

Препоруке за превенцију и контролу инфекција у пацијената укључених у програм хемодијализе

1. Носити рукавице за једнократну употребу при сваком контакту са пацијентом или медицинском опремом која се користи за пацијента у јединици за хемодијализу. Уклонити рукавице и опрати руке након завршетка рада са једним пацијентом и пре почетка рада са другим пацијентом који се хемодијализира у истој или другој јединици за хемодијализу.
2. Медицинска опрема и сви предмети које уносимо у јединицу за хемодијализу треба да буду или за једнократну употребу за једног пацијента, или се морају механички очистити и дезинфиковати пре употребе код следећег пацијента, или пре уношења у простор који се третира као "чиста зона".
 - A. Медицинску опрему или предмете који нису за једнократну употребу, а не могу се механички опрати и дезинфиковати, потребно је користити само за једног пацијента, нпр. манжетне за мерење крвног притиска, фластери, итд.
 - B. Све неупотребљене лекове (укључујући и вишедозне бочице које садрже различите дилуенте) и опрему типа шприцева, тупфера од вате или газе, припремљене за рад са једним пацијентом и унете у јединицу за хемодијализу, не треба враћати у "чисту зону" или користити за другог пацијента.
3. Када се користе вишедозна паковања (укључујући и бочице за лекове и боце за дилуенте), неопходно је за сваког пацијента посебно припремити потребну дозу у "чистој зони", која би требало да буде организована за централизовану припрему, ван јединице за хемодијализу. Тек тако припремљену терапију треба давати сваком пацијенту појединачно. Вишедозна паковања не смеју се преносити из једне у другу јединицу за хемодијализу.
4. Не препоручује се употреба уобичајених колича за дељење терапије од пацијента до пацијента.
5. Бочице са лековима, шприцеве, тупфере од газе и вате натопљене алкохолом, као и сву осталу опрему не треба носити у џеповима униформе.
6. Ако се за дељење терапије од пацијента до пацијента користе тацне, неопходно је ове тацне очистити између два пацијента (пребрисати тупфером натопљеним алкохолом).
7. "Чисту зону" треба јасно дефинисати, као место где се лекови припремају, где се њима рукује и ту се чувају неупотребљавани лекови и медицинска опрема. "Чиста зона" мора бити одвојена од "нечисте зоне" у којој се манипулише, употребљеном опремом и узорцима крви.

8. За сваког пацијента користити екстракорпорални сет А-В линије, који садржи једнократне хидрофобне (протективне) филтере на линијама спојницама са мерачима артеријског и венског притиска на апарату за хемодијализу, а у циљу превенције контаминације крвљу тих мерача притиска. Линије са овим филтерима, као и цео сет за вантелесну циркулацију, одложити као медицински отпад после сваке хемодијализе. Протективни хидрофобни филтери морају увек бити чисти (провидно бели), а уколико у току хемодијализе дође до продора крви до њих, онда се хемодијализа мора одмах прекинути и исти се морају одмах заменити, заједно са линијама које их спајају са мерачима притисака на апарату за хемодијализу. Унутрашње конекторе за мерење притисака није потребно мењати рутински између пацијената, али се после сваке хемодијализе морају потпуно очистити и дезинфиковати.
9. Очистите и дезинфикујте јединицу за хемодијализу (машину за дијализу, кревет, столицу, сва постоља итд.) између два пацијента.
 - А. Посебну пажњу обратити на чишћење контролног панела на машини за дијализу, као и свих других површина које се често додирују и потенцијално могу бити контаминирани крвљу пацијента.
 - В. Уништити као медицински отпад све флуиде и дезинфиковати и очистити све контејнере који служе за одлагање медицинског отпада (укључујући и канте причачене за машине).

Литература:

1. Alter MJ, Tokars JJ, Arduino MJ, Favero MS. Control of Infection Associated with Hemodialysis. In: Mayhall CG, editor. Hospital epidemiology and infection control. Baltimor: Williams & Wilkins; 2004. p. 1139-1160.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Recommendations for Preventing Transmission of Infections Among Chronic Hemodialysis Patients. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2001; 50:1-43.

