

## **Standaryzacja procedury cewnikowania pęcherza moczowego i szkolenie personelu w ramach planu PrevenIRAS.**

**Vanessa García - przełożona pielęgniarek oddziału ratunkowego, Szpital Bellvitge (Barcelona).**

Każdego roku w **Europie** odnotowuje się 4,1 miliona zakażeń związanych z opieką zdrowotną (HAI), które odpowiadają za **dodatkowe 16 milionów dni hospitalizacji** pacjentów. **Zakażenia układu moczowego (ZUM) są trzecim najczęstszym rodzajem zakażeń szpitalnych w Hiszpanii**, co stanowi od 15 do 20% HAI. 70% tych zakażeń jest związanych z cewnikowaniem pęcherza moczowego. Ponieważ 1 na 8 wszystkich pacjentów w hiszpańskich szpitalach wymaga cewnikowania pęcherza moczowego, istnieje wyraźna możliwość znacznego ograniczenia HAI poprzez wdrożenie i przestrzeganie najlepszych praktyk higienicznych w całym procesie cewnikowania pęcherza moczowego.

Ponieważ aż 65-70% zakażeń związanych z HAI można zapobiec, profilaktyka zakażeń jest priorytetem w opiece zdrowotnej. Oddział ratunkowy szpitala Bellvitge w Barcelonie przeprowadził badanie z udziałem firmy HARTMANN, wdrażając standardową procedurę cewnikowania pęcherza moczowego, skupiając się na krytycznych momentach, w których ryzyko zakażenia jest największe.

Standaryzowana procedura opierała się na pięciu kluczowych etapach zapobiegania infekcji:

- Upewnienie się, że cewnikowanie pęcherza moczowego jest wskazane.
- Założenie cewnika w sposób aseptyczny.
- Utrzymywanie systemu zamkniętego przez cały czas.
- Utrzymywanie drożności obwodu, zawsze umieszczając worek poniżej pęcherza moczowego.
- Codzienna ocena potrzeby utrzymania cewnika i usunięcie go, gdy jest już zbędny.

### **Działania wdrożone w szpitalu Bellvitge:**

- 1.** Standaryzacja procedury cewnikowania pęcherza moczowego z naciskiem na bezpieczeństwo pacjenta, z uwzględnieniem kluczowych momentów, w których można zapobiec HAI.
- 2.** Szkolenie pracowników opieki zdrowotnej.
- 3.** Ocena przydatności materiałów i metod pracy wg Hartmanna.

### **Etapy realizacji projektu:**

- 1.** Przygotowanie do cewnikowania: bezwzględne przestrzeganie wskazań do założenia cewnika.
- 2.** Procedura założenia cewnika: przeszkolenie personelu w zakresie standardowej procedury.
- 3.** Postępowanie po założeniu cewnika: określenie wskazań, utrzymanie i usunięcie cewnika.

Przeprowadzono **badanie obserwacyjne** w celu sprawdzenia zgodności procedury zarówno przed, jak i po standaryzacji, a także zmierzono satysfakcję personelu.

### **Metodologia:**

Badanie trwało 30 miesięcy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Uniwersyteckiego w Bellvitge. W badaniu wzięł udział personel pielęgniarski i pomocniczy. Przeprowadzono 50 bezpośrednich obserwacji oraz ankiet.

Badanie skupiało się na analizie materiałów, programów szkoleniowych, przeglądzie istniejącej standardowej procedury z naciskiem na punkty krytyczne dla bezpieczeństwa pacjenta oraz obserwacji stanu wyjściowego (75 obserwacji w ciągu siedmiu miesięcy). Przeprowadzono również czterodniowe szkolenie, sześć sesji indywidualnych z udziałem 122 pielęgniarek i personelu pomocniczego, a także wprowadzono platformę e-learningową do kształcenia ustawicznego. W sumie przeprowadzono 109 ankiet, 50 obserwacji i 30 ankiet po interwencji. Ostatecznie wyniki zostały przeanalizowane i opublikowane.

Zaprojektowano dla pracowników aplikację na tablety do bezpośredniego zbierania danych. **Każdy etap pracy został również przełożony na infografikę i umieszczony w strategicznie ważnych miejscach, aby pomagać oraz przypominać personelowi w odpowiednim momencie.**

Kolejnym istotnym elementem projektu był wybór najbardziej odpowiednich produktów do przeprowadzenia procedury cewnikowania i ich optymalne rozmieszczenie zapewniające bezpieczną i efektywną opiekę nad pacjentem. Do tego zadania wybrano MediSet Advance firmy HARTMANN wraz ze Sterillium® Med i Eurodispenser 3 Flex.

#### **Wstępna ocena standaryzacji procedury cewnikowania dróg moczowych:**

- Procedury nie są wykonywane tak dobrze, jak się uważa.
- Przestrzeganie zasad higieny rąk wzrosło o 17 punktów w porównaniu z wynikiem osiągniętym wcześniej, osiągając trzykrotną poprawę w zakresie aseptycznego wprowadzania cewnika.
- Kluczowe działania na rzecz bezpieczeństwa pacjenta również poprawiły się średnio o 18 punktów.
- Standaryzacja procedury cewnikowania pęcherza moczowego, w połączeniu z ciągłymi szkoleniami i właściwie dobranymi produktami poprawia jakość wykonywania procedur, wpływa na przestrzeganie zasad higieny rąk i pomaga zapobiegać HAI.

#### **Opinie pracowników służby zdrowia:**

- 90% pracowników służby zdrowia było zadowolonych z wdrożenia planu, a 100% uważa, że plan zwiększył bezpieczeństwo personelu i pacjentów.
- 97% poleciłoby wdrożenie takiego programu, a 85% wykorzysta zdobytą wiedzę.

#### **Wnioski z konferencji:**

- HAI jest poważnym problemem zdrowia publicznego, dotyczącym 15% hospitalizowanych pacjentów.
- Standaryzacja procesów, ciągłe szkolenia i odpowiedni dobór materiałów to kluczowe elementy zapobiegania HAI.
- Wdrożenie programu opartego na standaryzacji procedur (PrevenIRAS Plan) poprawia satysfakcję pracowników opieki zdrowotnej i zgodność z procedurami.

