



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

PREVENȚIA INFECȚIILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚII CHIRURGICALE



Dr. Nicoleta Claudia DE CECCO

Traseul pacientului

- Preluarea – consultul inițial
- Internarea – evaluarea inițială
- Planul de management al cazului
- Planul de îngrijiri
- Investigarea
- Tratament – operație
- Externare



Preluarea în îngrijire a pacienților

- Decisă de medicul clinician – consultul inițial
- În urgență prin UPU/CPU/CG sau programat
- Competența asumată, pe baza:

- ✓ resurselor umane
- ✓ resurselor materiale
- ✓ resurselor financiare



Internarea pacientului

- Evaluarea inițială
- Transportul la garderobă
- Curățarea și decontaminarea
- Depozitarea efectelor
- Transportul până la salon
- Predarea pe secție
- Preluarea în îngrijire
- Instalarea pacientului în salon



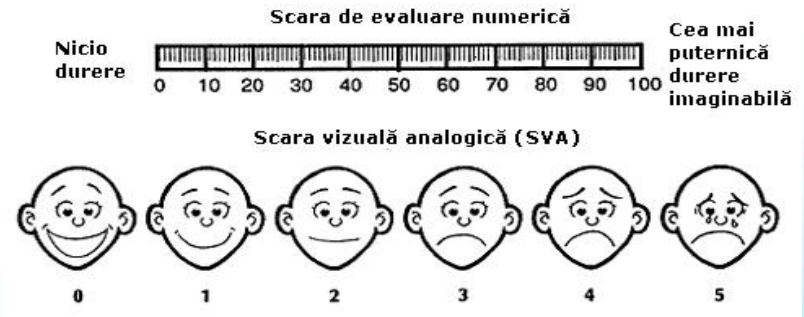
Evaluarea inițială

- Cine?
- Când?
- Unde?
- Cum?
- De ce?



Evaluarea inițială

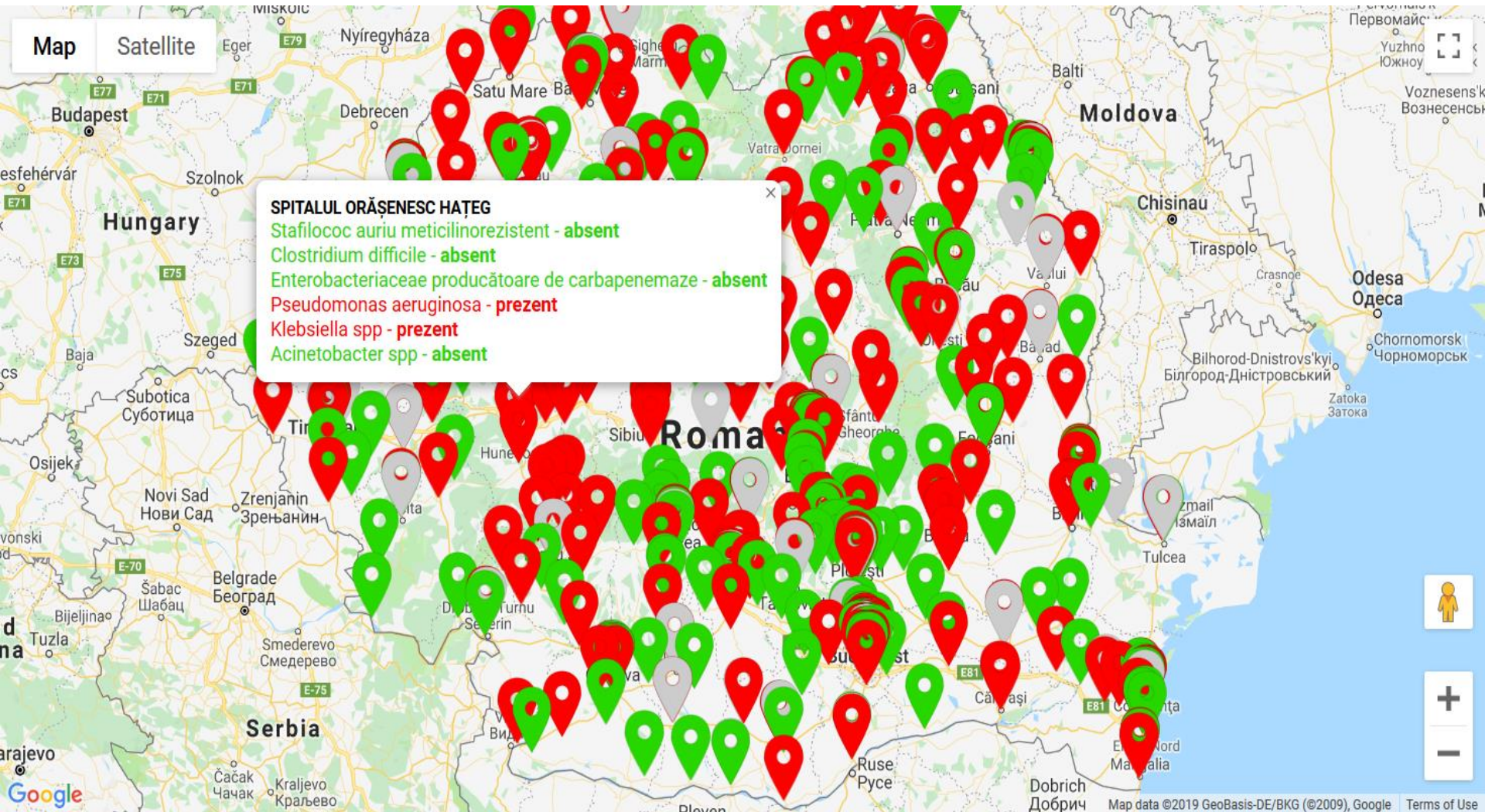
1. Evaluarea durerii utilizând un scor stabilit de profesioniștii spitalului



