



Состояние практики безопасности инъекций в организациях здравоохранения г. Бишкека

М.Б. Ырысова**, Р.К. Усманов**, А.А. Махмануров*, С.М. Маматов*

*Кыргызско-Российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина;

**Научно-производственное объединение «Профилактическая медицина», г.Бишкек, Кыргызстан

В работе представлены результаты оценки безопасной практики инъекций, проведённой в организациях здравоохранения г. Бишкека.

Медицинские работники при выполнении медицинских манипуляций не соблюдают правил личной безопасности: 28,3% врачей и 9,4% медсестёр работают без перчаток; 23,2% медсестёр повторно надевают колпачок на использованный шприц; 61,1% производят разбор шприцов вручную. Имеет также место высокий профессиональный травматизм (33,9%).

Установлена низкая информированность (13,4%) медицинских работников о том, какие действия надо предпринять при получении профессиональной травмы. Только 38,3% опрошенных медработников вакцинированы против гепатита В. Кроме того выявлена низкая осведомлённость о путях передачи и профилактике парентеральных вирусных инфекций у медсестёр и населения.

Ключевые слова: безопасные инъекции, медработники, организация здравоохранения

АКТУАЛЬНОСТЬ. Передача парентеральных заболеваний через небезопасные инъекции является проблемой, всё шире признаваемой во всём мире [1]. По данным ВОЗ, заболеваниями, передающимися чаще через неправильно проведённые инъекции, являются вирусный гепатит В (ВГВ) (21 млн. случаев заражения в год), вирусный гепатит С (ВГС) (2 млн. заражений в год) и ВИЧ-инфекция (260 тыс. заражений в год) [2]. В мире ежегодно насчитывается свыше 501 тыс. случаев смертей из-за неправильно выполненных в прошлом инъекций [3].

По данным исследования, проведённого в стационарах г. Москвы в 2001 году в структуре факторов инфицирования парентеральными вирусными гепатитами инъекции занимали первое место, составив 27,2% [4].

ЦЕЛЬЮ работы явилось проведение оценки безопасной практики инъекций в организациях здравоохранения г. Бишкека.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. Проведён социологический опрос (анонимное анкетирование и интервьюирование по стандартизованным анкетам, разработанным независимыми экспертами ВОЗ для оценки безопасности инъекций). Анкетирование проводилось в 12 стационарах городского и республиканского уровня, в 7 ЦСМ и одной стоматологической

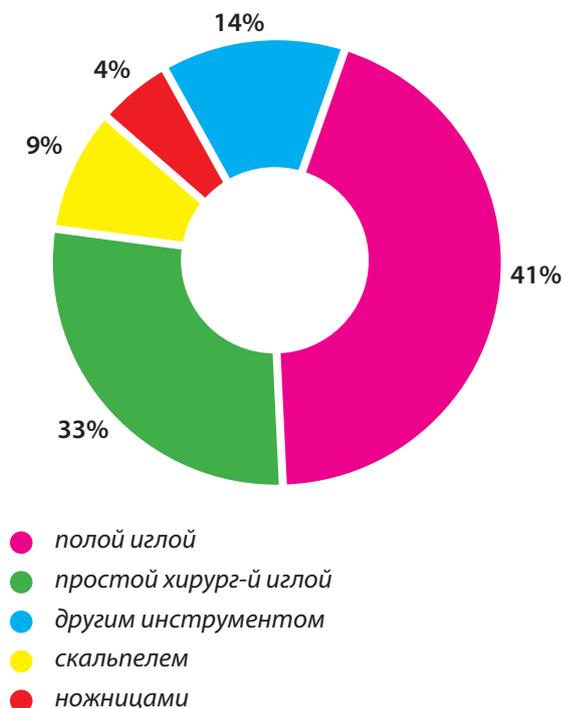
поликлинике. Анкетированием были охвачены 411 врачей разных специальностей, 384 медсестры различных по профилю отделений стационаров и 326 человек из населения г. Бишкека.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. При изучении вопросов соблюдения правил личной безопасности установлено, что 28,3% (n=406) врачей не надевают перчатки во время выполнения ими медицинских процедур. Профессиональную травму в процессе медицинских манипуляций от 1 до 20 раз за последние 12 месяцев имели 33,9% врачей и 15,5% медсестёр (n=368), работающих в организациях здравоохранения г. Бишкека. 23,2% медсестёр повторно надевают колпачки на использованную иглу шприца, а 61,1% производят разбор шприцов вручную, повышая риск собственного заражения парентеральными вирусными инфекциями. В 9,4% случаях медсестры выполняют внутривенные инъекции без перчаток, и 14,3% не надевают перчатки при работе с катетерами центральных и периферических сосудов.

