

Clostridium difficile bakter

Infoleht patsiendile ja patsiendi lähedastele

Clostridium difficile on eoseid moodustav anaeroobne bakter, mis kuulub inimese normaalsesse soolemikrofloorasse. Infektsioon tekib nakatumisel toksilise tüvega (mis juhtub enamasti haiglas) või normaalse soolemikrofloora kahjustumisel (enamasti antibakteriaalse ravi mõjul).

Soolemikrofloora kahjustumise riski suurendab antibiootikumide liiga kergekäeline tarvitamine. Võtke antibiootikume ainult siis, kui arst on need Teile välja kirjutanud.

Mida *Clostridium difficile* võib põhjustada

Clostridium difficile infektsiooni korral tekib patsiendil kõhulahtisus, sageli on väljaheide väga ebameeldiva lõhnaga. Lisaks võivad esineda kõhuvalu, palavik, nõrkus ning üldine halb enesetunne. Tavaliselt on haigusnähud kerged ja tervenemine on täielik. Harva tekib eluohtlik soolepõletik.

Kuidas bakter levib

Bakter levib peamiselt saastunud käte vahendusel või saastunud kontaktpindade kaudu (nt tualett, ukseligid vms). Haigustekitaja võib pesemata kätel püsida pikka aega.

Kuidas takistatakse bakteri levikut haiglas

Võimalusel paigutatakse *Clostridium difficile*'ga patsiendid eraldi palatisse. Meditsiinilistel protseduuridel järgitakse kõiki ettevaatusabinõusid bakterite leviku takistamiseks. Kasutatakse kaitsevahendeid – kaitsekittel või -põll ja kindad. Väga oluline on kätehügieen.

Patsient kasutab oma isiklike hügieenitarbeid, mida ei tohi teistega jagada ega ka teistelt laenata. Oluline on pesta käsi pärast tualettruumi kasutamist ning enne söömist.

Clostridium difficile'ga patsientidel on haigusnähtude püsimiseni haiglas liikumiskeeld, st et haiglapersonali loata palatist väljumine ei ole lubatud.

Kas patsiendi külastamine on lubatud

Külastamine on lubatud, kui järgitakse kehtestatud reegleid. Külastajad peavad enda tulekust eelnevalt teavitama öde või arsti. Personal selgitab külastajale ettevaatusabinõude vajalikkust ja kätehügieeni reegleid. Kui külastaja soovib kaasa aidata patsiendi hooldamisel, nt pesemisel või toitmisel, siis peab külastaja enne palatisse sisenemist selga panema kaitsekitli ja kätte kaitsekindad, mis eemaldatakse koheselt pärast külastust.

Palatist väljumisel tuleb teostada korralik kätehügieen – pesta käed vee ja seebiga ning kasutada käte antiseptikumi.

Kas on olemas efektiivne ravi

Kõhuvaevuste tekkimisel lõpetatakse võimalusel ravi antibiootikumiga ning alustatakse konkreetselt selle bakteri vastu suunatud antibiootikumravi. Ravi võib jätkuda ka kodus.

Eriti tõsise kõhulahtisuse ning sellest tingitud vedelikukaotuse korral tehakse tilkinfusiooni ehk taastatakse vedelikukaod, tilgutades vedelikku veeni. Bakterist tingitud kõhulahtisuse korral tuleks vältida kõhukinnisteid. Patsient on nakkusohtlik veel 48 tundi pärast kõhulahtisuse lõppemist, st ajani, mil seedetegevus on normaliseerunud.

Kuidas takistada bakteri levikut kodus

Kuna *Clostridium difficile* levib peamiselt saastunud kätega, siis on oluline pesta käsi kindlasti enne toidu valmistamist, söömist ja pärast tualettruumi kasutamist. Kasutage isiklike hügieenivahendeid ning ärge jagage neid teiste inimestega. Pesu pesemisel kasuta-

ge võimalikult kõrget temperatuuri ning väljaheitega saastunud riided peske eraldi.

Võimalusel kasutage eraldi WC-d. Tualettruumi puhastage regulaarselt kloorilahusega, eriti hoolikalt kraane, loputusnuppu, prill-lauda ja potti.

Kätelhügieen *Clostridium difficile* korral

Korralik kätehügieen on parim võimalus takistada bakterite levikut nii haiglas kui ka kodustes tingimustes.

Kõige efektiivsem kätehügieeni võimalus on käte pesemine vee ja seebiga.

Käte pesemistehnika



Tehke käed ja randmed volava vee all korralikult märjaks



Doseerige seepi piisavas koguses kätele, kõik käte pinnad peavad olema seebiga kaetud



Hõõruge peopesi vastamisi



Hõõruge parema käega vasaku käe selga nii, et ka sõrmed üksteisega kontaktis oleksid. Korrake sama teise käega



Hõõruge peopesi vastamisi harali sõrmedega



Hõõruge parema käe peopesas vasaku käe sõrmede pealispindu. Korrake sama teise käega



Hõõruge parema käega ringjaid liigutusi tehes vasaku käe põialt. Korrake sama teise käega



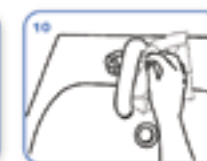
Hõõruge ringjate liigutustega parema käe sõrmeotsi vasakus peopesas. Korrake sama teise käega



Loputage käed veega



Kuivatage käed hoolikalt ühekordse paberrätikuga



Sulgege veekraan paberrätikuga



Käte pesemine kestab 40–60 sekundit, mille järgselt on käed puhtad

Koostanud:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee

Бактерия *Clostridium difficile*

Инфолисток для пациента и его близких

Clostridium difficile – спорообразующая анаэробная бактерия, которая входит в состав нормальной кишечной микрофлоры. Инфекция возникает при заражении токсичным штаммом (что случается, в основном, в больнице) или при нарушении нормальной кишечной микрофлоры (преимущественно под воздействием антибактериального лечения).

