

HOITON LIITTYVIEN INFEKTIOIDEN ILMOITTAMINEN JA KRITEERIT KANTA-HÄMEEN KESKUSSAIRAALASSA

YLEISTÄ

Kanta-Hämeen keskussairaalassa toteutetaan jatkuvaa hoitoon liittyvien infektioiden seurantaa, jotka jokaisen yksikön hoitohenkilökunta on koulutettu tunnistamaan. Kriteerien täytyessä hoitohenkilökunta tekee ilmoituksen itsenäisesti. Mikäli kirjatut kriteerit eivät täyty, mutta hoitava lääkäri aloittaa mikrobilääkehoidon, tehdään infektioilmoitus työdiagnoosin mukaiseen infektioluokkaan. Infektioluokkaa voidaan helposti korjata myöhemmin diagnoosin varmistuessa. Ilmoitusmenettelyn tarkoitus on olla herkkä, so. ilmoituksen tekemisen kynnys saa olla alhainen. Osassa yksiköistä on käytössä SAI-Effica-antibiioottiheräte, joka tekee infektioilmoituksen SAI – ohjelmaan automaattisesti antibiootin kirjaamisen yhteydessä. Yksiköiden hygieniayhdyskunnat tarkistavat ja hyväksyvät infektioilmoitukset, sekä huolehtivat siitä että yksikkö saa palautteen säännöllisesti omista hoitoon liittyvistä infektiosta. Osastokohtaisten infektiolukujen vertailukohde on oman osaston aiempi tilanne, eivät muut osastot tai sairaalat.

SEURATTAVAT HOITON LIITTYVÄT INFEKTIOT

Osastot keskittyvät oman toiminnan kannalta merkittävien infektioluokkien seurantaan, mutta muihinkin infektioluokkiin kuuluvia infektiota saa ilmoittaa.

Kirurgiset potilaat	Leikkausalueen infektiot, sepsis, pneumonia
Urologiset potilaat	Yllä olevien lisäksi virtsatieinfektiot
Gynekologiset potilaat	Yllä olevien lisäksi endometriitti
Konservatiiviset potilaat	Sepsis, pneumonia, virtsatie-infektio

Clostridium difficile-tapaukset ilmoitetaan kaikilta osastoilta.

HOITON LIITTYVÄN INFEKTION MÄÄRITELMÄ

Infektio, jonka oireet ilmenevät sairaalassa toisen hoitopäivän jälkeen tai kuukauden kuluessa kotiutumisen jälkeen ja liittyy tehtyyn toimenpiteeseen tai annettuun hoitoon.

Leikkausalueen infektio:

Pinnallisessa infektiossa todetaan märkäistä eritettä pinnalliselta haava-alueelta. Haava-alueella on poikkeavaa punoitusta, kuumotusta tai turvotusta. Syvässä infektiossa todetaan märkäistä eritettä syvältä haava-alueelta. Potilaalla on yleensä yleisoireita ja tulehdusarvojen nousua. Syvä infektio voi myös varmistua uusintaleikkauksessa tai radiologisessa tutkimuksessa (esim. absessi).

Pneumonia

Potilaalla on infektiioon sopivia oireita, keuhkokuivassa todetaan tulehdukselliseksi sopivia muutoksia ja hoitava lääkäri aloittaa mikrobilääkehoidon.

Sepsis

Potilaalla on infektiin sopivia yleisoireita (kuume, takykardia, tihentynyt hengitys) Potilaalle aloitetaan mikrobilääke. Aktiivisessa sytostaattihoidossa tai dialyysihoidossa olevien potilaiden kaikki sepsikset ilmoitetaan hoitoon liittyviksi infektioiksi. Mikäli veriviljely jää negatiiviseksi, tapaus ilmoitetaan luokassa 'kliininen sepsis'.

Virtsatieinfektio

Potilaalla on virtsainfektiin sopivia oireita (virtsavaivaa, kylkikipua) ja virtsaviljelyssä todetaan kasvua. Oireeton tai merkitykseltään epäselvä bakteruria ilmoitetaan, mikäli lääkäri määrää hoidoksi mikrobilääkkeen.

Endometriitti

Synnyttäjän kaikki sairaalassa alkaneet endometriitit luetaan hoitoon liittyviksi infektioiksi. Kuukauden sisään synnytyksestä, leikkauksesta tai kaavinnasta alkaneet endometriitit merkitään hoitoon liittyviksi infektioiksi.

Clostridium difficile

Ilmoitetaan kaikki tapaukset, jossa ripuloivalla potilaalla on positiivinen Clostridium difficile –toksiininosoitus. Uusiutuvassa tai pitkittyvässä tilanteessa tapaus ilmoitetaan, mikäli edellisestä positiivisesta tuloksesta on yli 2 kk.