

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

## PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV

Cod : PG. SPCIN.09

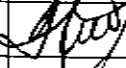










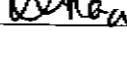

Data: 29.09.2014



	Funcție	Nume si prenume	Semnătura	Data
Elaborat	RMC	Dr. Budea Adina	<i>Budea</i>	25.09.2014
Verificat	Director medical	Dr. Lupu Cristian	<i>Lupu</i>	29.09.2014

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

### LISTĂ DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/revizie	Difuzare			Observații
		Departament	Nume și prenume	Semnătura	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana		29.09.2014
2	1/0	Director Medical, CPU	Dr. Lupu Cristian		29.09.2014
3	1/0	Director financiar contabil	Ec.Pap Dalma		29.09.2014
4	1/0	RMC	Dr.Budea Adina		29.09.2014
5	1/0	Asistent coordonator	Dragoș Viorica		29.09.2014
6	1/0	Sef sectie	Dr.Naghi Emil		29.09.2014
7	1/0	Sef sectie	Dr.Marina Felician		29.09.2014
8	1/0	Sef sectie	Dr.Lupu Dorin		29.09.2014
9	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Silviu		29.09.2014
10	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Rodica		29.09.2014
11	1/0	Sef comp.	Dr.Ursu Codruta		29.09.2014
12	1/0	Sef comp.	Dr.Damian Ildiko		29.09.2014
13	1/0	Sef.comp.	Dr. Oiteanu Dragoș		29.09.2014

### EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere conținut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare inițială pentru implementare și conformare la cerințele referențialelor SR EN ISO 9001:2008	

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

## 1. SCOPUL

Prezenta procedura are drept scop identificarea cazurilor de infecție nosocomială a tractului digestiv.

## 2. DOMENIUL DE APLICARE

Prezenta procedură se aplică în toate secțiile și compartimentele spitalului.

### DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- SR EN ISO 9001:2008 Sisteme de management al calității – Cerințe;
- Ordinul MS nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare;
- Ordinul nr. 916/2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare

## 3. RESPONSABILITĂȚI

**Responsabil de proces** = medic curant +medicii șefi de secții / compartimente

**Echipe de proces** = medic curant +medic șef secție+director medical+ SPCIN

## 4. DESCRIEREA PROCEDURII

### 4.1 Generalități

Identificarea infecțiilor nosocomiale constituie sarcina permanentă a medicilor din spitale/ambulatoriu.

Diagnosticul de infecție nosocomială se va menționa în actele medicale cu care lucrează medicul ( FOCG, fișa de consultații, registrul de consultații, bilet de ieșire din spital) .

Înregistrarea și declararea infecțiilor nosocomiale se face pe Fișa cazului de infecție nosocomială (anexa ) de către medicul curant, căruia îi revine responsabilitatea corectitudinii datelor înregistrate.

Fișele cazurilor de infecții nosocomiale se transmit urgent Compartimentului de Supraveghere și control a Infecțiilor nosocomiale.

Medicul curant intervine cu tratament specifice, funcție de natura infecției și gradul acesteia.

### 4.2 Infecțiile nosocomiale ale tractului digestiv

#### Gastroenterite

Dovada a cel puțin unui criteriu din cele de mai jos este necesară:

**Criteriul 1:** Bolnavul prezintă un tranzit intestinal accelerat cu scaune diareice apoase, cu o durată mai mare de 12 ore, vărsături, cu sau fără febră, situație în care etiologia neinfecțioasă este puțin probabilă (de ex. teste diagnostice, procedura terapeutică, exacerbarea unei stări cronice sau diaree psihică prin stress, etc.).

**Criteriul 2:** Din semnele de mai jos sunt prezente cel puțin două, fără o altă cauză depistată: senzație de vomă, vărsătură, durere abdominală, cefalee și din situațiile de mai jos cel puțin una este prezentă:

- coprocultura sau prelevatul rectal este pozitiv pentru patogene enterale;
- la examenul electromicroscopic al prelevatului din materii fecale pot fi puse în evidență microorganisme enteropatogene;
- prin examen din materii fecale sau examen serologic sunt puse în evidență antigene, respectiv anticorpi microbieni specifici;
- prezența enteropatogenului este dovedită pe cultura celulară (efect citopatogen, evidențierea de toxine, etc.);

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

- apariția anticorpilor IgM sau creșterea de cel puțin patru ori a titrului anticorpilor IgG în probe de seruri perechi.

#### ***Infecțiile esofagului, stomacului, intestinului subțire și gros, rectului***

Pentru definirea infecțiilor tractului gastro-intestinal - exclusiv gastroenterita și apendicita - sunt necesare a fi îndeplinite cel puțin unul din următorii criterii:

**Criteriul 1:** Intraoperator sau prin examen histopatologic sunt demonstrate prezența abcesului sau ale altor semne clare de infecție.

