

Centripetális erők

Az első lépés a paradigma váltás irányában



Almási István dr.



**Centripetális erők – A SE ETK
Epidemiológiai tanszék VII.
infekciókontroll munkanapja
2019. május 7.**

Meghatározás

- Infekció kontroll (20/2009. EüM): az eü. ellátással összefüggő fertőzések megelőzésére szolgáló intervenciós tevékenység
- Infection control (Wiki) is a discipline concerned with preventing nosocomial or health care associated infection, a **practical** (rather than academic) sub-discipline of epidemiology.
- Infection prevention and control (WHO) (IPC) is a scientific approach and **practical** solution designed to prevent harm caused by infection to patients and health workers. **It is grounded in infectious diseases, epidemiology, social science and health system strengthening.**

Kérdezzük meg!

- Higiénikus:
- Infektológus:
- Mikrobiológus:
- Pozitív megközelítés: Elhivatott emberek csinálják, plusz feladatként
- Országos szinten elkülönülés
- Magyar Infekciókontroll Egyesület, Magyar Infektológiai és Klinikai Mikrobiológiai Társaság

Megkerülhetetlen szerepek

- Higiénikus: epidemiológus szemlélet, ellenőrzés lehetősége
- Infektológus: Fertőzések diagnózisa, antibiotic stewardship
- Mikrobiológus: mikrobiológiai diagnózis nélkül nincs modern infektológia és epidemiológia.
- Bizonyos mértékig helyettesíthetik egymást, de a másik szerepét teljesen nem vehetik át.

Megkerülhetetlen szereplők

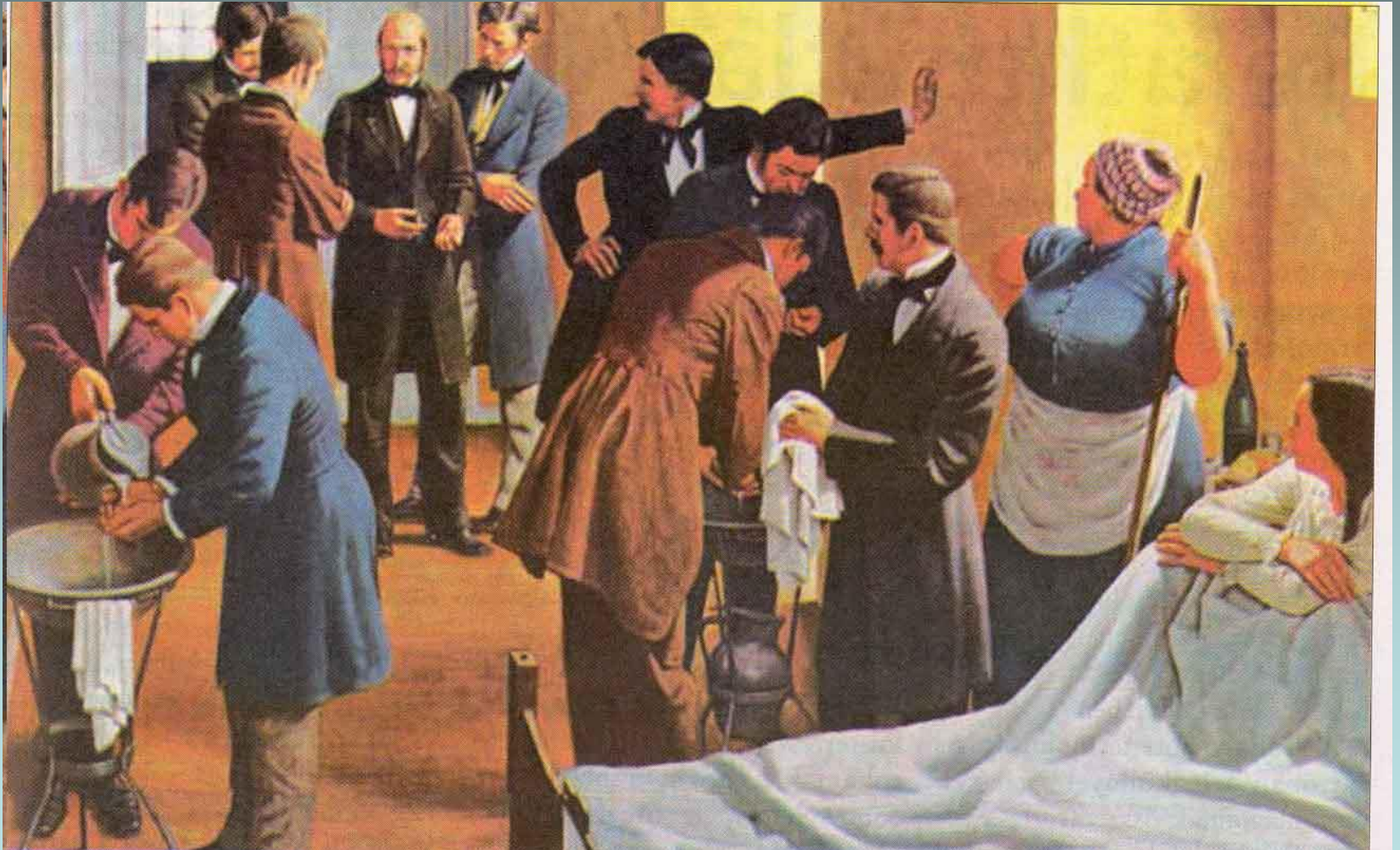
- Beteg: Személyes ismerete megkerülhetetlen
- Klinikus (kezelő orvos): személyes ismerete megkerülhetetlen (Illékony mint a kámfor, de Chuck Norris látta már)
- Ápoló: legjobb partnereink
- Kórházigazgatók: Jaj nekünk, ha nem elkötelezettek!