Как видно из рисунка 1, травмирование рук медицинских работников (по данным опроса врачей и медсестёр) полый иглой имело место в 41,0% случаев, простой хирургической иглой - 33,0%, скальпелем - 9,0%, ножницами - 3,0% и другим инструментом - 14,0%.



РИС. 1. ЧАСТОТА ТРАВМИРОВАНИЯ МЕДРАБОТНИКОВ РАЗЛИЧНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ (N=201)



Для профилактики парентеральных вирусных инфекций очень важны первые действия при получении профессиональной травмы. Из опрошенных 411 (13,4%) врачей не знали, какие действия предпринять при получении травмы. Из опрошенных врачей 81,0% в таких случаях обрабатывают раны спиртом или другим антисептиком, а 43,1% из них после обработки антисептиком заклеивают рану пластырем и надевают напальчник. И только лишь 21,4% врачей считают нужным зарегистрировать свою профессиональную травму в журнале аварийных ситуаций и сообщить об этом руководству. Обследование на маркёры вирусных гепатитов и ВИЧ после получения профессиональной травмы прошли только 10,2% врачей.

Общеизвестно, что в настоящее время вирусный гепатит В может быть предупреждён вакцинопрофилактикой. Вместе с тем, только 38,3% опрошенных врачей оказались вакцинированными против ГВ.

ТАБЛИЦА. ИНФОРМИРОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И НАСЕЛЕНИЯ Г. БИШКЕКА О ПЕРЕДАЧЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕПРАВИЛЬНО ПРОВЕДЁННУЮ ИНЪЕКЦИЮ

Название заболеваний	Врачи		Медсёстры		Население	
	n	%	n	%	n	%
ВИЧ	361	92,2	384	62,2	326	76,5
Вирусные гепатиты	400	92,8	253	75,9	326	66,7

Врачи г.Бишкека отметили о передаче вирусных гепатитов через неправильно проведённые инъекции в 92,8% (n=400) и ВИЧ-инфекции в 92,2% (n=361). Население г. Бишкека в 76,9% (n=326) ответило, как передаётся ВИЧ и в 66,7% - вирусные гепатиты. Информированность медсестёр о передаче ВИЧ - инфекции через неправильно проведённые инъекции оказалась ниже, чем у населения (p<0,001). Только 62,2% (n=384) из них отметили о передаче ВИЧ - инфекции, а 75,9% (n=253) - вирусных гепатитов (табл.1).

Медсёстры в 62,2% считают, что наиболее легко парентеральным путём передаётся ВИЧ, 49,0% уверены в том, что лёгкий путь передачи имеет вирус ГС и только 41,9% отметили вирус ГВ.

Известно, что избыточное назначение инъекций увеличивает риск заражения парентеральными вирусными инфекциями, которому подвергается как пациент, так и медработник. О том, что в назначениях входит хотя бы одна инъекция отметили 92,0% врачей.

