

Prevence katérových infekcí cévního řečiště

Mgr. Karolína Kroufková^{1,2)}

¹⁾ *Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n.o., v Bratislave, SR*

²⁾ *Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 15006, Praha 5, ČR*

SOUHRN

Téma svého příspěvku „Prevence katérových infekcí cévního řečiště“ jsem si vybrala, protože se jedná o velmi důležitou a zajímavou problematiku. V současné době se katérové infekce krevního řečiště považují za plně preventabilní, ovšem za předpokladu dodržení doporučených postupů.

Ve svém příspěvku jsem se proto rozhodla zaměřit na infekce krevního řečiště a postupy, které je třeba dodržovat při zavádění a péči o jednotlivé cévní vstupy. V současné době se katérové infekce krevního řečiště vyskytují ve 2 případech na 1000 katérodnu, a je třeba zmínit, že všechny typy cévních katétrů mohou být zasaženy lokální nebo celkovou infekcí, která vzniká v interakci mikroorganismu x cizorodý materiál.

Nejčastějšími původci jsou z virulentních kmenů *Staphylococcus aureus* vyvolávající komplikované infekce, KNS (nejčastější původci), především kmeny tvořící biofilm, Enterokoky, Enterobakterie, *Pseudomonas aeruginosa*, Acinetobaktery. Je třeba zmínit, že zdrojem kontaminace katétru může být místo vstupu do infuzní linky, kůže v místě vpichu, kontaminovaný infuzát, či bakteriémie z jiného zdroje.

To co považujeme za podstatné jsou především dodržené aseptické techniky práce, dále dodržení expozičních dob dezinfekčních přípravků, dezinfekce i.v linky (bezjehlových vstupů), provádění hygieny rukou, použití pomůcek pouze k danému výkonu a použití OOPP. Zvláště účinné je dodržování přesně definovaných postupů tzv. BUNDLES OF CARE (balíčků péče), které vedou k redukci infekčních komplikací. Typy jednotlivých cévních vstupů indikujeme podle individuálních potřeb nemocného (odběry, aplikace léku, nutrice, diagnostické výkony, ...).

Faktory, které spojujeme s rizikem vzniku infekce cévního řečiště je doba, po kterou je katétr zaveden, typ katétru, počet lumen katétru, ale i místo zavedení katétru. Dalším rizikovým faktorem je složení roztoků, které jsou pacientovi aplikovány, nedostatky v technice zavádění, či ošetřování a manipulací s katétry. Žilní vstup je nepostradatelný prostředek v léčbě pacienta, ale může být rovněž i zdrojem závažných a život ohrožujících komplikací, kterým je třeba předcházet, a proto je třeba důsledné dodržování všech preventivních postupů.

KLÍČOVÁ SLOVA: katérové infekce krevního řečiště, preventabilita, bundles of care, rizikové faktory, aseptické techniky práce.

Zdroje:

JINDRÁK, V. - HEDLOVÁ, D. PRATTINGEROVÁ, J. 2014. *Antibiotická politika a prevence infekcí v nemocnici*. 1. vydání. Praha: Mladá fronta a.s., 2014. 709s. ISBN 978-80-204-2815-8.

O'GRADY, N. P. et al. 2011. Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related infections [online]. 2011. [citované 2019-01-26]. Dostupné na internetu: <https://www.cdc.gov/hai/bsi/bsi.html>.

Kontakt:

Mgr. Kroufková Karolína

V. Moravce 204

Stehelčevy, 27342

Email: kroufkovak@gmail.com

Tel. +420 773 032 036