

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области
«Центральная городская клиническая больница»

# Алгоритм действий медицинского персонала при выявлении больного с подозрением на острую кишечную инфекцию в отделении стационара



### СОДЕРЖАНИЕ

Алгоритм действий медицинского персонала при выявлении больного с подозрением на острую кишечную инфекцию в отделении стационара	3
Этапы заключительной дезинфекции	5
Взятие биоматериала для установления этиологии кишечной инфекции	6
Список заболевших острой кишечной инфекцией	8
Список контактных пациентов с больным острой кишечной инфекцией	9
Список контактных сотрудников с больным острой кишечной инфекцией	10
Лист наблюдения за контактными сотрудниками и пациентами с больным острой кишечной инфекцией	11
Информация «Заключительная дезинфекция»	12

# Алгоритм действий медицинского персонала при выявлении больного с подозрением на острую кишечную инфекцию в отделении стационара

1. Изолировать больного с подозрением на острую кишечную инфекцию (далее — больной) в отдельной палате до приезда машины скорой помощи или до выписки пациента домой. Целесообразно больного оставить в палате, в которой он находился, контактных пациентов перевести в отдельную палату.

Важно! В течение 7 дней (или до выписки контактных пациентов) запрещается госпитализация в палату с контактными пациентами, то есть контактные пациенты должны быть изолированы.

- 2. У больного взять анализы для установления этиологии кишечной инфекции (приложение N° 1).
- 3. Обеспечить перевод больного в инфекционную больницу Калининградской области или выписку домой на амбулаторное лечение.
- 4. После перевода или выписки больного провести заключительную дезинфекцию в палате, местах общего пользования (туалет, душ и др.).
- 5. В течение 2 часов от момента выявления больного, но не позднее 12 часов, подать экстренное извещение в МИС «БАРС. Здравоохранение».
- 6. Составить списки заболевших (приложение N° 2), контактных пациентов (приложение N° 3), контактных сотрудников (приложение N° 4). Списки составляются старшей медицинской сестрой отделения, направляются на электронную почту cgkbdeviatkova@mail.ru, cgkbpurgina@mail.ru.
- 7. Установить медицинское наблюдение за контактными пациентами и сотрудниками на 7 дней (приложение N° 5). После завершения медицинского наблюдения заполненный лист наблюдения передать помощнику врача-эпидемиолога.
- 8. Обследовать на острую кишечную инфекцию контактных пациентов, сотрудников (приложение N° 1).

При регистрации трех и более случаев заболевания острой кишечной инфекцией в одном отделении заместителем главного врача, врачом-эпидемиологом принимается решение о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий:

- 1. Закрытие отделения на «прием».
- 2. Обследование всего персонала отделения на острую кишечную инфекцию.
  - 3. Выписка и/или перевод пациентов из отделения.
- 4. Проведение во всех помещениях отделения заключительной дезинфекции.
- 5. После проведения заключительной дезинфекции взятие смывов на качество заключительной дезинфекции.
- 6. Подготовка приказа о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях.
- 7. Направление информации об эпидемиологической обстановке в Управление Роспотребнадзора по Калининградской области.

### Этапы заключительной дезинфекции

- 1. Дезинфекция поверхностей, мебели, наружной поверхности приборов, аппаратов, санитарно-технического оборудования, стен, потолка, пола дезинфицирующим средством методом протирания. Ответственность: старшая медицинская сестра.
- 2. После экспозиции дезинфицирующего средства обеззараживание воздуха бактерицидной лампой; если бактерицидная лампа открытого типа проветривание 20 минут. Сведения об обеззараживании воздуха необходимо внести в журнал учёта работы бактерицидного облучателя. Ответственность: старшая медицинская сестра.
- 3. Камерная дезинфекция постельных принадлежностей. Ответственность: старшая медицинская сестра, дезинфектор.
- 4. Заполнение журнала о проведении камерной дезинфекции. Ответственность: дезинфектор.
- 5. Заполнение информации «Заключительная дезинфекция» (приложение N° 6) и передача дезинфектору для внесения в журнал регистрации заключительной дезинфекции вещей и помещений. Ответственность: старшая медицинская сестра.
- 6. Заполнение журнала о проведении генеральной уборки в отделении. Ответственность: старшая медицинская сестра.
- 7. Заполнение журнала регистрации заключительной дезинфекции вещей и помещений. Ответственность: дезинфектор.

При выявлении 1-2 случаев острой кишечной инфекции в отделении дезинфекция (этап 1) проводится сотрудниками отделения.

При выявлении 3 и более случаев острой кишечной инфекции в отделении дезинфекция (этап 1) проводится следующим образом:

- 1. дезинфекция поверхностей и воздуха дезинфицирующим средством аэрозольным методом. Ответственность: дезинфектор.
- 2. после экспозиции дезинфекция поверхностей, мебели, наружной поверхности приборов, аппаратов, санитарнотехнического оборудования, стен, потолка, пола дезинфицирующим средством методом протирания. Ответственность: старшая медицинская сестра.

