

Сообщество практиков по повышению эффективности мер профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) в медицинских организациях РК

Обучение пациентов, лиц по уходу, посетителей профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях.

Агажаева Гаухар Онерхановна
врач эпидемиолог высшей категории, магистр общественного здравоохранения



28.02.2024г.



Обучение пациентов в стандартах национальной аккредитации



№	Стандарт и измеряемые критерии
33. Обучение персонала по вопросам инфекционного контроля. Медицинская организация проводит непрерывное обучение персонала по инфекционному контролю	
1)	Ежегодно весь персонал медицинской организации проходит обучение по вопросам инфекционного контроля **
2)	При приеме нового персонала ответственного за непосредственное обеспечение эпидемиологической и инфекционной безопасности (персонал, отвечающий за процессы стерилизации, стирки белья, утилизации медицинских отходов, персонал хирургического блока и медицинские сестры процедурных кабинетов) проходят инструктаж по вопросам инфекционного контроля и демонстрируют осведомленность в вопросах инфекционного контроля входящих в зону их профессиональной ответственности
3)	Дополнительное обучение по инфекционному контролю проводится для студентов, слушателей резидентуры, других лиц, обучающихся на базе медицинской организации
4)	Пациентам и их законным представителям доступна информация о правильной гигиене рук, этикете кашля и чихания и (или) других вопросов инфекционного контроля (например, на экранах телевизоров в холлах ожидания и палатах при наличии, буклетах, стендах и других средствах коммуникации)
5)	В случае ухудшения показателей индикаторов мониторинга инфекционного контроля, в медицинской организации проводится дополнительное обучение медицинского персонала по вопросам инфекционного контроля

Обучение пациентов согласно стандартам Международной объединенной комиссии по вопросам ПИИК

Стандарт-ПКИ.15¶

Больница проводит обучение персонала, врачей, пациентов, членов их семей и других лиц, осуществляющих уход, по вопросам профилактики и контроля инфекций, если это требуется вследствие их участия в уходе за пациентом. (P)¶

Цель-ПКИ.15¶

Для того, чтобы в больнице была эффективная программа профилактики и контроля инфекций, она должна обучать сотрудников данной программе, когда они начинают работать в больнице. (См. также КОП.7) Кроме того, сотрудники должны проходить постоянное обучение и профессиональную подготовку, связанные с новыми тенденциями в области профилактики и контроля инфекций. (См. также КОП.8) Образовательная программа включает профессиональный персонал, клинический и неклинический вспомогательный персонал, пациентов и членов их семей, а также профильных специалистов и других посетителей. Пациентам и их семьям рекомендуется участвовать во внедрении и использовании методов профилактики и контроля инфекций в больнице.¶

Обучение проводится в рамках ориентации всех новых сотрудников и периодически обновляется или, как минимум, при изменении политики, процедур и практик, которыми руководствуется программа профилактики и контроля инфекций в больнице.¶

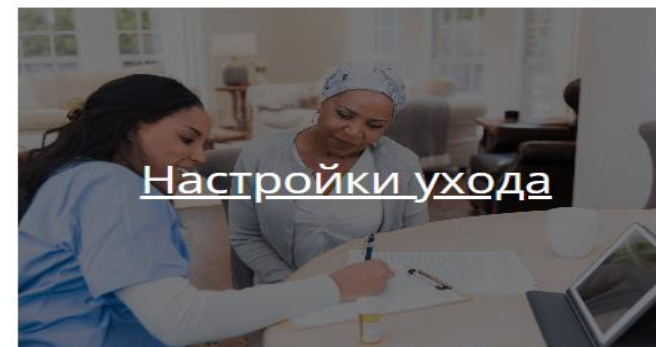
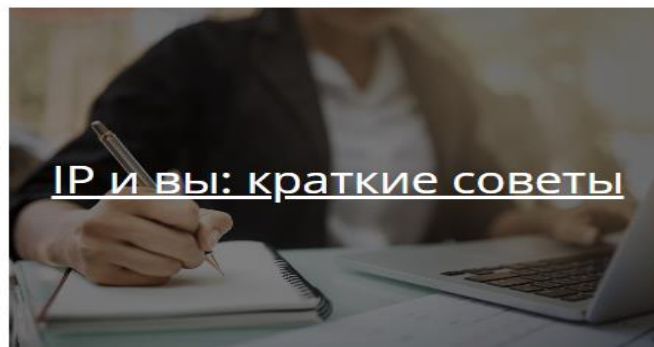
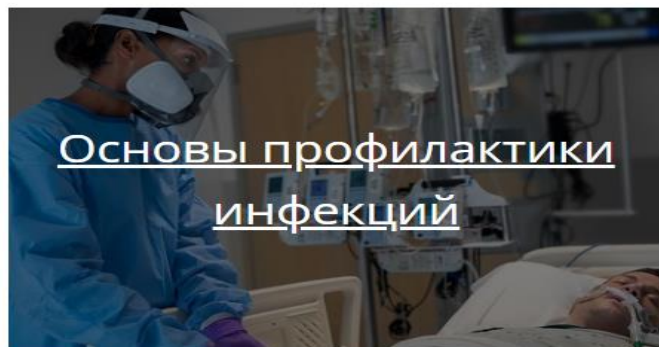
Измеримые элементы-ПКИ.15¶

- 1. Больница проводит обучение по вопросам профилактики и контроля инфекций для всех сотрудников и других специалистов, когда они начинают работать в больнице.¶
- 2. Больница обеспечивает непрерывное, как минимум, один раз в год, обучение и подготовку всего персонала по программе профилактики и контроля инфекций больницы и новым тенденциям в области профилактики и контроля инфекций.¶
- 3. Больница предоставляет информацию пациентам и членам их семьи по вопросам профилактики и контроля инфекций.¶
- 4. Больница доводит результаты и тенденции деятельности по повышению качества до сведения всего персонала и включает их в программу обучения персонала.¶

[Главная](#) / Потребителям

Для потребителей

Будьте готовы к следующему визиту в медицинское учреждение. Узнайте, как оставаться в безопасности, важные вопросы, которые следует задавать, и ту важную роль, которую вы можете сыграть в предотвращении инфекций.



