

# IZOLAČNÍ REŽIMY A BARIÉROVÝ ZPŮSOB OŠETŘOVÁNÍ

MUDr. Iva Šípová

Oddělení nemocniční hygieny a epidemiologie  
Nemocnice České Budějovice, a.s.

# LEGISLATIVA

- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
- Vyhl. č. 306/2012 Sb. o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz ZZ a ÚSP
- Metodický návod - Program prevence a kontroly infekcí v ZZ (Věstník MZ ČR 2 – 2013)

**PŘÍMO NAŘIZUJÍ PROVÁDĚNÍ  
IZOLAČNÍCH OPATŘENÍ**

# NEDOSTATKY

## Zákonné normy :

- nerozlišují více stupňů a technik izolačních režimů
- nepodporují diferencovaný přístup k nemocnému s různými infekčními nemocemi
- nevyhovují izolační praxi ve ZZ
- neodpovídají doporučením v jiných státech.

# NAVRHOVANÉ ŘEŠENÍ

# SYSTEM - IZOLAČNÍ REŽIMY

- Rozděluje pacienty do kategorií na podkladě epidemiologického zhodnocení.

## „Může být pacient zdrojem nákazy?“

- Kategorie jsou stanoveny dle možné brány výstupu (i předpokládaného) infekčního agens a způsobu přenosu.
- System je jednoduchý, aplikovatelný ve většině zdravotnických zařízeních.
- System je přijatelný i pro pacienta (nejde o striktní izolaci, ale dodržování určitých pravidel).

# TYP „IZOLACE“ (= izolačního režimu)

0. Bez izolace (cca 80% pacientů a méně)
1. Ranný
2. Respirační
3. Enterální
4. Krevní
5. Ochranný

# RANNÝ (I : 1)

## INFEKCE KŮŽE A RAN

- Sekrece z ran, nehojící se rány, bércové vředy, infekce kůže, erysipel, svrab, močové infekce – rezistentní kmeny.
- Jednolůžkový (u stejné dg. vícelůžkový) pokoj, zavřené dveře.
- Při převazech rány-ústenka, plášť, rukavice.
- Pacient s překrytou ránou může opouštět pokoj.
- Multirezistentní kmeny (např. MRSA) – často řešeny speciální směrnicí.

# RESPIRAČNÍ (I : 2)

## INFEKCE DÝCHACÍCH CEST

- Akutní respirační infekce, chřipka, epiglottitis, meningitis, invazivní meningokoková infekce, pertusse, spalničky, příušnice, kolonizovaní pacienti s tracheostomií.
- Zvláštní pokoj, box (i vícelůžkový), ústenka pro všechny v kontaktu.
- TBC – speciální podmínky.



# ENTERÁLNÍ (I : 3)

## INFEKCE ZAŽÍVACÍHO TRAKTU

- Gastroenteritidy předpokládané (i nezjištěné) infekční etiologie, virového i bakteriálního původu.
- Jednolůžkový (u stejné dg. vícelůžkový) pokoj, zavřené dveře.
- Plášť při nebezpečí potřísnění, ústenka, rukavice při kontaktu s infekčním materiálem.

# KREVNÍ (I : 4)

## INFEKCE PŘENOSNÉ KRVÍ

- V praxi především nosičství VHB a VHC, popř. HIV, septické stavy.
- Rukavice při kontaktu s infekčním materiálem.
- Riziko i pro personál při poranění.

# OCHRANNÝ (I : 5)

- Ochrana pacientů s defekty imunity.
- Hematoonkologičtí pacienti, pacienti po chemoterapii, pacienti s rozsáhlými popáleninami, pacienti po transplantacích, nedonošení kojenci.
- Jednolůžkový pokoj (box) s klimatizací, zavřené dveře.
- Ústenka, rukavice, plášť.