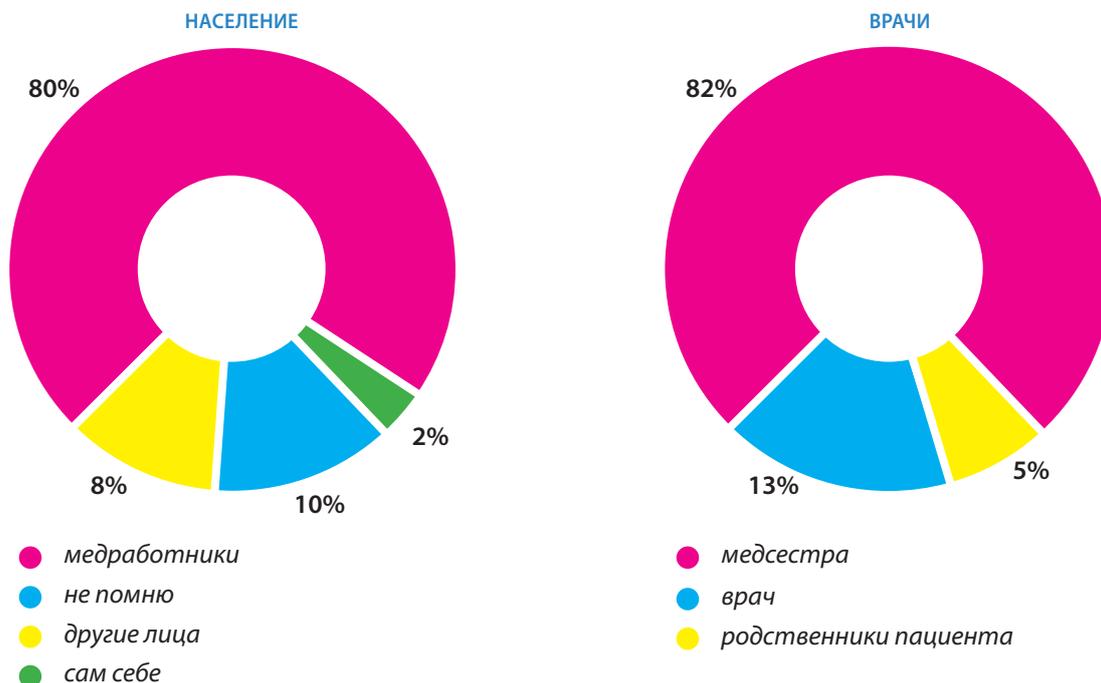
Наиболее назначаемыми в инъекциях препаратами оказались антибиотики различных групп (86,4%). Далее идут препараты для инфузий (22,4%), анальгетики (18,7%), противовоспалительные препараты (16,5%) и витамины (11,7%), а 42,8% составляют другие препараты (рис.2).

РИС.2. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НАИБОЛЕЕ НАЗНАЧАЕМЫЕ В ВИДЕ ИНЪЕКЦИЙ (ПО ДАННЫМ ОПРОСА ВРАЧЕЙ Г. БИШКЕКА, N=411)



По данным опроса населения Бишкека 25,4% из них получали инъекцию за последние 3 месяца (n=326), их них 80,0% случаев получали инъекцию от медицинских работников, а в остальных случаях от других лиц (родственники, соседи и др.) (рис.3).

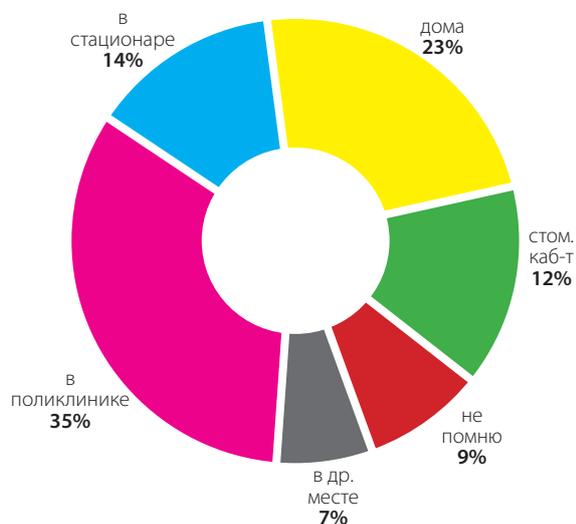
РИС.3. КАТЕГОРИЯ ЛИЦ, ВЫПОЛНИВШИХ ИНЪЕКЦИИ (ПО ДАННЫМ ОПРОСА НАСЕЛЕНИЯ И ВРАЧЕЙ Г. БИШКЕКА, N=326)



По результатам опроса врачей, назначающих инъекции, стало известно, что 82,0% инъекций выполняет медсестра, 13,0% - врачи, 5,0% - родственники, знакомые и соседи больного (рис.3).

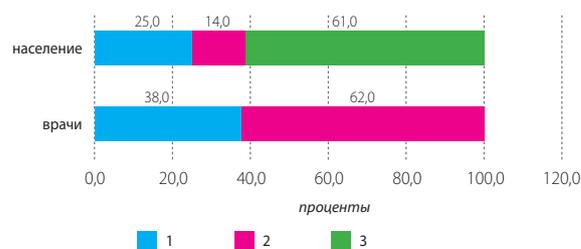
По данным опроса населения г. Бишкека 35,0% получали инъекции в поликлинике, 14,0% - в стационаре, 23,0% - дома, 12,0% - в стоматологическом кабинете, а 9,0% ответили, что не помнят и 7,0% - получали инъекции в другом месте (рис.4).

РИС.4. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУРЫ ПО МЕСТУ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ (ПО ДАННЫМ ОПРОСА НАСЕЛЕНИЯ Г. БИШКЕКА, N=326)



Врачи (n=407) в 62,0% случаев считают, что пациенты предпочитают инъекционный метод введения лекарств, чем принимать их per os (рис.5).

РИС.5. РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ВРАЧЕЙ (N=407) И НАСЕЛЕНИЯ Г. БИШКЕКА (N=326) О ПРЕДПОЧТЕНИИ ИНЪЕКЦИОННОГО МЕТОДА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ: 1-НЕИНЪЕКЦИОННЫЙ МЕТОД; 2-ИНЪЕКЦИОННЫЙ МЕТОД; 3-ПО СОВЕТУ ВРАЧА



Из данных опроса населения выяснилось, что только 14,0% (n=326) предпочитают инъекции, а 25,0% отдадут предпочтение неинъекционному методу и в 61,0% случаев принимают лекарства в том виде, в каком посоветует врач (рис.5).

ТАКИМ ОБРАЗОМ, установлено, что 92,0% медицинских назначений содержат инъекции, чаще всего в инъекционной форме назначаются антибиотики. Население получает инъекции в 80,0% случаев от медицинских работников.

В 61,7% врачи отмечают приверженность пациентов к инъекционному методу лечения, тогда как только 14,0% населения предпочитает инъекции.



Установлены следующие нарушения безопасности практики инъекций в лечебных учреждениях г. Бишкека:

- медицинские работники не соблюдают правил личной безопасности при выполнении медицинских манипуляций (28,3% врачей и 9,4% медсестёр работают без перчаток, 23,2% медсестёр повторно надевают колпачок на использованный шприц, 61,1% производят разбор шприцов вручную);
- имеет место высокий профессиональный травматизм (33,9%);
- установлена низкая информированность медицинских работников о том, какие действия предпринять при получении профессиональной травмы;
- против ГВ вакцинированы только 38,3% опрошенных медработников;
- отмечена низкая информированность о путях передачи и профилактики парентеральных вирусных инфекций у медсестёр и населения.

В связи с вышесказанным, в лечебных учреждениях рекомендуется провести мероприятия по снижению количества назначаемых инъекций и по повышению

информированности населения об эффективности пероральных форм лекарственных средств.

Также необходимо провести информационно-образовательную работу о путях передачи и профилактики парентеральных вирусных инфекций среди медицинских работников и населения.

Необходима вакцинопрофилактика против ГВ медицинских работников всех специальностей, а также студентов медицинских вузов и училищ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Соринсон С.Н. Вирусные гепатиты / С.Н. Соринсон // С-Пб.: ТЕЗА, 1998.-С.52-55
2. Kane M. Hepatitis B infection in the US / M. Kane [et al.] // Amer. J. Med., -1999, 87, suppl. 3A, 11S-13S
3. WHO Global Burden of Disease Study 2000 // Hauri AM et al. Int J STD and AIDS 2004; 15:7-1
4. WHO Global Burden of Disease Study 2000 // World Health Report - 2000

Summary

Condition of safety injections practices in healthcare organizations in Bishkek

M.B. Yrysova, R.K. Usmanov, A.A. Mahmanurov, S.M. Mamatov

The paper presents the results of the evaluation of safe injection practices conducted in health care organizations in Bishkek.

Health workers do not follow the established rules of personal safety when performing medical procedures: 28,3% of doctors and 9,4% of nurses are working without gloves, 23.2% of nurses re-recap syringes; 61,1% parse syringes manually. A high professional injuries (33.9%) also take place. A lack of awareness (13.4%) health workers on what actions should be taken when receiving occupational injury was established. Only 38.3% of health care workers vaccinated against hepatitis B. In addition revealed low awareness about HIV transmission and prevention of parenteral viral infections in nurses and the population.

Key words: injection safety, health workers, health care organizations

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

А.А. Махмануров - доцент кафедры терапевтических дисциплин №1 КРСУ; Кыргызстан, г.Бишкек
E-mail: amahmanurov@mail.ru