2. Evaluarea riscului de infecțiozitate, utilizând scorul Carmeli și receptivitatea la infecții a pacientului



Evaluarea inițială



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

Evaluarea inițială

3. Evaluarea riscului de escară

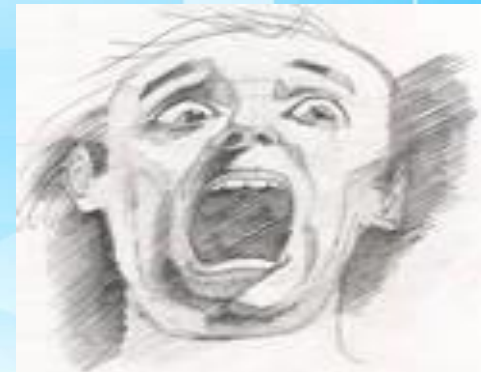


Evaluarea inițială

3. Evaluarea riscului clinic de cădere (datorat medicației utilizate, bolii etc)



4. Evaluarea psihoemoțională (agresivitate, frică)



Evaluarea inițială

5. Evaluarea condițiilor particulare a mediului de îngrijire



6. Evaluarea nivelului de dependență, existența dizabilităților și a nevoilor speciale pentru transport



Evaluarea inițială

7. Evaluarea psihocomportamentală (particularități care țin de preferințe religioase, etnice etc.)
8. Evaluarea socioeconomică (particularități care țin de regiune, vârstă, sex etc. reprezentând produsul dintre venituri, educație și ocupație)



Evaluarea inițială

8. Evaluarea contaminării cu:

- Paraziți
- Produse toxice



Internarea pacientului

- Transportul la garderobă
- Curățarea și decontaminarea
- Depozitarea efectelor
- Transportul până la salon
- Predarea pe secție
- Preluarea în îngrijire
- Instalarea pacientului în salon



Instalarea pacientului în salon

➤ Alegerea salonului



➤ Acomodarea în noul mediu

➤ Evaluarea asistentului medical de salon

Anxietatea - *manifestarea complexa de disconfort si de tensiune pe care o resimte o persoana*

Frica - *sentimentul pe care il resimte o persoana fata de un pericol intuit fizic sau psihologic*

