

vá dostatečné množství ATP, aby bylo zaznamenáno. Výsledky jsou kvantitativní a objektivní a jsou bezprostředně k dispozici – bez čekání.

Věřím, že 3M™ Clean-Trace™ ATP Monitoring Systém bude v České republice, stejně jako v okolních ze-

mích, součástí schématu prevence a kontroly nemocničních infekcí.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0039>

POSTERY

Předoperační příprava a pooperační péče v oftalmologii

Preoperative preparation and postoperative care in ophthalmology

Diana Hrabova, Bohdana Rezková

Ústav ochrany a podpory zdraví, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno, Česká republika

Péče o pacienta v perioperačním období je velice důležitá pro příznivý výsledek zákroku. Právě díky ní lze předejít různým závažným až dokonce život ohrožujícím komplikacím, včetně infekčních nákaz. Předchází vzniku infekce je potřeba na všech třech úrovních: zdroj nákazy, způsob přenosu a vnímavý jedinec. V oftalmologii stejně jako i ve všeobecné chirurgii je důležité dodržovat aseptické postupy, zajišťovat sterilní operační pole a chirurgické nástroje a pečovat o operační ránu. Během zákroků, jako je operace katarakty či transplantace rohovky, dochází k narušení integrity očního bulbu, proto je potřeba zejména zde velice dbát na zamezení průniku infekčního agens.

U operace katarakty je pro předcházení vzniku bakteriální endoftalmitidy zásadní pečlivá dezinfekce víček a spojivkového vaku roztokem Betadinu (iodopovidonium), který musí být naředěný sterilní vodou v poměru 1:20. K profylaxi nitroočního zánětu se používají: Tobradex (dexamethason + tobramycin), Oftaquix (levofloxacin), Tobrex (tobramycin). U transplantace rohovky je potřeba dbát na kvalitu rohovkového transplantátu a zamezení přenosu z dárce na příjemce infekčního agens, jako je například virus hepatitidy B nebo C, HIV, Treponema pallidum či dokonce virus vztekliny. V rámci pooperační péče u obou operačních výkonů jsou důležité pravidelné kontroly u oftalmologa a aplikace očních kapek obsahujících kombinaci antibiotika a kortikosteroidu.

Tato práce byla podpořena grantem MU-NI/A/1278/2018 Masarykovy univerzity.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0040>

Teaching handwashing/hygiene to medical students at Masaryk University – 10 years of experience

Výuka mytí rukou pro studenty Masarykovy univerzity – 10 let zkušeností

Kräuff Schwanhaeuser, Jana Hudcovská

Department of Public Health, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic

Aim: This audit was carried out in order to evaluate the knowledge, awareness and compliance of the WHO and

CDC Hand Hygiene Guidelines (From 2007 the WHO Five Moments for Hand Hygiene) among students of the Faculty of Medicine of the Masaryk University, Brno, Czech Republic.

Introduction: Since Semmelweis, we know that hand washing/hygiene is the most effective to prevent infection spread. Despite the fact that among medical community it is well known that hand washing/hygiene compliance is the most cost-effective method to prevent spread of infections only few professional perform this procedure properly.

Methods and Materials: During the school years 2004/2005 to 2008/2009 and 2013/2014 to 2017/2018, fourth year medical students during the hand washing/hygiene practice (part of the epidemiology of infectious diseases course) had a verbal questionnaire to assess their knowledge and awareness of the WHO and CDC Hand Hygiene Guidelines (From 2007 the WHO Five Moments for Hand Hygiene) and posteriorly evaluate their compliance of the technique with Visirub®.

Students were informed that their answers will not have any impact on their grades neither will be taken outside the classroom.

Results: The students rated the questionnaire as follows:

98% answered at the beginning of the course, whether they know how to perform hand washing/hygiene properly. In almost every group at least one student reply in an ironic way “everybody knows how to wash their hands”.

20% knew the existence of such guidelines.

17% correctly identified all moments for hand hygiene.

Discussion:

- Despite the fact medical students know the crucial preventive way to contain infections by hand washing, they ignore its importance. The very low performance in compliance to optimal hand hygiene is a major concern based on the fact that medical students are not acquiring the hand washing habit and it can be expected that in future they will behave in the same manner.
- Medical students are potential source of infections during their clinical rotations if they do not perform proper hand hygiene and even more important their training will reflect on their hand hygiene compliance in their future practice.
- Teachers/clinical mentors influence students' behaviour at the bedside. If physicians during clinical training do not comply with the WHO guidelines, it will be very likely that students will be less compliant.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0041>