

# Επιδημιολογία νοσοκομειακών λοιμώξεων

- ▶ Περιγραφική επιδημιολογία (συχνότητα-κατανομή)
- ▶ Πηγές λοίμωξης (ενδογενείς-εξωγενείς)
- ▶ Παράγοντες κινδύνου (ατομικοί-περιβαλλοντικοί)
- ▶ Επιδημιολογική αλυσίδα

# Συστήματα επιδημιολογικής επιτήρησης

- ▶ National Nosocomial Infection Surveillance System (NNIS), U.S.A
- ▶ Surveillance and Control of Pathogen of Epidemiologic Importance (SCOPE), U.S.A.
- ▶ Hospitals in Europe Link for Infection Control through Surveillance (HELICS), Europe
- ▶ New South Wales Nosocomial Infection Taskforce, Australia

# Ορισμός νοσοκομειακής λοίμωξης

- ▶ > 48-72 ώρες από την εισαγωγή
- ▶ Αφορά **νοσηλευόμενους**, προσωπικό, άλλα άτομα
- ▶ Μετά το τέλος της νοσηλείας

# Τρόποι καταγραφής της συχνότητας και βαρύτητας των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

- ▶ Ποσοστό κρουσμάτων επί νοσηλευθέντων
- ▶ Κρούσματα ανά ημέρες νοσηλείας (patient days)
- ▶ Προστιθέμενη μέση διάρκεια νοσηλείας
- ▶ Θνητότητα
- ▶ Προστιθέμενο κόστος

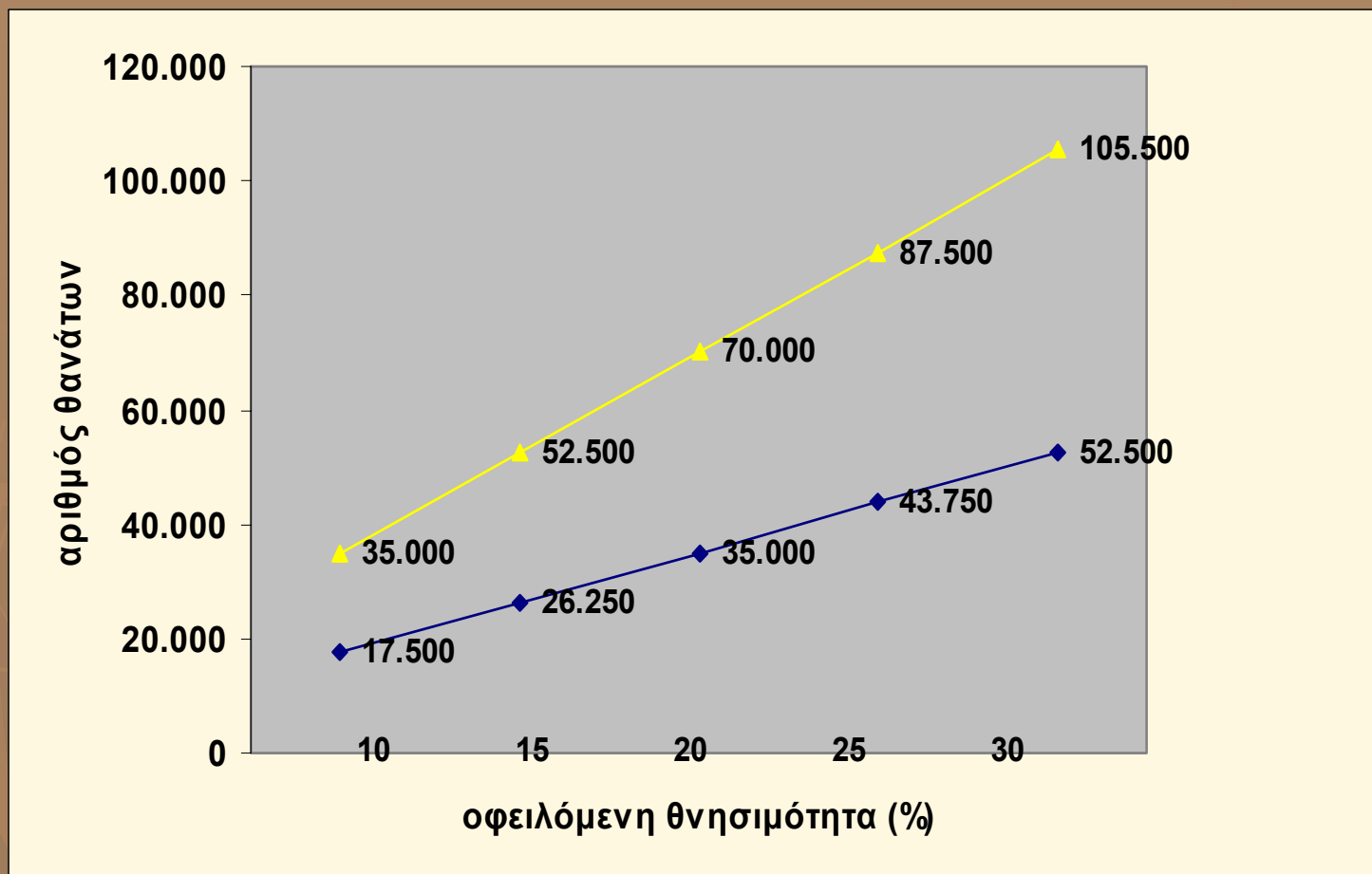
# Συχνότητα και βαρύτητα Ν.Λ.