Риск нарушения кишечной микрофлоры увеличивается за счет слишком легкомысленного приема антибиотиков. Принимайте антибиотики только тогда, когда Вам их выписал врач.

Что может вызывать *Clostridium difficile*

При инфекции *Clostridium difficile* у пациента возникает понос, часто кал имеет очень неприятный запах. Кроме того, могут быть боль в животе, лихорадка, слабость, а также плохое общее самочувствие. Обычно симптомы болезни легкие и выздоровление полное. Изредка возникает опасное для жизни воспаление кишечника.

Как распространяется бактерия

Бактерия распространяется в основном посредством загрязненных рук или через загрязненные поверхности (например, туалет, дверные ручки и пр.). Возбудитель может долго сохраняться на невымытых руках.

Как предотвратить распространение бактерии в условиях больницы

По возможности пациентов с *Clostridium difficile* помещают в отдельную палату. При выполнении медицинских процедур соблюдают все меры предосторожности для предотвращения распространения бактерии. Используются средства защиты – защитный халат или фартук и перчатки. Очень важна гигиена рук.

Пациент пользуется своими личными гигиеническими принадлежностями, которые нельзя делить с другими или отдавать другим лицам. Важно мыть руки после посещения туалета и перед едой.

Пока симптомы заболевания сохраняются, пациенту с *Clostridium difficile* запрещено передвижение по больни-

це, т.е. без разрешения персонала больницы выходить из палаты не разрешается.

Разрешено ли посещение пациента

Посещение разрешено при условии соблюдения установленных правил. Посетители должны заранее сообщить о своем приходе сестре или врачу. Персонал разъяснит посетителю необходимость соблюдения мер предосторожности и правила гигиены рук. Если посетитель желает помочь в уходе за пациентом, например, при мытье или кормлении, то перед входом в палату посетитель должен надеть защитный халат и защитные перчатки, которые утилизируются сразу после посещения.

При выходе из палаты следует провести тщательную гигиену рук – вымыть руки водой с мылом и воспользоваться антисептиком для рук.

Существует ли эффективное лечение

При возникновении проблем с животом по возможности прекращают лечение антибиотиками и начинают лечение антибиотиком, нацеленным конкретно на эту бактерию. Лечение можно продолжить и дома.

В случае особенно тяжелого поноса и обусловленного этим обезвоживания проводится капельная инфузия, т.е. потери жидкости восстанавливают с помощью внутривенного капельного введения жидкости. При обусловленном бактерией поносе следует избегать приема закрепляющих препаратов. Пациент заразен в течение 48 часов после прекращения поноса, т.е. до момента нормализации кишечной деятельности.

Как предотвратить распространение бактерии в домашних условиях

Поскольку *Clostridium difficile* передается преимущественно через грязные руки, важно обязательно мыть руки перед приготовлением пищи, перед едой и после посещения туалета. Пользуйтесь личными средствами гигиены и не делите их с другими людьми. При стирке белья используйте по возможности самую высокую тем-

пературу, а предметы одежды, загрязненные каловыми массами, стирайте отдельно.

Убирайте туалет регулярно с использованием хлорсодержащих средств, особенно тщательно при уборке крана, кнопки для смыва воды, сиденья и самого унитаза.

Гигиена рук при *Clostridium difficile*

Тщательная гигиена рук – лучшая возможность предотвратить распространение бактерий как в больнице, так и в домашних условиях.

Наиболее эффективная возможность гигиены рук – это мытье рук водой и мылом.

Техника мытья рук



Как следует смочите руки и запястья проточной водой



Выдавите достаточное количество мыла на руки; все поверхности рук должны быть покрыты мылом



Разотрите ладони круговыми движениями в противоположных направлениях



Разотрите правой рукой верх левой руки так, чтобы пальцы также контактировали друг с другом. Повторите то же действие с другой рукой.



Разотрите ладони в противоположных направлениях, растопырив пальцы



Разотрите на правой ладони поверхность пальцев левой руки. Повторите то же действие с другой рукой.



Разотрите правой рукой круговыми движениями большой палец левой руки. Повторите то же действие с другой рукой



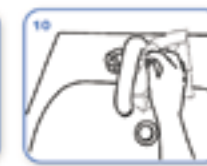
Разотрите круговыми движениями кончики пальцев правой руки на левой ладони. Повторите то же действие с другой рукой



Промойте руки водой.



Тщательно высушите руки одноразовой бумажной салфеткой



Закройте кран салфеткой



Руки следует мыть в течение 40–60 секунд, после чего они станут чистыми.

Составлено:

Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте тез, 19
13419 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee