция кезінде және одан кейін механикалық желдету аппараты қажет болуы мүмкін. Өкпенің тыныс алу аппараты оны өмірді сақтап қалуы мүмкін, бірақ олар пневмониямен ауыру ықтималдығын арттырып, микробтардың науқастың өкпесіне енуін жеңілдетеді.

Ауруханалар алдын алу үшін не істейді пневмониямен байланысты желдетіш?

Желдетішке байланысты пневмонияның алдын алу үшін дәрігерлер, медбикелер және басқа да денсаулық сақтау қызметкерлері

•Егер басқаша қарастырылмаса, науқастың төсек басын 30-45 градусқа көтеріңіз медициналық жағдайлар бұған жол бермейді

* Күн сайын науқастың өз бетімен тыныс алу қабілетін тексеріңіз желдеткішпен мүмкіндігінше төмен алып тастауға болады

•Қолыңызды сабымен және оюмен жуыңыз немесе қолыңызды алкоголь бар затпен бұрын және кейін сүртіңіз науқасты шалтандыратын заттарды пациентке немесе аппаратына қол тигізбе

* Науқастың аузының ішін үнемі тазалаңыз. - Тазалаңыз немесе ауыстырыңыз әр түрлі пациенттерде қолдану арасындағы жабыдық

VAP алдын алу үшін не істей аламыз?

* Егер сіз төменгі шегеліп болсаңыз, оны тастаңыз. Төменгі шегеліп науқастар жол ауырады. Егер сізде жұртуртиология араласу болса және желдеткіште болу керек болса операция алдында дәрігермен төменгі тастау туралы сөйлесіңіз

•Отбасы мүшелері төсек басын көтеруді сұрауы мүмкін

•Отбасы мүшелері пациентке өз бетімен дем алуға қашан рұқсат етілетінін сұрауы мүмкін

* Отбасы мүшелері дәрігерлерден, медбикелерден және басқа медицина қызметкерлерінен қолдарын жууды сұрай алады

Егер сіз провайдерлеріңіздің қолдарын жуып жатқанын көрмесеңіз, олардан мұны істеуді сұраңыз.

* Отбасы мүшелері денсаулық сақтау мамандары науқастың аузын қамқалықты жол тазалайтынын сұрауы мүмкін

VAP емдеуге бола ма?

VAP өте ауыр инфекция болуы мүмкін. Көп жағдайда бұл инфекцияларды антибиотиктермен емдеуге болады. Антибиотиктерді таңдау қандай микробтардың инфекцияны үлділ осы тудыратынына байланысты. Сіздің дәрігеріңіз антибиотиктің қайсысы жақсы екенін шешеді

Егер сізде сұрақтар туындаса, оларды дәрігерге немесе медбикеге қойыңыз.

Бірлескен демеуші



Четтесе иероглиф вирустың қою ояматы облысы / S

i 88

Хирургиялық аймақтың инфекциясы-бул

операция жасалған дененің бір бөлігінде операциядан кейін пайда болатын инфекция.

Операциядан өткен науқастардың көпшілігінде инфекция дамымайды.

дегенмен, операциядан өткен әрбір 100 пациенттің шамамен 1-3

3 инфекциялар дамиды. Хирургиялық аймақта инфекцияның кейбір жағдайы белгілерімен

* Операция аймағындағы қызу және ауырыну

* Хирургиялық жарадан бұлтты сұйықтықты ағызу

Іоһн емдеуге бола ма?

Иә. Хирургиялық аймақтағы инфекциялардың көпшілігін антибиотиктермен

емдеуге болады. Тағайындалған ван-антибиотик бактерияларға (микроб)

байланысты. Инфекцияны тұратын. Кейде Іоһн бар науқастар инфекцияны емдеу үшін тағы бір операцияны қажет етеді.

Ауруханалар алдын-алу үшін не істейді: сәт в жылты?

Алдын алу үшін S дәрігерлер, медбикелер және басқа медициналық қызмет көрсетушілер:

* Операциядан біраз бұрын қолдарыңыз бен білектіңізді шайтақтарыңызға антисептикалық емдеуіз құрал

* Қолыңыз сумен шайылған немесе құрамында алкоголь бар сұйықтықпен жуыңыз.

әр науқасқа күтім жасамас бұрын және кейін қайталаңыз.

* Егер шашы бір аймақта болса, операция алдында шаштың бір бөлігін электрлік қайшымен алып тастауға

болады.

процедура өтеді. Олар сәзді ұстамамен қырынбауы керек. - Кезінде

операциялар арнамы бас киімдерді, маскәлдерді, халаттар мен колғаптарды киініз.

операциялық ерікті таза ұстаңыз.

- Операция басталғанға дейін антибиотиктер беріңіз. Кәп жағдайда саға керек

операция басталғанға дейін 60 минут ішінде антибиотиктерді алыңыз. ал антибиотиктерді

операциядан кейін 24 сағат ішінде тоқтату керек.

- Коку, операция орнында арнайы сабымен тазалаңыз

интербатарды өткізіңіз.

Ал, власызжасау, сәт ісін болдырмау үшін?

Операцияға дейін:

* Жас өзгертінгені мүлдем аздорылымен басқа проблемалар туралы өз теріне айт

Проблемалар: Денсаулық, аллергия, қант диабеті және семіздігі сияқты операция

мен емдеуге әсер етуі мүмкін.

* Темекіні тастаңыз. Темекі шегетін науқастар жоң ауырады. Өзіңізбен сәйпесіңіз

дәрігер операция алдында темекіні тастау туралы.

* Операция жасалатын жердің жанында қырынбаңыз. Ұстамамен қырыну мүмкін

терінің тітіркенуін тудырады және инфекцияның дамуына ықпал етеді.

