

Spitalul „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhusi Oraș Buhuși, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău, A.S.F. nr. 1538 din 15.06.2021, C.I.F. 4187271, Cod postal 605100, Acreditat A.N.M.C.S. - Certificat de Acreditare Seria ANMCS Nr.2-187 valabil pana la 30.03.2026 Tel: 0234-262220 – centrala, Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat e-mail: office@spitalbuhusi.ro site: www.spitalbuhusi.ro			
 I.S.O. 9001:2015 N.R. C220452/01/RO	 I.S.O. 22000:2018 N.R. A220452/01/RO	 I.S.O. 45001:2018 N.R. S220452/01/RO	 IV ACREDITAT PENTRU SERVICIILE DE Sănătate ANMCS ACREDITAT
Nr..... <i>1650 JU.oh.</i>2022			
Avertisment Acest document contine informații și date care sunt proprietatea Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhusi. Reproducerea și difuzarea sunt în exclusivitate dreptul spitalului.			

APROBAT,

MANAGER - POIANĂ Constantin



Reguli de igiena in practica medicala la pacientii imunodeficitari si imunodeprimati

Sistemul imunitar poate fi suprimit cu medicamente sau de o boala. Imunodeficiența poate fi prezentă de la naștere ca și deregulare genetică (imunodeficiență primară). Bolile imunodeficitare duc la vulnerabilitate ridicată la infecții.

Imunodeficiență severă combinată (IDSC). O afecțiune genetică care cauzează dezechilibru sever în mai multe zone ale sistemului imunitar. Copiii cu IDSC mor din cauza infecțiilor copleșitoare, de obicei, înainte de vîrstă de 1 an. Transplantul de măduvă poate vindeca unele cazuri de IDSC.

Imunodeficiență variabilă comună (IDCV). Din cauza unui defect genetic, sistemul imunitar produce prea puțini anticorpi care să lupte contra infecțiilor. Copiii cu IDCV au frecvent infecții ale urechilor, plămânilor, nasului, ochilor și altor organe. Tratamentul presupune înlocuirea anticorpilor lipsă cu injecții regulate de anticorpi, numiți imunoglobuline.

Virusul imunodeficienței umane/ sindromul imunodeficienței dobândite (HIV/SIDA). HIV infectează și distrug celulele sistemului imunitar care luptă în mod normal împotriva infecției. Pe măsură ce numărul celulelor sistemului imunitar descrește, vulnerabilitatea unei persoane la infecții crește constant.

Imunodeficiență indusă de medicamente. Medicamentele care suprimă sistemul imunitar duc la o sănătate marită de infecție. Persoanele care iau medicamente ce suprimă sistemul imunitar timp îndelungat trebuie monitorizate cu atenție pentru a detecta și trata orice infecție care poate apărea.

UTILIZAREA ECHIPAMENTULUI DE PROTECȚIE

- Portul echipamentului de protectie prevazut de normele MS, pe tot timpul prestatiei în unitate, de catre personalul medico-sanitar cat si de persoanele care presteaza o activitate ocazionala sau dirijata (elevi, studenti, personal de intretinere).
- Portul obligatoriu al echipamentului pentru interventii chirurgicale de catre personalul care lucreaza in interventii in salile de operatii si de nasteri.
- Schimbarea obligatorie a echipamentului de catre personalul care lucreaza in sectia de boli infectioase si sectii cu compartimente septice la iesirea din sectia respectiva.
- Personalul care lucreaza cu pacienti imunodeficitari sau imunodeprimati este obligat sa puna echipament steril la intrarea in salon, insistandu-se asupra portului corect al mastii, schimbata dupa 30 minute de folosire.

OBLIGAȚII PRIVIND ACTUL MEDICAL

- a) Prelucrarea igienica a bolnavului la internare (îmbaiere prin dus, taierea unghiilor, la nevoie deparazitare). Daca starea bolnavului nu permite îmbaierea, se asigura spalarea prin stergere umeda.
- b) Aleze curate de utilizare individuala
- c) Truse individuale sterile (aparate si lame de ras) pentru toaleta locala.
- d) Apasatoare de limba, sonde, pense, seringi, ace, etc. sterile.
- e) Consultarea, trierea si repartizarea bolnavilor de la internare si conducerea lui de catre infirmiera la salonul la care a fost repartizat.
- f) Asigurarea de lenjerie curata pentru fiecare bolnav nou internat si schimbarea acestia ori de cate ori e nevoie si cel putin o data pe saptamana.
- g) La bolnavii care prezinta incontinenta de urina sau fecale, la cei care au varsaturi, supuratii precum si la copii mici salteaua se acopera cu o musama sau husa de plastic care se spala si se va sterge cu solutie dezinfecstanta zilnic, precum si ori de cate ori e nevoie.
- h) Asigurarea spalarii paturilor, huselor (dosurilor) de perna si de saltea ori de cate ori e nevoie si cel putin semestrial.
- i) Asigurarea in timpul internarii a toaletei zilnice a bolnavilor si îmbaierea acestora cel putin odata pe saptamana si de cate ori e nevoie, îmbaierea obligatorie in ziua dinaintea operatiei a bolnavilor ce se supun interventiilor chirurgicale (exceptie urgentele).
- j) Asigurarea asistatilor la care este necesar, cu plosca, olita sau urinar, dezinfecat si uscat, inainte de fiecare utilizare.
- k) Interzicerea purtarii in spital, de catre bolnavi, a efectelor personale. Efectele personale ale bolnavilor vor fi depuse la magazia pentru efectele bolnavilor.
- l) Dezinfecția efectelor personale ale bolnavilor internati in sectia de boli infectioase.
- m) Reglementarea circulatiei bolnavilor in special (in asa fel incat sa fie respectate izolarile stabilite) si programarea examenelor de specialitate pentru a evita supraaglomerari si intalnirea bolnavilor septici si potential septici cu cei receptivi.
- n) Asigurarea obiectelor individuale (pahar sau cana pentru baut apa, sapun prosoape si hartie igienica) si asigurarea pentru fiecare bolnav a lenjeriei curate de pat si de corp si schimbarea acestia cel putin saptamanal si ori de cate ori e nevoie.
- o) Instruirea bolnavilor (si familiei) sa-si procure pasta si perie de dinti si pieptene.
- p) Educarea permanenta a bolnavilor asupra comportamentului igienic in spital.

IGIENA LENJERIEI

- a) Colectarea lenjeriei de pat si de corp utilizeaza va fi facuta in saci galbeni care se inchid la gura imediat dupa colectare. Lenjerie cu umiditate excesiva se colecteaza in saci de material plastic sau impermeabilizati.
- b) Efectuarea spalarii mecanice a rufariei dupa prescriptiile producatorului aparaturii privind procesul de spalare si respectarea timpului de spalare cu apa la cel putin 80°C timp de 30 de minute sau 60° timp de 60 de minute.
- c) Rufaria de pat si corp provenita de la pacientii imunodeficitari , tuberculoza si de la bolnavii septici, precum si cea murdarita cu sange sau produse patologice va fi colectata separat si transportata la spalatorie unde se supune dezinfecției chimice inainte de spalare. Aceasta lenjerie se spala separat.
- d) Sterilizarea inainte de spalare a lenjeriei provenite de la bolnavii cu antrax.
- e) Calcatul obligatoriu al intregii lenjerii folosite in spital in afara celei supuse sterilizarii.
- f) Asigurarea depozitarii separate a lenjeriei curate, in spatii separate ferite de praf si umezeala si de posibilitati de contaminare prin insecte sau rozatoare.