



# Prevenција intrahospitalnih infekcija

## Prevention of Hospital-acquired Infections

Mirjana Marinković

Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu

Faculty of Medicine, University of Niš

### Apstrakt

Intrahospitalne infekcije su jedan od najznačajnijih izazova u savremenoj medicini i predstavljaju značajan zdravstveni problem u razvijenim zemljama, a još veći u zemljama u razvoju. One komplikuju lečenje, povećavajući broj dana hospitalizacije i troškove lečenja, a neretko su praćene i smrtnim ishodom. Kako nastaju tokom hospitalizacije, one su, svakako, tačan indikator kvaliteta rada jedne zdravstvene ustanove.

Danas, programi prevencije i kontrole IHI postali su sastavni deo dnevne prakse u zdravstvenim ustanovama. Jedna od osnovnih aktivnosti u savremenoj strategiji borbe protiv IHI je sprovođenje nadzora nad IHI. Nadzor nad IHI se definiše kao stalno prikupljanje (otkrivanje i registrovanje), obradivanje, upoređivanje, tumačenje i dostavljanje podataka o IHI. Osnovni cilj nadzora nad IHI je njihova prevencija i suzbijanje.

U budućnosti, najviše energije je potrebno uložiti u programe prevencije i kontrole klasičnih, najučestalijih, bakterijama izazvanih IHI: infekcija mokraćnog sistema, bolničkih pneumonija, infekcija operativnog mesta (IOM) i intrahospitalnih infekcija krvi. Uprkos savremenim standardima preoperativne pripreme, antibiotske profilakse, modernih anestetika i operativne tehnike, infekcije operativnog mesta (IOM) ostaju sastavni deo hirurške profesije i predstavljaju potencijalnu pretnju za sve hospitalizovane pacijente. Pored bola, poremećaja kvaliteta života, povećanog morbiditeta i mortaliteta pacijenata povezanih sa infekcijom rane, tu su i druge posledice koje je lakše identifikovati i izmeriti: produženo vreme hospitalizacije i povećanje troškova lečenja. Aktivan nadzor nad IOM se pokazao kao moćno oruđe prevencije kada su podaci prikupljeni, analizirani i upotrebljeni adekvatno. Povratna informacija o podacima dobijenim epidemiološkim nadzorom nad IOM koja je upućena ordinirajućem hirurgu, u mnogim studijama je bila posledično povezana sa smanjenjem stope infekcija.

### Abstract

Hospital-acquired infections are one of the most significant challenges in modern medicine and represent a significant health problem in developed countries, and even greater in developing countries. They complicate treatment, increasing the number of days of hospitalization and the cost of treatment, and are often followed by death. As they arise during hospitalization, they are certainly an accurate indicator of the quality of work of a healthcare institution.

Today, HAI prevention and control programs have become an integral part of daily practice in healthcare institutions. One of the basic activities in the modern strategy of combating HAIs is the implementation of supervision over them. HAI monitoring is defined as the continuous collection (discovery and registration), processing, comparison, interpretation and submission of HAI data. The main goal of supervision over HAIs is their prevention and suppression.

In the future, the most energy should be invested in programs for the prevention and control of classical, most frequent, bacteria-causing HAI: urinary system infections, hospital-acquired pneumonias, surgical site infections (SSI) and Hospital-acquired blood infections. Despite modern standards of preoperative preparation, antibiotic prophylaxis, modern anesthetics and operative techniques, surgical site infections (SSI) remain an integral part of the surgical profession and represent a potential threat to all hospitalized patients. In addition to pain, impaired quality of life, increased patient morbidity and mortality associated with wound infection, there are other consequences that are easier to identify and measure: prolonged hospitalization and increased treatment costs. Active monitoring of SSI has proven to be a powerful prevention tool when data is collected, analyzed and used adequately. Feedback on SSI epidemiologic surveillance data to the attending surgeon was subsequently associated with a reduction in infection rates in many studies.