

Чек-лист профилактики ИСМП в стационаре

При поступлении в стационар:

- осмотрите пациента на педикулез;
- отметьте это в его истории болезни;
- при необходимости – направьте пациента на санитарную обработку. Санитарная обработка, в зависимости от результатов осмотра, может включать:
 - принятие душа или ванны;
 - стрижку ногтей и др.

После санитарной обработки:

- следует выдать пациенту комплект чистого нательного белья, пижаму или халат, тапочки (допускается нахождение пациента в стационаре в домашней одежде);
- личную одежду и обувь пациент должен оставить в специальной упаковке с вешалками в помещении для хранения вещей пациентов или передать родственникам;
- если в отделении разрешены прогулки – одежду пациента можно хранить в специальном помещении или палате.

Личную одежду пациентов с инфекционными, паразитарными заболеваниями или педикулезом направляют на камерную дезинфекцию и делают отметку в истории болезни.

Чек-лист профилактики ИСМП в стационаре

(продолжение)

В отделениях:

- пациенту следует выдать мыло, полотенце, стакан (чашку, кружку), при необходимости - поильник, плевательницу, подкладное судно с подставкой. Разрешено использовать собственные предметы личной гигиены.
 - Одноразовые подкладные судна пациентов неинфекционных стационаров и отделений относятся к медицинским отходам класса А. В инфекционных стационарах одноразовые подкладные судна, гигиенические прокладки и памперсы относятся к отходам класса Б. Подкладное судно после использования подлежит немедленному удалению из палаты, опорожнению и мойке.
-
-

Гигиеническая обработка пациента в отделении

- гигиеническую обработку пациентов при отсутствии медицинских противопоказаний должны проводить не реже 1 раза в 7 дней с отметкой в истории болезни;
- в детских отделениях и отделениях психиатрического и психосоматического профиля одновременно с гигиенической обработкой проводят осмотр на педикулез;
- гигиеническую обработку кожных покровов пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии проводят не менее 2 раз в день разрешенными для этих целей моющими и антисептическими средствами;
- накануне операции пациент должен принять душ с отметкой в истории болезни;
- периодически должны быть организованы стрижка и бритье больных.

Гигиенический уход за тяжелобольными

- умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и иные гигиенические процедуры проводят утром, после приема пищи и при загрязнении тела;
 - для тяжелобольных должно быть предусмотрено специальное оборудование для гигиенической обработки.
-

Смена белья

Смена белья пациентам должна проводиться по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 7 календарных дней.

- загрязненное белье подлежит немедленной замене;
- перед возвращением пациента в палату после операции производят обязательную смену белья;
- у пациентов реанимационных отделений белье следует менять не реже 1 раза в день;
- у родильниц смену белья следует проводить 1 раз в 3 календарных дня, нательного белья и полотенец - ежедневно, подкладных пеленок - не менее 4-5 раз в день и по необходимости. Допускается использование гигиенических прокладок фабричного изготовления.

.....
В операционных, акушерских стационарах (родильных блоках и других помещениях с асептическим режимом, а также в палатах для новорожденных) должно применяться стерильное белье. Для новорожденных допускается использование подгузников промышленного производства.
.....

При проведении лечебно-диагностических манипуляций

- пациента следует обеспечить индивидуальным комплектом белья, в том числе, разовым, в соответствии со спецификой манипуляции. В комплект могут входить: простыни, подкладные пеленки, салфетки, бахилы.
-