

ESBLi ehk laiendatud toimega beetalaktamaasi produtseerivad bakterid

Infoleht patsiendile ja patsiendi lähedastele

Laiendatud toimega beetalaktamaasi (*Extended-Spectrum Beta-Lactamase*) ehk *ESBLi* produtseerivad bakterid võivad põhjustada raskesti ravitavaid infektsioone. Beetalaktamaasi valgu toimele paljud antibiootikumid ei mõju ning seetõttu võib infektsioonide ravi olla pikk ja keeruline.

Kuidas bakter levib

Peamiselt levivad *ESBLi* produtseerivad bakterid otsesel kontaktil nt saastunud käte kaudu või kaudsel kontaktil saastunud pindade kaudu, nt ukseingid, tualettruum vm.

*ESBLi*ga baktereid esineb enam inimestel, kes on saanud pikema aja vältel antibiootikumravi või viibinud haiglaravil.

Kuidas takistatakse bakteri levikut haiglas

Võimalusel paigutatakse *ESBLi*ga patsiendid eraldi palatisse, et kaitsta teisi infektsioonidele vastuvõtlikke patsiente.

Meditsiinilistel protseduuridel järgitakse kõiki ettevaatusabinõusid bakterite leviku takistamiseks, kasutatakse kaitsekitlit ja -kindaid, vajadusel maski. Väga oluline roll on kätehügieenil.

Patsient kasutab oma isiklike hügieenitarbeid, mida ei tohi teistega jagada ega ka teistelt laenata. Oluline on pesta käsi pärast tualettruumi kasutamist ning enne söömist.

*ESBLi*ga patsientidel on haiglas liikumiskeeld, st et palatist tohib väljuda ainult personali loal.

Kas patsiendi külastamine on lubatud

Külastamine on lubatud, kui järgitakse kehtestatud reegleid. Külastajad peavad enda tulekust eelnevalt teavitama õde või arsti. Personal selgitab külastajale ettevaatusabinõude vajalikkust ja kätehügieeni reegleid. Kui külastaja soovib kaasa aidata patsiendi hooldamisel, nt pesemisel või toitmisel, siis peab külastaja enne palatisse sisenemist selga panema kaitsekitli ja kätte kaitsekindad, mis eemaldatakse koheselt pärast külastust.

Palatist väljumisel peske käed vee ja seebiga või kasutage käte antiseptikumi.

Kas on olemas efektiivne ravi

Ravi on vajalik ainult siis, kui *ESBLi* produtseeriv bakter on põhjustanud infektsiooni. Haigust ravitakse antibiootikumidega.

Kuidas takistada bakteri levikut kodus

ESBLi produtseeriva bakteri kandlus ei sega suhtlemist teiste inimestega. Lubatud on ühiskasutatavates ruumides, nt saunas, ujulas jm käimine. Piisab regulaarsest isikliku hügieeni eest hoolitsemisest ning kodu koristamisest üldpuhastusvahenditega. Riiete pesemisel erinõudeid ei ole.

Oluline on järgida kätehügieeni, mis takistab bakterite edasi kandumist.

Kätehügieen

Korralik kätehügieen on parim võimalus takistada bakterite levikut nii haiglas kui ka kodus.

Kätehügieeni võimalusteks on käte pesemine vee ja seebiga või käte hõõrumine spetsiaalse käte antiseptikumiga.

Käte antiseptikum on alkoholibaasiline lahus, mis hävitab umbes 30 sekundi jooksul enamiku mikroobidest. Hõõrge käsi antiseptikumiga kuni käte kuivamiseni – antiseptikumi ei loputata maha!

Käte pesemistehnika



Tehke käed ja randmed voolava vee all korralikult märjaks



Doseerige seepi piisavas koguses kätele, kõik käte pinnad peavad olema seebiga kaetud



Hõõrge peopesi vastamisi



Hõõrge parema käega vasaku käe selga nii, et ka sõrmed üksteisega kontaktis oleksid. Korrake sama teise käega



Hõõrge peopesi vastamisi harali sõrmedega



Hõõrge parema käe peopesas vasaku käe sõrmede pealispindu. Korrake sama teise käega



Hõõrge parema käega ringjaid liigutusi tehes vasaku käe põialt. Korrake sama teise käega



Hõõrge ringjate liigutustega parema käe sõrmeotsi vasakus peopesas. Korrake sama teise käega