FAQs

(frequently asked questions)

about “Catheter-Associated Bloodstream Infections” (also known as “Central Line-Associated Bloodstream Infections”)

What is a catheter-associated bloodstream infection?

A “central line” or “central catheter” is a tube that is placed into a patient’s large vein, usually in the neck, chest, arm, or groin. The catheter is often used to draw blood, or give fluids or medications. It may be left in place for several weeks. A bloodstream infection can occur when bacteria or other germs travel down a “central line” and enter the blood. If you develop a catheter-associated bloodstream infection you may become ill with fevers and chills or the skin around the catheter may become sore and red.

Can a catheter-related bloodstream infection be treated?

A catheter-associated bloodstream infection is serious, but often can be successfully treated with antibiotics. The catheter might need to be removed if you develop an infection.

What are some of the things that hospitals are doing to prevent catheter-associated bloodstream infections?

To prevent catheter-associated bloodstream infections doctors and nurses will:

- Choose a vein where the catheter can be safely inserted and where the risk for infection is small.
- Clean their hands with soap and water or an alcohol-based hand rub before putting in the catheter.
- Wear a mask, cap, sterile gown, and sterile gloves when putting in the catheter to keep it sterile. The patient will be covered with a sterile sheet.
- Clean the patient’s skin with an antiseptic cleanser before putting in the catheter.
- Clean their hands, wear gloves, and clean the catheter opening with an antiseptic solution before using the catheter to draw blood or give medications. Healthcare providers also clean their hands and wear gloves when changing the bandage that covers the area where the catheter enters the skin.
- Decide every day if the patient still needs to have the catheter. The catheter will be removed as soon as it is no longer needed.
- Carefully handle medications and fluids that are given through the catheter.

What can I do to help prevent a catheter-associated bloodstream infection?

- Ask your doctors and nurses to explain why you need the catheter and how long you will have it.

Co-sponsored by:



FAQs

(frequently asked questions)

about “Catheter-Associated Urinary Tract Infection”

What is “catheter-associated urinary tract infection”?

A urinary tract infection (also called “UTI”) is an infection in the urinary system, which includes the bladder (which stores the urine) and the kidneys (which filter the blood to make urine). Germs (for example, bacteria or yeast) do not normally live in these areas, but if germs are introduced, an infection can occur.

If you have a urinary catheter, germs can travel along the catheter and cause an infection in your bladder or your kidney, in that case it is called a catheter-associated urinary tract infection (or “CA-UTI”).

What is a urinary catheter?

A urinary catheter is a thin tube placed in the bladder to drain urine. Urine drains through the tube into a bag that collects the urine. A urinary catheter may be used:

- If you are not able to urinate on your own
 - To measure the amount of urine that you make, for example, during intensive care
 - During and after some types of surgery
 - During some tests of the kidneys and bladder
- People with urinary catheters have a much higher chance of getting a urinary tract infection than people who don’t have a catheter.

How do I get a catheter-associated urinary tract infection (CA-UTI)?

If germs enter the urinary tract, they may cause an infection. Many of the germs that cause a catheter-associated urinary tract infection are common germs found in your intestine that do not usually cause an infection there. Germs can enter the urinary tract when the catheter is being put in or while the catheter remains in the bladder.

What are the symptoms of a urinary tract infection?

Some of the common symptoms of a urinary tract infection are:

- Burning or pain in the lower abdomen (that is, below the stomach)
- Fever
- Bloody urine may be a sign of infection, but is also caused by other problems
- Burning during urination or an increase in the frequency of urination after the catheter is removed

Sometimes people with catheter-associated urinary tract infections do not have these symptoms of infection.

Can catheter-associated urinary tract infections be treated?

Yes, most catheter-associated urinary tract infections can be treated with

Catheter insertion

- o Catheters are put in only when necessary and they are removed as soon as possible.
- o Only properly trained persons insert catheters using sterile (“clean”) techniques.
- o The skin in the area where the catheter will be inserted is cleaned before inserting the catheter.
- o Other methods to drain the urine are sometimes used, such as:
- External catheters in men these look like condoms and are placed over the penis rather than into the penis)
- Putting a temporary catheter in to drain the urine and removing it right away. This is called intermittent urethral catheterization.

Catheter care

- o Healthcare providers clean their hands by washing them with soap and water or using an alcohol-based hand rub before and after touching your catheter.

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

- o Avoid disconnecting the catheter and drain tube. This helps to prevent germs from getting into the catheter tube.
- o The catheter is secured to the leg to prevent pulling on the catheter.
- o Avoid twisting or kinking the catheter.
- o Keep the bag lower than the bladder to prevent urine from backing up into the bladder.
- o Empty the bag regularly. The drainage spout should not touch anything while emptying the bag.

What can I do to help prevent catheter-associated urinary tract infections if I have a catheter?

- Always clean your hands before and after doing catheter care.
- Always keep your urine bag below the level of your bladder.
- Do not tug or pull on the tubing.
- Do not twist or kink the catheter tubing.
- Ask your healthcare provider each day if you still need the catheter.

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

- If you will be going home with a catheter, your doctor or nurse should explain everything you need to know about taking care of the catheter. Make sure you understand how to care for it before you leave the hospital.

Stop any of the symptoms of a urinary tract infection, such as burning or pain in the lower abdomen, fever, or an increase in the frequency of urination, contact your doctor or nurse immediately. If you go home, make sure you know who to contact if you have problems after you get home.

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



FAQs

(frequently asked questions)

about “Surgical Site Infections”

What is a Surgical Site Infection (SSI)?

A surgical site infection is an infection that occurs after surgery in the part of the body where the surgery took place. Most patients who have surgery do not develop an infection. However, infections develop in about 1 to 3 out of every 100 patients who have surgery.

