

Hygieniahoitajat puhtausyhteistyön ytimessä

Hygieniahoitaja Sari Mölsä

12.11.2024



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue



Päijät-Hämeen hyvinvointialue



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue



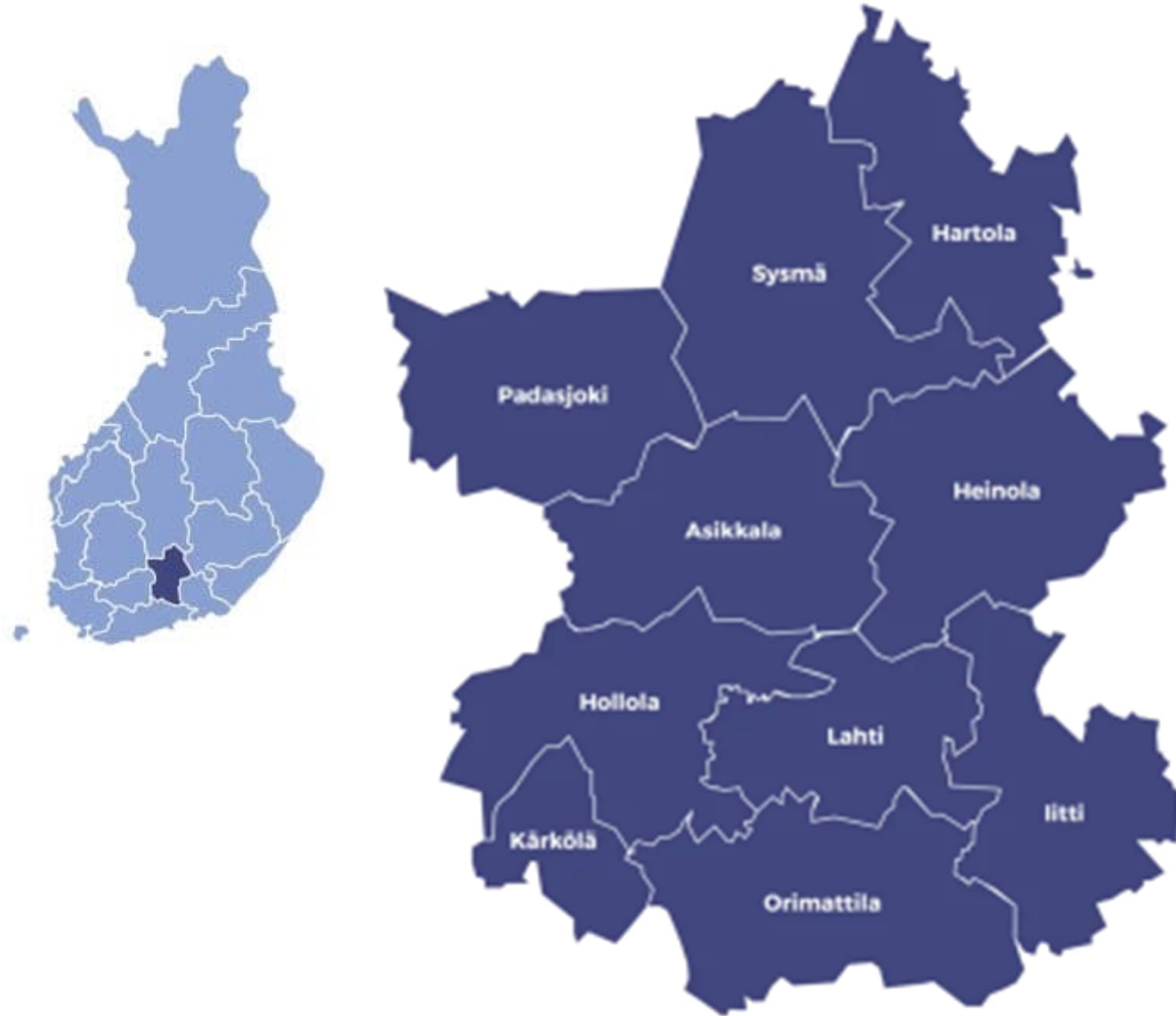
Päijät-Hämeen hyvinvointialue



Palvelee yli
200 000:ta asukasta



Työllistää noin
8 000 työntekijää



Infektioiden torjunta Päijät-Hämeen hyvinvointialueella

Toiminta-alueena koko hyvinvointialue

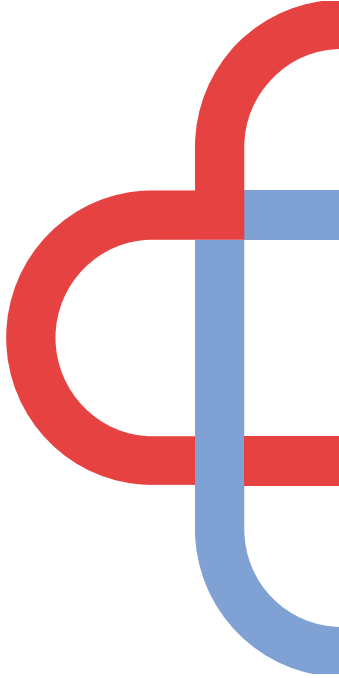
Työskentelemme infektiosairauksien poliklinikalla, joka kuuluu toistaiseksi sisätautipoliklinikan alle

Yksikköömme kuuluu 5 hygieniahoitajaa ja 2 infektiolääkärinä

Osa hygieniahoitajista toimii sairaanhoitajana infektiosairauksien poliklinikalla

Perusterveydenhuollossa toimii alueilla tartuntataudeista vastaavat lääkärit ja tartuntatautihoitajat

- Yhteistyö toiminut jo ennen hyvinvointialuetta



Mitä hygieniahoitaja tekee?

- ❖ Hygieniahoitaja toimii infektioiden torjunnan asiantuntijana
- ❖ Hoitoon liittyvien infektioiden ja moniresistenttien mikrobien seuranta
- ❖ Epidemiaselvitystyö, sairaalassa sekä alueella yhteistyössä alueen tartuntatautihoitajien kanssa