Loputage käed veega



Kuivatage käed hoolikalt ühekordse paberrätikuga



Sulgege veekraan paberrätikuga



Käte pesemine kestab 40–60 sekundit, mille järgselt on käed puhtad

Koostanud:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee

ESBL или бактерии, производящие бета- лактамазы расширенного спектра действия

Инфолисток для пациента и его близких

Бактерии, продуцирующие бета-лактамазы расширенного спектра действия (Extended-Spectrum Beta-Lactamase) или ESBL, могут вызывать инфекции, тяжело поддающиеся лечению. Под воздействием белка бета-лактамазы многие антибиотики не оказывают действия на инфекции, поэтому их лечение может быть длительным и сложным.

Как распространяются бактерии

Бактерии, продуцирующие ESBL, главным образом распространяются при непосредственном контакте, например, через загрязненные руки или опосредованно через контакт с загрязненными поверхностями, например, дверные ручки, туалетная комната и пр.

Больше бактерий с ESBL имеется у людей, которые длительное время получали лечение антибиотиками или находились на стационарном лечении.

Как предотвратить распространение бактерии в условиях больницы

По возможности пациентов с ESBL помещают в отдельную палату, чтобы защитить других чувствительных к инфекциям пациентов.

При выполнении медицинских процедур соблюдают все меры предосторожности для предотвращения распространения бактерии. Используют средства защиты – защитный халат и защитные перчатки, при необходимости – маску. Очень важна роль гигиены рук.

Пациент пользуется своими личными гигиеническими принадлежностями, которые нельзя делить с другими или одалживать другим лицам. Важно мыть руки после посещения туалета и перед едой.

Пациентам с ESBL запрещено перемещаться по больнице, т.е. выходить из палаты можно только с разрешения персонала.

Разрешено ли посещение пациента

Посещение разрешено при условии соблюдения установленных правил. Посетители должны заранее сообщить о своем приходе медсестре или врачу. Персонал разъяснит посетителю необходимость соблюдения мер предосторожности и правила гигиены рук. Если посетитель желает помочь в уходе за пациентом, например, при мытье или кормлении, то перед входом в палату посетитель должен надеть защитный халат и защитные перчатки, которые утилизируются сразу после посещения.

При выходе из палаты вымойте руки водой с мылом или воспользуйтесь антисептиком для рук.

Существует ли эффективное лечение

Лечение требуется лишь тогда, когда бактерия, продуцирующая ESBL, вызвала инфекцию. Болезнь лечат антибиотиками.

Как предотвратить распространение бактерии в домашних условиях

Носительство бактерии ESBL не препятствует общению с другими людьми. Разрешено посещение мест общественного пользования, например, сауны, бассейна и пр. Достаточно соблюдения регулярной личной гигиены и уборки дома с использованием чистящих средств. К стирке белья особых требований не предъявляется.

Важно соблюдать гигиену рук, что препятствует распространению бактерий.

Гигиена рук

Тщательная гигиена рук – лучшая возможность предотвратить распространение бактерий как в больнице, так и в домашних условиях.

Возможностями гигиены рук являются мытье рук водой и мылом или обработка рук специальным антисептиком для рук.

Антисептик для рук – это спиртосодержащий раствор, который в течение примерно 30 секунд уничтожает большинство микробов. Протрите руки антисептиком до полного высыхания – антисептик не смывают!

Техника мытья рук



Как следует смочите руки и запястья проточной водой.



Выдавите достаточное количество мыла на руки; все поверхности рук должны быть покрыты мылом.



Разотрите ладони круговыми движениями в противоположных направлениях.



Разотрите правой рукой верх левой руки так, чтобы пальцы также контактировали друг с другом. Повторите то же действие с другой рукой.



Разотрите ладони в противоположных направлениях, растопырив пальцы.



Разотрите на правой ладони поверхность пальцев левой руки. Повторите то же действие с другой рукой.



Разотрите правой рукой круговыми движениями большой палец левой руки. Повторите то же действие с другой рукой.



Разотрите круговыми движениями кончики пальцев правой руки на левой ладони. Повторите то же действие с другой рукой.



Промойте руки водой.



Тщательно высушите руки одноразовой бумажной салфеткой.



Закройте кран салфеткой.



Руки следует мыть в течение 40–60 секунд, после чего они станут чистыми.

Составлено:

Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee