

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
автономное профессиональное образовательное учреждение Удмуртской Республики
«Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»
(АПОУ УР «РМК МЗ УР»)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

К ВЫПОЛНЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.02 ОСНОВЫ МИКРОБИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая
форма обучения: очная

Утверждено
на заседании МС
Протокол № 11
от «15» 06 2023 г.
Зам. директора, по учебной работе
С.Л. Мясникова Мясникова С.Л.

Рассмотрено
на заседании ЦМК преподавателей
общеобразовательных дисциплин
Протокол № 8
от «16» 05 2023 г.
Председатель О.В. Никитина Никитина О.В.

Методические рекомендации для студентов к выполнению практических занятий составлены на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) с учетом рабочей программы дисциплины ОП.02 «Основы микробиологии и инфекционная безопасность».

Методические рекомендации подготовлены с целью повышения эффективности освоения учебного материала на практических занятиях. Включают в себя учебную цель, перечень образовательных результатов, заявленных во ФГОС СПО, задачи, обеспеченность занятия, краткие теоретические и учебно-методические материалы по теме, вопросы для закрепления теоретического материала, задания для практического занятия и порядок его выполнения, образец отчета о проделанной работе.

Организация-разработчик: Глазовский филиал АПОУ УР «РМК МЗ УР»

Разработчик: Макарова Мария Николаевна, преподаватель первой квалификационной категории Глазовского филиала АПОУ УР «РМК МЗ УР»

СОДЕРЖАНИЕ

№	Тема практического занятия	Стр.
1	Изучение основных звеньев инфекционного и эпидемического процессов	5
2	Изучение правил обеспечения инфекционной безопасности зубного техника	9
3	Изучение внутрибольничных инфекций	12
Библиографический список		16
Приложение		17

Введение

УВАЖАЕМЫЙ СТУДЕНТ!

Методические указания для выполнения практических занятий созданы Вам в помощь для работы на занятиях, подготовки к практическим занятиям, правильного составления отчетов.

Приступая к выполнению практического занятия, Вы должны внимательно прочитать цель и задачи занятия, ознакомиться с требованиями к уровню Вашей подготовки в соответствии с федеральным государственным стандартом (ФГОС СПО), краткими теоретическими и учебно-методическими материалами по теме практического занятия, ответить на вопросы для закрепления теоретического материала.

Все задания к практическому занятию Вы должны выполнять в соответствии с инструкцией, анализировать полученные в ходе занятия результаты по приведенной методике.

Отчет по практическому занятию Вы должны выполнить по приведенному алгоритму, опираясь на рекомендации.

Наличие положительной оценки по практическим занятиям необходимо для получения зачета по дисциплине, поэтому в случае отсутствия на занятии по любой причине или получения неудовлетворительной оценки за практическое занятие, Вы должны найти время для его выполнения или пересдачи.

Внимание! Если в процессе подготовки к практическим занятиям или при решении задач у Вас возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения разъяснений или указаний в дни проведения дополнительных занятий.

Время проведения дополнительных занятий можно узнать у преподавателя.

Желаем Вам успехов!!!

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ № 1

Изучение основных звеньев инфекционного и эпидемического процессов

Цель: Формирование умений использовать знания об инфекционном и эпидемическом процессе для профилактики профессиональных вредностей.		
Тип занятия: практическое занятие		
Планируемые результаты	Уметь	Знать
	- определять период инфекционной болезни - проводить профилактику инфекционных заболеваний	- формы инфекционного процесса - звенья инфекционного процесса - звенья эпидемического процесса

Ход практического занятия:

1. Актуализация темы занятия.
2. Определение базового уровня знаний: проведение контроля освоения теоретического материала, выполнения домашнего задания к практическому занятию (выполнение заданий в тестовой форме, проведение фронтального опроса, решение ситуационной задачи).
3. Совместная постановка цели занятия и планируемых результатов освоения темы.
4. Теоретический разбор практических умений.
5. Формирование умений использовать знания об инфекционном и эпидемическом процессе для профилактики профессиональных вредностей.
6. Контроль освоения умений: контрольное выполнение заданий по данной теме.
7. Подведение итога занятия.
8. Домашнее задание.

Оснащение занятия:

Материально-техническое оснащение: ноутбук, мультимедийная установка, доска.