Операция кезінде:

* Операция алдында біреу сәзді ұстамамен қыруға тырысса, хабарлаңыз.

Негізген қырыну керек екенің сұраңыз және өмірүрген сәйпесіз. Естің аяқас бар осындай адам тұрмайтын қарасты. көз етпен ағашаушылық.

* Спирация парадасының антибиотиктерін қабылдайсыз ба деп сұраңыз.

Операциядан кейін:

Денсаулық сақтау мамандары бұрын қолдарың жұтанғына сәт жеткізіңіз.

хас сабымен және мидреймен немесе құрамында алкоголь бар құралдарды қолдың аралығы қарау. Әлсіздігіңізге

руқ.

Егер сіз мойутуқи қызмет провайдерлерін көрмесеңіз, мұктен

қолыңыз сұраңыз.

Сәге баратын отбасы мүшелері мен достары операциялық жараға қол тигізбейді.

немесе байламдар.

* Отбасы мүшелері мен достары қолды сабымен және сумен жууы керек немесе сәге барар алдында қолы

хас едің қолы алкоголь пранымен жууы керек. Егер сіз ағардың алдында қолы жұтанғы көрмесеңіз, ағардың алдында

жууыңыз сұраңыз.

ауруханадан үйге келгенде не істеуім керек?

* Үйге бармас бұрын дәрігер немесе медбике сізге жараны емдеу туралы білуіңіз

керек барлық нәрсені түсіндіруі керек. Ауруханадан шықпаса бұрын жараны қалай күту

керектігін түсінгеніңізге көз жеткізіңіз.

* Жараны емдегенге дейін және кейін арқадан қолыңызды жуыңыз.

* Үйге бармас бұрын, қолға жұтіну керектігін біліп алыңыз, үйге оралу

уас сұрақтар немесе мәселелер туындайды. егер кейін

Егер сәзде инфекция белгілері болса, мысалы, операция орнында қызу және

ауырыну, ату немесе безгек болса, дереу дәрігерге хабарласыңыз.

Егер сіз қосымша сұрақтар қойсаңыз, дәрігерге немесе медостерге хабарласыңыз.

Бірлескен демеуші



MRSA дегеніміз не?

Staphylococcus aureus (Stafilloh-KOK-osaWreus деп аталады) немесе "Staphylococcus" - бұл өте кең таралған микроб, ол шамамен 1-де әрбір 2 адам теріде немесе мұрында болады. Бұл микроб көптеген адамдарда ешқандай проблемаларды тудырмайды, бірақ кейде бұл мүлкінтеріялық немесе жарақтың инфекциялар, лезионы немесе қан инфекциялары сияқты ауыр инфекцияларды тудырады.

MRSA стафилококк бактерияларын жою үшін навиначатког тибиотиктерін инфекциялар. Кейбір стафилококкстар төзімді, яғни оларды кейбір антибиотиктермен жою мүмкін емес. "Метциллин-резистентті стафилококк" немесе "mecA" гүрі болып табылған MRSA стафилококк инфекцияларын емдеу үшін жәй қолданылатын кейбір антибиотиктерге төзімді.

MRSA инфекциясын қим жол жұқтырады?

Ауруханада MRSA инфекциясын жұқтыру ықтималдығы жоғары адамдар-бүпадамдар

"Ауруды тудыратын басқа аурулар бар"

ауруханада немесе қарттар үйінде болған

* антибиотиктермен емделді

Ауруханада немесе қарттар үйінде болмаған сау адамдар да MRSA инфекциясын жұқтыру мүмкін. Бұл инфекциялар әдетте теріге әсер етеді. Қауымдастық байланысты MRSA инфекциясы деп аталатын MRSA инфекциясының бұл түрі туралы асымаш өлпеттәу ауруларды бақылау және алдын алу орталықтарынан (CDC) алуға болады. <http://www.cdc.gov/mrsa>

MRSA қалай жұқтырылады?

Терісінде MRSA микробтары бар немесе MRSA жұқтырған адамдар бұл микробты басқа адамдарға жұқтыру мүмкін. MRSA төсе-орым, төсек тұтылар, Сәлтеннен және медициналық жабдықтар арқылы берілуі мүмкін. Ол басқа адамдарға берілуі мүмкін. Сөйлеу жұқтырған жабдық, сондай-ақ Сетге дәрігерлердің, медбикелердің, басқа медицина қызметкерлерінің және кетушілердің қолдары.

MRSA2 инфекциясын емдеуге бола ма?

Иә, барбұл антибиотиктербұл микробтарды өлтіретіндігі әбсиссесі бар кейбір науқастар инфекцияны ағызу үшін хирургиялық араласуды қажет етуі мүмкін. Сіздің басқа қорқыңыз жәй емдеу адсі жәрді екенін анықтайды.

MRSA инфекцияларының алдын алу үшін деләлі ауруханада қандай?

MRSA инфекциясының алдын алу үшін өтірік, медбикелер және басқа

MRSA инфекциясының алдын алу үшін өтірік, медбикелер және басқа

* Қолыңыз сабымен және сумен жуыңыз немесе [MRSA](#) алкоголь бар зәгіпен сүрткіңіз. әр науқасқа күтім жасамаас бұрын және кейін. * Таңа

аурухана белмелері мен медициналық жабдықтарсы тазаланың.

* Пәсиенттерге күтім жасау кезінде байланыс кезінде сақтық шараларын қолданыңыз MRSA Байланыс

MRSA инфекциясының алдын алу үшін өтірік, медбикелер және басқа

Мүмкіндігінше MRSA бар науқастар бір палатада тұрады немесе бір палатада тек біреумен бірге тұрады, уақыт да бар MRSA

о медицина қызметкерлері күтім жасау кезінде киімнің үстіне қолғап пен халат киіледі MRSA бар науқастардың айналасы

сондай-ақ, кетушілерден халат пен қолғап киюді сұрауға болады.

