

COME MONITORARE E ANALIZZARE I TASSI D'INFEZIONE IN UN CENTRO TRAPIANTI D'ORGANO SOLIDO

Vizzini G, Campanella M, Panarello G, Lamonaca V, Tuzzolino F.

ISMETT

Le infezioni rappresentano un'importante causa di mortalità e morbilità nei pazienti trapiantati d'organo solido. Per conoscere il numero e l'impatto di queste complicanze in ambiente ospedaliero è necessario implementare un sistema di monitoraggio di tutte le infezioni correlate alle pratiche assistenziali (ICPA) mettendole in relazione con altre informazioni legate al ricovero.

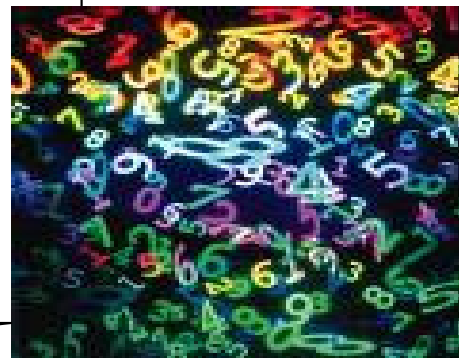
Cosa vogliamo ottenere?

Disporre di un sistema di monitoraggio delle ICPA al fine di ottenere e mostrare trend e risultati al personale clinico, fornendo loro la consapevolezza di come è possibile prevenire le infezioni in ambiente ospedaliero attraverso dei metodi semplici di assistenza ai pazienti, universalmente riconosciuti.

Per definire le ICPA si utilizzano i criteri descritti dal CDC/NHSN. Si esegue una verifica giornaliera di tutte le colture microbiologiche positive eseguite sui pazienti ricoverati, confrontandoli con altri dati clinici e/o indagini diagnostico/strumentali necessarie per definire un'infezione. Tutti i casi certi di ICPA vengono inseriti in un sistema informatico riportando nello specifico:



- numero di cartella clinica
- tipo di infezione
- infezione presente o meno al momento del ricovero
- unità in cui l'infezione è stata diagnosticata o è stata contratta
- germe responsabile dell'infezione qualora presente indicazione di MDRO (Multi Drug Resistant Organism) qualora identificato



Quanti numeri!!!

PESO DRG

DURATA DEL RICOVERO
TASSI DI INFEZIONI
DISTRIBUZIONI NEI REPARTI

(nella popolazione pazienti con/senza infezione)

TASSI DI MORTALITA'

Infection Cases Details											
Period:		2009		from:	January	to:	September				
Class Infection:		All Classes									
Unit (FLOOR, SDU, ICU):		All Units									
Source:		View ALL									
Multi-Drug Resistant Organism (MDRO):		YES, view ONLY Multi-Drug Resistant Organism									
Secondary Bloodstream Infection (BSI):		YES, view ONLY Secondary BSI									
submit											
Period: January - September 2009											
Infection cases: 11											
N°	Visit ID	Patient Name	Inr. Unit	Admission Date	Infection Date	Discharged Date	Class Infection	Subclass Inf.	Pathogen 1	Pathogen 2	
1	HST0000021800	...	Floor	17-dic-09	9-gen-09	2-feb-09	SSI	ORGANISPACE	Escherichia coli		
2	HST0000022065	...	SDU	24-gen-09	25-gen-09	18-feb-09	UTI		Escherichia coli		
3	HST0000021891	...	SDU	14-gen-09	6-feb-09	25-feb-09	SSI	DEEP	Staphylococcus aureus	Candida albicans	St
4	HST0000022316	...	ICU	12-feb-09	18-feb-09	23-mar-09	PNU		Escherichia coli		
5	HST0000022566	...	SDU	3-mar-09	12-mar-09	24-mar-09	OI	IAB	Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae		
6	HST0000022058	...	Floor	23-gen-09	30-mar-09	8-mag-09	UTI		Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae		
7	HST0000023414	...	ICU	2-mag-09	13-mag-09	28-mag-09	PNU		Pseudomonas aeruginosa		
8	HST0000023006	...	ICU	3-apr-09	14-mag-09	28-mag-09	PNU		Pseudomonas aeruginosa		

I tassi d'infezione sono disponibili in tempo reale grazie al sistema informativo e sono condivisi con il personale clinico e la direzione dell'Ospedale al fine di implementare ogni tipo di strategia atta a prevenire l'isorgenza delle infezioni e aumentare la percezione tra il personale che **le infezioni sono prevenibili.**