Megkerülhetetlen szerepek

- „Felügyelők”, népeü. ellenőrök.
- Epidemiológiai szakápolók.



Salus aegroti suprema lex esto



Implementing an Antibiotic Stewardship Program: Guidelines by the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America

Tamar F. Barlam,^{1,a} Sara E. Cosgrove,^{2,a} Lilian M. Abbo,³ Conan MacDougall,⁴ Audrey N. Schuetz,⁵ Edward J. Septimus,⁶ Arjun Srinivasan,⁷ Timothy H. Dellit,⁸ Yngve T. Falck-Ytter,⁹ Neil O. Fishman,¹⁰ Cindy W. Hamilton,¹¹ Timothy C. Jenkins,¹² Pamela A. Lipsett,¹³ Preeti N. Malani,¹⁴ Larissa S. May,¹⁵ Gregory J. Moran,¹⁶ Melinda M. Neuhauser,¹⁷ Jason G. Newland,¹⁸ Christopher A. Ohi,¹⁹ Matthew H. Samore,²⁰ Susan K. Seo,²¹ and Kavita K. Trivedi²²

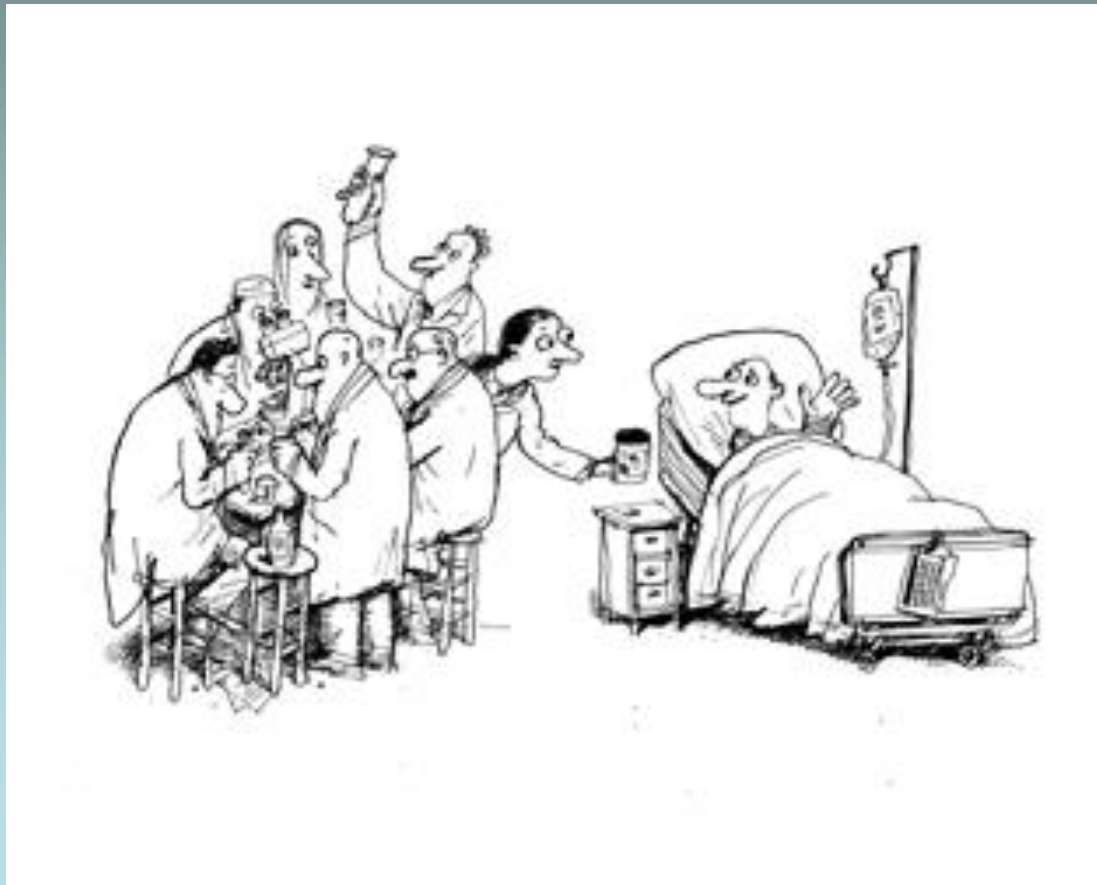
¹Section of Infectious Diseases, Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts; ²Division of Infectious Diseases, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland; ³Division of Infectious Diseases, University of Miami Miller School of Medicine, Miami, Florida; ⁴Department of Clinical Pharmacy, School of Pharmacy, University of California, San Francisco; ⁵Department of Medicine, Weill Cornell Medical Center/New York–Presbyterian Hospital, New York, New York; ⁶Department of Internal Medicine, Texas A&M Health Science Center College of Medicine, Houston; ⁷Division of Healthcare Quality Promotion, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia; ⁸Division of Allergy and Infectious Diseases, University of Washington School of Medicine, Seattle; ⁹Department of Medicine, Case Western Reserve University and Veterans Affairs Medical Center, Cleveland, Ohio; ¹⁰Department of Medicine, University of Pennsylvania Health System, Philadelphia; ¹¹Hamilton