о Палатадан шығарғанда аурухана қызметкерлері мен кетушілер халаттарын, шешеді қолғап және қолыңызды жуыңыз.

Байланыс сақтық шараларындағы пәсиенттерді мүмкіндігінше ұзақ уақыт қалдыруды сұрайыңыз және олардың аурухана палаталары. Олар ортақ жерлерге бармау керек - мысалы, суменің медицина немесе асхана. Олар емделуді және белмелі күту үшін аурухананың басқа белімшелеріне бара алады.

* Кейбір науқастарды теріде MRSA бар-жоғын тексеруге болады. Бүлтесте науқастың танауына немесе терісіне мақта тампонымен сүртуді қамтиды.

MRSA инфекцияларының алдын алу үшін не істей аламыз?

Ауруханада

* Барлық дәрігерлер, медбикелер және басқа денсаулық сақтау мамандары Сізге күтім жасамаас бұрын және кейін қолдарын сабымен жуып немесе алкогольмен өңдейтініне көз жеткізіңіз.

Егер сіз ауруханада болсаңыз, ауруханада MRSA инфекциясының алдын алу үшін не істей аламыз?

Үйге барғанда

* Егер жаралар немесе тамыршылық қорықпалар (мысалы, қатер немесе диализ порты), қалай екенін білетіңізге көз жеткізіңіз оларды өңдеу.

Мүмкін қим друлос және родстманың MRSA-ға қашан баруды армандайды?

MRSA бар адамға барған кезде MRSA жұқтыру мүмкіндігі өте төмен.

MRSA жұқтыру мүмкіндігін азайту үшін сіздің отбасыңыз бен достарыңыз:

* Қолдарыңызды жуыңыз. Белмелері қалай өртеу болғанын және олар қашан өлтіретін білетін.

Медициналық қызмет көрсетуіңізден өзге және өкілеттілерге өлтіретін қорқыңыз қауіптері мен теріштіктер өте керек не деп сұраңыз.

Ауруханадан үйге келгенде не істейміз керек?

Поэтиеті MRSA инфекциясының

MRSA инфекциясының

* Дәрігер тағайындаған антибиотиктерге қабылдауы жалғастырыңыз. Денсаулық сақтау мамандары және тағайындалған курс аяқталғанға дейін қабылдауды тоқтатпаңыз.

* Қолыңызды жол жуыңыз, әсіресе таңғышты немесе таңғышты ауыстырғанға дейін және кейін сабымен бірге қолғап киіңіз.

қолғап

* Жаралар мен микротарды жоюға, таңғыштарды ауыстыруы және микротарға қашаңа [MRSA](#) сомыергілікті пайдалануы пәсілдерін немесе ұстаар сияқты жекке аштар

* Көпшілік пен төсе-орымдарыңа өңделген тамақтарға қашаңа және қашаңа жалпыраларда ұсынылады.

* Денсаулық сақтау мамандарына бұл туралы хабарлаңыз. Бұл туралы медбикелер, дәрігерлер және медбикелермен қарым-қатынастың.

* Дәрігер сізге қосымша нұсқаулар бере алады.

Егер сізде сұрақтар туындаса, оларды дәрігерге немесе медбикеге қойыңыз.

« Катетер-ассоциированный Инфекция мочевыводящих путей»

Что такое катетер-ассоциированная инфекция мочевыводящих путей?

Инфекция мочевыводящих путей (также называемая « ИМП ») — это инфекция мочевыводящей системы, которая включает в себя мочевой пузырь (в котором хранится моча) и почки (которые фильтруют кровь для образования мочи). Микробы (например, бактерии или дрожжи) обычно не обитают в этих местах, но если в организм попадают микробы, может возникнуть инфекция.

Если у вас установлен мочевой катетер, микробы могут переместиться по нему и вызвать инфекцию мочевыводящих путей или почки, в этом случае это называется катетер-ассоциированной инфекцией мочевыводящих путей (или « CAUTI »).

Что такое мочевой катетер?

Мочевой катетер — это тонкая трубка, помещаемая в мочевой пузырь для отвода мочи. Моча стекает через трубку в мешок, в котором собирается моча. Мочевой катетер может быть установлен:

- Если вы не можете помочиться самостоятельно
- Для измерения количества выделяемой мочи, например, во время хирургической операции
- Во время и после некоторых видов операций
- Во время некоторых анализов почек и мочевого пузыря. У

людей с мочевым катетером гораздо больше шансов заразиться инфекцией мочевыводящих путей, чем у людей, у которых нет катетера.

Как именно мочевой катетер-ассоциированной инфекцией мочевыводящих путей (CAUTI)?

Если микробы попадают в мочевыводящие пути, они могут вызвать инфекцию. Моча из микробов, вызывающих катетер-ассоциированную инфекцию мочевыводящих путей, является обычными микробами, обнаруженными в моче, и обычно не вызывает более инфекции. Микробы могут попасть в мочевыводящие пути при установке катетера или после катетера остается в мочевом пузыре.

Каковы симптомы инфекции мочевыводящих путей?

Некоторые из распространенных симптомов инфекции мочевыводящих путей:

- Жжение или боль в нижней части живота (то есть ниже пупка)
- Частые позывы к мочеиспусканию
- Кровяная моча может быть признаком инфекции, но может быть вызвана и другими проблемами
- Жжение при мочеиспускании или увеличение частоты мочеиспускания после удаления катетера.

Иногда у людей с катетер-ассоциированной инфекцией мочевыводящих путей или симптомами инфекции не наблюдается.

Можно ли лечить катетер-ассоциированную инфекцию мочевыводящих путей?

Да, большинство катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей можно лечить антибиотиками и удалением или заменой катетера. Ваш врач определит, какой антибиотик лучше всего подойдет вам.

