

Αθήνα 04/10/2021,

Άμεσες δράσεις σε ότι αφορά τον **περιορισμό της διασποράς του παθογόνου κατά την Νοσηλεία ασθενούς με C.Auris.**

Το σκεπτικό βασίζεται:

A) στην **μείωση του αποικισμού του περιβάλλοντος** – εστιάζοντας στα τελευταία δεδομένα που αφορούν στην **καταπολέμηση του ιδιαίτερα ανθεκτικού biofilm (βιοφιλμ) που αναπτύσσει η C.Auris με ένα υλικό τεκμηριωμένα δραστικό κατά του συγκεκριμένου βιοφιλμ το Clinell Sporicidal.**





B) στην **προστασία του ασθενούς από λοίμωξη (βακτηριαμιά) από C.Auris** – μία βακτηριαμιά με ιδιαίτερα κακή πρόγνωση – εντατικοποιώντας την υγιεινή και φροντίδα του ασθενούς με **χρήση Χλωρεξιδίνης 2% (2% CHG) με τα προ εμποτισμένα πανάκια Clinell Chlorhexidine wipes για μπάνιο** του ασθενούς – αλλά και **σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα** - σύμφωνα με τα οποία η δράση της CHG ενισχύεται με την σύγχρονη χρήση 70% Ισοπροπυλικής Αλκοόλης (70% IPA) **η εντατική τοπική αντισηψία του δέρματος σε ενδεχόμενες πύλες εισόδου** – ειδικά πέριξ των τομών ενδοφλέβιου καθετήρα - με τα **προ εμποτισμένα πανάκια Bactiseptic Orange Wipes.**






Γ) Στην αντιμετώπιση και η **πρόληψη από ανάπτυξη του βιοφίλμ στον καθετήρα** με τη χρήση **δοκιμασμένων και βιβλιογραφικά τεκμηριωμένων βαλβίδων κλειστού κυκλώματος με αντιμικροβιακό σχεδιασμό** – τις βαλβίδες **MicroClave**, σε συνδυασμό με το **SwabCap** για την πλήρη συμμόρφωση με το πρωτόκολλο απολύμανσης του σημείου σύνδεσης με τον καθετήρα. Και στις περιπτώσεις **κεντρικών καθετήρων αιμοκάθαρσης** την ενδοαυλική απολύμανση του άκρου του καθετήρα και του ‘κλειδώματος’ με την **συσκευή σταδιακής αποδέσμευσης Χλωρεξιδίνης ClearGuard HD.**


Δ) Στην **αντισηψία των χεριών του προσωπικού** με διάλυμα **Bactiseptic (2%CHG – 70%IPA w/w).** για την αποφυγή ενδονοσοκομειακής διασποράς.

Ε) Στην **άμεση απομόνωση του ασθενούς** και την εφαρμογή μέτρων Επαφής. Σε κάθε περίπτωση **οι οδηγίες προς το προσωπικό πριν την είσοδο στον χώρο πρέπει να σαφείς και τα μέτρα διαθέσιμα** – για αυτό προτείνουμε την **εφαρμογή του AlphaStation.** Ενώ στην περίπτωση που **δεν υπάρχουν θάλαμοι απομόνωσης** προτείνουμε την χρήση του θαλάμου Rediroom.