- ❖ Tartuntatautirekisterin seuranta
- ❖ Hoitohenkilökunnan influenssarokotusten suunnittelutyöryhmässä mukana
- ❖ Infektioiden torjuntatoimien havainnointi ja kehittäminen esim. yksiköihin tehtävät hygieniakartoitukset, käsihygieniahavainnoinnit
- ❖ Infektioiden torjuntaohjeiden laatiminen ja päivittäminen, näiden noudattamisen ohjeistus henkilöstölle
- ❖ Henkilöstön osaamisen varmistaminen; koulutukset, osastotunnit, hygieniayhdyshenkilöverkosto
- ❖ Erilaisten tilastojen ylläpitäminen ja raportointi niistä, mm. käsihuuhdekulutukset yksiköittäin, HLI
- ❖ Yhteistyö ja verkostoituminen eri ammattiryhmien ja eri toimijoiden kanssa
- ❖ Selvitysten tekeminen ja asiantuntijana toimiminen: hankinta, rakennusprojektit
- ❖ Tiedottaminen



Konsultoiva hygieniahoitaja

- ❖ Jokainen hygieniahoitaja toimii vuorollaan konsultoivana hoitajana, viikko kerrallaan
- ❖ Konsultaatiopuhelin 8-16
- ❖ MMKR: uusien moniresistenttien mikrobien seuranta ja riskitietomerkinnät, näiden altistuneiden selvittäminen
- ❖ Yhteissähköpostin seuraaminen ja viesteihin vastaaminen
- ❖ Tilannekuvajärjestelmän seuraaminen mahdolliset viestit hygieniahoitajille



