

studentů – 2. ročník, 4. semestr studia). Soubor tvořilo 30 žen a 23 mužů, majoritně s dominantní pravou horní končetinou (50 studentů). 1. fáze studie byla před-edukační – provedení HDR – zjištění stavu a analýza kvality provedení hygienické dezinfekce rukou před výukou, 2. fáze byla výuková a 3. fáze po-edukační ověřovala efekt výuky na kvalitu provedené HDR po výuce.

Úspěšnost provedené HDR před edukací byla 80,8 %, bezchybně provedená dezinfekce rukou (100 %) – 5,7 % (3 studenti). Výsledky provedené HDR po edukaci – celková úspěšnost 98,8 %, bezchybně provedená dezinfekce rukou (100 %) – 79,2 % (42 studentů).

HDR byla u studentů před edukací nedostatečná. Potvrdila se horší kvalita provedení HDR na dominantní končetině, nejvíce opomíjenými místy byly palce a mezprsty. Cílená výuka ve čtyřech krocích měla výrazný vliv na kvalitu provedené HDR studentů. Předpokládáme, že edukace HDR a sebeevaluace studentů v účinnosti HDR bude mít významný dopad na provádění HDR v klinické praxi.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0122>

5. Různé: hygienické zabezpečení provozu a mikrobiální monitoring prostředí v hygienicky významných provozech nemocnice (stravovací provoz, prádelny, sterilizace, vodní hospodářství apod.)

Efektivní a hygienické úklidové metody Efficient and hygienic cleaning methods

Jana Steinerová, Ondřej Trávník

Vermop Salmon GmbH, Gilching, Německo

Stavíme na základním předpokladu, že prostředníkem mezi dezinfekčním roztokem a povrchem jsou aplikační pomůcky. Pokud použijeme tvrzení, že dobrý úklid je lepší než špatná dezinfekce, kde 50–80 % mikroorganismů je odstraněno mechanickým účinkem úklidu a 84 až 99,9 % zajistí nekontaminované náčiní použité trénovaným personálem, je jasné, že je nutné dbát jak na správnou volbu kvalitního úklidového náčiní, tak i profesionálního partnera pro správné školení a trénink personálu. To ukazuje i rozšířený Sinnerův kruh, který jasně ukazuje, že mezi parametry času, detergentu, teploty a mechanického účinku musíme přiřadit ještě kvalitní náčiní pro trénovaný a motivovaný personál. Firma VERMOP je lídrem ve vývoji těchto metod, mezi které patří bezpečné, opláštěné vozíky s možností volby různých úklidových metod. Mezi nejvhodnější a nejefektivnější patří předmáčené mopy a systém dvoustranného mopy TWIXTER DES. Přizpůsobivost opláštěných vozíků značky EQUIPE přináší možnost přesného nasměrování a nastaví technologie k danému pracovišti s ohledem na jeho potřeby. Ergonomie vozíku zlepšuje nejen komfort personálu, ale díky této ergonomii a hygieně náradí je dopad dezinfikování výrazně lepší. Inovativní postupy přinášejí systémy pro tu nejvyšší možnou hygienu provozu. V tomto ohledu uvádíme na trh jednorázové mopy s certifikací EN 16615:2015. V této technologii zacházíme ještě dál, a to možností nabídnout v systému VERMOP SCANDIC MONO ALWAYS mopy

jak s otevřenou strukturou PET, tak u verze ALWAYS PRO s jedinečnou vrstvou mikrovlákn. Další technologií jsou jednorázové utěrky VERMOP ALWAYS pro lokální bodové čištění a dezinfekci s úsporou vody až o 98 %. Všechny tyto metody s kombinací profesionality přinášejí komplexní systémy profesionálních úklidových systémů VERMOP Salmon GmbH.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0123>

Asepsa a antisepsa plná překvapení Asepsis and antiseptics full of surprises

Jarmila Kohoutová

Fakultní nemocnice Olomouc, Oddělení nemocniční hygieny, Olomouc, Česká republika

Asepsa a antisepsa jsou základními kameny prevence infekcí při poskytování zdravotní péče. Postupy a opatření k zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a zdravotnický personál patří do rukou odborníků, kteří hodnotí nabízené produkty dle požadavků legislativy a odborných doporučení, která se ne vždy shodují s nabídkou na trhu. Praktickým příkladem jsou jednotlivě balené alkoholové čtverečky deklarované prodejci (někdy i výrobci) k dezinfekci kůže před vpichem, přičemž jejich antimikrobiální účinnost není testována dle platných norem a nejsou registrovány v ČR jako biocidy, což neumožňuje jejich používání u poskytovatelů zdravotních služeb.

Mnoho doporučení k dezinfekci a sterilizaci se objevilo v průběhu pandemie covidu-19 se snahou poskytnout veřejnosti informace k minimalizaci rizika přenosu nákazy a onemocnění, nicméně některá opatření nemohla dosáhnout svého účelu, např. průchod dezinfekční bránou po dobu 5 s, která vytváří mlhu dezinfekčního přípravku bez obsahu alkoholu a dle výrobce vede ke snížení přenosu infekce. Dalším příkladem je i doporučení k ošetření bavlněných roušek k ochraně dýchacích cest navlhčením alkoholovým roztokem a sterilizací varem po doporučenou dobu; v tomto případě lze akceptovat „náhradní“ opatření v mimořádné situaci, ale používání pojmu „sterilizace“ je zavádějící.

Cílem sdělení bylo a je připomenout odborné veřejnosti nezbytnost hodnocení nabídky produktů pro oblast prevence infekcí a jejich použití při poskytování zdravotní péče v souladu s požadavky legislativy.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0124>

Legionely a možnosti jejich likvidace Legionellae and options for their eradication

Věra Melicherčíková

Státní zdravotní ústav, Praha, Česká republika

K výstavbě zdravotnických objektů a údržbě budov patří i péče o technologická zařízení. V našem sdělení se zabýváme problematikou rizika infekce legionelami, které mohou u pacientů ve zdravotnických zařízeních vyvolat závažné onemocnění – legionelózu. Od roku 1976 bylo identifikováno na 50 druhů a 70 sérotypů této nebezpečné bakterie. V České republice každoročně onemocní několik desítek lidí.