Some of the common symptoms of a surgical site infection are:

- Redness and pain around the area where you had surgery
- Drainage of cloudy fluid from your surgical wound
- Fever

Can SSIs be treated?

Yes, most surgical site infections can be treated with antibiotics. The antibiotic given to you depends on the bacteria (germs) causing the infection. Sometimes patients with SSIs also need another surgery to treat the infection.

What are some of the things that hospitals are doing to prevent SSIs?

To prevent SSIs, doctors, nurses, and other healthcare providers:

- Clean their hands and arms up to their elbows with an antiseptic agent just before the surgery.
- Clean their hands with soap and water or an alcohol-based hand rub before and after caring for each patient.
- May remove some of your hair immediately before your surgery using electric clippers if the hair is in the same area where the procedure will occur. They should not shave you with a razor.
- Wear special hair covers, masks, gowns, and gloves during surgery to keep the surgery area clean.
- Give you antibiotics before your surgery starts. In most cases, you should get antibiotics within 60 minutes before the surgery starts and the antibiotics should be stopped within 24 hours after surgery.
- Clean the skin at the site of your surgery with a special soap that kills germs.

What can I do to help prevent SSIs?

Before your surgery:

- Tell your doctor about other medical problems you may have. Health problems such as allergies, diabetes, and obesity could affect your surgery and your treatment.

Co-sponsored by:



APIC

Spreading knowledge. Preventing infection.

Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology

FAQs

(frequently asked questions)

about “MRSA” (Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus*)

What is MRSA?

Staphylococcus aureus (pronounced staff-ih-oh-KOH-us, AH-neh-us), or “Staph” is a very common germ that about 1 out of every 3 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.

Who 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 making them sick
- 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 bed linens, bed rails, bathroom fixtures, and medical equipment. 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 abscesses 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 are doing to prevent MRSA infections?

To prevent MRSA infections, doctors, nurses, and other healthcare providers:

- Clean their hands with soap and water or an 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:
 - o whenever possible, patients with MRSA will have a single room or will share a room only with someone else who also has MRSA.
 - o healthcare providers will put on gowns and wear a gown over their clothing while taking care of patients with MRSA.

Co-sponsored by:



about

“MRSA”

(Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus*)

- o Visitors may also be asked to wear a gown and gloves.
- o When leaving the room, hospital providers and visitors remove their gown and gloves and clean their hands.
- o 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 rub before and after caring for you.

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 (dialysis port) make sure that you know how to care for them.
- The chance of getting MRSA while visiting a patient is very low. To decrease the chance of getting MRSA, you should:
 - Clean their hands before they enter your room.
 - Ask a healthcare provider if they need to wear gloves when they visit you.

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

To prevent another MRSA infection and to protect others:

- Keep taking any antibiotics prescribed by your doctor or stop before you complete your course.
- 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 on the labels.
- Tell your healthcare providers that you have health issues and aides, therapists, and people who care for you have more information for you.

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

FAQs

(frequently asked questions)

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 chest that 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 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.

Co-sponsored by:



«Связанный с аппаратом ИВЛ Пневмония»

Что такое вентилятор-ассоциированная пневмония (ВАП)?

«Пневмония» — это инфекция легких. «Аппарат искусственной вентиляции легких» — это аппарат, который помогает пациенту дышать, подавая кислород через трубку. Трубку можно поместить в рот, нос пациента или через отверстие в передней части шеи. Трубка подключена к аппарату искусственной вентиляции легких. «ИВЛ-ассоциированная пневмония» или «ВАП» — это легочная инфекция или пневмония, которая развивается у человека, находящегося на аппарате искусственной вентиляции легких.

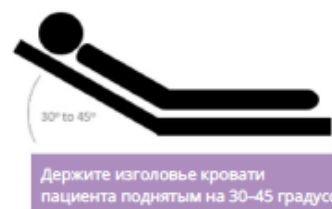
Зачем пациентам аппарат искусственной вентиляции легких?

Пациенту может понадобиться аппарат искусственной вентиляции легких, когда он или она очень болен, а также во время и после операции. Аппараты искусственной вентиляции легких могут спасти жизнь, но они также могут увеличить вероятность заболевания пневмонией, облегчая проникновение микробов в легкие пациента.

Что делают больницы для предотвращения вентилятор-ассоциированной пневмонии?

Чтобы предотвратить вентилятор-ассоциированную пневмонию, врачи, медсестры и другие работники здравоохранения:

- Держите изголовье кровати пациента приподнятым на 30–45 градусов, если иное не предусмотрено медицинскими условиями не позволяют этого сделать.
- Каждый день проверяйте способность пациента дышать самостоятельно, чтобы пациент можно как можно скорее снять с аппарата ИВЛ.
- Мойте руки водой с мылом или протирайте руки спиртосодержащим средством до и после прикасаясь к пациенту или аппарату искусственной вентиляции легких.
- Регулярно очищайте внутреннюю часть рта пациента . • Очищайте или заменяйте оборудование между использованием у разных пациентов.



Что я могу сделать, чтобы предотвратить ВАП?

- Если вы курите, бросьте. Курящие пациенты заболевают чаще. Если вам предстоит операция и вам придется находиться на аппарате искусственной вентиляции легких, перед операцией поговорите со своим врачом о том, как бросить курить.
 - Члены семьи могут попросить поднять изголовье кровати.
 - Члены семьи могут спросить, когда пациенту будет разрешено попробовать дышать самостоятельно.
 - Члены семьи могут попросить врачей, медсестер и других медицинских работников мыть им руки.
- Если вы не видите, что ваши поставщики услуг моют руки, попросите их сделать это.
- Члены семьи могут спросить, как часто медицинские работники чистят рот пациента.

Можно ли лечить ВАП?

ВАП может быть очень серьезной инфекцией. В большинстве случаев эти инфекции можно лечить антибиотиками. Выбор антибиотиков зависит от того, какие именно микробы вызывают инфекцию. Ваш лечащий врач решит, какой антибиотик лучше.