### Приложение Nº 1

## Взятие биоматериала для установления этиологии кишечной инфекции

- 1. Незамедлительно оповестить заведующего центром лабораторной диагностики (далее ЦЛД) Пивоварову Елену Викторовну о необходимости взятия биоматериала на исследования.
- 2. Биоматериал: 2 пробы кала (при невозможности получения кала 2 ректальных мазка) для бактериологического и вирусологического (методом ПЦР) исследования.
- 3. Для взятия ректальных мазков используется пробирка с физ. раствором. Пробирки с физ. раствором можно получить в ЦЛД по предварительному заказу.
  - 4. Контейнеры для кала находятся в отделениях стационара.
  - 5. Доставка биоматериала осуществляется немедленно:
- в будние дни с 8:00 до 14:30: в отдел бактериологических исследований (ул. Летняя, 3Б) и отдел молекулярно-биологических исследований (ул. Летняя, 3);
- в будние дни с 14:30 до 8:00, в выходные и праздничные дни: по согласованию с заведующим ЦЛД.
- 6. Оформление направления для бактериологического исследования в системе МИС «БАРС. Здравоохранение»:
- A26.19.003 Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.);
- A26.19.079 Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода шигелла (Shigella spp.) с определением чувствительности к антибактериальным препаратам;
- A26.19.078 Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на диарогенные эшерихии (EHEC, EPEC, ETEC, EAgEC, EIEC).
- 7. Оформление направления для вирусологического исследования (методом ПЦР) в системе МИС «БАРС. Здравоохранение»:

- A26.19.064.001 Определение ДНК микроорганизмов рода сальмонелла (Salmonella spp.) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.063.001 Определение ДНК микроорганизмов рода шигелла (Shigella spp.) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.074.001 Определение РНК ротавирусов (Rotavirus gr.A) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.075.001 Определение PHK калицивирусов (норовирусов, саповирусов) (Caliciviridae (Norovirus, Sapovirus)) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.076.001 Определение РНК астровирусов (Astrovirus) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.077.001 Определение ДНК аденовирусов (Adenovirus) в образцах фекалий методом ПЦР;
- A26.19.068.001 Определение ДНК патогенных кампилобактерий (Campylobacter jejuni/ coli) в образцах фекалий методом ПЦР.
  - 8. Условия хранения биоматериала в отделении:
  - при температуре до 18-20°C не более 2 часов;
  - при температуре 2-8°C не более 24 часов.

### Приложение $N^{\circ}$ 2

# Список заболевших острой кишечной инфекцией в отделении \_\_\_\_\_

NºNº ⊓∕⊓	ФИО	Дата рождения	Адрес проживания	Дата поступле ния в ЦГКБ	Номер палаты	Дата заболева ния	Симптом ы	Обследо вание на ОКИ (дата взятия биомате риала, результат )	Дата, куда направлен пациент (домой, инфекцион ная больница, оставлен в отделении)

### Приложение No 3

# Список контактных пациентов с больным острой кишечной инфекцией в отделении \_\_\_\_\_\_

N°N° ⊓∕⊓	ФИО	Дата рождения	Адрес проживания	Дата поступле ния в ЦГКБ	Номер палаты (если номер палаты менялся, указать дату перевода)	Симптомы ОКИ	Обследован ие на ОКИ (дата взятия биоматериа ла, результат)	Дата, куда направлен пациент (выписан домой, продолжа ет лечение в стационар е)

### Приложение N° 4

# Список контактных сотрудников с больным острой кишечной инфекцией в отделении \_\_\_\_\_\_

N°N° ⊓∕⊓	ФИО	Дата рождения	Адрес проживания	Должност ь	Дата последнего пребывания на работе	Причина отсутствия (отпуск, больничный). Указать, если сотрудник на больничном листе с Ds:	Симптомы ОКИ	Обслед ование на ОКИ (дата взятия биомате риала, результ ат)

### Приложение Nº 5

### Лист наблюдения за контактными сотрудниками и пациентами с больным острой кишечной инфекцией

	Дата:		Дата:		Дата:		Дата:		Дата:		Дата:		Дата:	
ФИО	1 день		2 день		3 день		4 день		5 день		6 день		7 день	
7710	t°	симптом ы ОКИ												



### Приложение Nº 6

### Заключительная дезинфекция

Отделение			
Дата заключительной дезинфекции:	ФИО, дата рождения больного (полностью):	Дата перевода /выписки	Данные обследования, диагноз:
 Начало (час, мин.):			
Конец (час, мин.):	Адрес проживания больного:		I
	ования, номер): 		
Метраж, м²:			
Режим дезинфекции (препарат, концентрация, экспозиция):			
Расход дез. средства на 1 кв. м.:			
Камерная дезинфекция (количество объектов)	матрац - одеяло - подушка - прочие -		
ФИО сотрудника, выполнившего Дезинфекцию:			

Дата \_\_\_\_\_\_Ст.м/с отделения (Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_\_