Учебно-методическое оснащение: методические рекомендации для практического занятия

Программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft PowerPoint

Учебно-методическая литература: основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы

Краткие теоретические и учебно-методические материалы по теме практического занятия

1. Периоды инфекционной болезни. Формы инфекционного процесса

Инфекционные болезни (ИБ) - это группа заболеваний, которые вызываются проникновением в организм болезнетворных (патогенных) микроорганизмов. Чтобы патогенный микроб, попавший в организм, мог вызвать инфекционные болезни, он должен быть способен преодолевать сопротивляемость человеческого организма и оказывать на него токсическое действие.

При любой клинически манифестной инфекционной болезни различают следующие периоды:

- Инкубационный (скрытый) период (ИП)
- Период предвестников, или продромальный период
- Период основных проявлений болезни
- Период угасания (спада клинических проявлений) болезни
- Период выздоровления (реконвалесценция: ранняя и поздняя, с остаточными явлениями или без них)

Собственно ИБ — это частичное проявление ИП, одна из его форм, а именно — крайняя степень его развития. Взаимодействие возбудителя и макроорганизма необязательно и далеко не всегда приводит к заболеванию. Инфицированность еще не означает, что болезнь развивается.

Сепсис — тяжелая генерализованная форма ИП, обусловленная бурным ростом числа микроорганизмов в крови и других биологических тканях организма.

Септикопиемия — ИП, характеризующийся вторичным развитием гнойных очагов в различных тканях и органах у пациентов с сепсисом.

Бактериемия, вирусемия — вид ИП, характеризующийся наличием в крови соответственно бактерий или вирусов без признаков бурного увеличения их числа в ней. Является одним из этапов развития ряда ИП.

Микст-инфекция — ИП, вызванный одновременно двумя и более инфекционными агентами.

Реинфекция — повторное, после выздоровления, возникновение у пациента ИП, вызванного тем же микроорганизмом.

Суперинфекция — повторное инфицирование организма тем же возбудителем до периода выздоровления.

Вторичная инфекция — ИП, развивающийся на фоне уже имеющейся (первичной) ИБ, вызванной другим микроорганизмом.

2. Звенья инфекционного процесса. Профилактика инфекций

Для возникновения ИП необходимо наличие звеньев инфекционного процесса:

1) источник инфекции: медицинский персонал: носители, а также страдающие выраженными (манифестными) или стертыми формами инфекций носители скрытыми формами инфекции; больные с острой, стёртой или хронической формой инфекционных заболеваний, включая раневую инфекцию, а также носители разных видов патогенных и условно-патогенных микроорганизмов; матери (в основном, в акушерских стационарах и отделениях для детей раннего возраста): носители или больные; Посетители стационаров очень редко бывают источниками ВБИ.

2) возбудитель (микроорганизм);

3) факторы передачи (чаще всего выступают пыль, вода, продукты питания, оборудование и медицинские инструменты).

4) восприимчивый организм

Ведущими путями заражения в условиях ЛПУ являются:

- воздушно-капельный или воздушно-пылевой;
- контактно-бытовой (через предметы ухода за больными, белье, медицинский инструментарий, аппаратуру, а также руки персонала);
- парентеральный (при введении инфицированных препаратов крови, изотонических растворов и других лекарственных препаратов - характерно для гепатитов В, С, D и др. заболеваний)
- алиментарный (через молоко, растворы для питья, пищевые продукты);
- вертикальный (трансплацентарный — от матери к плоду или новорожденному через плаценту).

Как и любые другие болезни, инфекционные заболевания проще не допустить, чем потом лечить. Для этого используется профилактика инфекционных заболеваний, которая позволяет предотвратить развитие инфекционного процесса.

Выделяют общественную и индивидуальную профилактику. Индивидуальная профилактика предусматривает: прививки, закаливание, прогулки на свежем воздухе, занятия спортом, правильное питание, соблюдение правил личной гигиены, отказ от вредных привычек, быта и отдыха, охрану окружающей среды. Общественная включает систему мероприятий по охране здоровья коллективов: создание здоровых и безопасных условий труда и быта на производстве, на рабочем месте.

В целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней проводится иммунопрофилактика путем проведения профилактических прививок. Этот вид профилактики инфекционных заболеваний непосредственно связан с созданием в организме человека иммунитета (невосприимчивости) к определенной инфекции с помощью

иммунизации и называется – специфическая иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Выделяют два основных вида иммунопрофилактики:

активная иммунизация (вакцинация) – после введения в организм человека вакцины (антиген возбудителя или живые ослабленные микроорганизмы) происходит образование специфических антител, которые даже при заражении препятствуют развитию инфекционного заболевания. В настоящее время проводится активная иммунизация против таких инфекционных заболеваний: столбняк, коклюш, дифтерия, вирусный гепатит В, полиомиелит, корь, краснуха, эпидпаротит («свинка»), туберкулез.

пассивная иммунизация – в организм вводятся готовые антитела к определенной инфекции, что используется для экстренной профилактики инфекционных заболеваний (экстренная профилактика столбняка).

3. Звенья эпидемического процесса

Эпидемиологический процесс - совокупность следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения. Таким образом, этот процесс состоит из трех звеньев: источника инфекции, механизма передачи возбудителей инфекционных болезней, восприимчивости населения. Без этих звеньев не могут возникать новые случаи заражения инфекционными болезнями.

1. Источник инфекции. Для того чтобы произошло заражение, должен быть источник инфекции. Источником инфекции является тот объект, который служит местом естественного пребывания и размножения возбудителей в котором идет процесс естественного накопления заразного начала и из которого возбудитель может тем или иным путем заражать здоровых людей. Таким источником является зараженный человек или зараженное животное.

2. Механизм передачи возбудителя инфекции - это способ перехода возбудителя из зараженного организма в незараженный. воздушно-капельный, контактный, фекально-оральный, трансмиссионный.

3. Третьим звеном эпидемиологического процесса является восприимчивый коллектив людей. Степень восприимчивости складывается из очень многих моментов: состояние иммунитета, социальные условия, культурные навыки, полноценное питание, возраст.

Таким образом, только при взаимодействии трех звеньев возникает эпидемиологический очаг и разрастается эпидемия. Чтобы предотвратить распространение инфекционных заболеваний, необходимо разорвать связи между этими тремя взаимодействующими факторами и одновременно воздействовать на каждый из них в отдельности.

Типовые задания:

Задание 1. Решите ситуационные задачи:

1. В детском саду вспышка дизентерии (6 случаев). Назовите возможные источники инфекции. Назовите возможные факторы передачи инфекции. Назовите механизм передачи инфекции. На основании теории эпид. процесса выделите три группы противоэпидемических мероприятий в данной ситуации

Задание 2. Оформите в виде кластера принципы профилактики инфекционных заболеваний в стоматологическом кабинете, зуботехнической лаборатории.

Вопросы для закрепления теоретического материала:

1. Дайте определение понятию «ИП».
2. Назовите основные виды ИП.
3. Назовите и охарактеризуйте основные формы взаимоотношений макро- и микроорганизма.

4. Назовите и охарактеризуйте периоды течения ИБ.
5. Что следует понимать под терминами «бациллоносительство», «патогенность», «вирулентность», «инвазивность», «токсичность»?
6. Перечислите основные этапы ИП.
7. Какие виды осложнений могут возникать при ИБ?
8. Какие факторы определяют характер и выраженность ИП?
9. Дайте определение понятиям «экзотоксины» и «эндотоксины» и кратко их охарактеризуйте.
10. Каков общий патогенез развития ИП?

Отчетность: результаты базового контроля знаний по теме, тренировочное и контрольное выполнение заданий.

Требования к оформлению отчета по практическому занятию:

Отчет по практическому занятию выполняется письменно как домашнее задание в свободной форме. В работе студент должен отразить весь объем полученной информации и сделать заключение на основе выводов по теме занятия.

Критерии оценки практического занятия: Оцениваются правильность и последовательность действий после усвоения каждого этапа занятия, и подводится средний итоговый балл. Приложение 1.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ № 2

Изучение правил обеспечения инфекционной безопасности зубного техника

Цель: Формирование умений проведения дезинфекции изделий, медицинской техники и предметов медицинского назначения при изготовлении и починке зубных протезов и аппаратов.		
Тип занятия: практическое занятие		
Планируемые результаты	Уметь	Знать
	- применять основные методы дезинфекции в стоматологическом отделении	- современные средства и методы дезинфекции в стоматологической практике

Ход практического занятия:

1. Актуализация темы занятия.
2. Определение базового уровня знаний: проведение контроля освоения теоретического материала, выполнения домашнего задания к практическому занятию (выполнение заданий в тестовой форме, проведение фронтального опроса, решение ситуационной задачи).
3. Совместная постановка цели занятия и планируемых результатов освоения темы.
4. Теоретический разбор практических умений.
5. Формирование умения проведения дезинфекции изделий, медицинской техники и предметов медицинского назначения при изготовлении и починке зубных протезов и аппаратов.
6. Контроль освоения умений: контрольное выполнение заданий по данной теме.
7. Подведение итога занятия.
8. Домашнее задание.

