



Naujos hospitalinių infekcijų apibrėžtys

Justė Petrėnė

Higienos institutas VSTC VSIS specialistė

2018 m.

Bendra hospitalinės infekcijos (arba su sveikatos priežiūra susijusios infekcijos) atvejo apibrėžtis

Hospitalinė infekcija, susijusi su dabartiniu buvimu ligoninėje, yra infekcija, atitinkanti vieną iš atvejų apibrėžčių, IR

— kai simptomai pasireiškia 3-ią dieną po dabartinio atvykimo į ligoninę arba vėliau (atvykimo diena – 1-a diena), ARBA

— kai pacientas buvo operuotas 1-ą arba 2-ą dieną ir prieš 3-ią dieną pasireiškia operacinės žaizdos infekcijos simptomai, ARBA

— kai 1-ą arba 2-ą dieną buvo įdėtas invazinis prietaisas ir prieš 3-ią dieną pasireiškė su sveikatos priežiūra susijusi infekcija.

Hospitalinė infekcija, susijusi su ankstesniu buvimu ligoninėje, yra infekcija, atitinkanti vieną iš atvejų apibrėžčių,

IR

— kai pacientui jau pasireiškė infekcija, bet jis buvo iš naujo priimtas į ligoninę praėjus mažiau nei ~~2 dienoms~~ **48 valandoms** po ankstesnio priėmimo į intensyviosios priežiūros ligoninę,

ARBA

— kai pacientas į ligoninę buvo priimtas pasireiškus infekcijai, atitinkančiai operacinės žaizdos infekcijos atvejo apibrėžti, t. y. infekcijai, kuri įvyko per 30 dienų nuo operacijos (arba jeigu buvo atliekama operacija naudojant implantą ir ~~per metus~~ **per 90 dienų** po operacijos pasireiškė giluminė arba organo ir (arba) kūno ertmės operacinės žaizdos infekcija), ir pacientui pasireiškę simptomai atitinka infekcijos atvejo apibrėžtį ir (arba) pacientas yra gydomas nuo tos infekcijos antimikrobiniais vaistais,

ARBA

— kai pacientas į ligoninę buvo priimtas jam pasireiškus Clostridium difficile infekcijai (arba simptomai pasireiškė per 2 dienas) praėjus mažiau kaip 28 dienoms po ankstesnio išrašymo iš intensyviosios priežiūros ligoninės.

CNS-MEN. Meningitas arba ventrikulitas

Pastaba dėl pranešimo teikimo.

— *cerebrospinaliniame skystyje padidėjęs leukocitų kiekis, baltymų kiekis ir (arba) gliukozės kiekis. Jeigu per ne ilgiau kaip 90 dienų nuo šunto implantavimo pasireiškia cerebrospinalinio skysčio infekcija, apie ją pranešama kaip apie operacinės žaizdos infekciją (SSI); jeigu >CSF infekcija pasireiškia vėliau arba po to, kai šuntas buvo judintas arba atidarytas, ir jeigu ji atitinka bendrąją HAI atvejo apibrėžtį, apie ją pranešama kaip apie CNS-MEN infekciją.*

CRI3-CVC – *mikrobiologiniu tyrimu patvirtinta kraujo infekcija, susijusi su centrinių kraujagyslių kateteriu*

- kraujo infekcija, pasireiškianti per 48 valandas iki arba po kateterio (**jei yra**) pašalinimo, IR teigiamas to paties mikroorganizmo pasėlis viename iš šių mėginių:
- tiriant kiekybiniu metodu iš pasėlio, paimto CVC buvimo vietoje, išauginama ≥ 103 KSV/ml arba, tiriant pusiau kiekybiniu metodu, $- > 15$ KSV,
- tiriant kiekybiniu metodu kraujo, paimto CVC buvimo vietoje, ir periferinio kraujo mėginio pasėlio tyrimo rezultatų santykis yra > 5 ,
- skirtingi teigiamų kraujo pasėlių tyrimo rezultatai: kraujo, paimto CVC buvimo vietoje, pasėlis yra teigiamas 2 valandomis anksčiau nei periferinis kraujo pasėlis (kraujo mėginiai paimti tuo pačiu metu),
- teigiamas to paties mikroorganizmo pasėlis, paimtas iš įterpimo vietos pūlinio.

CVS-VASC – arterijų arba venų infekcija

Arterijų arba venų infekcija turi atitikti bent vieną iš šių kriterijų:

— iš operacijos metu pašalintos paciento arterijos arba venos pasėlio išskirti mikroorganizmai

IR kraujo pasėlis nepaimtas arba jį paėmus neišskirta mikroorganizmų,

— pacientui per operaciją ar histopatologinį tyrimą nustatyta arterijos arba venos infekcijos požymių,

— pacientui būdingas bent vienas iš šių požymių arba simptomų (nesant jokios kitos žinomos priežasties): karščiavimas ($> 38\text{ }^{\circ}\text{C}$), skausmas, eritema arba karštis pažeistos kraujagyslės vietoje

IR tiriant pusiau kiekybiniu metodu iš intrakraujagyslinės kaniulės galo pasėlio išauga daugiau kaip 15 kolonijų,

IR kraujo pasėlis nepaimtas arba jį paėmus neišskirta mikroorganizmų,

— pūlingos išskyros pažeistos paciento kraujagyslės vietoje

IR kraujo pasėlis nepaimtas arba jį paėmus neišskirta mikroorganizmų.