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

Со-спонсор:



«Хирургический сайт Инфекции»

Что такое инфекция области хирургического вмешательства (ИОХВ)?

Инфекция области хирургического вмешательства — это инфекция, которая возникает после операции в той части тела, где проводилась операция. У большинства пациентов, перенесших операцию, инфекция не развивается. Однако инфекции развиваются примерно у 1–3 из каждых 100 пациентов, перенесших операцию.

Некоторые из распространенных симптомов инфекции в области хирургического вмешательства:

- Покраснение и боль в области операции.
- Дренаж мутной жидкости из хирургической раны.

Пациент: Пациент

Можно ли лечить ИОХВ?

Да. Большинство инфекций области хирургического вмешательства можно лечить антибиотиками. Назначаемый вам антибиотик зависит от бактерий (микробов), вызывающих инфекцию. Иногда пациентам с ИОХВ также требуется еще одна операция для лечения инфекции.

Что делают больницы для предотвращения ИОХВ?

Чтобы предотвратить ИОХВ, врачи, медсестры и другие поставщики медицинских услуг:

- Незадолго до операции обработайте руки и предплечья до локтей антисептическим средством.
- Мойте руки водой с мылом или спиртосодержащей жидкостью, втирать до и после ухода за каждым пациентом.
- Вы можете удалить часть волос непосредственно перед операцией с помощью электрических машинок для стрижки, если волосы находятся в той же области, где будет проходить процедура. Они не должны брить вас бритвой. • Во время операции надевайте специальные головные уборы, маски, халаты и перчатки, чтобы поддерживать чистоту операционного поля.
- Дайте вам антибиотики до начала операции. В большинстве случаев вам следует получить антибиотики в течение 60 минут до начала операции, а прием антибиотиков следует прекратить в течение 24 часов после операции.
- Очистите кожу в месте операции специальным мылом, которое убивает микробы.

Что я могу сделать, чтобы предотвратить ИОХВ?

До операции:

- Расскажите своему врачу о других проблемах со здоровьем, которые могут у вас возникнуть. Проблемы со здоровьем, такие как аллергия, диабет и ожирение, могут повлиять на операцию и лечение.

Со-спонсор:



- Бросай курить. Курящие пациенты заболевают чаще. Поговорите со своим доктором о том, как бросить курить перед операцией.
- Не брейтесь рядом с местом, где будет проводиться операция. Бритье бритвой может вызвать раздражение кожи и способствовать развитию инфекции.

Во время операции:

- Сообщите, если кто-то попытается побрить вас бритвой перед операцией. Спросите, почему вам нужно бриться, и поговорите со своим хирургом, если у вас есть такая необходимость. Любые опасения.
- Спросите, будете ли вы принимать антибиотики перед операцией.

После операции:

- Убедитесь, что ваши медицинские работники моют руки перед осмотром вас либо с мылом и водой, либо с использованием спиртосодержащего средства для обработки рук.

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

- Члены семьи и друзья, которые навещают вас, не должны прикасаться к операционной ране, или повязки.
- Члены семьи и друзья должны мыть руки водой с мылом или протирать их спиртосодержащим средством до и после посещения вас. Если вы не видите, как они моют руки, попросите их вымыть руки.

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

- Прежде чем вы пойдете домой, ваш врач или медсестра должны объяснить вам все, что вам нужно знать об уходе за раной. Прежде чем покинуть больницу, убедитесь, что вы понимаете, как ухаживать за раной.
- Всегда мойте руки до и после обработки раны.
- Прежде чем отправиться домой, убедитесь, что вы знаете, к кому обращаться, если после возвращения домой у вас возникнут вопросы или проблемы.
- Если у вас есть какие-либо симптомы инфекции, такие как покраснение и боль в месте операции, выделения или лихорадка, немедленно позвоните своему врачу.

Если у вас есть дополнительные вопросы, обратитесь к своему врачу или медсестре.

Что такое MRSA?

Золотистый стафилококк (произносится как Staff-ill-oh-KOK-us AW-gee-us), или «Стафилококк», — это очень распространенный микроб, который примерно у 1 из каждых 3 человек имеется на коже или в носу. Этот микроб не вызывает никаких проблем у большинства людей, у которых он есть на коже. Но иногда это может вызвать серьезные инфекции, такие как кожные или раневые инфекции, пневмония или инфекции крови.

Антибиотики назначаются для уничтожения бактерий стафилококка, когда они вызывают инфекции. Некоторые стафилококки устойчивы, то есть их нельзя уничтожить некоторыми антибиотиками. «Метициллин-резистентный золотистый стафилококк» или «MRSA» представляет собой разновидность стафилококка, устойчивую к некоторым антибиотикам, которые часто используются для лечения стафилококковых инфекций.

Кто чаще всего заражается инфекцией MRSA?

В больнице люди, которые с большей вероятностью заразятся инфекцией MRSA, — это люди, которые:

- имеют другие заболевания, вызывающие заболевание;
- находились в больнице или доме престарелых;
- лечились антибиотиками.

Здоровые люди, которые не находились в больнице или доме престарелых, также могут заразиться инфекцией MRSA. Эти инфекции обычно поражают кожу. Дополнительную информацию об этом типе инфекции MRSA, известной как инфекция MRSA, связанная с сообществом, можно получить в Центрах по контролю и профилактике заболеваний (CDC). <http://www.cdc.gov/mrsa>

Как заразиться MRSA?

Люди, у которых на коже есть микробы MRSA или инфицированы MRSA, могут передать этот микроб другим людям. MRSA может передаваться через постельное белье, поручни кроватей, сантехнику и медицинское оборудование. Он может передаваться другим людям через зараженное оборудование, а также через руки врачей, медсестер, других медицинских работников и посетителей.

Можно ли лечить инфекции MRSA?

Да, существуют антибиотики, которые могут убить микробы MRSA. Некоторым пациентам с абсцессами MRSA может потребоваться хирургическое вмешательство для дренирования инфекции. Ваш лечащий врач определит, какие методы лечения лучше всего подходят для вас.