Оснащение занятия:

Материально-техническое оснащение: ноутбук, мультимедийная установка, доска.

Учебно-методическое оснащение: методические рекомендации к практическому занятию.

Программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft PowerPoint

Учебно-методическая литература: основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы

Краткие теоретические и учебно-методические материалы по теме практического занятия

1. Изучение современных средств и методов дезинфекции в стоматологической практике на примере конкретной медицинской организации

В БУЗ УР "Глазовская ГСП МЗ УР" готовят инструменты к работе по СанПиН 2.1.3.2630-10 (санитарные правила для медицинских организаций) и СанПиН 2.1.3.2524-09 (санитарно-гигиенические требования для стоматологических учреждений).

Согласно этим требованиям, обработка многоразового инструментария проводится в 3 этапа:

дезинфекция — обработка дезсредством для уменьшения количества патогенной микрофлоры на поверхности изделий;

ПСО (предстерилизационная очистка) — удаление всех остатков биологических и моющих веществ:

стерилизация — деконтаминация (полное уничтожение бактерий, вирусов, грибов и спор).

Одноразовые изделия дезинфицируются и утилизируются.

Дезинфекция инструментов стоматолога

Дезинфекцию инструментария проводят физическим и химическим методами (в зависимости от материала изготовления).

При химическом способе используются растворы профессиональных дезсредств широкого спектра действия, разрешенных Роспотребнадзором.

Порядок действий:

- готовят рабочий раствор дезинфектанта (также можно использовать готовое к применению средство, например, «Септолит Денталь») по инструкции;
- инструмент разбирают на составные части;
- погружают в раствор, заполняя все полости и каналы, так, чтобы над предметами было от 1 см жидкости;
- после того, как пройдет время экспозиции, промывают проточной водой.

Те инструменты, которые невозможно погрузить в дез. раствор, обеззараживают протиранием смоченной в дезинфектанте салфеткой (наконечники, световоды ламп, переходники шлангов и т. д.).

Стоматологические оттиски и заготовки протезов обрабатывают дважды: перед направлением в зуботехническую лабораторию и после неё.

Отсасывающие системы прокачивают раствором дезинфектанта, выдерживая время экспозиции, затем его сливают и промывают водой.

Предстерилизационная очистка

После дезинфекции инструменты промывают в моющем растворе, очищают от видимых загрязнений с помощью щеточек, каналы прочищают мандреном и продувают воздухом. Затем прополаскивают питьевой водой.

При использовании современных дезсредств с моющими свойствами («Септолит Денталь», «Септолит Тетра») появилась возможность объединить этапы дезинфекции и ПСО. Это облегчает и ускоряет обработку.

Очистку можно осуществлять ручным и механизированным способами (в ультразвуковых установках).

После ПСО проводят азопирамовую (на наличие остатков крови) и фенолфталеиновую (на щелочные компоненты моющих препаратов) пробы.

Стерилизация

Проводится в стерилизационных отделениях, соблюдая поточность. Применяют физическую и химическую стерилизацию.

Физическая: паровая (для наконечников, пластмассовых насадок); воздушная; инфракрасная (для металлических предметов: дисков, щипцов, каналонаполнителей и др.).

Химическая (для термолabileльных материалов): в растворе дезсредств; газовая; плазменная.

Для воздушной, паровой, плазменной и газовой стерилизации инструменты упаковывают в крафт-пакеты или стерилизационные коробки с фильтрами.

Для инфракрасной и химической стерилизации упаковки не требуется.

Хранят стерильные инструменты в шкафах, столах, коробках с фильтрами (до 3-х суток) или в бактерицидных камерах (до 6 часов).

Обязательно ведут учет, фиксируя каждую обработку в специальном журнале.