House, Virginia Beach, Virginia; ¹²Division of Infectious Diseases, Denver Health, Denver, Colorado; ¹³Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine, Johns Hopkins University Schools of Medicine and Nursing, Baltimore, Maryland; ¹⁴Division of Infectious Diseases, University of Michigan Health System, Ann Arbor; ¹⁵Department of Emergency Medicine, University of California, Davis; ¹⁶Department of Emergency Medicine, David Geffen School of Medicine, University of California, Los Angeles Medical Center, Sylmar; ¹⁷Department of Veterans Affairs, Hines, Illinois; ¹⁸Department of Pediatrics, Washington University School of Medicine in St. Louis, Missouri; ¹⁹Section on Infectious Diseases, Wake Forest University School of Medicine, Winston-Salem, North Carolina; ²⁰Department of Veterans Affairs and University of Utah, Salt Lake City; ²¹Infectious Diseases, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, New York; and ²²Trivedi Consults, LLC, Berkeley, California

Evidence-based guidelines for implementation and measurement of antibiotic stewardship interventions in inpatient populations including long-term care were prepared by a multidisciplinary expert panel of the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America. The panel included clinicians and investigators representing internal medicine, emergency medicine, microbiology, critical care, surgery, epidemiology, pharmacy, and adult and pediatric infectious diseases specialties. These recommendations address the best approaches for antibiotic stewardship programs to influence the optimal use of antibiotics.

Keywords. antibiotic stewardship; antibiotic stewardship programs; antibiotics; implementation.

