



ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT
NATIONAL CENTER FOR EPIDEMIOLOGY

A bejelentett véráramfertőzések alakulása az elmúlt 10 évben



Szabó Rita, dr. Kurcz Andrea

Országos Epidemiológiai Központ, Kórházi-járványügyi Osztály

SE-ETK Egészségtudományi Kar Infekciókontroll Munkanapja

2015. szeptember 14.

**„Arany óra”
2015. szeptember 14.**

Nemzeti Nosocomiális Surveillance Rendszer (NNSR)

Aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben szerzett, egészségügyi ellátással összefüggő **fertőzések és a multirezisztens kórokozók folyamatos monitorozására** szolgáló rendszer
(20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről)

EFRIR (2004-2014)

Kötelező: járványok, multirezisztens kórokozók+CDI), véráramfertőzések

Önkéntesen választható: sebfertőzés, osztályos és betegalapú ITO/PIC eszközhasználattal összefüggő fertőzések

OSZIR (2015-)

Kötelező: járványok, multirezisztens kórokozók, CDI, véráramfertőzések, egynapos sebészeti ellátás, dialízis események, alkoholos kézfertőtlenítő szer felhasználás

Kötelezően választható: sebfertőzés, osztályos és betegalapú ITO/PIC eszközhasználattal összefüggő fertőzések

Önkéntesen választható: pont-prevalencia surveillance

Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (2)

Általános céljai:

- **a fertőzések, a járványok és a multirezisztens kórokozók** (rezisztenciák, antibiotikum-használat és rizikófaktorok) **monitorozása**
- **az epidemiológiai trendek követése**
- **az eredmények megosztása és felhasználása:**
 - a figyelem felkeltésére
 - a problémák azonosítására és a prioritások meghatározására
 - nemzeti stratégiák és irányelvek fejlesztésére

Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (3)

- **Módszertan – incidencia alapú surveillance**

Böröcz K, et al.: A nosocomialis surveillance során alkalmazandó módszerekről. II. rész: Az EFRIR keretében működő Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer standardizált módszerei. Epiinfo, 2006; 13: 4. ksz.

- **Epidemiológiai definíciók**

CDC definíciók

Böröcz K, et al.: A nosocomialis surveillance során alkalmazandó módszerekről. I. rész: A nosocomialis fertőzések definíciói. Epiinfo, 2002; 9: 3. ksz.

ECDC definíciók

Kurcz A, et al.: A Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszerben alkalmazandó egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések definíciói. Epiinfo, 2014; 21: 1. ksz.

Primer VÁF definíciója

A beteg 1 vagy több hemokultúrájából kórokozó tenyésztett ki

VAGY

A betegnél az alábbi tünetek közül legalább egy fennáll: láz ($>38^{\circ}\text{C}$), hidegrázás, hypotensio

ÉS

A beteg 2 vagy több – különböző alkalommal, általában 48 órán belül levett – hemokultúrájából a commensalis baktériumflóra valamely tagja (pl. koaguláz-negatív staphylococcusok) tenyésztett ki.