Дезсредства для обработки стоматологических инструментов

«Септолит Денталь» — уже готовое средство с моющими и антикоррозионными свойствами для очистки и дезинфекции любых стоматологических инструментов, наконечников, оттисков и протезных заготовок.

«Септолит Тетра» — дезинфицирующий концентрат с отличным моющим эффектом для обработки любых медицинских и стоматологических изделий.

Типовые задания:

Задание 1. Используя основную и дополнительную литературу заполните таблицу:

Дезинфицирующее средство и фирма производитель	Вид дезинфекции	Режим дезинфекции		Применение
		Концентрация, %	Экспозиция, мин	

--	--	--	--	--

Вопросы для закрепления теоретического материала:

1. Дайте определение понятию дезинфекции.
2. Виды дезинфекции.
3. Выбор средств и методов дезинфекции.
4. Способы контроля качества дезинфекции.

Отчетность: результаты базового контроля знаний по теме, тренировочное и контрольное выполнение заданий.

Требования к оформлению отчета по практическому занятию:

Отчет по практическому занятию выполняется письменно как домашнее задание в свободной форме. В работе студент должен отразить весь объем полученной информации и сделать заключение на основе выводов по теме занятия.

Критерии оценки практического занятия: Оцениваются правильность и последовательность действий после усвоения каждого этапа занятия, и подводится средний итоговый балл. Приложение 1.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ № 3

Изучение внутрибольничных инфекций

Цель: Формирование умений использовать знания о видах и свойствах микроорганизмов для профилактики профессиональных вредностей и внутрибольничной инфекции (ВБИ)		
Тип занятия: практическое занятие		
Планируемые результаты	Уметь	Знать
	- проводить профилактические меры по распространению ВБИ	- виды и свойства микроорганизмов - понятие ВБИ - меры профилактики распространения ВБИ

Ход практического занятия:

1. Актуализация темы занятия.
2. Определение базового уровня знаний: проведение контроля освоения теоретического материала, выполнения домашнего задания к практическому занятию (выполнение заданий в тестовой форме, проведение фронтального опроса, решение ситуационной задачи).
3. Совместная постановка цели занятия и планируемых результатов освоения темы.
4. Теоретический разбор практических умений.
5. Формирование умения использовать знания о видах и свойствах микроорганизмов для профилактики профессиональных вредностей и внутрибольничной инфекции.
6. Контроль освоения умений: контрольное выполнение заданий по данной теме.
7. Подведение итога занятия.
8. Домашнее задание.

Оснащение занятия:

Материально-техническое оснащение: ноутбук, мультимедийная установка, доска.

Учебно-методическое оснащение: методические рекомендации к практическому занятию.

Программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft PowerPoint

Учебно-методическая литература: основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы

Краткие теоретические и учебно-методические материалы по теме практического занятия

1. Внутрибольничные инфекции

Внутрибольничная инфекция (ВБИ) - любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его госпитализации или посещения лечебно-профилактического учреждения с целью лечения, либо медицинский персонал - в силу осуществления им деятельности, независимо от того, проявляются или не проявляются симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице (ВОЗ, 1979).

Социально значимые последствия ВБИ: заболеваемость и смертность госпитализированных

больных, утяжеление общего состояния пациентов, появление осложнений, удлинение сроков лечения и удорожание лечебной помощи, ухудшение здоровья медицинского персонала.

Источники ВБИ: пациенты, персонал и живущие в ЛПУ животные (грызуны, мухи, тараканы). Источником ВБИ может быть как больной, так и носитель инфекции без клинических признаков заболевания.

Возбудители ВБИ: облигатно-патогенные микроорганизмы (вирусы гепатитов В,С,Д, ВИЧ, герпеса, ветряной оспы, гриппа, парагриппа, эпидемического паротита, кори, респираторно-синцитиальной инфекции; адено-, энтеро-, рино- и ротавирусы; анаэробные

клостридии и хламидии; возбудители туберкулеза, а также условно-патогенные микроорганизмы.

Механизмы передачи ВБИ:

–классические
воздушно-капельный,
фекально-оральный,
контактно-бытовой;

–специфические

парентеральный через инструментарий (инъекции, гемотрансфузии, вакцинация, стоматологические и оперативные и вмешательства);

при приеме вихревых ванн и душа;
с жидкими лекарственными формами.