Что делают больницы для предотвращения инфекции MRSA?

- Чтобы предотвратить заражение MRSA, врачи, медсестры и другие работники здравоохранения:
 - Мойте руки водой с мылом или протирайте их спиртосодержащим средством до и после ухода за каждым пациентом.
 - Тщательно убирайте больничные палаты и медицинское оборудование.
 - Соблюдайте меры предосторожности при контакте при уходе за пациентами с MRSA. Контакт
- Меры предосторожности включают:
- По возможности пациенты с MRSA будут проживать в одной палате или будут жить в одной палате только с кем-то, у кого также есть MRSA.
 - Медицинские работники будут надевать перчатки и халаты поверх одежды при уходе за пациентами с MRSA.

- Посетителей также могут попросить надеть халат и перчатки.
- Выходя из палаты, работники больницы и посетители снимают свои халаты и перчатки и вымойте руки.
- Пациентов, находящихся на контактных мерах предосторожности, просят как можно дольше оставаться в своих больничных палатах. Им не следует ходить в места общего пользования, например, в сувенирный магазин или кафетерий. Они могут пойти в другие отделения больницы для прохождения лечения и анализов.
- Можно проверить некоторых пациентов на наличие на коже MRSA. Этот тест включает втирание ватного тампона в ноздри пациента или на кожу.

Что я могу сделать, чтобы предотвратить инфекции MRSA?

В больнице

- Убедитесь, что все врачи, медсестры и другие медицинские работники моют руки водой с мылом или обрабатывают их спиртосодержащим средством до и после ухода за вами.

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

Когда вы идете домой

- Если у вас есть раны или внутрисосудистое устройство (например, катетер или порт для dialysis), убедитесь, что вы знаете, как за ними обращаться.

Могут ли мои друзья и родственники заразиться MRSA, когда они навещают меня?

Шанс заразиться MRSA при посещении человека, у которого есть MRSA, очень низок. Чтобы снизить вероятность заражения MRSA, ваша семья и друзья должны:

- Мойте им руки перед тем, как войти в вашу комнату и когда они уйдут.
- Спросите поставщика медицинских услуг, нужно ли ему носить защитные халаты и перчатки, когда они придут к вам в гости.

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

- Чтобы предотвратить повторную инфекцию MRSA и предотвратить распространение MRSA другим людям:
- Продолжайте принимать антибиотики, назначенные врачом. Не принимайте половинные дозы и не прекращайте прием до завершения назначенного курса.
- Часто мойте руки, особенно до и после смены повязки или повязки.
- Люди, живущие с вами, также должны часто мыть руки.
- Содержите раны в чистоте и меняйте повязки в соответствии с инструкциями до заживления.
- Избегайте совместного использования личных вещей, таких как полотенца или бритвы.
- Стирайте и сушите одежду и постельное белье при самой высокой температуре, рекомендуется на этикетках.
- Сообщите своим медицинским работникам, что у вас MRSA. Сюда входят медсестры и помощники на дому, терапевты и персонал врачебных кабинетов.
- Ваш врач может дать вам дополнительные инструкции.

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

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 перемещаться по нему и вызывать инфекцию мочевого пузыря или почек; в этом случае это называется катетер-ассоциированной инфекцией мочевыводящих путей (или «КА-ИМП»).

Что такое мочевой катетер?

Мочевой катетер представляет собой тонкую трубку, помещаемую в мочевой пузырь для отвода мочи. Моча стекает через трубку в мешок, в котором собирается моча. Мочевой катетер может быть использован:

- Если вы не можете помочиться самостоятельно
- Для измерения количества выделяемой мочи, например, во время интенсивной терапии
- Во время и после некоторых видов операций
- Во время некоторых анализов почек и мочевого пузыря. У людей с мочевыми катетерами гораздо больше шансов заразиться инфекцией мочевыводящих путей, чем у людей, у которых нет катетера.

Как можно заразиться катетер-ассоциированной инфекцией мочевыводящих путей (КА-ИМП)?

Если микробы попадают в мочевыводящие пути, они могут вызвать инфекцию. Многие из микробов, вызывающих катетер-ассоциированную инфекцию мочевыводящих путей, являются обычными микробами, обнаруженными в кишечнике и обычно не вызывающими там инфекции. Микробы могут попасть в мочевыводящие пути при установке катетера или пока катетер 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 желудка)
- Частые позывы к мочеиспусканию
- Кровавая 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-ассоциированными инфекциями мочевыводящих путей эти симптомы инфекции не наблюдаются.

Можно ли лечить катетер-ассоциированные инфекции 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 делают больницы для предотвращения катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей?

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

Со-спонсор:



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. Иногда используются другие методы отвода мочи, например:
 - Наружные катетеры у мужчин (они выглядят как презервативы и надеваются поверх пениса, а не в пенис)
- 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 опсодинайте катетер и дренажную трубку. Это помогает заранее предотвратить попадание микробов в трубку катетера.
- Катетер фиксируется на ноге, чтобы предотвратить натяжение катетера.
- Избегайте перекручивания или перегиба катетера.
- Держите мешок ниже мочевого пузыря, чтобы предотвратить обратный заброс мочи в мочевой пузырь.
- Регулярно опорожняйте мешок. Во время опорожнения мешка сливной патрубком ни к чему не должен прикасаться.

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

- Всегда мойте руки до и после ухода за катетером.
- Всегда держите мочеиспускательный мешок ниже мочевого пузыря.
- Не тяните и не дергайте трубки.
- Не перекручивайте и не перегибайте трубку катетера.
- Каждый день спрашивайте своего врача, нужен ли вам 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, лейкоциды или учащенное мочеиспускание, немедленно обратитесь к врачу или медсестре.
- Прежде чем отправиться домой, убедитесь, что вы знаете, к кому обращаться, если после возвращения домой у вас возникнут вопросы или проблемы.

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



«Катетер-ассоциированный Инфекции кровотока»

(также известные как «инфекции кровотока, связанные с центральной линией»)

Что такое катетер-ассоциированная инфекция кровотока?