Что делает больницы для предотвращения катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей?

Чтобы предотвратить инфекцию мочевыводящих путей, врачи и медсестры предпринимают следующие действия.

Введение катетера

- Катетеры устанавливаются только при необходимости и удаляются по мере необходимости, как можно скорее.
- Катетеры вводятся только специально обученными людьми, используя стерильные (чистые) техники.
- Перед введением катетера кожу в области введения катетера очищают, а иногда используются другие методы отвода мочи, например: • Перфорные катетеры у мужчин (они выглядят как презервативы и надеваются поверх пениса, а не в него)
- Установка временного катетера для отвода мочи и немедленное его удаление. Это называется периодической катетеризацией уретры.
- Уход за катетером
- Медицинские работники моют руки с мылом или обрабатывают их спиртосодержащим средством до и после прикосновения к катетеру.

Если вы не видите, что ваши поставщики услуг моют руки, попросите их сделать это.

- Не отсоединяйте катетер и дренажную трубку. Это поможет избежать попадания микробов в трубку катетера.
- Катетер фиксируется на ноге, чтобы предотвратить движение катетера, а избегайте перегибания или перетяжки катетера. • Держите мешок ниже мочевого пузыря, чтобы предотвратить обратный заброс мочи в мочевой пузырь. • Регулярно опорожняйте мешок.
- Во время опорожнения мешка (мочевой трубки) не вставать и не прикасаться к мешку.

Что я могу сделать, чтобы предотвратить катетер-ассоциированную инфекцию мочевыводящих путей, если у меня есть катетер?

- Всегда мойте руки до и после ухода за катетером.
- Всегда держите мочеприемник ниже уровня мочевого пузыря. • Не тяните и не дергайте трубку.
- Не прикасайтесь к ней или перемещайте трубку катетера. • Каждый день принимайте своего врача, чтобы не встав катетер.

Что мне нужно сделать, когда я вернусь домой из больницы?

- Если вы собираетесь пойти домой с катетером, ваш врач или медсестра должны объяснить вам все, что вам нужно знать об уходе за катетером. Прежде чем покинуть больницу, убедитесь, что вы понимаете, как за ним ухаживать.
- Если у вас появятся какие-либо симптомы инфекции мочевыводящих путей, такие как жжение или боль в нижней части живота, позывы или учащенное мочеиспускание, немедленно обратитесь к врачу или медсестре.
- Прежде чем отправиться домой, убедитесь, что вы знаете, к кому обратиться, если после возвращения домой у вас возникнут вопросы или проблемы.

Если у вас есть вопросы, задайте их своему врачу или медсестре.

Со-спонсор:



Қан ағымының инфекциясы*

(орталық сызықпен байланысты қан ағымының инфекциясы** деп те аталады)

Катетермен байланысты қан ағымының инфекциясы дегеніміз не?

"Орталық сызық" немесе "орталық катетер" - бұл науқастың үлкен тамырына, әдетте мойынға, кеудеге, қолға немесе шалқа енгізілетін түтік. Катетер көбінесе қан алу немесе сұйықтықтарды немесе дәрі-дәрмектерді енгізу үшін қолданылады. Оны бірнеше аптаға қалдыруға болады. Қан ағымының инфекциясы бактериялар немесе басқа микробтар "орталық сызық" бойымен қозғалып, қанға енген кезде пайда болуы мүмкін. Егер ұзақ катетермен байланысты қан ағымының инфекциясы дамиды, ұзақ уақытқа дейін емделу қажет. Егер ұзақ катетермен байланысты қан ағымының инфекциясы дамиды, ұзақ уақытқа дейін емделу қажет.

Қан ағымының катетер инфекциясын емдеуге бола ма?

Катетермен байланысты қан ағымының инфекциясы маңызды мәселе болып табылады, бірақ оны көбінесе антибиотиктермен сәтті емдеуге болады.

Егер сіз емделуіңізді білсеңіз, сізге қажетті емделу қажет.

Ауруханалар катетермен байланысты ұсақ инфекциялардың алдын алу үшін не істейді?

Катетермен байланысты қан ағымының инфекцияларының алдын алу үшін және емделуі үшін "дәрігерлер"

Катетерді қауіпсіз енгізуге болатын және инфекция қаупі аз болатын Венаны таңдаңыз.

* Қолыңызды сабынмен және сумен немесе қолыңызды алкогольдік сұйықтықпен жуыңыз. Катетерді енгізген алдында сұрғаныз.

* Орнату кезінде маска, қалпақ, стерильді халат және стерильді қолғап киіңіз. Оның стерильділігін азайту үшін катетерде Науқас стерильді парақпен жабылған.

* Катетерді енгізген алдында науқастың терісін антисептикпен тазалаңыз.

* Қолыңызды жуыңыз, қолғап киіңіз және катетердің саңылауын антисептикпен тазалаңыз. Қан алу немесе енгізу үшін катетерді қолданар алдында еріткішпен дәрі-дәрмектер Медицина мамандары

Катетермен байланысты қан ағымының инфекциясы болдырмау үшін не істей аламыз?

* Науқасқа катетер қажет пе, жоқ па, күн сайын шешіңіз. Катетер қажет болмай калғанда жойылады.

* Катетер арқылы енгізілген дәрі-дәрмектер мен сұйықтықтарды абайлап ұстаныңыз.

Катетермен байланысты қан ағымының инфекциясын болдырмау үшін не істей аламыз?

Егер сізге қажет болса, сізге қажетті емделу қажет.

* Дәрігерлер мен медбикелерден катетер не үшін қажет екенін түсіндіруді сұраныңыз. Егер сізге қажет болса, сізге қажетті емделу қажет.