Szekunder VÁF definíciója

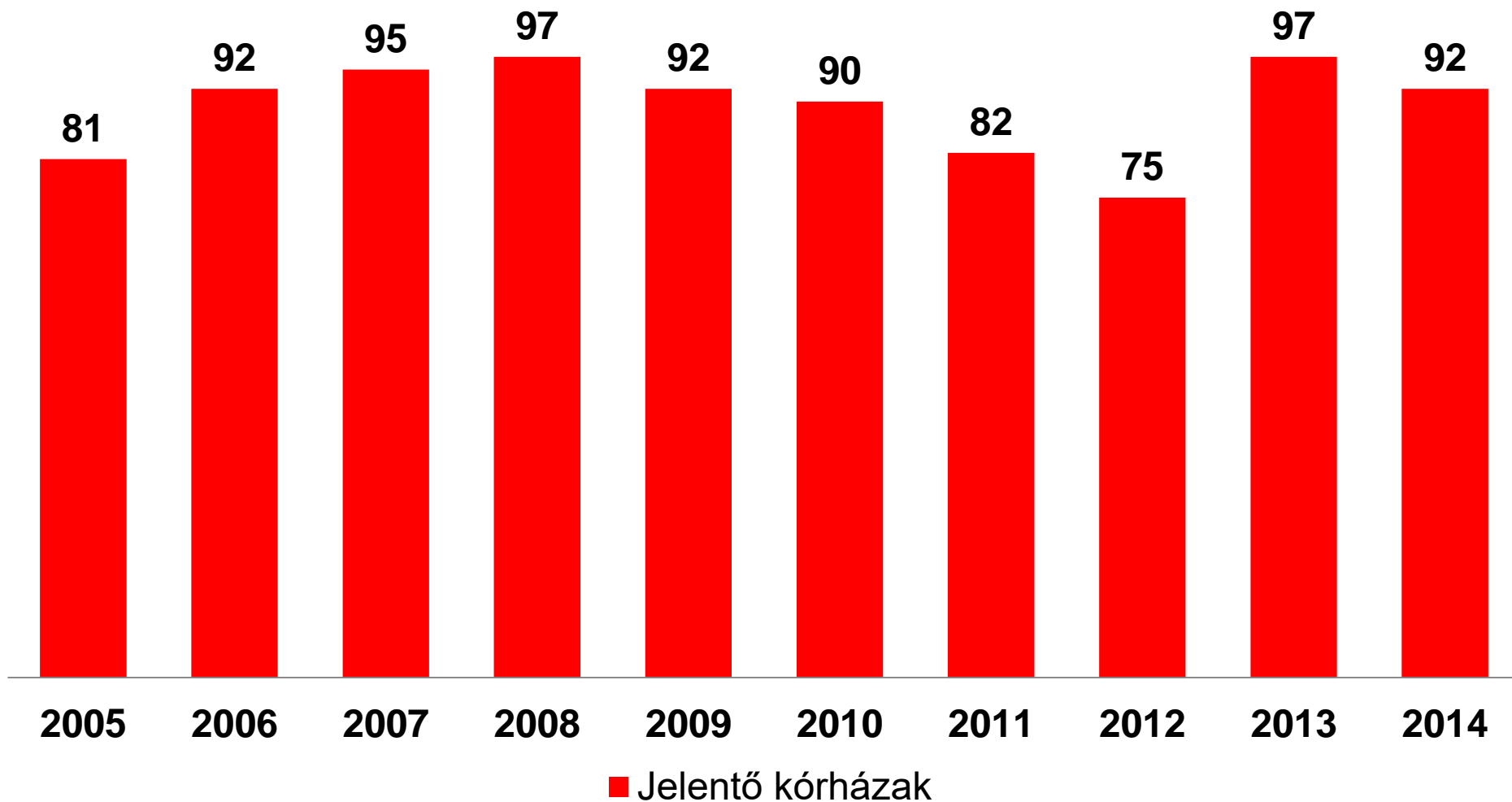
Ugyanaz a kórokozó tenyésztett ki egy másik fertőzés helyéről vett mintából, mint a hemokultúrából

- **Pulmonáris (PUL)**
- **Húgyúti (UTI)**
- **Emésztőrendszeri (DIG)**
- **Műtéti seb (SSI)**
- **Bőr- és lágyrész (SST)**
- **Egyéb (OTH)**

