

Lucrătorii din domeniul sănătății care se ocupă de pacienți infecțioși fac uneori greșeli atunci când îndepărtează articolele de protecție personală, ducând la contaminarea hainelor sau echipamentelor cu bacterii rezistente la antibiotice, arată un studiu realizat în Statele Unite și citat sâmbătă de Reuters.

"Nimeni nu este perfect și contaminarea accidentală a lucrătorilor din domeniul îngrijirii sănătății cu organisme rezistente la mai multe medicamente pot să apară și pot fi un pas cheie în răspândirea potențialilor patogeni în centrele de sănătate", a spus principalul autor al studiului, dr. Koh Okamoto, de la Rush University Medical Center din Chicago.

"Cu cât înțelegem mai mult cum și de ce se întâmplă contaminarea, cu atât suntem mai bine pregătiți să ajutăm lucrătorii din domeniul sănătății să o evite", a declarat el pentru Reuters Health prin email.

Pe o perioadă de șase luni, Okamoto și colegii săi au observat 125 de asistenți medicali, între care 83 de asistente medicale și 24 de medici, în patru unități de terapie intensivă pentru adulți la spitalul lor. Jumătate dintre medici și asistente medicale au primit o instruire formală privind utilizarea echipamentelor individuale de protecție pentru virusul Ebola în anul precedent, iar 90% au beneficiat în ultimii cinci ani de cursuri de "donning and doffing" (îmbrăcarea și dezbrăcarea echipamentului) .

În timpul studiului, personalul medical participant la studiu a supravegheat 95 de pacienți cu precauții de contact pentru stafilococ auriu cu rezistență la metilicilină (MRSA), enterococi rezistenți la vancomicină și bacili gram-negativi rezistenți la mai multe medicamente.

Echipa de cercetare a colectat 6.000 de eșantioane din 5.000 de locuri în zona unităților de terapie intensivă (ATI), inclusiv articole care au atins corpul pacientului și suprafețe de mediu cum ar fi manșete de presiune sanguină, butoane de apel și chiuvete. Cercetătorii au testat, de asemenea, mâinile, mănușile și hainele personalului medical studiat înainte și după interacțiunile cu pacienții. În plus, ei au urmărit procesul de "doffing" și au înregistrat erori, pe baza recomandărilor Centrului de Control și Prevenire a Bolilor, care recomandă scoaterea împreună a halatelor și mănușilor.

Potrivit unui raport publicat în revista Infection Control and Hospital Epidemiology (Controlul infecției și epidemiologia spitalului), cercetătorii au constatat că mai mult de o treime din lucrătorii din domeniul asistenței medicale s-au contaminat cu un organism multirezistent în timpul întâlnirii cu un pacient. În special, patru lucrători din domeniul sănătății aveau acest organism pe mână, patru pe haine sau bijuterii, trei pe stetoscop și doi pe telefoanele mobile din spital. Aproximativ 70% din suprafețele de mediu au avut astfel de organisme, în special produse care erau aproape de pacienți, cum ar fi manșete de presiune sanguină, butoane de apel și șine de pat.

În ansamblu, 49 de lucrători, sau 39%, au făcut mai multe erori în îndepărtarea echipamentului de protecție și au avut mai multe șanse de a avea haine contaminate după o interacțiune cu pacientul. De exemplu, toți cei patru lucrători din domeniul asistenței medicale care și-au contaminat mâinile au făcut erori în timp ce își îndepărtau halatele și mănușile. În special,

Written by Administrator
Saturday, 06 April 2019 20:29 -

contaminarea mâinilor a fost de 10 ori mai mare atunci când mănușile au fost îndepărtate înaintea halatului.

"Studiul nostru a avut loc într-un mediu real, în unități de terapie intensivă foarte frecventate unde graba în acordarea de îngrijire de urgență face ca erorile simple să fie mult mai probabile", a spus Okamoto. "Acest lucru ne-a permis să urmărim mai bine metodele de îmbrăcare și dezbrăcare a echipamentului și erorile potențiale ale lucrătorilor din domeniul asistenței medicale".

Este nevoie de intervenții simple care să consolideze ordinea preferată pentru dezbrăcarea echipamentului, care ar putea reduce contaminarea, a spus el. Scoaterea mănușilor și a halatelor împreună, ca o unitate, de exemplu, a părut foarte utilă în prevenirea auto-contaminării.

Ca strategie, semnele sau indiciile din interiorul camerelor pacienților ar putea să reamintească lucrătorilor din domeniul sănătății procedurile adecvate de înlăturare a halatelor și mănușilor. Unii cercetători lucrează, de asemenea, la un design nou al halatelor, care ar folosi un cod de culori pentru a identifica mai bine exteriorul halatului, astfel încât lucrătorii să-l poată îndepărta cu mai multă atenție.AGERPRES