Бір кезеңге дейін

* Дәрігерлер мен медбикелерден сұраңыз: олар жоғарыда қарастырылған барлық алдын ала жасауға әдістерін қолдана ма?

* Сізге күтім жасайтын барлық дәрігерлер мен медбикелердің қолын сабынмен және сумен жуып жатқанын немесе сізге күтім жасамас бұрын және кейін алкогольмен емдегенін көз жеткізіңіз.

Егер сіз провайдерлеріңіздің қолдарын жуып жатқанын көрмесеңіз, олардан мұны істеуін сұраныңыз.

* Егер таңыш болса, дымырл немесе лас болса, медбикеге хабарлаңыз немесе дәрігерге дереу.

Егер катетердің айналасы болса, медбикеге немесе дәрігерге хабарлаңыз. Катетердің айналасы болса, медбикеге немесе дәрігерге хабарлаңыз.

* Сізге келген туыстарыңыз бен достарыңызға катетерге қол тігізбеңіз немесе түтіктер.

* Отбасы мүшелері мен достарының катетермен байланысты инфекцияларды көз жеткізіңіз және сізге барар алдында және кейін қолға арналған су немесе алкоголь бар антисептик.

Ауруханадан үйге келгенде не істеуім керек?

Кейбір науқастар емделуді жалғастыру үшін ауруханадан катетермен үйіне жіберіледі. Егер сіз үйге катетермен оралсаңыз, дәрігерлер мен медбикелер сізге катетерге күтім жасау туралы білуіңіз керек нәрсенің бәрін хабарлайды.

* Мұны жасамас бұрын, катетерге қалай күтім жасау керектігін түсінгеніңізге көз жеткізіңіз. Ауруханадан кету. Мысалы, душ немесе ванна катетерін қалай қабылдау және таңышты қалай өзгерту керектігі туралы нұсқаулар сұраныңыз катетер.

* Үйге оралғаннан кейін сұрақтарыңыз немесе мәселелеріңіз болса, білме хабарлау керектігін білгеніңізге көз жеткізіңіз.

* Катетерді ұстамас бұрын, қолыңызды сабынмен және сумен жуыңыз немесе құрамында алкоголь бар затпен сүрткіңіз.

* Белгілері мен белгілерін қадағалаңыз. Егер катетерді катетер орнында ауырсыну немесе қызару сияқты аяғыңды инфекция немесе қызба бар болса, дереу дәрігерге хабарлау қажет.

Егер сізде болсақосымша сұрақтарыңыз болса, дәрігерге немесе медбикеге хабарласыңыз.

Инфекцияның алдын алу негіздері

Ауруларды бақылау және алдын алу орталықтарының (СОС) мәліметтері бойынша, ауруханаға жатқызылған әрбір 31 науқас алған көмегінің нәтижесінде инфекцияны жұқтырады және жыл сайын шамамен 75 000 пациент қайтыс болады. Бірақ жақсы жаңалық-пациенттер мен олардың отбасылары инфекциялардың алдын алу негіздерін білу арқылы инфекциялардың алдын алу үшін қадамдар жасай алады.

Пациенттер мен олардың отбасылары инфекцияның алдын алудың 10 негізгі әдісін біліңіз:



Өзіңіздің күтіміңіз
туралы айтыңыз



Қолыңызды жиі
жуыңыз



Қауіпсіз инъекция
тәжірибесі туралы
сұраңыз



Бөлмеңізді
тазалауды сұраңыз



Дәрі-дәрмек туралы
сұрақтар қойыңыз



Операция алдында
душ қабылдау керек
пе деп сұраңыз



Күн сайын тағы
катетер керек пе деп
сұраңыз



Денсаулықты сақтау
үшін вакцинация
туралы сұраңыз



IP мекенжайлары
туралы біліңіз



Көбірек біліңіз

Өзіңіздің күтіміңіз туралы айтыңыз



Speak up for
your care!

Сөйле! Инфекцияның алдын алу-әркімнің дело. Сіз ешқашан ұялмауыңыз керек немесе қосымша ақпарат сұрағыңыз келмейді. Өйткені, біз сіздің денсаулығыңыз туралы айтып отырмыз. Сіздің дәрігерлеріңіз, медбикелеріңіз және сіздің күтім тобыңыздың басқа мүшелері сізге күтім жасау кезінде қалауыңыздың болуын қалайды. Сондықтан сұрақтар қойыңыз, алаңдаушылық білдіріңіз және ауруханада немесе басқа медициналық мекемеде күтімге қанағаттанғаныңызға көз жеткізіңіз.

Егер күмән туындаса, сұрақтар қоюдан тартынбаңыз:

- "Бұл ине, түтік және шприц бірінші рет қолданылды ма?"»
- "Мен сіздің қолыңызды жуғаныңызды көрмедім. Маған қол тигізбес бұрын қолыңызды жууға бола ма?" "Бүгін маған бұл катетер керек пе? Неліктен?"»
- "Мен операция жасамас бұрын антисептикалық сабынмен душ қабылдауым керек пе?"»
- "Мен осында болған кезде немесе үйге келгеннен кейін өзімді қорғау үшін қандай да бір екпе немесе вакцина алуым керек пе?"»
- "Менің бөлmemдегі бұл жер лас болып көрінеді. Сіз оны тазалай аласыз ба?"»
- "Сіз менің таңғышымды тексере аласыз ба?"»
- "Сіз биыл тұмауға қарсы екпе алдыңыз ба?"»
- Егер сіз алған жауаптарыңызға қанағаттанбасаңыз немесе қосымша ақпарат қажет деп ойласаңыз, басқа медициналық маманмен сөйлесуді сұраңыз.

Қолыңызды жиі жуыңыз!