Instalarea pacientului în salon



➤ Evaluarea asistentului medical

Singuratatea - *sentimentul pe care o persoana îl are atunci când se simte abandonat, izolat, inutil.*

Instrainarea - *sentimentul mediului ambient care este perceput ca fiind calibrat pe alte coordonate, pacienții considera că nu există loc sau că nu se ține seama și de opiniile lor, de neliniștea lor, de capacitatea lor de decizie, de dreptul lor la informație, de preferințele lor și chiar de personalitatea lor, de caracteristicile proprii.*

Sentimentul de neputință - *situația în care pacientul se vede "condamnat", își dă seama că nu poate să facă mai mult pentru el însuși și constată cu amară înțelegere imposibilitatea de a influența într-un fel oarecare redobândirea stării de sănătate.*

Spitalizarea pacientului

➤ Planul de management al cazului

➤ Planul de îngrijiri

➤ Investigarea



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂȚATE

ANMCS

Utilizarea cateterelor

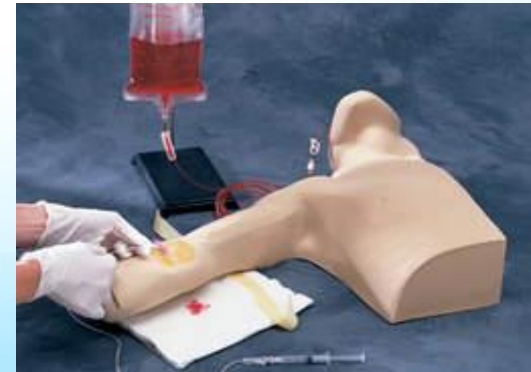
➤ Cateter central

- ✓ Montare
- ✓ Îngrijire
- ✓ Administrare



➤ Cateter periferic






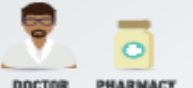

















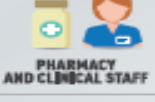

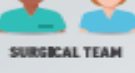




- ✓ Montare
- ✓ Îngrijire
- ✓ Administrare



➤ Cateter uretral

- ✓ Montare
- ✓ Îngrijire
- ✓ Administrare



	ACTION	SUPPORTED BY
 <p>Patient bathes or showers prior to surgery with either plain or antimicrobial soap</p>	 <p>PATIENT</p>	 <p>SURGICAL TEAM AT PREOPERATIVE CONSULTATION</p>
 <p>Use 2% mupirocin decolonization in known nasal carriers of <i>Staphylococcus aureus</i> in cardiac and orthopaedic surgery <i>(consider for other surgeries)</i></p>	 <p>WARD NURSE</p>	 <p>DOCTOR PHARMACY</p>
 <p>Do NOT remove patient hair, or if absolutely necessary, remove with a clipper, do not shave</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PATIENT INFORMATION AND EDUCATION</p>
 <p>Administer surgical antibiotic prophylaxis in the 120 minutes preceding surgical incision <i>(depending on the type of operation and the half life of the antibiotic)</i></p>	 <p>ANAESTHETIST (OR OTHER IN SURGICAL TEAM)</p>	 <p>IPC TEAM/PHARMACY</p>
 <p>Prepare hands for surgery by scrubbing, using the correct technique with a suitable antimicrobial soap and water OR an alcohol-based handrub <i>(before donning sterile gloves)</i></p>	 <p>SURGEON</p>	 <p>PHARMACY/ PROCUREMENT</p>
 <p>Carry out mechanical bowel preparation always combined with administering preoperative oral antibiotics in adult patients undergoing elective colorectal surgery</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PHARMACY/ PROCUREMENT</p>
 <p>Consider administering oral or enteral multiple nutrient-enhanced formulas in underweight patients <i>(undergoing major surgical operations)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PHARMACY/PROCUREMENT AND CLINICAL STAFF</p>
 <p>Do NOT discontinue immunosuppressive medication</p>	 <p>SURGICAL AND WARD TEAM</p>	 <p>PHARMACY AND CLINICAL STAFF</p>
 <p>Clean and sterilize/decontaminate surgical instruments and other equipment</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT/ STERILIZATION UNIT</p>
 <p>Clean and prepare operating room environment</p>	 <p>CLEANING STAFF</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>

Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii



1. Înainte de actul chirurgical, pacientul se spală (baie/duș) cu săpun obișnuit sau antimicrobian
 - CINE FACE ?
 - ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...
2. Decolonizați nările pacienților cunoscuți ca purtători de *Stafilococ auriu*, pentru intervențiile cardiace sau ortopedice, cu mupirocin 2% sau similar (*de luat în considerare și pentru alte intervenții chirurgicale*)
 - CINE FACE ?
 - ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii



3. NU îndepărtați părul din zona inciziei decât dacă este necesar și NU cu lama / aparatul de ras, ci doar cu mașina de tuns

➤ CINE FACE ?

➤ ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

4. Antibiopprofilaxia se face cu 120 minute înainte de momentul inciziei (*corelat cu tipul operației și perioada de înjumătățire a antibioticului*)

➤ CINE FACE ?

➤ ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii



5. Spălați mâinile pentru intervenție folosind corect tehnica de spălare, cu săpun antimicrobian și apă sterilă SAU antiseptizare cu alcool, prin frecare *(înainte de a pune mănușile sterile)*

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

6. Antibiopprofilaxia se face cu 120 minute înainte de momentul inciziei *(corelat cu tipul operației și perioada de înjumătățire a antibioticului)*

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii



7. Spălați mâinile pentru intervenție folosind corect tehnica de spălare, cu săpun antimicrobian și apă sterilă SAU antiseptizare cu alcool, prin frecare *(înainte de a pune mănușile sterile)*

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

8. Pregătirea mecanică a intestinului se asociază întotdeauna cu antibioterapie orală preoperator la pacienții adulți care urmează o intervenție chirurgicală electivă colorectală

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii



9. Luați în considerare administrare orală sau enterală de nutrienți multipli cu formule îmbunătățite la pacienții subponderali (*pentru intervențiile chirurgicale majore*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

10. NU întrerupeți medicația imunosupresoare

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări preoperatorii














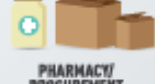

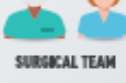








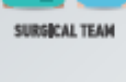

11. Curățați, decontaminați, dezinfecțați și sterilizați instrumentarul chirurgical sau alt echipament utilizat

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

12. Curățați, dezinfecțați și pregătiți corespunzător sala de operație

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



	ACTION	SUPPORTED BY
 <p>Do NOT use laminar airflow ventilation systems <i>(not beneficial for patients undergoing total arthroplasty surgery)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT/ESTATES AND MAINTENANCE STAFF</p>
 <p>Use either disposable sterile non-woven or reusable sterile woven drapes and surgical gowns</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT/STERILIZATION UNIT</p>
 <p>Do NOT use plastic adhesive incise drapes <i>(neither those with nor those without antimicrobial properties)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Use alcohol-based solution containing chlorhexidine gluconate for skin preparation</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PHARMACY/PROCUREMENT</p>
 <p>Do NOT use antimicrobial sealants after surgical site skin preparation</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Administer 80% fraction of inspired oxygen (FiO₂) <i>(in adults undergoing general anaesthesia with endotracheal intubation)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>ESTATES AND MAINTENANCE STAFF</p>
 <p>Consider using a warming device</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Consider using a protocol for intensive blood glucose control <i>(for both diabetic and non-diabetic adult patients)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>CLINICAL STAFF</p>

Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



1. Luați în considerare terapia orientată pe nevoile și patologia pacientului

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

2. Luați în considerare lavajul plăgii înainte de închidere cu soluție apoasă de providone iodine (*la plăgi curate și curat-contaminate*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



3. NU faceți lavajul plăgii cu soluție cu antibiotice

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

4. Luați în considerare folosirea dispozitivelor protectoare pentru plagă (*pentru proceduri abdominale curat-contaminate, contaminate sau poluate*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



5. Luați în considerare utilizarea profilactică a terapiei cu presiune negativă a plăgii (*în primul rând pentru plăgi cu risc înalt, suturate*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