Szekszárdi modell

- Egész **csapat** a **betegágy** mellett:



Személyes konzultáció előnyei

- Osztályok szokásainak és a kontakt személyeknek a megismerése
- A gyógyítás sikereiben és kudarcaiban való közvetlen osztozás
- Betegek és hospitalizációs környezetük ismerete (laborkérő kevés információt tartalmaz)
- Preanalitikai szak rövidítése, minta minőség javítása
- „Fontos” minták gyors és külön kezelése (ügyeleti indítás-értékelés, Gram festés, MIC)
- MRK kóroki szerepének mérlegelése
- Alarm eredmények (mikrob., kémia) gyors eljuttatása
- Kritikus állapotú betegek szoros követése
- Járványok előrejelzése és korai diagnózisa



Eredmények és kudarcok

Tevékenység	Eredmény	Kudarcc
Antibiotikum lap compliance	Ellenőrzés lehetőségeit javítja	Sok osztályon hiányos és rossz
Antibiotikum protokoll	Mindenki számára könnyen elérhető	Nagyon kevesen használják
Antibiotikum profilaxis	Legtöbb osztályon 90% feletti compliance	Egy osztályon nagyon gyenge compliance
Mikrobiológiai minták	Nincs elveszett műtéti minta	Hemocultura vétel gazdasági oko miatt
Mikrob. lelet sorsa	Alig kezelnek kontaminációt (pl. HK	
MRK szűrés	Nagy mértékben növekedett	Még mindig vannak "fehér foltok"
Rendszeres vizitek elfogadása	Beépült az osztályok rendjébe	Több osztályon az orvosok nehezen
Viziten kívüli igénybevétel	Napi átlag 5 telefonos konzílium	
Oktatás	Kiscsoportos forma eredményesebb	A leginkább érintettek
Szülészet- Nőgyógyászat	Alkalmi konzíliumokat kérnek	Rendszeres vizit a rövid ápolás és

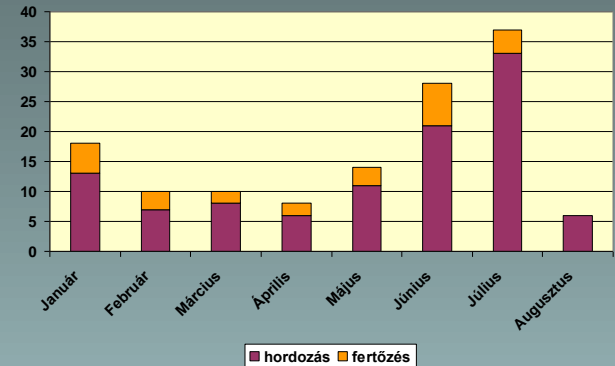
Felülről irányított rendszer

- Siker: védőoltás, védőnői hálózat
- Kudarcc: latrogén fertőzések bejelentése.
- Felülről: jogszabályok, módszertani levelek és elszámoltatás. Ha „rossz a statisztika” verbális szankciók.
- Döglenek-e a malacok?
- Helyes út: Az együttműködés jutalmazása, a hanyagság szankcionálása.

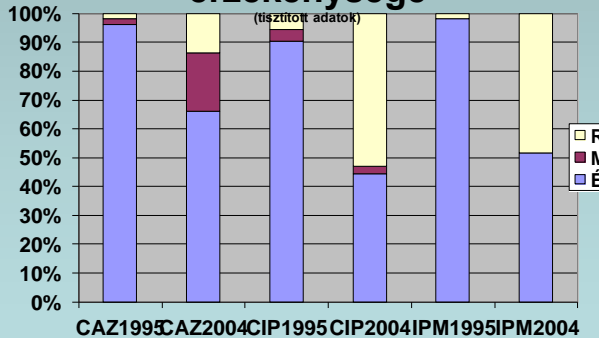
Statisztikák

- Kórházi fertőzések
- Rezisztencia térkép

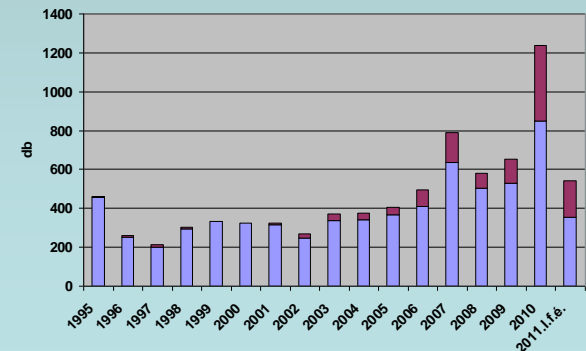
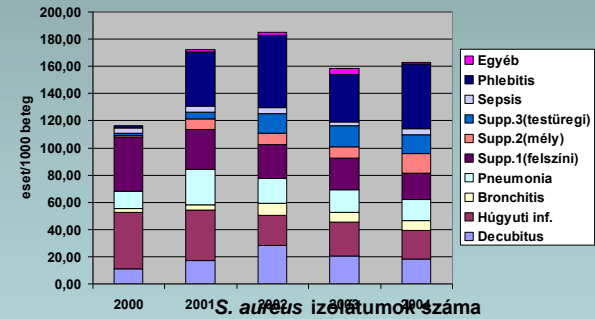
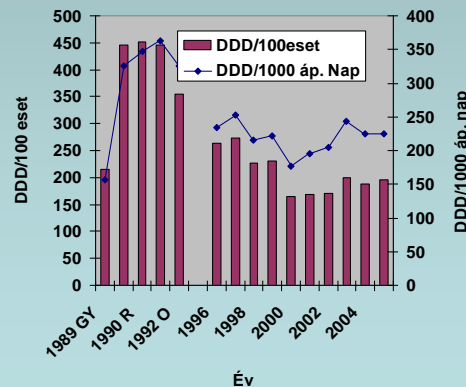
MRSA-s esetek alakulása összkórházi szinten 2010-ben



Pseudomonas aeruginosa érzékenysége



Eset vs. ápolási nap



Járványügyi mikrobiológiai vizsgálatok

- Finanszírozás rajtunk kívülálló dolog. Sokszor a kórházi vezetőkön is kívülálló dolog.
- Minden járványügyi érdekből végzett vizsgálat legyen térítésmentes!



Higiénés gazdálkodói keretek:

- Finanszírozás rajtunk kívülálló dolog. Sokszor a kórházi vezetőkön is kívülálló dolog.
- Külön keret a (kéz)fertőtlenítésre és a diagnosztikára!

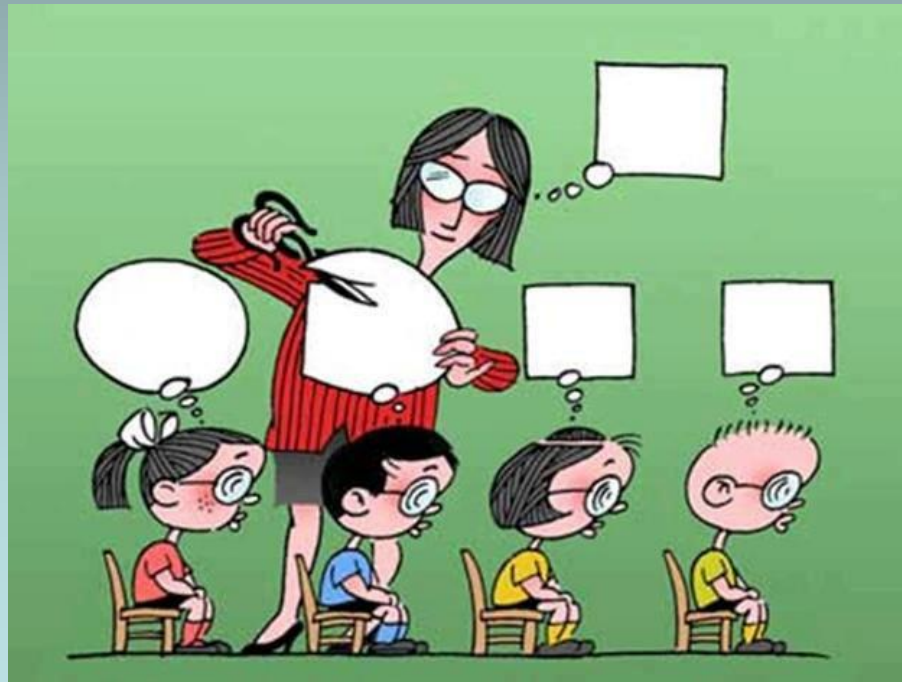


=



Oktatás

- Akadémiai oktatás vs. Reklám
- Információ dömping helyett próbáljuk megnyerni az eü. dolgozókat!





Az infekció kontroll helye a betegágy mellett van. Onnan kell elindulnia, ott kell folytatódnia és eredményeit csak a BETEG sorsának javulásában szabad mérnie.