- Қолды таза ұстау – инфекцияның таралуын болдырмаудың ең жақсы әдісі. Дәретханаға барғаннан кейін; түшкіргеннен, мұрныңызды сіңбіргеннен немесе жөтелгеннен кейін; тамақтанар алдында; науқасқа барғанда; немесе қолыңыз лас болған кезде қолыңызды жуыңыз.

Қол жуу

- Қолыңызды таза ағынды сумен **сұлаңыз** (жылы немесе суық) мектепке кіріп, сабын жағыңыз.
- Қолыңызды сабынмен сабындаңыз. Қолыңыздың сыртың, саусақтарыңыздың арасың және тырнақтарыңыздың астын **сабындауды ұмытпаңыз**.
- Қолыңызды кем дегенде 20 секунд **жуыңыз**. Таймер керек пе?:
- Қолыңызды таза ағынды сумен **жақсылап шайыңыз**.
- Қолыңызды таза сүлгімен құратыңыз немесе ауада құратыңыз, кейін кранды қағаз сүлгімен жабыңыз, содан кейін оны тастаңыз.

Құрамында спирт бар қолды дезинфекциялау құралы

Егер сабын мен су болмаса, құрамында **кемінде 60 пайыз спирті бар** қолды тазартқышты қолданыңыз. Құрамында спирт бар қолды дезинфекциялау құралдары кейбір жағдайларда қолдардағы микробтардың санын тез азайтуы мүмкін, бірақ дезинфекциялау құралдары микробтардың барлық түрлерін жоймайды.

- Бір қолдың алақанына антисептик жағыңыз.
- Қолыңызды ысқылаңыз.
- Өнімді қолдарыңыз бен саусақтарыңызға түгел жағып, қолдарыңыз құрғағанша ысқылаңыз.

Әрбірадам үшін жуу керек

Бұл инфекцияның алдын алудың маңызды әдістерінің бірі! Егер сіз денсаулық сақтау мамандарының қолдарын жуып жатқанын көрмесеңіз, олардан мұны сұраңыз. Сондай-ақ келушілерден қолдарын жууды сұраңыз.

Қауіпсіз инъекция әдістерін біліңіз



Ask about safe injection practices. Remember:
*One Needle, One Syringe,
only One Time.*

CDC мәліметтері бойынша, 2001 жылдан бері 150 000-нан астам пациентке әсер еткен қауіпті инъекция тәжірибесімен байланысты 50-ге жуық аурудың өршуі болды. Бұл вспеттерге В және С гепатитінің, сондай-ақ бактериялық инфекциялардың берілуі кірді. Қауіпсіз инъекция тәжірибесі туралы сұраңыз . Бұл сіздің өміріңізді сақтап қалуы мүмкін. Қауіпсіз инъекцияны қолдану өте маңызды. Қауіпсіз инъекция тәжірибесі-бұл сіздің дәрігерлеріңіз инъекция кезінде орындауы керек шаралар (мысалы, бір инені немесе шприцті бірнеше пациентке қолданбау).

Сіздің дәрігеріңізге қоятын бірнеше сұрақ:

Сіз қолыңызды жудыңыз ба?

Сіз бұл дәрі-дәрмекті жинау үшін таза ине мен шприцті басқа адамға қолдандыңыз ба?

Қайта пайдалануға болатын бөтелке арқылы менің қауіпсіздігімді қалай қамтамасыз етесіз?

Дәрі-дәрмектерді дайындау үшін қолданылатын бөлмені қалай тазартуға болады?

Сіздің медициналық мекеме мені инфекциядан қалай қорғайды?

Сақ болыңыз. Дәрі-дәрмекті бірнеше адамға енгізу үшін бір шприцті қолдану сияқты ықтимал қауіпті тәжірибелерге назар аударыңыз. Сондай-ақ, тамшылатқышты жуу үшін қолданылатын шприцтің мүлдем жаңа екеніне және басқа адамның тамшылатқышын жуу үшін пайдаланылмағанына көз жеткізіңіз. Соңында, бірнеше адамға бірнеше дозадан тұратын инсулин мен басқа инъекция құралдарын қолданбаңыз (және дәрігерге қолдануға рұқсат бермеңіз).

Өмірді сақтаңыз. Сіз өзіңіздің дәрігеріңізбен кез-келген қауіпсіздік мәселелері туралы сөйлесе аласыз. Бұл өмірді сақтап қалуы мүмкін.

Дәрі туралы сұраңыз



Take medications as directed.

Сізге тағайындалған дәрі-дәрмектер туралы сұрақтар қойыңыз. Олардың не үшін арналғанын, оларды қалай қабылдау керектігін және оларды қаншалықты жиі қабылдау керектігін білу маңызды. Егер сізге антибиотиктер тағайындалса, өзіңізді жақсы сезіне бастасаңыз да, олардың барлығын қабылдаңыз.

Егер сіз антибиотиктер курсы аламасаңыз, зиянды супербактериялар өсуі мүмкін.

Антибиотиктерді дәрігер ұсынғандай қабылдаңыз:

- Сізге тағайындалған антибиотиктерді ғана қабылдаңыз-антибиотиктердің қалдықтарын бөліспеңіз немесе қолданбаңыз.
- Келесі ауру болған жағдайда антибиотиктерді кейінге қалдырмаңыз.
- Антибиотиктер инфекциялардың кейбір түрлерін емдейді. Дұрыс дәрі қабылдамау дұрыс емдеуді кешіктіріп, бактериялардың көбеюіне ықпал етуі мүмкін.
- Белгіленген емдеу курсы аяқтағаннан кейін дәрі-дәрмектің қалдықтарын тастаңыз.