**Criteriul 2:** Dintre semnele de mai jos sunt prezente cel puțin două și nu pot fi depistate alte cauze generatoare respectiv semnele pot fi încadrate în diagnosticul infecției segmentului digestiv dat: febră, vomismente, vomă, durere abdominală sau sensibilitate abdominală și din situațiile de mai jos cel puțin una este îndeplinită:

- din secrețiile recoltate intraoperator sau endoscopic sau, din prelevatul recoltat pe tubul de dren montat post-operator, cultura microbiană este pozitivă;
- din secrețiile recoltate intraoperator sau endoscopic sau, din prelevatul recoltat pe tubul de dren montat post-operator prin microscopie extemporanee cu colorație Gram și prin proba hidroxidului de potasiu se pune în evidență prezența bacteriilor;
- hemocultura este pozitivă;
- la examenul radiologic pot fi evidențiate modificări patognomonice;
- la examenul endoscopic sunt puse în evidență modificări patognomonice (esofagita sau proctita candidozică).

#### ***Hepatitele***

Pentru susținerea diagnosticului este necesară îndeplinirea următoarelor criterii: cel puțin două din semnele - febră, anorexie, senzație de vomă, vărsătură, durere sau senzație de plenitudine în hipocondrul drept cu sau fără sindrom icteric sau subicteric, transfuzie în antecedentele personale într-o perioadă de sub 3 luni și din situațiile de mai jos cel puțin una este prezentă:

- test pozitiv pentru antigenele sau anticorpii de fază acută ale hepatitei A, B sau C;
- probe hepatice alterate;
- test pozitiv din urină sau secreție faringiană pentru citomegalovirus sau teste serologice de fază acută (IgM) pentru CMV, HSV, EBV, etc..

Urmatoarele stări patologice nu pot fi considerate hepatită nosocomială:

- hepatita neinfecțioasă sau icter neinfecțios;
- hepatita toxică post alcoolică sau alte substanțe cu toxicitate hepatică;
- patologia obstructivă de căi biliare sau hepatita și icterul umare a colecistitei sau angiolitei.

***Infecțiile intraabdominale neclasificate în alte locuri (vezicula biliară și ficat - excepție hepatita sau localizări la nivelul splinei, pancreasului, peritoneului, cavității subfrenice sau subdiafragmatic și alte țesuturi intraabdominale).***

Pentru diagnostic este necesară îndeplinirea a cel puțin unul din următoarele criterii:

**Criteriul 1:** Din secreția purulentă recoltată intra-operator sau din aspirat intraabdominal cultura microbiologică este pozitivă.

**Criteriul 2:** Intraoperator sau prin examen histopatologic sunt observate abces sau semne clare pentru un proces infecțios.

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

**Criteriul 3:** Din semnele de mai jos sunt prezente cel puțin două: febră, anorexie, senzație de vomă, vărsătură, durere abdominală sau sindrom icteric și din situațiile de mai jos cel puțin una este prezentă:

- din conținutul drenului aplicat intraoperator cultura microbiana este pozitivă;
- din secrețiile intraabdominale recoltate intraoperator sau din prelevatul histopatologic prin colorație gram la examinare microscopică sunt puse în evidență bacterii;
- hemocultura este pozitivă și semnele investigației imagistice (radiologie, ecografic, CT, MR sau investigare cu izotopi) pledează pentru o infecție intraabdominală.

Pancreatita acuta nu se încadrează în subgrup decât cu condiția originii infecțioase ale acestuia.

#### ***Enterocolita necrozanta***

Pentru diagnosticul enterocolitei necrozante la sugar este necesară prezența următoarelor:

- Cel puțin două din următoarele semne, fără o altă cauză determinată: varsătură, distensie abdominală, resturi alimentare în stomac și prezența macroscopică sau microscopică a sângelui în materiile fecale și cel puțin unul din următoarele semne radiologice:
- pneumoperitoneu;
- pneumatoză intestinală;

imagini nemodificate și rigide la nivelul anselor intestinului subtire.

#### **5. ANEXĂ**

Fișa cazului de infecție nosocomială

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ PRIVIND IDENTIFICAREA CAZURILOR DE INFECȚII NOSOCOMIALE ALE TRACTULUI DIGESTIV</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.09.		

**ANEXĂ**

FIȘA CAZULUI DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ\*)

ÎN SECȚIA.....  
 Data completării (zz/ll/aa): .....  
 Bolnavul: Nume..... Prenume.....  
 Sexul.....  
 Data nașterii (zz/ll/aa): .....  
 Vârsta la data internării.....  
 Data internării (zz/ll/aa): ..... Nr. FO.....  
 Diagnostic la internare.....  
 Diagnostic la 72 de ore.....  
 Salon Nr....Dacă a fost mutat se specifică salonul și data mutării:  
 .....  
 În secțiile cu profil chirurgical:  
 Denumirea  
 operației.....data  
 intervenției (zz/ll/aa):.....

Infecție nosocomială:

Diagnostic clinic: ..... debut (zz/ll/aa):.....
--

Exame microbiologice pentru diagnosticul de infecție nosocomială:

Data recoltării probei (zz/ll/aa)	Denumirea examenului efectuat	Germeni izolați	Diagnostic

Antibiograma:

.....  
 .....  
 Data externării (zz/ll/aa): .....  
 Nr. total zile spitalizare: .....  
 Starea la externare (vindecat, ameliorat, staționar, transferat,  
 decedat): .....  
 Diagnosticul la externare (sau deces):  
 .....  
 Nr. zile de tratament pentru infecție nosocomială:.....  
 Factori de risc.....

Semnătura