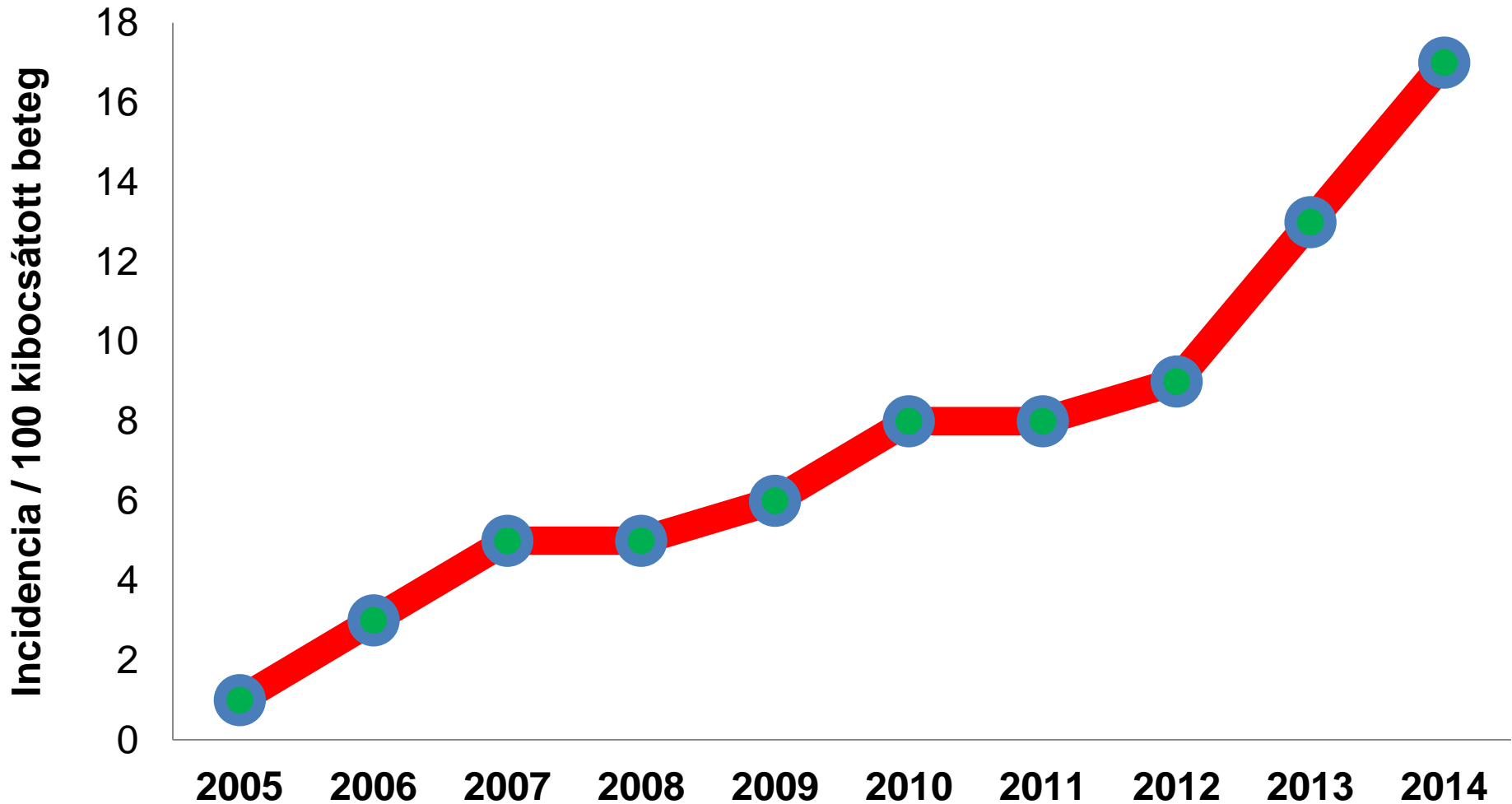
Eredmények

2005. január 01. – 2014. december 31.

Lefedettség (%)