Дәрі туралы сұраңыз(2)

Антибиотиктер қашан жұмыс істейді және қашан жұмыс істемейді

Антибиотиктер бактериялық инфекцияларға әсер етеді, бірақ вирустық инфекцияны емдеуге көмектеспейді. Бұл антибиотиктер суықтан немесе тұмаудан туындаған белгілерді азайтуға көмектеспейтінін білдіреді. Антибиотиктер көбінесе құлақ инфекциясы, ангина және мұрын қуысы инфекциясы үшін қажет емес.

- Егер сіз антибиотиктермен емделмейтін вирустық ауруды жұқтырған болсаңыз, ең жақсы нәрсе-көп демалу, көп су және басқа сұйықтықтарды ішу мен ауру белгілерін ыстық шаймен емдеу (тамақ ауруы үшін). және басқа үйдегі дәрі-дәрмектер ішу керек. Тұзды мұрын спрейлерін және басқа рецептсіз дәрі-дәрмектерді қолдануды қарастырыңыз.

Мұның бәрі антибиотиктер әліпбиін білуге және дәрігерге келесі сұрақтарды қоюға байланысты:

"Маған антибиотик керек пе?"

"Мен бұл антибиотиксіз сауығып кете аламын ба?"

"Маған дәрінің жанама әсерлері немесе дәрі-дәрмектермен өзара әсері болуы мүмкін?"

"Сізге қандай жанама әсерлер туралы хабарлауым керек?"

Менде қандай инфекция бар екенін қайдан білесіз? Мен антибиотиктердің вирустық инфекцияларға әсер етпейтінін түсінемін".



Take medications as directed.

Антибиотиктерді қолдану

Антибиотиктерді қолдану туралы

Пациенттерге арналған ресурстар мен білім

Тыңдау

Баспа материалдары

Жалпы

ауруларды емдеу

Кеудедегі суық (жедел бронхит)

Суық

Құлақ инфекциясы

Тұмау (Тұмау)

Синус инфекциясы (синусит)

Төрі инфекциясы

Ауырған тамақ

Зәр шығару жолдарының инфекциясы

Жалпы ауруларды емдеу

Español (испан). / Басып шығару

Антибиотиктер осы жалпы инфекцияларға көмектесе ме?

Кеудедегі суық (жедел бронхит)

Жөтел, шырыш

Суық

Тұшкіру, мұрынның ағуы немесе бітелуі, тамақ ауруы, жөтел

Құлақ инфекциясы

Құлақ ауруы, температура.

Тұмау (Тұмау)

Қызба, жөтел, тамақ ауруы, мұрынның ағуы немесе бітелуі, дененің ауыруы.

Синус инфекциясы (синусит)

Бас ауруы, тоқырау немесе мұрыннан су ағу, бет ауруы немесе қысым.

Viruses or Bacteria What's got you sick?

Antibiotics are often prescribed when they are not needed for respiratory infections. Antibiotics are only needed for treating certain infections caused by bacteria. Viral illnesses cannot be treated with antibiotics. When an antibiotic is not prescribed, ask your healthcare professional for tips on how to relieve symptoms.

Common Respiratory Infections	Common Cause			Are Antibiotics Needed?*
	Virus	Virus or Bacteria	Bacteria	
Common cold/runny nose	✓			No
Sore throat (except strep)	✓			No
COVID-19	✓			No
Flu	✓			No
Bronchitis/chest cold (In otherwise healthy children and adults)		✓		No**
Middle ear infection		✓		Maybe
Sinus infection		✓		Maybe
Strep throat			✓	Yes
Whooping cough			✓	Yes

*Antiviral drugs are available for some viral infections, such as COVID-19 or flu.
**Studies show that in otherwise healthy children and adults, antibiotics for bronchitis won't help patients feel better.



To learn more about antibiotic prescribing and use, visit www.cdc.gov/antibiotic-use.



https://www.cdc.gov/antibiotic-use/common-illnesses.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fantibiotic-use%2Ftreatment%2Findex.html

<https://www.cdc.gov/antibiotic-use/pdfs/VirusOrBacteria-Original-P.pdf>

Вирустар немесе бактериялар сіз немен ауырдыңыз?

Антибиотиктер көбінесе респираторлық инфекциялар қажет болмаған кезде тағайындалады

Антибиотиктер тек бактериялар тудыратын кейбір инфекцияларды емдеу үшін қажет. Вирустық аурулар

антибиотиктермен емдеуге болмайды. Егер антибиотик тағайындалмаса, дәрігерге қаралыңыз

Pro fessio nai симптомдарды жеңілдету туралы кеңестер алу үшін

Жалпы тыныс алу жолдары инфекциялар	Жалпы себеп			Антибиотиктер ізкегі ме?
	Вирус	Вирус немесе Бактериялар	Бактериялар	
Суық / мұрыннан су ағу	✓			Жоқ
Тамақ ауруы (стрептококктан басқа)	✓			Жоқ
COVID-19	✓			Жоқ
Тұмау	✓			Жоқ
Бронхит/кеуде қуысының суығы (сау балалар мен ересектер)		✓		Жоқ*
Ортаңғы құлақтың инфекциясы		✓		Мүмкін
Синус инфекциясы		✓		Мүмкін
Гортан-қарынның инфекциясы			✓	Иә
Түншықтыратын жөтел			✓	Иә

* Вирусқа қарсы препараттар кез-келген вирустық инфекцияны емдеу үшін қол жетімді, бірақ COVID-19 немесе бұл

** Зерттеулер көрсеткендей, дені сау балалар мен жерастарда бронхитке қарсы антибиотиктер лицдларға сәуле сезінуге көмектестейді.



**BE
ANTIBIOTICS
AWARE**
SMART USE, BEST CARE

Тағайындау туралы көбірек білу үшін және
антибиотиктерді қолдану,

www.be6-сайтына кірініс.cdc.op v/antibio tic-use



10 Ways to Protect Your Patients

Keeping patients safe from infection is everyone's responsibility.