Pastaba dėl pranešimo teikimo.

Apie infekcijas arterinių-veninių transplantatų, šuntų, fistulių arba intrakraujagyslinių kaniulių vietoje, jeigu iš kraujo pasėlio neišskirta mikroorganizmų, pranešama kaip apie CVS-VASC infekcijas. **Apie trečiąjį kriterijų atitinkančias CVS-VASC pranešama atitinkamai kaip apie CRI1 arba CRI2.**

GI-CDI – *Clostridium difficile* sukelta infekcija

Clostridium difficile sukelta infekcija (anksčiau vadinta *Clostridium difficile* infekcija, susijusi su viduriavimu arba CDAD) turi atitikti bent vieną iš šių kriterijų:

- viduriavimas arba toksinis megakolonas ir teigiamas laboratorinio bandymo, siekiant nustatyti *Clostridium difficile* A ir (arba) B toksiną išmatose, rezultatas, **arba išmatose, tiriant pasėlių arba kitomis priemonėmis nustatytas toksiną gaminantis *C. difficile* organizmas (pvz., gautas teigiamas PGR tyrimo rezultatas)**;
- atlikus virškinamojo trakto endoskopiją nustatytas pseudomembraninis kolitas,
- *Clostridium difficile* infekcijos histopatologinės savybės storojoje žarnoje (su viduriavimu arba be jo), nustatytos mėginyje, paimtame atlikus endoskopiją, kolektomiją arba autopsiją.

PN - *Pneumonija*

Dviejų ar daugiau krūtinės ąstos radiografinių **rentgeno** tyrimų arba magnetinio rezonanso **kompiuterinės tomografijos** tyrimų rezultatai rodo pneumonijos požymius (širdies ar plaučių ligomis sergantys pacientai). Širdies ir plaučių ligomis nesergantiems pacientams pakanka vieno galutinio krūtinės ąstos rentgeno tyrimo arba kompiuterinės tomografijos tyrimo.....

Pastabos.

— Vieno galutinio krūtinės ąstos rentgeno tyrimo arba kompiuterinės tomografijos tyrimo esant dabartiniam pneumonijos epizodui pacientams, sergantiems ją nulėmusia širdies ar plaučių liga, gali pakakti, jei įmanoma jo duomenis palyginti su ankstesnių rentgeno tyrimų duomenimis.

— PN 1 ir PN 2 kriterijai buvo patvirtinti be ankstesnio gydymo antimikrobiniais vaistais. Tačiau tai nereiškia, kad negali būti diagnozuojami PN 2 ir PN 1 atvejai esant ankstesniam gydymui antimikrobiniais vaistais.

Lytinių takų infekcija = Reprodukcinės sistemos infekcija
(REPR)

REPR-VCUF – *makšties prieangio infekcija*

Pastaba dėl pranešimo teikimo.

Apie makšties prieangio infekcijas pranešama kaip apie operacinių žaizdų infekciją SSI-O, jeigu jos atitinka SSI kriterijus (per 30 dienų po histerektomijos).

SSI-S – paviršinė operacinės žaizdos infekcija

Infekcija pjūvio vietoje prasideda per 30 dienų po operacijos IR apima tik odą ir poodinį audinį, taip pat yra vienas iš šių požymių:

- pūlingos išskyros iš paviršinio pjūvio (patvirtinti arba nepatvirtinti laboratorijos),
- iš paviršinio pjūvio aseptiškai paimto skysčio arba audinio pasėlio išskirti mikroorganizmai,
- bent vienas iš šių infekcijos požymių arba simptomų: skausmas arba jautrumas, vietinis patinimas, paraudimas, karščiavimas pjūvio vietoje IR specialiai chirurgo atverta žaizda, ~~net~~ **išskyrus atvejus, kai** žaizdos pasėlio tyrimo rezultatas neigiamas,
- chirurgo ar gydančiojo gydytojo nustatyta paviršinė operacinės žaizdos infekcija.

SSI-D – *gilioji operacinės žaizdos infekcija*

Infekcija operacijos vietoje atsiranda per 30 dienų po operacijos, jei nebuvo palikta jokie implantato, arba per ~~vieną~~ ~~metus~~ **90 dienų** (jei paliktas implantatas) IR kai infekcija susijusi su operacija IR apima giliuosius minkštuosius audinius (pvz., fasciją, raumenis) pjūvio vietoje, taip pat yra vienas iš šių požymių:

.....

SSI-O – *organo arba kūno ertmių operacinė žaizdos infekcija*

Infekcija operacijos vietoje atsiranda per 30 dienų po operacijos, jei nebuvo palikta jokie implantato, arba per ~~vienerius metus~~ **90 dienų** (jei paliktas implantatas) IR infekcija susijusi su operacija, IR infekcija apima bet kurią organizmo vietą (pvz., organus ir kūno ertmes), išskyrus pjūvį, kuris operacijos metu buvo atvertas arba judintas, IR yra bent vienas iš šių požymių:

.....