Δ.Κοντοβράκης

Σύσταση	Αιτιολόγηση	Προτεινόμενο υλικό	
Αυστηρή χρήση αντικείμενων μιας χρήσης	Βιβλιογραφικές αναφορές σχετικά με επιδημίες οι οποίες οι οποίες αντιμετωπίστηκαν αφού αφάιρεσαν πλήρων αντικείμενα που ερχόντουσαν σε επαφή με τον ασθενή πχ temperature probes. ¹	Υλικά μιας χρήσης	
Απομόνωση ασθενή	Οδηγίες ΕΟΔΥ. Εφαρμογή μέτρων επαφής.	Astation	
	Άμεση απομόνωση ασθενή και εφαρμογή μέτρων επαφής	Rediroom	
Γενική αντισηψία δέρματος (μπάνιο) με 2% CHG	Βιβλιογραφικά προτεινόμενο αντισηπτικό δέρματος. Η δράση ενισχύεται σε συνδυασμό 70% IPA. ² Προσοχή η απλή χρήση σαπουνόνερου μπορεί να ενισχύσει την αποίκηση.	Clinell 2% CHG	
Τοπική αντισηψία δέρματος με 2% CHG - 70% IPA - περιμετρικά πηλών εισόδου καθετήρα και άλλων ανοικτών οδών,	Η δράση της CHG ενισχύεται σε συνδυασμό 70% IPA. Σκεπτικό: Εντατικοποίηση των δράσεων αντισηψίας σε περιοχές που δυνητικά μπορούν λειτουργήσουν ως <u>πύλες εισόδου</u> στην αιματική ροή του ασθενούς. Στόχος η αποφυγή ανάπτυξη βιομεμβράνης <u>περιμετρικά του καθετήρα</u> από δερματικό αποικισμό.	Bactiseptic Orange Wipes	

<p>Αυστηρή χρήση Βαλβίδων κλειστού κυκλώματος σε Κεντρικούς Καθετήρες</p>	<p>Σκεπτικό: Φραγή περιοχών που δυνητικά μπορούν λειτουργήσουν ως πύλες εισόδου στην αιματική ροή του ασθενούς. Στόχος η αποφυγή ανάπτυξη βιομεμβράνης <u>εντός του αυλού καθετήρα</u>.</p>	<p>MicroClave Clear - SwabCap</p>	
<p>Χρήση Χλωρεξιδίνης ως διάλυμα κλειδώματος σε καθετήρες Αιμοκάθαρσης – όταν αυτό επιτρέπεται</p>	<p>Φραγή περιοχών που δυνητικά μπορούν λειτουργήσουν ως πύλες εισόδου στην αιματική ροή του ασθενούς. Στόχος η αποφυγή ανάπτυξη βιομεμβράνης <u>εντός του αυλού καθετήρα</u>.</p>	<p>ClearGuard HD</p>	
<p>Απολύμανση μικρών Ιατρικών συσκευών (Καθετήρες κλπ) με 2% CHG -70% IPA</p>	<p>Σκεπτικό: Εντατικοποίηση των δράσεων απολύμανσης σε περιοχές που δυνητικά μπορούν λειτουργήσουν ως πύλες εισόδου στην αιματική ροή του ασθενούς. Στόχος η αποφυγή ανάπτυξη βιομεμβράνης <u>περιμετρικά του αυλού του καθετήρα</u></p>	<p>Clinell 2% CHG 70% IPA</p>	
<p>Απολύμανση άψυχου περιβάλλοντος γύρω από τον ασθενή – με Πανάκια Υπεροξικού οξέως (Peracetic Acid)</p>	<p>Βέλτιστη δράση του PAA στο βιοφίλμ της <i>C. auris</i>.³ Στόχος η καταστροφή του ανθεκτικού βιοφίλμ στον <u>περιβάλλοντα χώρο πέριξ του ασθενούς</u>.</p>	<p>Clinell Sporicidal</p>	
<p>Απολύμανση πατώματος και μεγάλων επιφανειών με διάλυμα Χλωρίνης 1000 ppm</p>	<p>Αποτελεσματική δράση έναντι της <i>C. auris</i></p>	<p>SoChlor TAB</p>	

<p>Αντισηψία χεριών νοσηλευτών με 2% CHG - 70% IPA</p>	<p>Πριν την επαφή με τον ασθενή: Σύσταση για την αποφυγή μεταφοράς Candida Auris από το περιβάλλον στο ασθενή.</p> <p>Μετά την νοσηλεία για την αποφυγή μεταφοράς Candida εκτός απομόνωσης.</p>	<p>Bactiseptic Orange Wipes</p>	
<p>Εκπαίδευση προσωπικού σχετικά με την δράση</p>			