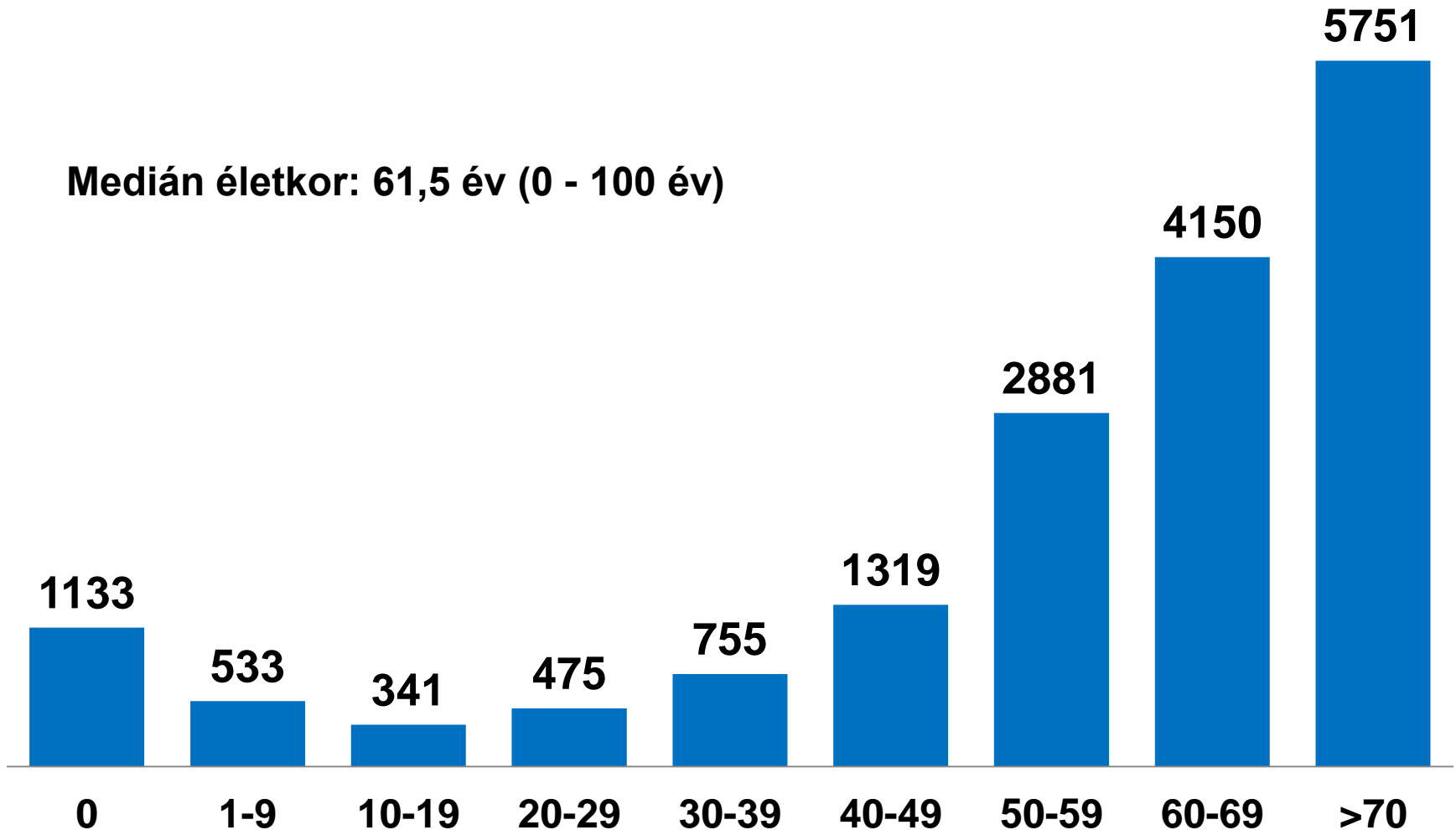


A bejelentett véráramfertőzések incidenciája

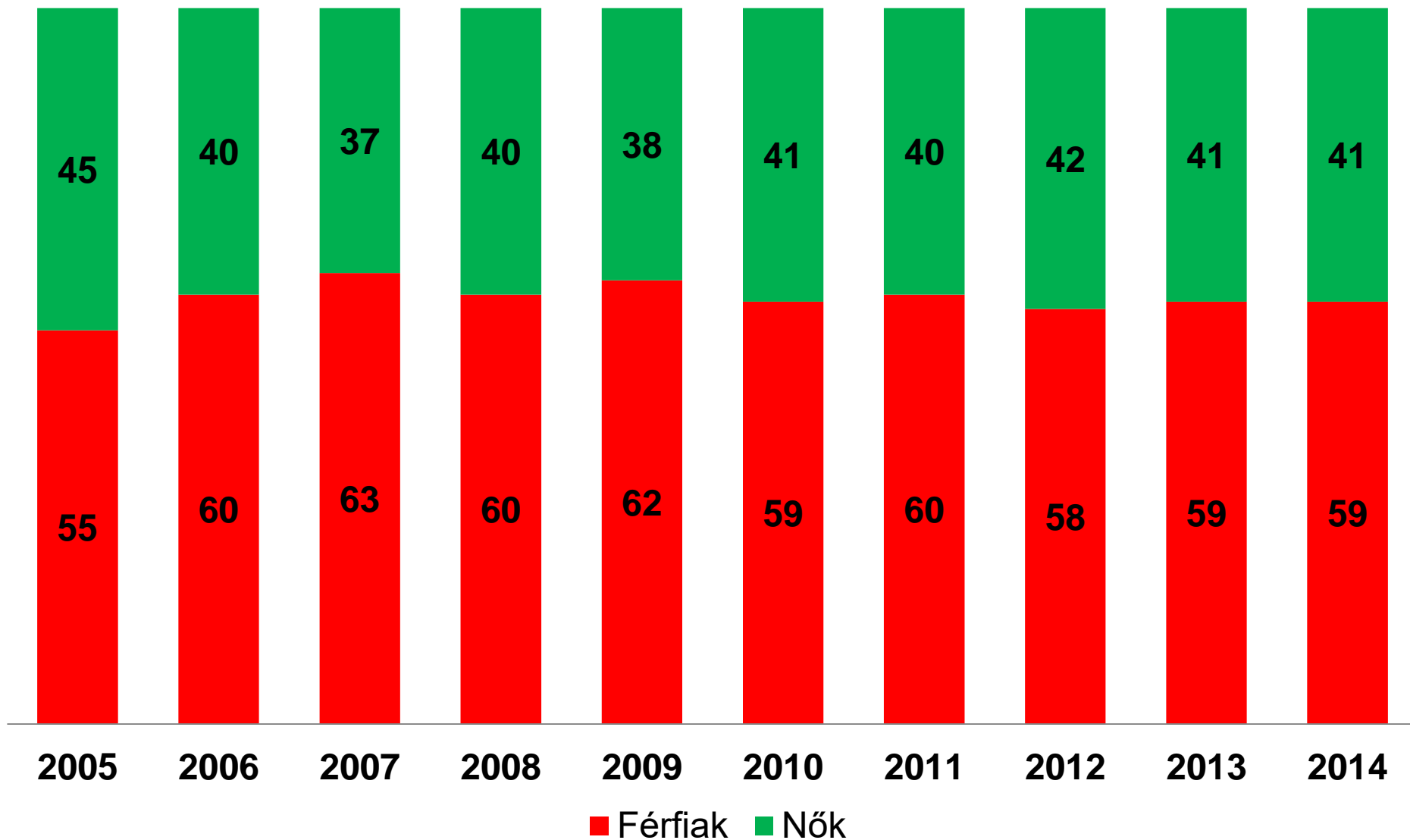