KÓD	TYP IZOLACE	INFEKCE	CHARAKTERISTIKA	PŘÍKLADY	BARIÉROVÁ OPATŘENÍ					
					pokoj	rukavice	ústěnka	empír, zástěra	odpad prádlo	režim pacienta
I : 0	BEZ IZOLACE	NENÍ PŘÍTOMNA	pacient nemá známky infekce, kolonizace ani nosičství	týká se 80 - 90% pacientů	bez omezení	při kontaktu s biolog. materiálem	ne	ne	není infekční	bez omezení
I : 1	RANNÁ	INFEKCE KŮŽE A RAN	z kožního defektu, rány - přenos přímo : rukama pacientů i personálu nepřímý : prostřednictvím kontaminovaných nástrojů, předmětů, pomůcek, event. vzdušnou cestou	kožní infekce, sekrece z ran, nehojící se rány, bércové vředy, erysipel,svrab, močové infekce, MRSA – spec.směrnice	jednolůžkový, u stejné dg. vícelůžkový, zavírat dveře	při kontaktu s ránou, sekrety	při převazu rány	dopor. při převazu	infekční	s ošetřenou ranou může opouštět pokoj
I : 2	RESPIRAČNÍ	INFEKCE DÝCHACÍCH CEST	z dýchacích cest pacienta přenos vzdušnou cestou do dýchacích cest ostatních pacientů či personálu nejrizikovější vzdálenost - 1metr	akutní respirační infekce, chřipka, pertusse, herpetické nákazy, pacienti s tracheostomií, TBC- spec.podmínky	jednolůžkový, u stejné dg. vícelůžkový, zavírat dveře	při kontaktu s biolog. materiálem	ano	ne	infekční	ústěnka při opouštění pokoje
I : 3	ENTERÁLNÍ	INFEKCE ZAŽÍVACÍHO TRAKTU	přenos zvratky, stolicí fekálně - orální cestou přímo : rukama pacientů i personálu nepřímý : kontaminovanými předměty, prádlem, odpady	gastroenteritidy předpokládané infekční etiologie (virové či nezjištěné etiologie, shigelózy,salmonelózy,at d.)	jednolůžkový, u stejné dg. vícelůžkový,	při kontaktu s biolog. materiálem	při kontaktu s biolog. materiálem	při kontaktu s biolog. materiál.	infekční	izolace na pokoji, zvážit překlad na INO
I : 4	KREVNÍ	INFEKCE PŘENOSNÉ KRVÍ	přenos krví či tělními tekutinami nemocného či nosiče, riziko především při parenterální inokulaci infekčního materiálu, pozor na penetrující poranění zdravotníků	VHB, VHC - (nosičství), HIV, septické stavy	jednolůžkový, u stejné dg. vícelůžkový,	při kontaktu s biolog. materiálem	ne	ne	infekční	nosičství VHB a VHC - bez omezení
I : 5	OCHRANNÁ	RIZIKO INFEKCE	ochrana pacientů s deficitem imunity	onkologičtí pacienti, transplantovaní pac., pac.s popálinami, nedonošení novoroz.	jednolůžkový	při kontaktu s biolog. materiálem	ano	ano	není infekční	neopouštět pokoj

# POSTUP

- Izolační režim (IR) stanovuje lékař při příjmu pacienta.
- IR ošetřující lékař denně aktualizuje.
- Správnost kontroluje primář a vrchní sestra.
- IR je označen v záhlaví každé ordinace léčby vedle diety a kategorie.
- Kódem IR by měl být označen pokoj (neplatí pro I:0).
- Na žádankách o vyš. biolog. materiálu musí být vždy vyznačena pouze kategorie I:4.

# POSTUP

- Kód IR je viditelně zaznamenán ve veškeré zdravotnické dokumentaci, která doprovází pacienta a na všech žádankách o vyšetření.
- Pracoviště, která vyšetření provádějí ( např. CT, rtg, endoskopická pracoviště atd.), musí být předem informována.
- Před překladem pacienta musí být nové odd. seznámeno s typem izolace.
- V propouštěcí event. překladové zprávě musí být uveden název, místo a datum nálezu patogenního agens.

**Novák Josef**

**5807153777**

**Praha 1**



**D:3 K:1 I:O**

Ibuprofen 400 1-1-1

- 
- 
- 
- 
- 
- 
-

DĚKUJI ZA POZORNOST

[sipova@nemcb.cz](mailto:sipova@nemcb.cz)