Yhteistyö laitoshuollon kanssa

- ❖ Yhteistyöpalaverit toimineet erikoissairaanhoidossa vuosia, vaihtelevalla kokoonpanolla ja kokoontumistiheydellä
- ❖ Perusterveydenhuollossa aloitettu 2015 vastaavat säännölliset palaverit
 - ❖ Ennen hyvinvointialuetta nämä yhdistettiin alueelliseksi yhteistyöpalaveriksi
- ❖ Nyt yhteistyöpalaverit 4x vuodessa, tarvittaessa useammin. Palavereihin osallistuu laitoshuollon esihenkilöt, hygieniahoitajat ja hyvinvointialueen siivouksen asiantuntija.
- ❖ Palavereissa on asialista ja laaditaan muistio
- ❖ Hygieniahoitajat päivittävät siivousohjeet
- ❖ Hygieniahoitajat ilmoittavat laitoshuollon esihenkilöille mm. missä erillistä siivousta tarvitaan tartunnanjäljityksen pohjalta



Yhteistyöesimerkki

- Alueella MDR (moniresistentin) mikrobin selvitystyö
- Mikrobi tarttuu kosketustartuntana ja leviää käsien ja pintojen välityksellä
- Voi jäädä kosteiden tilojen pinnoille ja hävittäminen haasteellista
- Aloitettiin tiivis yhteydenpito laitoshuollon esihenkilöiden kanssa





Toimenpiteitä

- Jäljitykset ja selvitykset, etsittiin yhteyksiä tapausten välillä laihoin tuloksin
- Altistuneiden selvitykset ja seulonnat
- Tietoa henkilökunnalle MDR:stä ja tartuntojen ehkäisystä
- Otettiin ympäristönäytteitä kahdesta sairaalasta
- Mikrobia löytyi WC-istuimen vesirajasta

Moniammatilliset yhteistyöpalaverit

- Infektiolääkärit, hygieniahoitajat, laitoshuolto, esihenkilöitä, kiinteistöpalveluiden edustus
- Henkilökunnan koulutus
- WC-tilojen päivittäinen siivous desinfioidulla pesuaineella, tehoklooraukset?
- Putkistojen arviointi moniammatillisesti, avaukset, puhdistukset, hajulukkojen vaihto





Haasteita

MDR-mikrobin hävittäminen viemäristöistä on erittäin haastavaa -> voi kolonisoida putkistot vuosiksi, klooraukset yms. eivät ratkaise ongelmaa

- Tartunnanlähteinä wc-istuimet, lavuaarit, lattiakaivot

Altistavia tekijöitä

- Lavuaareihin kaadetaan nesteitä ja lääkkeitä
- Roiskealueella säilytetään tavaraa
- Tavanomaiset varotoimet eivät toteudu
- Rakenteet, putkistojen ikä ja kunto
- Vesi valuu suoraan lavuaarin vedenpoistoaukkoon



Tartuntojen ehkäiseminen

Sairaaloissa ja hoitolaitoksissa

- **Käsihygienia:**
 - Hoitohenkilökunta noudattaa hyvää käsihygieniaa
 - Potilasohjaus käsihygienian suhteen: käsihuuhteen käyttö wc käynnin jälkeen ja ennen ruokailua
- Wc-istuimen kansi kiinni ennen vetämistä, ettei altistuta pisaroille
- Lavuaareihin EI saa kaataa mitään muuta kuin vettä, kaikki muu kuin vesi toimii kasvualustana mikrobeille
- Hoitotarvikkeita tai mitään potilaan tavaroita ei säilytetä wc-tiloissa roiskevaaran vuoksi
- Välineiden puhdistaminen
- Hoitoympäristön puhtaudesta huolehtiminen
 - Eriteastiat käytön jälkeen suoraan huuhtelu- ja desinfektiokoneeseen (Deko)



Mitä seuraavaksi?

Jäädään seurantalinjalle - tuleeko lisää MDR-tapauksia?

Uudet ympäristönäytteet?

Kouluttaminen, ohjeistus ja ohjeiden jalkauttaminen

- Työ jatkuu...



Kiitos