**Clean Your Hands
Before and After
Providing Care**



**Stay Home If
You're Sick**



**Know If Antibiotics
are Appropriate**



**Follow all Posted
Precaution Signs**



**Use Personal Protective
Equipment**



**Get
Vaccinated**



**Use Safe Injection
Practices**



**Keep Patient's
Environment and
Equipment Clean**



**Educate Patients on
Infection Prevention**

Know Your Facility's Infection Preventionist:

Name

Number



APIC

Association for Professionals in
Infection Control and Epidemiology

Infection Prevention *and You*

Learn more: apic.org/ProtectYourPatients



cdc.gov/antibiotic-use/graphics.html

Антибиотиктерді қолдану

Антибиотиктерді қолдану туралы +

Пациенттерге арналған ресурстар мен білім

Бастапқы материалдары

Жалпы ақпаратты ешкіз +

Бейне және аудио

Веб-суреттер мен графика

Денсаулық сақтау саласындағы кәсіби ресурстар және оқыту

Антибиотиктерді қолдануға хабарлау +

Антибиотиктерді ұтымды қолданудың негізгі элементтері

АҚШ-тағы антибиотиктер туралы хабарлар бөлу апталығы +



Жаңартуларды алыңыз

Веб-суреттер мен графика

Басып шығару

Қағазға қолдануға болатын осы графиктерді жүктеп алыңыз. Оларды блогтарыңызға және веб-сайтарыңызға орналастырыңыз. Сонымен қатар агентстводың ақпараттық бюллетеньдер мен саңық презентацияларға қосыңыз.



Вирустар немесе бактериялар, сіз менен ауырдыңыз? 2 (PG-401 KB)



Вирустар немесе бактериялар, сіз менен ауырдыңыз? Қарттар үйінде жол инфекциялар (PG-492 KB)



Кең таралған респираторлық инфекциялар антибиотиктерді қажет етпей ме? (PG-401 KB)



Суық антибиотиктер қажет пе? (PG-492 KB)

Текст сипаттамасы - кең таралған респираторлық инфекциялар антибиотиктерді қажет етпей ме? (TXT-395 5)

Мәтіндік сипаттама-Droctula infemes және (TXT-208 5)



Төсуде вирустар антибиотиктерді қажет пе? (PG-288 KB)



Тұмау антибиотиктерді қажет пе? (PG-267 KB)

Мәтіндік сипаттама-Gruibuzmy Livam ete суық (TXT-271 5)

Мәтіндік сипаттама-Генон антибиотик қажет пе? (TXT-248 5)

Вакциналау туралы сұраңыз

Сіздің иммундық жүйеңіз алдыңғы инфекциялар туралы "есте сақтау" үшін жасалған. Сіздің ағзаңыз микробқа тап болған кезде инфекция, ол алдын алу үшін лейкоциттер мен антиденелердің өндірісін күшейтеді қайталанған бұрын инфекцияны тудырды. Вакцинация жасағанда, сіз денеңізді белгілі бір микробпен ластанған деп ойлауға "алдайсыз", осылайша оның инфекциядан қорғанысын арттырасыз.

Неліктен вакцинация маңызды

Американдықтардың көпшілігі жыл сайын вакциналар арқылы алдын алуға болатын аурулардан өледі. Қорғау үшін қажетті екпелерді алыңыз. Вакциналар - тұмау, пневмония, адам папилломавирусы (HPV) және В гепатиті сияқты вакциналармен алдын алуға болатын инфекциялармен байланысты азаптың (және шығындардың) алдын алудың өте тиімді әдісі. Вакциналар ең қауіпсіз медициналық өнімдердің бірі болып табылады. Әлеуеттібұл вакциналардың алдын алатын аурулармен байланысты қауіптер вакциналардың өздеріне байланысты ықтимал қауіптерден әлдеқайда жоғары. Ең жиі кездесетін жанама әсерлер-қолдың ауыруы және төмен температура.Тұмауға қарсы екпе алыңызТұмаудың алдын алудың ең жақсы жолы – жыл сайынғы вакцинация. Тұмауға қарсы жыл сайынғы вакцинация қажет, өйткені тұмау вирустары үнемі өзгеріп отырады. (Жыл сайын жаңа тұмау вирустары пайда болады.) Тұмауға қарсы вакцина жылдан жылға өзгеріп отыратын тұмау вирустарына ілесетін етіп жасалған

Брюгге қаласындағы " Многопрофильная клиника Святого Яна ", Бельгияда, Гент қаласындағы университеттік ауруханада қол гигиенасы, АИТВ-ның алдын алу бойынша пациенттермен, келушілермен оқыту тәжірибесі



Дереккөздер:

- [https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL CA-UTI.pdf](https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20CA-UTI.pdf)
- [https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL SSI.pdf](https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20SSI.pdf)
- [https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL CA-BSI.pdf](https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20CA-BSI.pdf)
- [https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL VAP.pdf](https://apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20VAP.pdf)
- [https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL C-Diff.pdf](https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20C-Diff.pdf)
- [https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/NNL MRSA.pdf](https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20MRSA.pdf)
- [https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice Guidance/VRE.pdf](https://www.apic.org/Resource/TinyMceFileManager/Practice%20Guidance/NNL%20VRE.pdf)
- <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/pdfs/VirusOrBacteria-Original-P.pdf>
- <https://www.facebook.com/WHOBKLK/videos/%D0%BC%D0%BE%D0%B9%D1%82%D0%B5-%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%B8-%D0%B8-%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D1%8E%D0%B4%D0%B0%D0%B9%D1%82%D0%B5-%D1%80%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B5%D1%82/415460866147388/>
- <https://m.facebook.com/WHOKazakhstan/videos/177638804092440/>



Назар аударғандарыңызға рақмет!
Сұрақтарыңыз болса мархабат?