6. Luați în considerare utilizarea suturilor cu fir acoperit cu triclosan

























- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



7. Mențineți asepsia și disciplina în sala de operație

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



	ACTION	SUPPORTED BY
 <p>Do NOT use laminar airflow ventilation systems <i>(not beneficial for patients undergoing total arthroplasty surgery)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT/ESTATES AND MAINTENANCE STAFF</p>
 <p>Use either disposable sterile non-woven or reusable sterile woven drapes and surgical gowns</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT/STERILIZATION UNIT</p>
 <p>Do NOT use plastic adhesive incise drapes <i>(neither those with nor those without antimicrobial properties)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Use alcohol-based solution containing chlorhexidine gluconate for skin preparation</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PHARMACY/PROCUREMENT</p>
 <p>Do NOT use antimicrobial sealants after surgical site skin preparation</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Administer 80% fraction of inspired oxygen (FiO₂) <i>(in adults undergoing general anaesthesia with endotracheal intubation)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>ESTATES AND MAINTENANCE STAFF</p>
 <p>Consider using a warming device</p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>PROCUREMENT</p>
 <p>Consider using a protocol for intensive blood glucose control <i>(for both diabetic and non-diabetic adult patients)</i></p>	 <p>SURGICAL TEAM</p>	 <p>CLINICAL STAFF</p>

Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



8. NU folosiți sisteme de ventilație cu flux laminar (nu este benefic pentru pacienți în cazul intervențiilor de artroplastie totală)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

9. Folosiți câmpuri de izolare și halate chirurgicale sterile – fie neșesute, de unică folosință, fie reutilizabile, cu țesătură corespunzătoare uzului chirurgical

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



10. NU folosiți folii din plastic autoadezive pe zona de incizie (*folii cu sau fără proprietăți antimicrobiene*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

11. Pentru dezinfecția preoperatorie a zonei de incizie, folosiți antiseptice pe baza de alchil gluconat de clorhexidină

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



12. În zona de incizie, NU folosiți substanțe de etanșare antimicrobiană după aplicarea antisepticului

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

13. Administrați pacientului fracție inspiratorie de oxigen (FiO_2) în concentrație de 80% (la pacienții adulți cu anestezie generală, intubați)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări intraoperatorii



14. Luați în considerare utilizarea dispozitivelor de încălzire a pacientului

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

15. Luați în considerare aplicarea protocolului pentru controlul intensiv al glicemiei (*la pacienții diabetici, non-diabetici sau neidentificați a fi diabetici*)

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



ACTION

SUPPORTED BY



Do NOT prolong surgical antibiotic prophylaxis in the postoperative period



CLINICAL STAFF



SURGEON



PHARMACY AND POLICY (STOPPING DELIVERY)



Do NOT continue surgical antibiotic prophylaxis due to the presence of a drain

Remove wound drain when clinically indicated



SURGICAL TEAM AND CLINICAL STAFF



ANTIBIOTIC POLICY IN PLACE



Administer 80% FiO₂ for 2–6 hours post-op



WARD NURSE



DOCTOR PRESCRIPTION (AND PROTOCOL IN PLACE), ESTATES/MAINTENANCE STAFF



Evaluate and manage wound appropriately, including cleansing, dressing and care, according to the given wound situation



CLINICAL STAFF



DOCTOR REVIEW



Do NOT use advanced dressings of any sort (use standard dressings instead)



WARD NURSE



PROCUREMENT AND SURGICAL TEAM

Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări postoperatorii



1. NU prelungiți profilaxia antibiotică în perioada postoperatorie

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

2. NU continuați antibiopprofilaxia motivând cu existența drenului

Eliminați drenul când este indicat clinic

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Prevenția infecțiilor asociate actului chirurgical

Recomandări postoperatorii



3. Administrați pacientului oxigen în concentrație de 80% pentru 2-6 ore postoperator

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

4. Evaluați și îngrijiți plaga corespunzător cu situația ei, incluzând toaletizarea și pansarea plăgii

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...