Demográfiai jellemzők - korcsoportok

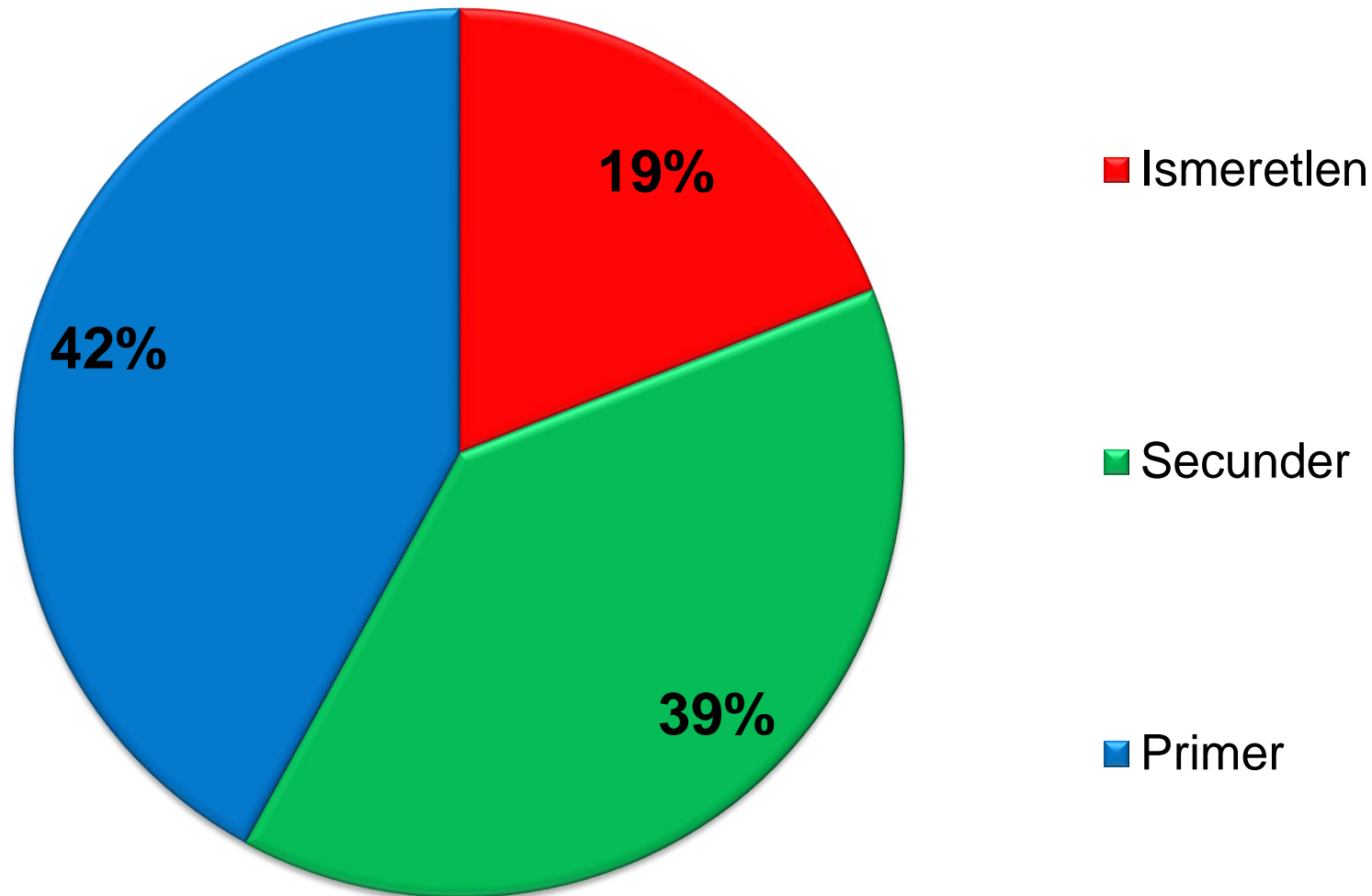
Medián életkor: 61,5 év (0 - 100 év)