«Центральная линия» или «центральный катетер» представляет собой трубку, которую вводят в крупную вену пациента, обычно на шее, груди, руке или паху. Катетер часто используется для взятия крови или введения жидкостей или лекарств. Его можно оставить на несколько недель. Инфекция кровотока может возникнуть, когда бактерии или другие микробы перемещаются по «центральной линии» и попадают в кровь. Если у вас разовьется инфекция кровотока, связанная с катетером, у вас может возникнуть лихорадка и озноб, или кожа вокруг катетера может стать болезненной и красной.

Можно ли вылечить катетерную инфекцию кровотока?

Катетер-ассоциированная инфекция кровотока является серьезной проблемой, но ее часто можно успешно лечить антибиотиками. Катетер, возможно, придется удалить, если у вас возникнет инфекция.

Что делают больницы для предотвращения катетер-ассоциированных инфекций кровотока?

Чтобы предотвратить катетер-ассоциированные инфекции кровотока, врачи и медсестры должны:

Выбрать вену, в которую можно безопасно ввести катетер и где риск заражения невелик.

• Мойте руки водой с мылом или спиртосодержащей жидкостью, потрите перед введением катетера.

• При установке надевайте маску, шапочку, стерильный халат и стерильные перчатки. в катетере, чтобы сохранить его стерильность. Пациента накрывают стерильной простыней.

• Перед введением катетера очистите кожу пациента антисептическим средством.

• Мойте руки, надевайте перчатки и очищайте отверстие катетера антисептическим раствором перед использованием катетера для забора крови или введения лекарств. Медицинские работники также моют руки и надевают перчатки при смене повязки, закрывающей участок входа катетера в кожу.

• Каждый день решайте, нужен ли пациенту катетер.

Катетер будет удален, как только он больше не понадобится.

• Осторожно обращайтесь с лекарствами и жидкостями, вводимыми через катетер.

Что я могу сделать, чтобы предотвратить катетер-ассоциированную инфекцию кровотока?

• Попросите своих врачей и медсестер объяснить, почему вам нужен катетер, и как долго он у вас будет.

Со-спонсор:



• Спросите своих врачей и медсестер, будут ли они использовать все предварительные методы вентиляции, рассмотренные выше.

• Убедитесь, что все врачи и медсестры, ухаживающие за вами, моют руки водой с мылом или обрабатывают их спиртосодержащим средством до и после ухода за вами.

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

• Если повязка оторвалась, стала влажной или грязной, сообщите об этом медсестре, или к врачу немедленно.

• Сообщите медсестре или врачу, если область вокруг катетера болезненная или красная.

• Не позволяйте родственникам и друзьям, которые посещают вас, прикасаться к катетеру или трубке.

• Убедитесь, что члены семьи и друзья моют руки с мылом и воду или спиртосодержащий антисептик для рук до и после посещения вас.

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

Некоторых пациентов отправляют домой из больницы с катетером, чтобы продолжить лечение. Если вы вернетесь домой с катетером, ваши врачи и медсестры объяснят вам все, что вам нужно знать об уходе за катетером.

• Прежде чем делать это, убедитесь, что вы понимаете, как ухаживать за катетером, покидая больницу. Например, попросите инструкции о том, как принимать душ или ванну с катетером и как менять повязку катетера.

• Убедитесь, что вы знаете, к кому обращаться, если после возвращения домой у вас возникнут вопросы или проблемы.

• Прежде чем прикасаться к катетеру, обязательно вымойте руки водой с мылом или протрите их спиртосодержащим средством.

• Следите за признаками и симптомами катетер-ассоциированной кровотока, потоковая инфекция, такая как болезненность или покраснение в месте катетера или лихорадка, немедленно позвоните своему врачу, если таковая имеется.

продолжить

Если у вас есть дополнительные вопросы, обратитесь к своему врачу или медсестре.

[Главная](#) / Основы профилактики инфекций

Основы профилактики инфекций

По данным Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC), каждый 31 госпитализированный пациент заражается инфекцией в результате получаемой им помощи, и, по оценкам, 75 000 пациентов умирают каждый год. Но хорошая новость заключается в том, что пациенты и их семьи могут предпринять шаги для предотвращения инфекций, просто зная основы профилактики инфекций.

Узнайте 10 основных способов, которыми пациенты и их семьи могут предотвратить инфекцию:



Высказывайтесь
о своей заботе.



Часто мойте
руки.



Спросите о
безопасной
практике
инъекций.



Попросите
убрать вашу
комнату.



Задавайте
вопросы о
вашем
лекарстве.



Спросите, нужно
ли вам принять
душ перед
операцией.



Каждый день
спрашивайте,
нужен ли вам
еще катетер.



Спросите о
прививках,
чтобы
оставаться
здоровым.



Узнайте об IP-
адресах



Узнайте больше
о HAI

Высказывайтесь о своей заботе



Speak up for
your care!

Высказываться! Профилактика инфекций – дело каждого. Вы никогда не должны стесняться или неохотно спрашивать дополнительную информацию. Ведь мы говорим о **вашем здоровье**. Ваши врачи, медсестры и другие члены вашей команды по уходу хотят, чтобы вы **имели право голоса при уходе за вами**. Поэтому задавайте вопросы, высказывайте опасения и убедитесь, что вас устраивает уход, который вы получаете в больнице или в другом медицинском учреждении.

Если у вас есть сомнения, пожалуйста, не стесняйтесь задавать вопросы:

- «Это первый раз, когда используются эта игла, трубка и шприц?»
- «Я не видел, чтобы Вы помыли руки. Не мог ли бы Вы помыть руки, прежде чем прикасаться ко мне?»
- «Нужен ли мне сегодня этот катетер? Почему?»
- «Должен ли я принять душ с антисептическим мылом перед тем, как меня положат на операцию?»
- «Должен ли я получать какие-либо прививки или вакцины, чтобы защитить себя во время моего пребывания или после того, как я вернусь домой?»
- «Это место в моей комнате кажется грязным. Не могли бы вы его почистить?»
- «Не могли бы вы проверить мою повязку?»
- «Вы делали прививку от гриппа в этом году?»

