

# **Conferința**

**“Actualizarea Ghidului de management al  
infecțiilor nosocomiale”**

**Tîrgu – Mureș**

**30 iunie - 2 iulie 2016**

**“Consens al recomandărilor de depistare precoce,  
managementul și controlul infecțiilor cu bacterii  
Gram-negative producătoare de carbapenemaze în  
spitalele din România”**

laborator de analize medicale

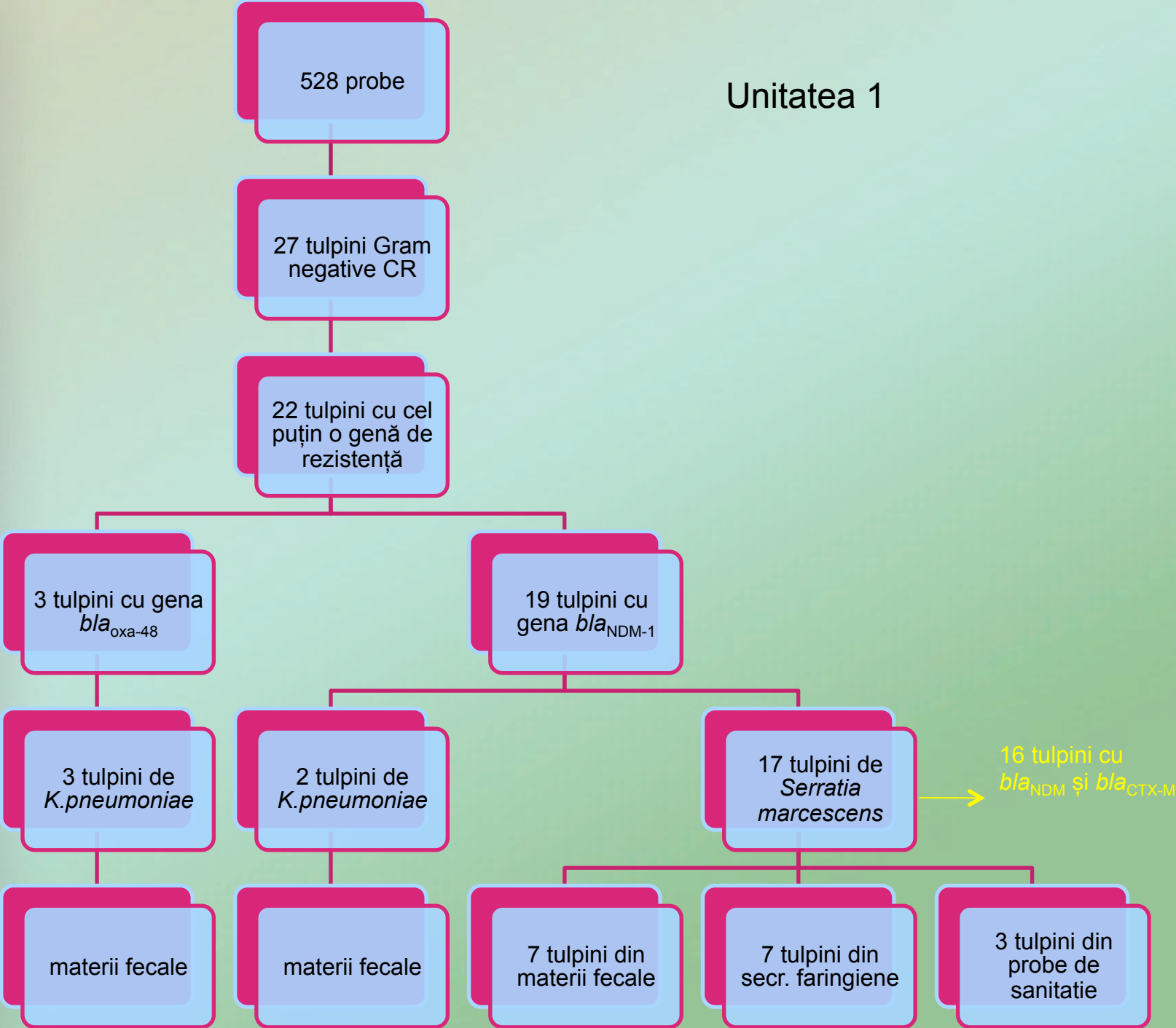
SSCIN

Spital Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș

- bacterii Gram negative producătoare de carbapenemaze
  - problemă majoră de sănătate publică
  - date relativ puține în România
    - *K. pneumoniae* și *E. coli* din hemoculturi și LCR
- studiul propus de d-na dr. Dorina Timofte
  - oportunitate de a obține un "instantaneu" referitor la epidemiologia bacteriilor Gram negative CP

