

Hygieniayhdys henkilön rooli hoitoon liittyvien infektioiden seurannassa

Valtakunnalliset sairaalahygieneipäivät  
16.-17.3.2016

Hygieniahoitaja Raija Järvinen, infektioiden torjuntayksikkö, OYS  
p. 040 5060997 / raija.jarvinen@ppshp.fi

---

---

---

---

---


---

---

---

Hoitoon liittyvien infektioiden seuranta

- Antaa kuvan infektioiden esiintyvyydestä sairaalassa ja osastolla
- Nopeuttaa muutosten havaitsemista
- Konkretisoi hoitohenkilökunnan toiminnan merkityksen infektioiden torjunnassa
- Parantaa potilaan saamaa hoitoa




---

---

---

---

---


---

---

---

Kun tiedetään hoitoon liittyvien infektioiden esiintyvyys

- Voidaan arvioida onko tarvetta hoitokäytäntöjen muutokselle?
- Tiivis yhteistyö potilaita hoitavien yksiköiden henkilökunnan kanssa ja henkilökunnalle annettava säännöllinen palaute ovat onnistuneen seurannan edellytykset, esim. verisuonikatetri-infektiot
- Infektioiden esiintyvyys = laadun mittari ja oleellinen osa potilasturvallisuutta




---

---

---

---

---

---

---

---

## Mikä SAI on ?

- Sairaalan Antibiootti- ja Infektioseurantajärjestelmä eli SAI
- Neotide OY:n kehittäämä Windows-pohjainen ATK-järjestelmä, joka on käytössä kaikissa keskussairaaloissa
- Parantaa hoitoon liittyvien infektioiden havainnointia, kattavuutta ja seurannan luotettavuutta

---



---



---



---



---



---



---

## Mikä SAI on?

- Keskitetty tietokanta eli kaikki tieto yhdessä paikassa
  - voidaan seurata kaikkia hoitoon liittyviä infektioita sekä antibioottien käyttöä sairaalassa
  - seurata ja yhdistää: hoitojaksoja, infektioita, toimenpiteitä, AB-kuureja ja mikrobilöydöksiä
  - luoda monenlaisia raportteja: esim. infektiot yhdistetään tiettyihin osastoihin, mikrobeihin, leikkausryhmiin tai diagnooseihin

---



---



---



---



---



---



---

## SAI ja OYS

- Ostettu Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin käyttöön v. 2006
  - SAI:n-pilotointi tehtiin v. 2006 kolmella kirurgisella osastolla (1,5 ja 6)
- Laajeni v. 2007 alkaen siten, että viimeiset osastot liitettiin SAI-järjestelmään v. 2015




---



---



---



---



---



---



---

## SAI ja OYS 2016

- Lasten ja naisten ta
  - Neljä lasten vuodeosastoa ja yksi teho-osasto
  - Kolme naisten vuodeosastoa
- Medisiininen ta
  - Viisi vuodeosastoa, munuaisosasto ja teho-osasto
- Operatiivinen ta
  - Yhdeksän vuodeosastoa
- SAI koskee kaiken kaikkiaan noin 80 hygieniayhdyshenkilöä OYS:ssa
- Infektioiden torjuntayksikkö teki kyselyn vuoden vaihteessa hygieniayhdyshenkilöille

---

---

---

---

---

---

---

---

## Miten SAI toimii

- Potilaskertomukseen lääkehoito-osioon kirjattu antibiootti avaa SAI-infektiojärjestelmän automaattisesti
  - määritellään ab-lääkityksen syy
  - infektioluokka määritellään vain sairaalainfektio kohdassa
  - sairaalainfektioluokkien avulla seurataan infektioiden esiintymisessä tapahtuvia muutoksia
- Pääsääntöisesti osaston sairaanhoitaja tekee infektioilmoituksen
- Kuudella osastolla lääkäri tekee infektioilmoituksen (OS 13, 42, 64, 51, 55, sisäteho)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Hygieniayhdyshenkilön rooli SAI:ssa

- Infektioilmoitusten tarkistaminen
- Opastaa henkilökuntaa tekemään infektioilmoituksen
- Infektioraporttien ajaminen

---

---

---

---

---

---

---

---

## Infektioilmoitusten tarkistaminen

- Työaikaa menee kuukaudessa keskimäärin 8 tuntia
  - ei u-päivää joka kuukausi tarkastamiseen
  - joka toinen kuukausi 16 tuntia
  - 8 tuntia / 3 viikkoa, samalla tehdään käsihygieniahavainnot
- Työajan saannissa paikoin ongelmia; joskus ilmoitusten tarkistaminen venyy pitkän ajan päähän
- Ongelmatilanteissa (0-2 kertaa/kk) konsultoidaan pääsääntöisesti hygieniahoitajaa, joskus osaston lääkärinä ja kollegaa, harvemmin infektioleäkärinä

---

---

---

---

---

---

---

---

## Infektioraporttien ajaminen 1

- Noin puolet osastoista seuraavat itse omien potilaiden infektioita eli ajavat infektioraportteja SAI:sta
  - 1-2 kertaa/vuosi
- Raportin ajaa hygieniayhdyshenkilö
  - Raportit menevät osastonlääkärille ja osastonhoitajalle, jotka jakavat raportin koko henkilökunnalle
    - sähköposti tai ilmoitustaulu
- Käydään läpi osastokokouksissa

---

---

---

---

---

---

---

---

## Mitä kannattaa raportoida?

3/6 kk:n välein OYS-alkuiset

- 1) Kaikkien hoitoon liittyvien infektioiden kokonaismäärä
- 2) Kanyylisepsikset
- 3) Paikalliset kanyyli-infektiot
- 4) Kaikki sepsikset
- 5) VTI:t
- 6) Keuhkokuumeet
- 7) Leikkausalueen infektiot (kirurgiset vuodeosastot)
- 8) Muita raportteja oman osaston tarpeen mukaan.

---

---

---

---

---

---

---

---





### Infektioiden torjuntayksikön näkökulma 😊

- Hygieniahoitajat tarkistavat tällä hetkellä leikkauksiin liittyvät infektiot ja veriviljelypositiiviset infektiot=kaksoistarkistus
- Ilmoitukset pitävät pääsääntöisesti paikkansa
- Jos on ilmennyt jotain puutteita, on käyty tarvittaessa lisäperehdyttämässä uudelleen
- Yhteistyö toimii hyvin osastojen kanssa
- Saadaan luotettavaa tietoa hoitoon liittyvistä infektioista
- SAI-rekisterin avulla ity antaa säännöllistä kirurgikohtaista palautetta leikkausalueen infektioista (henkilökohtaisesti)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---