Если вы не удовлетворены полученными ответами или чувствуете, что вам нужна дополнительная информация, попросите поговорить с другим медицинским работником.

Часто мойте руки!



- Соблюдение чистоты рук — лучший способ предотвратить распространение инфекции. Мойте руки после посещения туалета; после чихания, сморкания или кашля; до еды; при посещении больного; или всякий раз, когда у вас грязные руки.

Мытье рук

- **Смочите руки** чистой проточной водой (теплой или холодной), закройте кран и нанесите мыло.
- **Намыльте руки**, потерев их с мылом. Обязательно намыливайте тыльную сторону рук, между пальцами и под ногтями.
- **Мойте руки** не менее 20 секунд. Нужен таймер? :
- **Хорошо промойте руки** под чистой проточной водой.
- **Высушите руки** чистым полотенцем или высушите их на воздухе, затем закройте кран бумажным полотенцем, а затем выбросьте его.

Дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе.

Если мыло и вода недоступны, используйте дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе, содержащее **не менее 60 процентов спирта**. Дезинфицирующие средства для рук на спиртовой основе могут в некоторых ситуациях быстро уменьшить количество микробов на руках, но дезинфицирующие средства **не уничтожают** все виды микробов.

- Нанесите антисептик на ладонь одной руки.
- Потрите руки.
- Растирайте средство по всем поверхностям рук и пальцев, пока руки не высохнут.

Каждый должен мыть руки.

Это один из важнейших способов предотвратить заражение! Если вы не видели, что медицинские работники моют руки, попросите их сделать это. Также попросите посетителей вымыть руки.

<https://infectionpreventionandyou.org/infection-prevention-basics/clean-your-hands-often/>

<https://www.youtube.com/watch?v=S9XRPCLKVGO>

Знайте методы безопасной инъекции



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

По данным CDC, с 2001 года произошло около 50 вспышек заболеваний, связанных с небезопасной практикой инъекций, от которых пострадало более 150 000 пациентов. Эти вспышки включали передачу гепатита В и С, также бактериальных инфекций. Спросите о **безопасной практике инъекций**. Это может спасти вам жизнь

Практика безопасных инъекций имеет большое значение.

Практика безопасных инъекций — это меры (например, отказ от использования одной и той же иглы или шприца более чем одному пациенту), которым ваши медицинские работники должны следовать при проведении инъекций.

Высказываться.

Вот несколько вопросов, которые следует задать своему лечащему врачу:

- Вы помыли руки?
- Использовали ли вы чистую иглу и шприц для набора этого лекарства?
- Это лекарство для однократного или одноразового использования? Использовали ли вы этот флакон с лекарством на другом человеке?
- Как вы обеспечиваете мою безопасность с помощью многоразового флакона?
- Как очистить помещение, используемое для приготовления лекарств?
- Как ваше медицинское учреждение защищает меня от инфекций?

Быть начеку.

Следите за потенциально опасными практиками, такими как использование одного и того же шприца для введения лекарства более чем одному человеку. Также убедитесь, что шприц, используемый для промывания вашей капельницы, совершенно новый и не использовался для промывания капельницы другого человека. Наконец, не используйте (и не позволяйте своему врачу использовать) инсулиновые ручки и другое инъекционное оборудование, содержащее несколько доз лекарств, более чем одному человеку.

Спасти жизнь.

Вы можете поговорить со своим врачом о любых проблемах безопасности, которые у вас возникают. Это просто может спасти жизнь. Это Ваша жизнь.

Спросите о вашем лекарстве



Take medications as directed.

Задавайте вопросы о лекарствах, которые вам прописали. Важно, чтобы вы знали, для чего они предназначены, знали, как их принимать и как часто следует их принимать. Если вам прописали антибиотики, принимайте их все, даже если вы начнете чувствовать себя лучше.

Если не пройти курс антибиотиков, могут вырасти вредные супербактерии.

Принимайте антибиотики точно так, как рекомендует врач:

- Принимайте только назначенные Вам антибиотики — не делитесь и не используйте остатки антибиотиков.
- Не откладывайте антибиотики на случай следующей болезни. Антибиотики лечат определенные типы инфекций. Прием неправильного лекарства может задержать правильное лечение и способствовать размножению бактерий.
- Выбросьте остатки лекарства после завершения назначенного курса лечения.
- Не просите врача дать вам антибиотики, если он/она говорит, что они вам не нужны.

Спросите о вашем лекарстве (2)



Take medications as directed.

Когда антибиотики работают, а когда нет

- Антибиотики действуют на бактериальные инфекции, но не помогают вылечить вирусную инфекцию. Это означает, что антибиотики не помогут уменьшить симптомы, вызванные простудой или гриппом. Антибиотики также часто не нужны при инфекциях уха, ангине и инфекциях носовых пазух.
- Если вы заразились вирусным заболеванием, которое не поддается лечению антибиотиками, лучше всего больше отдыхать, пить много воды и других жидкостей и лечить симптомы горячим чаем (от боли в горле). и другие домашние средства. Рассмотрите возможность использования солевых назальных спреев и других лекарств, отпускаемых без рецепта.

Все сводится к тому, **чтобы знать азбуку антибиотиков** и задать своему врачу следующие вопросы:

- «Мне действительно нужен антибиотик?»
- «Могу ли я поправиться без этого антибиотика?»
- «Каких побочных эффектов или взаимодействий с лекарствами я могу ожидать?»
- «О каких побочных эффектах мне следует сообщить вам?»
- «Откуда вы знаете, какая у меня инфекция? Я понимаю, что антибиотики не действуют при вирусных инфекциях».