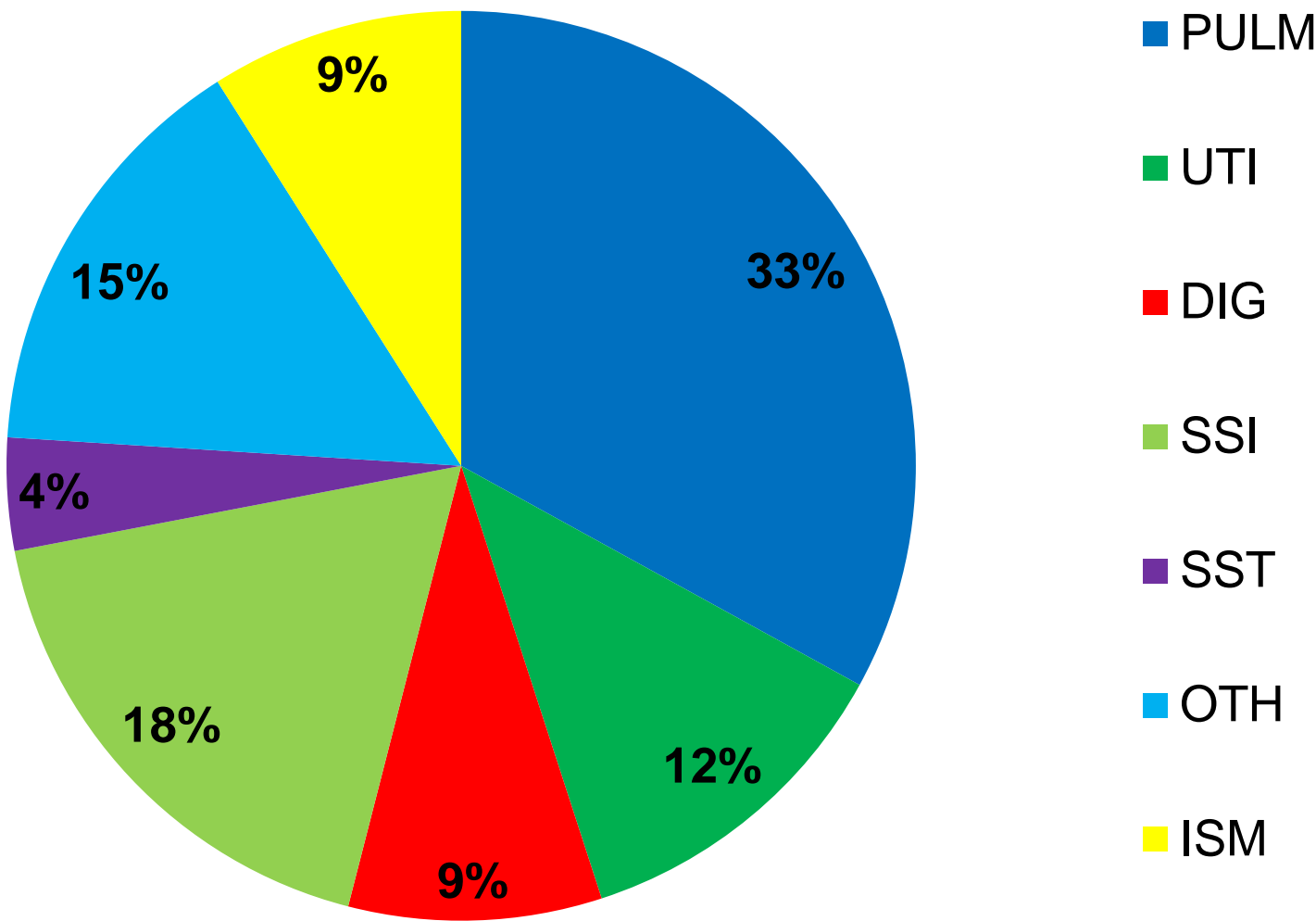
Demográfiai jellemzők (2) – nem (%)