| unitatea | Nr. probe prelucrate | Probe clinice | Materii fecale | Probe de sanatate |
|----------|----------------------|---------------|----------------|-------------------|
| 1        | 528                  | 7             | 336            | 185               |
| 2        | 105                  | 0             | 105            | 0                 |
| total    | 633                  | 7             | 441            | 185               |

Unitatea 1



105 probe

12 tulpini  
Gram  
negative CR

0 tulpini cu cel  
puțin o genă  
de rezistență

# neajunsuri



- foarte multe aprobări necesare desfășurării studiului
  - șefi secție
  - manager spital
  - comitet etică

# neajunsuri



- nu am obținut date despre pacienți
  - nu am putut aplica criteriile de selecție ale pacienților
    - spitalizări anterioare
    - infecții cu bacterii rezistente în antecedente
    - tratamente antibiotice în antecedente



# neajunsuri



Ca urmare

- recoltări la internare la toți pacienții
- nu am putut determina riscul de colonizare cu germeni Gram negativi CR
- nu am putut determina factorii de risc pentru infecția cu germeni Gram negativi CR



# neajunsuri

- colaborare dificilă cu personalul sanitar de pe secție (asistente medicale) implicate în recoltarea produsului biologic
- teama personalului medical față de ceea ce vrem să facem (de ce, unde se raportează, ce urmări are.....)
- Soluția: informări, discuții deschise, cursuri

- laborator analize medicale SSCIN
  - probe de sanitație (aprox. 8000/2015)
  - probe de la contactii pacienților cu germeni rezistenți (aprox.200/2015)
  - control medical periodic al personalului sanitar
  - accidente de muncă
- Nr. foarte mare de probe care încarcă laboratorul
- Soluția: laborator de microbiologie al SSCIN, cu activitate distinctă de cea a laboratorului de dg. microbiologic

# activitatea de prevenire a infecțiilor datorate actului medical d.p.v. al laboratorului

## 1. "zestrea" de germeni rezistenți pe care pacientul o are la internare – identificat pacientul cu risc

- la internare completat riguros un chestionar referitor la
  - spitalizări multiple,
  - infecții cu germeni rezistenți
  - tratamente antibiotice recente, prelungite etc.
- pacient cu risc → screening pentru
  - MRSA
  - germeni Gram negativi ESBL și CP
  - VRE

activitatea de prevenire a infecțiilor datorate actului medical d.p.v. al laboratorului

2. contactii pacienților ce adăpostesc germeni cu un spectru deosebit de rezistență → colaborare cu medicul de laborator care prelucrează probe pt dg bacteriologic
3. stocarea la  $-80^{\circ}\text{C}$  a tulpinilor farmacorezistente de la pacienți, contacti, din mediul de spital, de la personal pentru prelucrări ulterioare (biologie moleculară)

# activitatea de prevenire a infecțiilor datorate actului medical d.p.v. al laboratorului

4. evidența germenilor circulanți în spital și a spectrului lor de rezistență
5. ghid de utilizare a antibioticelor de primă intenție în unitatea sanitară, cu actualizarea anuală:
  - antibiotice de prima linie
  - antibiotice de rezervă
6. probe de sanitație
  - pt aprecierea eficienței
    - curățeniei
    - decontaminării
    - sterilizării
7. teste de eficiență bactericidă/bacteriostatică a antisepticelor și dezinfectantelor

- !! Protocoale de lucru noi, unice pentru toate laboratoarele SSCIN
- !! echipă la nivel central care să conceapă, să verifice și să adapteze periodic aceste protocoale
- !! laboratorul de diagnostic microbiologic să fie diferit de cel care prelucrează probele pentru prevenirea IDAM (infecții datorate actului medical)

Vă mulțumesc!