	Η.Π.Α.	Αγγλία
Κρούσματα/έτος	~ 2.000.000	~100.000
Κρούσματα/ημέρες νοσηλείας	~ 90/10 <sup>3</sup>	
Θάνατοι/έτος	~ 90.000	~5000
Κόστος/έτος	4.5 δισ \$	1.4 δισ\$

## Σημαντικότερες αιτίες θανάτου (Η.Π.Α.2000)

<b>Καρδιοπάθειες</b>	<b>~725.000</b>	<b>~30%</b>
<b>Νεοπλασίες</b>	<b>~550.000</b>	<b>~23%</b>
<b>Παθήσεις αγγείων εγκεφάλου</b>	<b>~167.000</b>	<b>~7%</b>
<b>Χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις</b>	<b>~124.000</b>	<b>~5%</b>
<b>Ατυχήματα</b>	<b>~98.000</b>	<b>~4%</b>
<b>Νοσ. Λοιμ.</b>	<b>~90.000</b>	<b>~4%</b>
<b>Σακχ. Διαβ.</b>	<b>~68.000</b>	<b>~3%</b>
<b>Σύνολο</b>	<b>2.390.000</b>	

# Εκτιμώμενος αριθμός θανάτων εξαιτίας των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων στις ΗΠΑ ετησίως



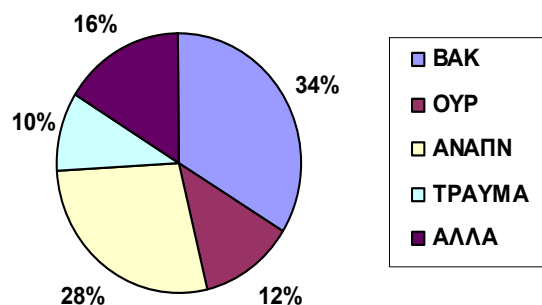
# Κατανομή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Λοίμωξη	% συνόλο υ	Μέση προστιθέμεν η νοσηλεία	Μέσο προστιθέμεν ο κόστος
Ουρολοιμώξεις	36-40	5.9 μέρες	\$ 680
Τραύματα	30-40	7.3 μέρες	\$ 3.152
Βακτηραιμία		7.4 μέρες	\$ 3.517
Πνευμονίες	13-18	5.9 μέρες	\$ 5.683

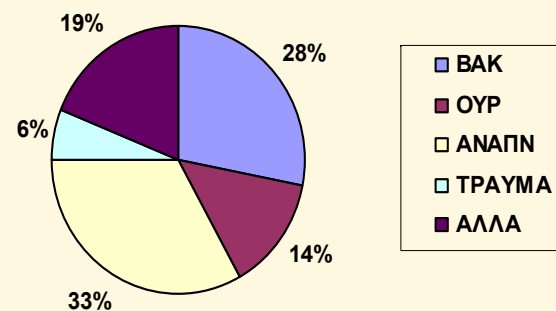


# Κατανομή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε Παιδιατρικές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

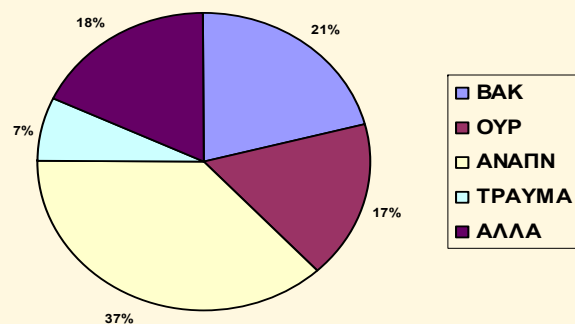
< 2 ΜΗΝΩΝ



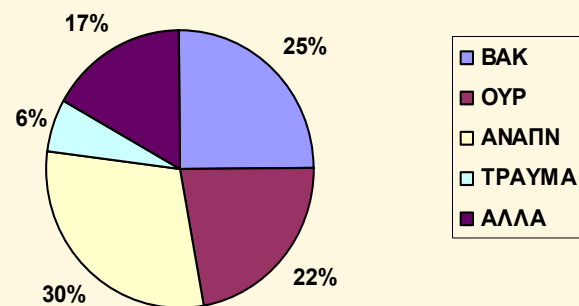
> 2 ΜΗΝΩΝ-< 5 ΕΤΩΝ



>5 ΕΤΩΝ-<12 ΕΤΩΝ



>12 ΕΤΩΝ



# Τρόποι μετάδοσης νοσοκομειακών λοιμώξεων

ΤΡΟΠΟΣ	ΠΗΓΗ	ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
Επαφή	Ασθενείς, προσωπικό, περιβάλλον	Σταφυλόκοκκοι, Gram(-) Candida
Ιατρικά εργαλεία	Αναπνευστικό, Ενδοσκοπήσεις	Ψευδομονάδα, Gram (-)
Σταγονίδια	Άλλοι ασθενείς, Προσωπικό, Επισκέπτες	Ιός Γρίπης
Αερογενώς	Άλλοι ασθενείς, Ντους Εξαερισμός	Μυκ. Φυματ., Legionella Aspergillus
Στοματο-πρωκτική οδός	Τρόφιμα	Σαλμονέλλες Ηπατίτιδα Α
Αιματογενώς	Σύριγγες, Μεταγγίσεις	Her. Β, C, HIV

# Σημαντικότεροι παράγοντες κινδύνου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

- ▶ Ηλικία
- ▶ Βαρύτητα παθολογικής κατάστασης
- ▶ Συνυπάρχουσες παθήσεις ασθενούς
- ▶ Μετακίνηση ασθενούς ανάμεσα σε ιδρύματα
- ▶ Παρατεταμένη νοσηλεία
- ▶ Παρουσία διαρκούς εστίας μόλυνσης
- ▶ Χειρουργικές επεμβάσεις, Μεταμοσχεύσεις
- ▶ Καθετηριασμοί
- ▶ Αντιμικροβιακή θεραπεία

# Επίδραση περιβαλλοντικών παραγόντων στην επιδημιολογική αλυσίδα των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

- ▶ Λοιμογόνος παράγοντας (συνθήκες διατήρησης και πολλαπλασιασμού)
- ▶ Μετάδοση (μολυσμένα χέρια, μικροεπεμβάσεις, άψυχοι αγωγοί, αερογενώς κλπ)
- ▶ Τελικός ξενιστής (επίδραση στους μηχανισμούς άμυνας)

# Επίδραση νοσοκομειακού περιβάλλοντος στην ανάπτυξη και διασπορά αντοχής

- ▶ Αντοχή : Υπερκατανάλωση αντιβιοτικών
- ▶ Διασπορά: Κακές συνθήκες υγιεινής