Классификация ВБИ, основанная на механизмах и путях передачи инфекции:

1. Воздушно-капельные (аэрозольные) инфекции;

2. Водно-алиментарные инфекции;

3. Контактнo-инструментальные (послеродовые, постинъекционные, постоперационные, посттрансфузионные, постэндоскопические, посттрансплантационные, постдиализные и пр.) инфекции;

4. Посттравматические инфекции;

5. Другие.

Специфические причины распространения ВБИ в СП:

1. Высокая частота обращаемости за стоматологической помощью (каждое 6-е посещение ЛПУ - по поводу заболеваний зубочелюстной системы).

2. Недостаточная массовая санация полости рта у населения: распространенность кариеса и воспалительных процессов.

3. Специфика работы врача-стоматолога (постоянный близкий контакт врача с пациентом, с инфицированным содержимым полости рта: кровью, слюной, гноем и зубным камнем).

4. Высокая вероятность повреждения кожных покровов медперсонала СП при работе с колюще-режущими инструментами.

5. Образование стойких (до 30 мин. в воздухе) и распространяющихся на расстояние более 50 см от источника аэрозолей, содержащих масло, пыль, воду, кровь, слюну, частички тканей и микроорганизмы, при работе с высокоскоростными турбинами, бормашинами и ультразвуковыми приборами.

6. Широкое применение лекарственных и дезинфицирующих средств (йодинола, фурациллина, хлоргексидина биглюконата и пр.), которые при несоблюдении правил приготовления и (или) сроков хранения могут быть контаминированы УПМ и грибами рода *Candida*.

7. Широкое применение дренажей в хирургической стоматологии.

2. Профилактика распространения инфекции

Специфические меры профилактики ВБИ носят лечебно-диагностический характер: своевременное выявление среди персонала ЛПУ бактерионосителей и лиц с пониженной иммунореактивностью при профилактических медицинских осмотрах; использование для лечения больных антибактериальных препаратов с учетом антибиотикорезистентности микрофлоры; выявление пациентов с интенсивным распространенным кариесом, с рецидивирующими или хроническими воспалительными и гнойными заболеваниями полости рта и носоглотки.

Неспецифические меры профилактики ВБИ включают комплекс санитарно-гигиенических

мероприятий, куда входят санитарно-топографические, архитектурно-планировочные, санитарно-технические и противоэпидемические меры.

Противоэпидемические мероприятия, прерывающие первичные пути передачи и распространения ВБИ и устраняющие очаги (резервуары) сохранения и размножения микрофлоры:

- организация лечебно-охранительного режима;
- предварительные и ежегодные профилактические медицинские осмотры медперсонала с обязательной вакцинацией против гепатита В и баканализом на бактерионосительство (хирурги на носительство золотистого стафилококка обследуются 2 раза в год);
- регулярные занятия и зачеты для персонала, направленные на совершенствование знаний и выработку навыков по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ;
- санитарное просвещение пациентов ЛПУ;
- обеззараживание, дезинфекция, мойка и стерилизация сред и объектов с целью прерывания путей передачи ВБИ.
- своевременная очистка и замена фильтров кондиционеров и вентиляционных систем.

Прерывание путей передачи ВБИ в стоматологической практике

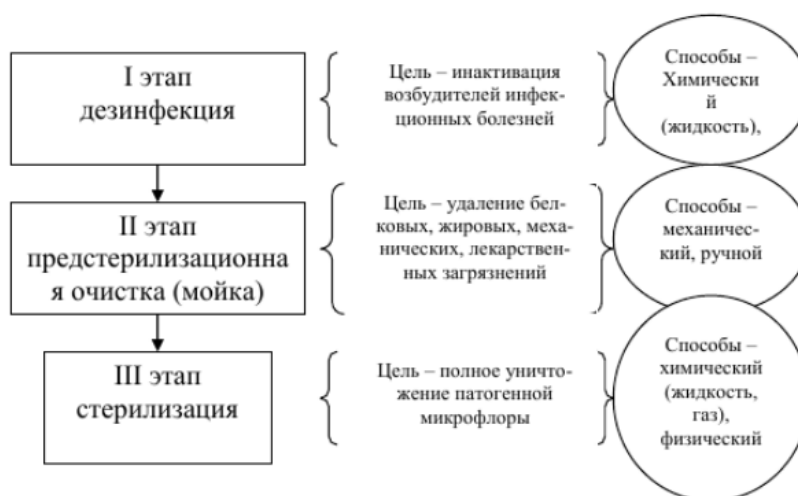
Пути передачи ВБИ в ЛПУ стоматологического профиля: руки врача-стоматолога, стоматологический инструмент, дистиллированная вода, воздух помещений, предметы обстановки, оборудование, инвентарь, санитарная одежда персонала.