Использование антибиотиков

Об использовании антибиотиков +

Ресурсы и образование для пациентов

Материалы для печати

Лечение распространенных заболеваний

Простуда в груди (острый бронхит)

Простуда

Инфекции уха

Грипп (Грипп)

Инфекция носовых пазух (синусит)

Кожные инфекции

Больное горло

Инфекция мочевыводящих путей

Лечение распространенных заболеваний

[Español \(испанский\)](#) | [Распечатать](#)

Помогут ли антибиотики при этих распространенных инфекциях?

Простуда в груди (острый бронхит)

Кашель, слизь

Простуда

Чихание, насморк или заложенность носа, боль в горле, кашель

Инфекции уха

Боль в ушах, температура.

Грипп (Грипп)

Лихорадка, кашель, боль в горле, насморк или заложенность носа, боли в теле.

Инфекция носовых пазух (синусит)

Головная боль, заложенность или насморк, боль в лице или давление.

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.



CS328461-A

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>

Вирусы или бактерии Чем ты заболел?

Антибиотики часто назначают, когда в них нет необходимости при респираторных инфекциях.

Антибиотики необходимы только для лечения определенных инфекций, вызванных бактериями. Вирусные заболевания нельзя лечить антибиотиками. Если антибиотик не назначен, обратитесь к врачу.

Professional за советами о том, как облегчить симптомы.

Общие дыхательные пути Инфекции	Общая причина			Нужны ли антибиотики?*
	Вирус	Вирус или Бактерии	Бактерии	
Простуда/насморк	✓			Нет
Боль в горле (кроме стрептококка)	✓			Нет
COVID-19	✓			Нет
Грипп	✓			Нет
Бронхит/простуда грудной клетки (у здоровых детей и взрослых)		✓		Нет**
Инфекция среднего уха		✓		Может быть
Инфекция носовых пазух		✓		Может быть
Стрептококковое заболевание горла			✓	Да
Заклеивающийся кашель			✓	Да

*Противовирусные препараты доступны для лечения некоторых вирусных инфекций, таких как COVID-19 или грипп.

**Исследования показывают, что у здоровых детей и взрослых антибиотики при бронхите не помогают пациентам чувствовать себя лучше.



Чтобы узнать больше о назначении и использовании антибиотиков, посетите сайт www.cdc.gov/antibiotic-use



CS328461-A

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 _____



Infection Prevention and You

Learn more: apic.org/ProtectYourPatients

© APIC 2018

Использование антибиотиков

Об использовании антибиотиков +

Ресурсы и образование для пациентов -

Материалы для печати

Лечение распространенных заболеваний +

Видео и аудио

Веб-изображения и графика

Профессиональные ресурсы и обучение в сфере здравоохранения +

Улучшение использования антибиотиков +

Основные элементы рационального использования антибиотиков +

Неделя осведомленности об антибиотиках в США +

Получить обновления

Веб-изображения и графика

[Распечатать](#)

Как использовать: Загрузите эти графики, разместите их в своих блогах и на веб-сайтах, а также добавьте в электронные информационные бюллетени и цифровые презентации.



[Вирусы или бактерии. Чем вы заболели?](#) [JPG - 401 КБ]



[Вирусы или бактерии. Чем вы заболели? Распространенные инфекции в домах престарелых](#) [JPG - 492 КБ]



[Распространенные респираторные инфекции: нужны ли антибиотики?](#) [JPG - 401 КБ]

[Текстовое описание - Распространенные респираторные инфекции: нужны ли вам антибиотики?](#) [TXT - 395 Б]



[Простуда: нужны ли антибиотики?](#) [JPG - 492 КБ]

[Текстовое описание - Простуда: нужны ли антибиотики?](#) [TXT - 208 Б]



[Простуда в груди: нужны ли антибиотики?](#) [JPG - 288 КБ]

[Текстовое описание - Простуда в груди: нужны ли вам антибиотики?](#) [TXT - 271 Б]



[Грипп: нужны ли антибиотики?](#) [JPG - 267 КБ]

[Текстовое описание - Грипп: нужны ли антибиотики?](#) [TXT - 248 Б]

Спросить о вакцинации

Ваша иммунная система устроена таким образом, чтобы иметь «память» о предыдущих инфекциях. Когда ваш организм сталкивается с микробом, который ранее вызвал инфекцию, он усиливает выработку лейкоцитов и антител, чтобы предотвратить повторное заражение. Когда вы делаете прививку, вы «обманываете» свой организм, заставляя его думать, что он заражен определенным микробом, тем самым повышая его собственную защиту от инфекции.

Почему важна вакцинация

Большинство американцев, умирающих каждый год от болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцин. Сделайте прививки, необходимые для защиты. Вакцины — очень эффективный способ предотвратить страдания (и затраты), связанные с инфекциями, которые можно предотвратить с помощью вакцин, включая грипп, пневмонию, вирус папилломы человека (ВПЧ) и гепатит В. **Узнайте, какие вакцины вам нужны, чтобы оставаться здоровыми.**

Вакцины являются одними из самых безопасных медицинских продуктов. Потенциальные риски, связанные с заболеваниями, которые предотвращают эти вакцины, намного превышают потенциальные риски, связанные с самими вакцинами. Наиболее распространенными побочными эффектами являются боль в руках и субфебрильная температура.

Сделайте прививку от гриппа

Лучший способ предотвратить грипп – это ежегодная вакцинация. Ежегодная вакцинация против гриппа необходима, поскольку вирусы гриппа постоянно меняются. (Новые вирусы гриппа появляются каждый год.) Вакцина против гриппа разработана таким образом, чтобы не отставать от вирусов гриппа, которые меняются из года в год.

Опыт проведения обучений с пациентами, посетителями по гигиене рук, профилактике ВИЧ в «Многопрофильной Клинике Святого Яна» г. Брюгге, Университетской больнице г. Гент, Бельгия



ИСТОЧНИКИ:

- [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/VRE.pdf)
- <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/pdfs/VirusOrBacteria-Original-P.pdf>
- <https://www.facebook.com/WHOBLR/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/>



Благодарю за внимание!
Вопросы?

