



ROMÂNIA
SOCIETATEA MEDICALĂ
SFÂNTA CUVIOASĂ PARASCHEVA VOLUNTARI S.R.L.
CUI:32111333; J23/2395/2013
B-dul Dunării nr.71, orașul Voluntari, județul Ilfov
Cont IBAN RO73BTRLRONCRT00A8447601 Banca Transilvania
E-mail: smscpvolutari@yahoo.com



PROCEDURA INTERNA

RISCURI DE CONTAMINARE PROFESIONALA

În timpul activității profesionale personalul medico-sanitar din instituțiile sanitare este expus riscului de contaminare cu diversi agenți patogeni transmisibili. Principalele categorii de microorganisme implicate în etiologia IAAM sunt bacteriile urmate de virusi, fungi și paraziți. Sursa de contaminare este reprezentată de mediul exterior, alți pacienți, personalul medico-sanitar, din flora anaeroba, suprafețe contaminate, instrumentar insuficient sterilizat, soluții contaminate etc.

Principalele măsuri de implementare a apariției infecțiilor nosocomiale sunt:

- Igiena mainilor;
- utilizarea tehnicilor aseptice;
- identificarea pericolelor și minimizarea eventualelor riscuri;
- aplicarea precauțiilor standard și a celor specifice în funcție de calea de transmitere;
- utilizarea rațională a antibioterapiei.

Caile de transmitere în funcție ale agenților patogeni prin sange

Expunerea profesională la diversi agenți patogeni transmiși prin sange se poate realiza prin:

- inculari percutante (intepare, taiere);
- contaminarea tegumentelor cu solutii de continuitate ;

Contaminarea mucoaselor in timpul:

- efectuarii unor manopere medicale invasive cu ace sau instrmente ascutite;
- manipularii unor produse biologice contaminate;
- manipularii instrumentarului si a materialelor sanitare contaminate cu produse biologice

prin intermediul :

- instrumentelor medicale ;
- materialelor sanitare
- manipularea rezidurilor contaminate din activitatea medicala.

Riscul de transmitere infunctie de tipul de lichid biologic:

Se considera risc contactul tegumentelor si a mucoaselor cu urmatoarele produse:

- sange ;
- sperma ;
- alte fluide ale organismului contaminate cu sange .

Agentii infectiosi cu potentialul cel mai ridicat de transmitere sunt :

- virusul hepatitei B si C , si virusul imunodeficientei umane.

Diminuarea riscurilor prin aplicarea precautilor universale

- prevenirea infectiilor cu cale de transmitere sangvina la locul de munca;
- folosirea barierelor adecvate de precautie (manure, masca si ochelari de protectie).

- schimbarea manusilor dupa contactul cu fiecare pacient;
- spalarea mainilor si a altor suprafete tegumentare imediat daca au fost contaminate cu sange sau cu produse biologice ;
- evacuarea deseurilor infectioase contaminate cu sange in ambalaje etanse ,inchise ;
- decontaminarea suprafetelor care au venit in contact cu sange sau produse biologice.

Igiena mainilor

Spalarea mainilor reprezinta o procedura obligatorie de prevenire a infectiilor nosocomiale in vederea eliminarii murdariei si reducerea florei tranzitorii prin action mecanica ,utilizand apa si sapunul. Dezinfectia prin spalare a mainilor se face utlizand sapun dezinfectant lichid ; de regula se utilizeaza un dispenser ,apa din retea si prosop de unica utilizare,nesteril.

1. Pentru nivelul de risc minim spalarea mainilor se face :

- cand mainile sunt vizibil murdare;

- la inceputul si la sfarsitul programului de lucru ;
- inainte si dupa activitatea de curatenie ;
- dupa manevrele potential contaminate ;
- inainte de contactul cu un pacient infectat , izolat sau septic ;
- dupa orice contact accidental cu sange sau alte lichide biologice;
- dupa toate manevrele potential contaminante ;
- intre contactul cu doi pacienti.
- dupa utilizare grupului sanitare

2. Pentru nivelul de risc intermediar dezinfectia igienica a mainilor prin spalare se face:

- dupa contactul cu pacient izolat sau septic ;

- înainte de realizarea unei proceduri invazive;
- după orice contact accidental cu sânge sau alte lichide biologice
- după toate manevrele potențial contaminante ;
- înaintea manipulării dispozitivelor intravasculare , etc

Echipamentul personal de protecție

Manusile – reduc riscul de transmitere a microorganismelor în timpul procedurilor medicale care presupun contact cu mucoasele sau pielea cu soluții de continuitate.

Halatele - se utilizează în timpul de îngrijirii bolnavului și la contactul tegumentelor neacoperite sau a hainelor cu lichide biologice potențial contaminate.

Ochelarii de protecție - trebuie să fie transparenti și etanși .

Protectoare faciale - trebuie să acopere tegumentele ,mucoasele bucală, nazală,oculară.

Precauții universale în pregătirea și administrarea injectiilor

- seringile utilizate pentru administrarea parenterală a unor medicamente sau pentru recoltarea sângelui trebuie să fie sterile ; după utilizare acele și seringile sunt aruncate imediat după utilizare în containerul special destinat colectării și îndepărtării materialului întepător ,taietor;
- materialul steril de unică utilizare se depozitează în spații special destinate;
- înainte de folosire acele și seringile de unică utilizare se verifică la integritatea ambalajului și la termenul de valabilitate a sterilizării .
- personalul medico –sanitar trebuie să poarte mănuși sterile atunci când execută manevre invazive care comportă contactul cu sângele sau alte fluide și produse biologice ale organismului.

Masurile pentru prevenirea si controlul IAAM sunt reprezentate de educatia continua a personalului medico-sanitar, cunoasterea procedurilor si a protocoalelor de control al infectiilor din unitatile sanitare.

Siguranta pacientului este unul din standardele ce trebuie garantata pentru pacienti ; IAAM este una din principalele amenintari pentru siguranta pacientilor si pentru unitatile sanitare .

Intocmit,

Dr. Vasilescu Danut

Reprezentant al managementului calitatii
DR. VASILESCU DANUT
MEDIC PRIMAR