

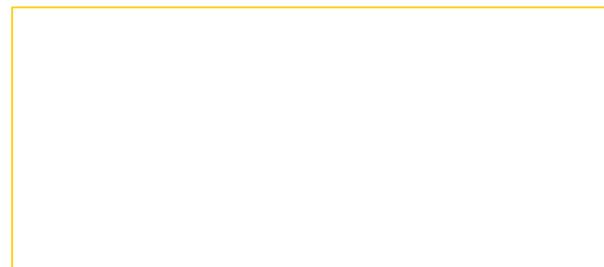


Санация

Если расселение бациллоносителей можно прекратить посредством санации, то таким шансом следует обязательно воспользоваться. Для начала необходимо, однако, дождаться, чтобы зажили раны. Дальнейшие шаги следует обсудить совместно с домашним врачом, который назначит Вам необходимые медикаменты, например, специальную антисептическую мазь для носа против MRSA или антисептическую жидкость для полоскания, или же таблетки для сосания. Необходимые для этого средства личной гигиены, как правило, приобретаются за собственный счет.

Данная процедура подробно описана, например, в памятке о санации MRSA-возбудителей, подготовленной ассоциацией MRE в Баден-Вюртемберге, с которой можно ознакомиться в интернете на сайте www.mre-netzwerk-bw.de.

По всем вопросам обращайтесь в компетентное ведомство здравоохранения (Gesundheitsamt) по месту жительства



Дополнительная информация

Земельное ведомство здравоохранения
Баден-Вюртемберга
(Landesgesundheitsamt Baden-Württemberg)
Koordinierungsstelle MRE-Netzwerk BW
mre-netzwerk@rps.bwl.de
www.mre-netzwerk-bw.de

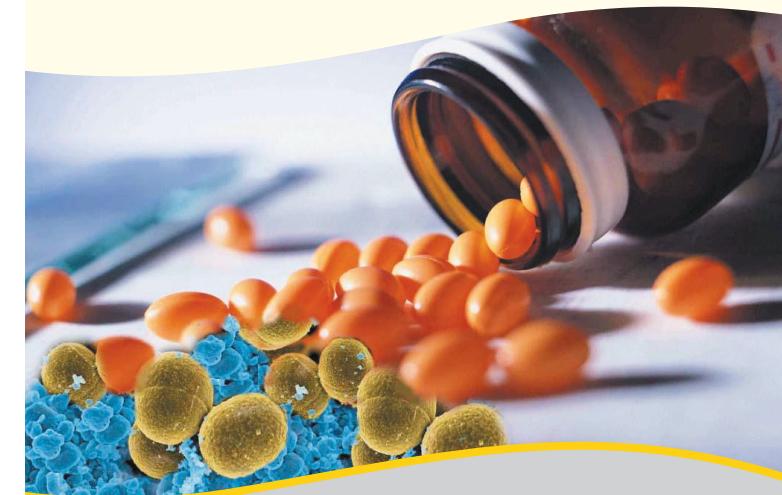
Выходные данные

Земельное ведомство здравоохранения
Баден-Вюртемберга при Президиуме
правительства. Штутгарт
(Landesgesundheitsamt Baden-Württemberg
im Regierungspräsidium Stuttgart)
Nordbahnhofstr. 135 · 70191 Stuttgart
Тел. 0711 904-35000 · Факс 0711 904-35010
abteilung9@rps.bwl.de · www.rp-stuttgart.de
www.gesundheitsamt-bw.de



Источники изображений:

© Sagittaria, Fotolia.com | © guukaa, Fotolia.com | © Lulla, Fotolia.com |
© Teteline, Fotolia.com | © Gina Sanders, Fotolia.com | Titel: © LGA |
© DOC RABE Media, Fotolia.com



Информация о MRSA-стафилококах для амбулаторных пациентов



Уважаемые пациенты!

В рамках медицинского лечения у Вас был взят мазок для проведения микробиологического анализа, в результате чего были обнаружены бактерии, которые в случае инфекции с трудом поддаются лечению подходящими антибиотиками.