Maf

MAGYAR NEMZETI FILMALAP ZRT.
FILMARCHIVUM



Szerkesztette:
Barcs István

EGÉSZSÉGESEN GYÓGYULNI

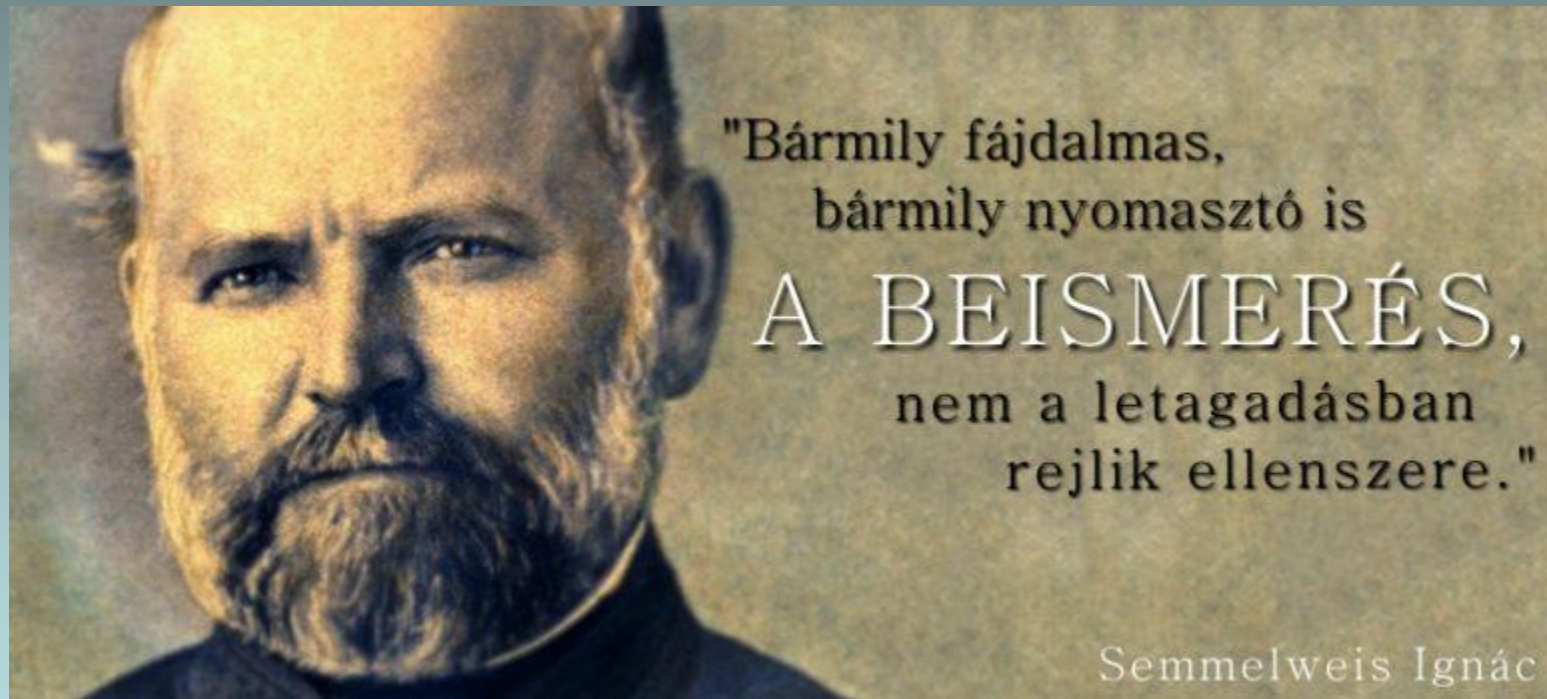


A centripetális infékcióntróll
kézikönyve



Semmelweis Kiadó

A remény nem tört szárnyú madár, s a valóságot
megálmodni szabad sőt szükséges is. (Fekete István:
Tüskevár)



"Bármily fájdalmas,
bármily nyomasztó is
A BEISMERÉS,
nem a letagadásban
rejlík ellenszere."

Semmelweis Ignác

Köszönöm a figyelmüket !



almasi.istvan@tmkorhaz.hu