5. **NU** folosiți pansamente speciale de nici un fel *(folosiți pansamente obișnuite)*

- CINE FACE ?
- ACȚIUNE SUSȚINUTĂ DE ...



Externarea/Transferul

- pregătirea documentației necesare, inclusiv a planului de îngrijiri la externare;
- înștiințarea familiei privind externarea sau transferul bolnavului;
- informarea bolnavului despre oportunitatea deciziei de externare sau transfer;
- instruirea bolnavului privind îngrijirea prescrisă la externare;
- pregătirea pacientului pentru externare



Etape premergătoare elaborării procedurii

Identificare procese

Identificare activități

Identificare riscuri (probabilitate apariție, gravitatea consecințelor, calcul nivel de risc)

Plan de acțiune (nu sunt necesare măsuri, măsuri de diminuare a riscului, externalizarea riscului)

Calcul risc rezidual



Măsuri de diminuare a riscului

1. Protocol
2. Procedură
3. Instrucțiuni
4. Instruire
5. Perfecționare etc.



Condiții generale de elaborare a unei Proceduri

- existența riscului identificat care justifică necesitatea elaborării (sunt înregistrate în Registrul unic de la nivelul SMC),
- principiul care stă la baza elaborării acestora este „scrii ce faci și faci ce scrii”,
- conțin indicatori de eficacitate și eficiență, după caz
- pentru calcularea indicatorilor, fiecare procedură are stabilite datele care trebuie analizate și periodicitatea de culegere a acestor date,
- sunt precizate resursele necesare
- formalizarea (vizate de Consiliul medical, vizate de serviciul juridic-după caz – dacă există prevederi legale care fac referire la conținutul lor, aprobate, difuzate, instruite persoanele care le aplică și implementate),
- structurile care utilizează procedurile, analizează periodic (6 luni) indicatorii de eficacitate și eficiență stabiliți, după caz



Condiții generale de elaborare a unei Proceduri

- dacă valorile indicatorilor estimați corespund cu cele obținute, acestea sunt consemnate
- dacă există diferențe între rezultatele obținute și cele estimate sau dacă au intervenit modificări, procedura necesită revizie sau reeditare, după caz (mai mult de 60% modificări în conținut determină reeditare).
- aceleași structuri evaluează periodic (1 an) dacă riscul rezidual estimat corespunde cu riscul rezidual obținut, după caz. Dacă nu există corespondență acceptabilă este nevoie de îmbunătățirea protocolului sau de măsuri suplimentare de diminuare a riscului clinic.
- SMC evaluează conform planificării aprobate de conducerea spitalului, nivelul de implementare al protoacoalelor și elaborează, dacă este cazul, propunerea de măsuri pentru îmbunătățire a acestora. Constatările sunt comunicate sectorului evaluat, spre informare și conducerii spitalului, în vederea aprobării.



Structura recomandată a unei Proceduri

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ/SISTEM

privind reglementarea

COD: PO/S- Ediția: , Revizia:

Responsabili cu elaborarea, verificarea, avizare și aprobarea ediției/reviziei în cadrul ediției procedurii

Cuprins

- Pagină de gardă
- Formular evidență modificări
- Formular analiză procedură
- Lista de difuzare a procedurii
- Scopul procedurii



Structura recomandată a unei Proceduri

Cuprins

- Domeniul de aplicare
- Documente de referință
- Definiții și abrevieri
- Descrierea procedurii
- Responsabilități
- Formulare/Anexe
- Circuitul documentelor
- Diagrama de proces



Concluzii

1. Preocuparea și responsabilitatea unei organizații care oferă servicii medicale în ceea ce privește PREVENȚIA INFECȚIILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚII CHIRURGICALE din momentul internării și continuă până la rezolvarea cazului.
2. PREVENȚIA INFECȚIILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚII CHIRURGICALE este un obiectiv al implementării Managementului calității
3. Implementarea Managementului calității este un proces continuu și are ca scop creșterea siguranței pacientului.
4. Scopul final este creșterea ÎNCREDERERII în serviciile medicale





AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS



MULȚUMESC