Данная памятка содержит важную информацию о возбудителе и необходимые советы в отношении гигиены для предупреждения его дальнейшего распространения.

Общая информация

Каждый человек по своей природе переносит бактерии. На коже, на слизистой оболочке различных органов и в особенности в кишечнике живут миллионы таких микробов. У многих здоровых людей бактерии *Staphylococcus aureus* находятся в носоглотке и отчасти на коже, не вызывая у них при этом никаких заболеваний.

Стафилококки, которые перестают реагировать (становятся устойчивыми) на различные группы антибиотиков, называют MRSA: Мультирезистентные или устойчивые к метициллину бактерии *Staphylococcus aureus*. Как правило они не представляют опасности для здоровых людей, находящихся вне больницы. Однако при контакте с пациентами повышается риск переноса возбудителя и развития инфекционного заболевания, например, если в результате травмы или хирургической операции расположенные на коже или на слизистой оболочке бактерии проникнут внутрь организма.



Это может привести к воспалениям и развитию абсцессов, а при наличии слабого иммунитета к тяжелым формам инфекционных заболеваний, таких как заражение крови и воспаление легких.

Поскольку многие антибиотики больше не действуют на MRSA, лечения подобных заболеваний возможно только с применением заменяющих препаратов и иногда не достаточно эффективно.

Если возбудители находятся только на коже, не вызывая при этом никаких болезненных симптомов, то говорят об их расселении. В таком случае можно принять определенные меры, которые помогут устраниить бактерии с поверхности кожи.

Санация такого рода подразумевает обмывание всего тела, полоскание рта с использованием антисептических средств и применение эффективной мази для носа.

Риск передачи инфекции в больнице потому так высок, что здесь находятся лица, особенно восприимчивые к этому: речь идет о пациентах с еще не зажившими ранами, недавно перенесших операцию, о подключенных к аппарату искусственного дыхания и пациентах, использующих катетер. Кроме того персоналу клиники приходится самому использовать различные защитные барьеры, чтобы не допустить распространения инфекции на больных.

Именно поэтому в больницах проводятся защитные мероприятия с целью предотвращения передачи возбудителей инфекций. Сюда относятся такие меры, как размещение в одноместной палате, обязанность носить

защитный халат для персонала и посетителей, а также дезинфекция рук после посещения палаты.

Подобные меры могут быть обговорены также и в домах для престарелых и инвалидов. Продолжительность и вид этих мероприятий совместно определяют участковый врач и руководство соответствующего заведения.

Во врачебном кабинете, во время визитов врача или патронажной службы медицинский персонал, осматривая Вас, обязан будет надеть халат, перчатки и при необходимости повязку, как это предусмотрено санитарно-гигиеническим планом соответствующего учреждения.

Вне медицинского учреждения существует очень невысокий риск передачи инфекции. На бытовом уровне обычные социальные контакты могут быть продолжены. Тоже самое касается и поездок на такси, частных визитов, участия в публичных мероприятиях, посещения магазинов и другой деятельности.

Для здоровых, беременных и детей, как правило, отсутствует повышенный риск переноса инфекции. Тоже самое можно утверждать в отношении общежитий и домов для престарелых и инвалидов. Осторожность необходимо проявлять при контакте с лицами, имеющими открытые раны, раковоми больными и со страдающими лейкемией.

Выполняя обычные правила личной гигиены можно сократить риск переноса инфекции до минимума. К ним относятся:

- регулярное мытье рук
- ежедневный прием ванны или душа с мылом
- отказ от использования бывших в употреблении носовых платков
- мытье рук после сморкания
- регулярная смена нижнего и постельного белья
- строго индивидуальное использование полотенец, мочалок, бритвенных станков, расчесок и щеток, средств по уходу за телом, напр. кремов в баночках, шариковых дезодорантов и других гигиенических средств

Стирку белья следует производить не вручную, а в стиральной машине при температуре, максимально допустимой для того или иного вида текстиля.