



ZALECENIA PIEŁĘGNIARSKIE DLA PACJENTA I RODZINY

BIEGUNKA - CLOSTRIDIUM DIFFICILE

1. Informacja o Clostridium difficile i przyczynach powstania zakażenia:

- Clostridium difficile to bakteria naturalnie bytująca w przewodzie pokarmowym części społeczeństwa (szczególnie noworodków i niemowląt)
- Bakteria Clostridium difficile produkuje przetrwalniki (spory), które mogą bardzo długo przetrwać poza organizmem człowieka (nawet do 5 miesięcy)
- Największe prawdopodobieństwo zakażenia Clostridium difficile stwierdza się u osób **zażywających antybiotyki**, starszych i chorujących na niektóre choroby wywołujące spadek odporności.
- Niektóre antybiotyki wykorzystywane w celu leczenia innych chorób mogą zaburzać równowagę tzw. „dobrych” bakterii w jelicie. Wówczas bakterie Clostridium difficile mogą się namnażać i powodować objawy takie jak wodnista biegunka, wzdęcia, gorączka, brak łaknienia, mdłość

2. Przyczyny zastosowania izolacji pacjenta:

- Przetrwalniki tej bakterii mogą występować na przykład w pościeli, na poręczach łóżka, urządzeniach łazienkowych lub sprzęcie medycznym.
- Do zakażenia może dojść przez kontakt ze skażonymi powierzchniami, sprzętem medycznym, rękami lekarzy, pielęgniarek i innych członków personelu medycznego, innymi pacjentami oraz osobami odwiedzającymi, a następnie przypadkowe dotknięcie ust lub spożywanie posiłków bez wcześniejszego umycia dłoni.

3. Leczenie biegunki Clostridium difficile:

- Infekcja może ustąpić po zaprzestaniu przyjmowania antybiotyków, które ją spowodowały.
- W niektórych przypadkach konieczne jest leczenie antybiotykami niszczącymi bakterie Clostridium difficile.

4. Postępowanie pacjenta w szpitalu:

Pacjenci, wobec których zastosowano środki ostrożności zapobiegające przenoszeniu się Clostridium difficile:

- powinni przede wszystkim stosować się do poleceń personelu

ponadto:

- powinni pozostawać w swoich salach
- nie powinni odwiedzać wspólnych pomieszczeń (np. sklep z upominkami, stołówka) oraz odwiedzać c innych pacjentów
- powinni korzystać wyłącznie z wyznaczonej toalety
- powinni często i dokładnie myć ręce wodą z mydłem (szczególnie po skorzystaniu z toalety)
- mogą udawać się do innych rejonów szpitala wyłącznie w związku z zabiegami i badaniami.

5. Odwiedziny:

Ryzyko zakażenia osób zdrowych odwiedzających chorego, jest minimalne, przy przestrzeganiu następujących zasad:

- stosowaniu się do poleceń personelu medycznego (np. używanie fartuchów jednorazowego użytku)
- dokładnego mycia rąk wodą z mydłem po opuszczeniu sali chorych,
- nie siadaniu na łóżku osoby chorej,
- nie spożywaniu posiłków w sali chorych oraz nie korzystaniu z toalety, z której korzysta osoba z biegunką

6. Co zrobić z rzeczami osobistymi pacjenta w trakcie pobytu i po wypisie ze szpitala:

- Pranie rzeczy osobistych powinno odbywać się w oddzielnym cyklu prania w możliwie najwyższej temperaturze (min. 60°C)
- Pranie zanieczyszczone kałem powinno być wstępnie splukane ręcznie lub w palce z użyciem cyklu płukania zimną wodą, a następnie prane w możliwie najwyższej temperaturze (min. 60°C)
- zalecane jest wyrzucenie przedmiotów higieniczno-pielęgnacyjnych (np. gąbka, maszynka do golenia, grzebień, mydło) używanych przez pacjenta w trakcie pobytu w szpitalu

7. Po wypisie:

- Osoba po ustąpieniu biegunki nie stanowi zagrożenia dla zdrowych członków rodziny i znajomych
- W przypadku konieczności zastosowania antybiotyku należy poinformować lekarza o wcześniejszym wystąpieniu i leczeniu biegunki Clostridium difficile