1. Личная гигиена стоматолога. Обработка и обеззараживание рук. Врач-стоматолог обязан мыть руки с применением моющего средства до и после приема каждого пациента, просушивать кожу рук сухим индивидуальным полотенцем. Перед осмотром и лечением рекомендуется проводить полоскание рта пациента 2-3% водным раствором хлоргексидина биглюконата. Весь персонал должен работать в перчатках, при инвазивных процедурах - в стерильных перчатках. Для обеззараживания рук используются бактерицидные препараты.

При загрязнении рук и лица врача кровью или другими биологическими жидкостями пациента кожные покровы обрабатывают 70% спиртом или другим дезсредством; слизистые оболочки рта - 70% спиртом или 0,05% раствором КМnO₄; глаза - 0,05% раствором марганцовокислого калия.

При нарушении целостности кожных покровов врача кровь выдавливают из ранки, промывают ее водой, обрабатывают 5% спиртовым раствором йода. Все повреждения кожи рук медперсонала должны быть заклеены лейкопластырем. В кабинетах должен вестись "Журнал учета микротравм".

2. Обработка и обезвреживание стоматологического инструментария



Типовые задания:

Задание 1. Решите задачу, ответив на контрольные вопросы.

1. После проведения манипуляции по удалению зуба, которая сопровождалась обильным кровотечением из лунки удаленного зуба, пациент 28 лет признался стоматологу о наличии у него ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Действия медицинского персонала в отношении ВИЧ-инфицированного пациента
2. Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом в
3. Правила обработки рук и слизистых оболочек персонала при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами
4. Правила обработки инструментов

Задание 2. Оформите в виде схемы проводимые мероприятия при выявлении первых случаев ВБИ.

Вопросы для закрепления теоретического материала:

1. Что такое внутрибольничные инфекции?
2. С чем связаны проблемы ВБИ?
3. Перечислите нозологические формы ВБИ.
4. Что являются источниками внутрибольничных инфекции?
5. Какие факторы способствуют внутрибольничному распространению инфекции?
6. Что лежит в основе профилактики ВБИ?
7. Инфекционный стационар, организация, основные задачи.
8. Режимно-организационные мероприятия в лечении инфекционного больного: изоляция, госпитализация, диспансеризация, режим, диета.

Отчетность: результаты базового контроля знаний по теме, тренировочное и контрольное выполнение заданий.

Требования к оформлению отчета по практическому занятию:

Отчет по практическому занятию выполняется письменно как домашнее задание в свободной форме. В работе студент должен отразить весь объем полученной информации и сделать заключение на основе выводов по теме занятия.

Критерии оценки практического занятия: Оцениваются правильность и последовательность действий после усвоения каждого этапа занятия, и подводится средний итоговый балл. Приложение 1.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Основные электронные издания

1. Госманов, Р. Г. Микробиология и иммунология / Р. Г. Госманов, А. И. Ибрагимова, А. К. Галиуллин. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 240 с. — ISBN 978-5-507-47024-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/320771>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Сметанин, В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях: учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/195525>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительные источники

1. Леонова, И. Б. Основы микробиологии: учебник и практикум для среднего профессионального образования / И. Б. Леонова. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 298 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-05352-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514702>
2. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция: учебное пособие. - 2-е изд., испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5265-3. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента: [сайт]. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452653.html>. - Режим доступа: для зарегистр. пользователей.
3. Основы микробиологии и иммунологии: учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5482-4. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента: [сайт]. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454824.html>. - Режим доступа: для зарегистр. пользователей.

Оценка «5» - студент обладает системными теоретическими знаниями, знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

Оценка «4» - студент обладает теоретическими знаниями, знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

Оценка «3» - студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями, знает основные положения методики выполнения практических навыков, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

Оценка «2» - студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний, не знает методики выполнения практических навыков, нормативы и проч. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Тестовые задания:

90 – 100% - «5»

80 – 90% - «4»

70 – 80% - «3»

Менее 70% - «2»