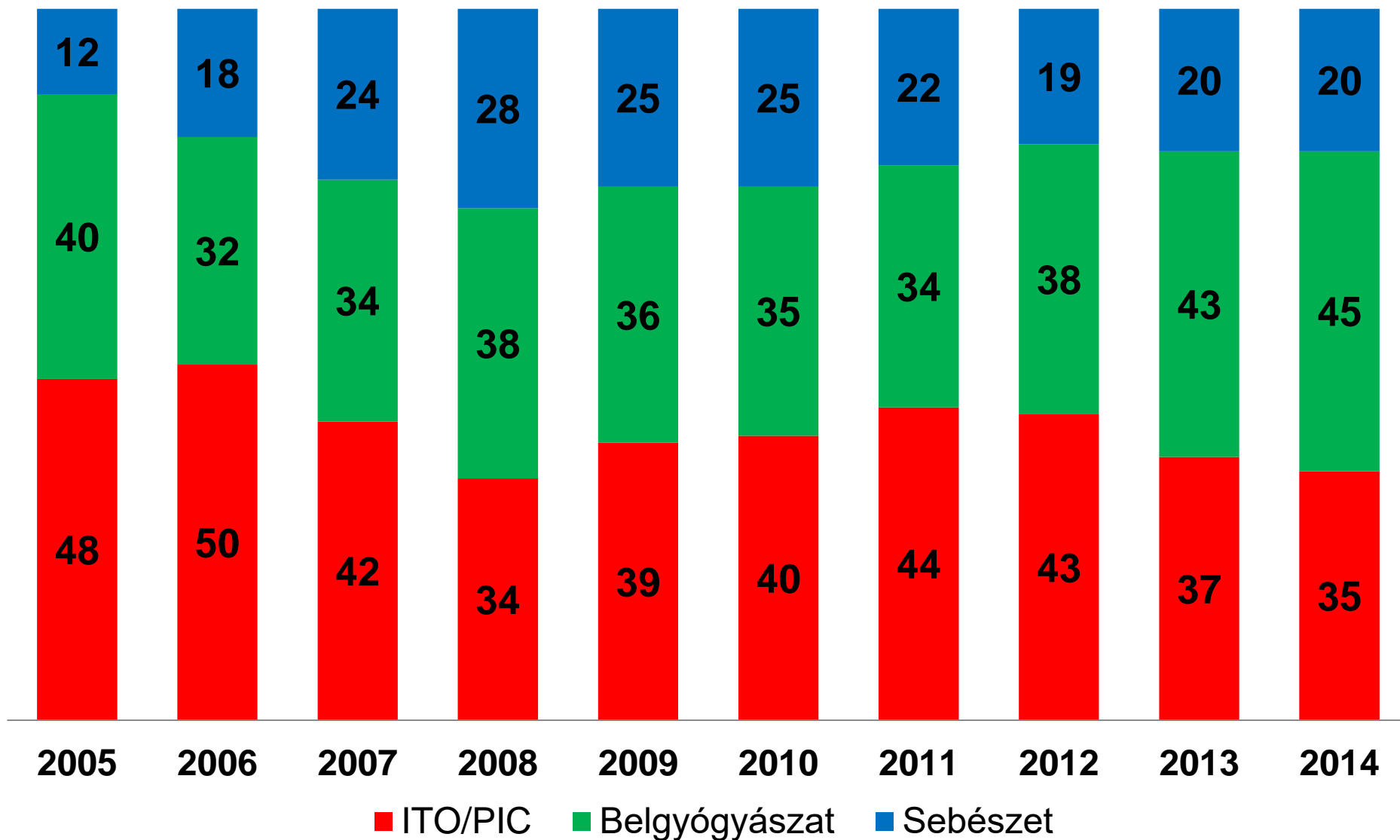
A véráramfertőzés forrása



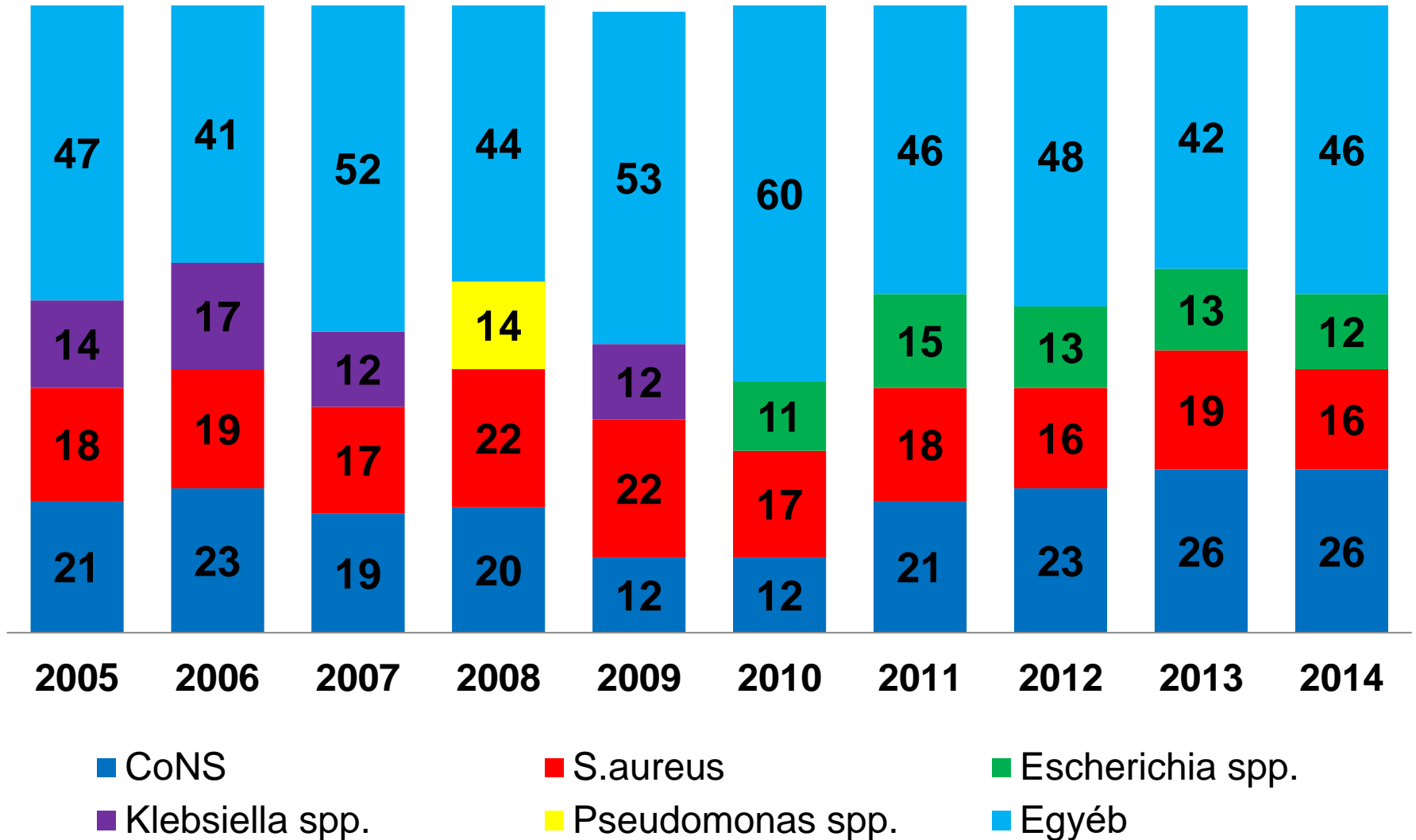
A secunder véráramfertőzés forrása



Osztálytípusok szerinti megoszlás



Kórokozók (%)



Összefoglalás

- Javuló jelentési fegyelem
- A véráramfertőzések valós számát – országos szinten - nem ismerjük
- Hiányozó adatok (pl. kórokozó, antibiotikum rezisztencia, antibiotikum, rizikófaktor, eszközös napok)
- A nevezők hiánya miatt nem tudunk nemzetközi összehasonlításokat végezni
- Hemokultúrák megfelelő levétele !!!

Köszönöm a figyelmet!

