

Πτυχιακή Εργασία

**ΠΡΟΛΗΨΕΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΕ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΩΝ**

ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΚΑΓΙΑΣ

Λεμεσός, Απρίλιος 2020

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

**ΠΡΟΛΗΨΕΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΕ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΩΝ**

του

ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΚΑΓΙΑ

Επιβλέπουσα καθηγήτρια

κα.

Μαριάννα Κωνσταντίνου

Λεμεσός,
Απρίλιος 2020

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright ©ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΚΑΓΙΑΣ, 2020

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Η έγκριση της πτυχιακής διατριβής από το Τμήμα Νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Τμήματος.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά και να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου σε όσους βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν στην εκπόνηση αυτής της πτυχιακής εργασίας. Ιδιαίτερες ευχαριστίες θα ήθελα να εκφράσω στην οικογένεια μου για την αγάπη και τη στήριξη τους καθ' όλη τη διάρκεια των σπουδών μου, καθώς και στην επιβλέπουσα καθηγήτρια κα Μαριάννα Κωνσταντίνου για την καθοδήγηση της κατά την συγγραφή της παρούσας πτυχιακής εργασίας.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....	2
ABSTRACT.....	3
1. Εισαγωγή	
1.1. Λοιμώξεις από τη χειρουργική περιοχή (SSI).....	4
1.2. Επικινδυνότητα.....	5
2. Σκοπός.....	8
3. Υλικό-Μέθοδος.....	8
4. Κύριο μέρος- Μέθοδοι και πρακτικές	
4.1 Διαλογή και θεραπεία ασυμπτωματικής βακτηριουρίας σε ασθενείς σε ασθενείς στη λίστα αναμονής για αρthroπλαστική αρθρώσεων.....	9
4.2 Γλυκαιμικός έλεγχος.....	12
4.3 Προεγχειρητική αντιβιοτική προφύλαξη.....	13
4.4 «Κίνηση» στην αίθουσα του χειρουργείου και επίδραση.....	15
5. Συζήτηση.....	16
6. Συμπεράσματα.....	17
Βιβλιογραφία.....	18
Παραρτήματα.....	19

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στην παρούσα εργασία θα γίνει μια πρώτη εκτίμηση διαφόρων παραγόντων που βοηθούν στην πρόληψη των λοιμώξεων από τη χειρουργική περιοχή σε ορθοπεδικά περιστατικά. Η χειρουργική φροντίδα αποτελεί απαραίτητη πρακτική της υγειονομικής περίθαλψης σε παγκόσμιο επίπεδο. Η εμφάνιση λοιμώξεων από την χειρουργημένη περιοχή (SSI) καθιστά δυσκολίες τόσο κοινωνικές όσο και οικονομικές. Η αυξημένη συχνότητα εμφάνισης SSI στην ορθοπεδική χειρουργική οδήγησε στην διεξαγωγή ορισμένων μελετών για την αποφυγή των λοιμώξεων.

Αρχικά, εξετάζονται οι παράγοντες που οδηγούν σε SSI ποικίλλουν ανάλογα τη φύση της επεμβατικής διαδικασίας και τα κλινικά χαρακτηριστικά του ασθενούς. Συγκεκριμένα, ορισμένα χαρακτηριστικά αφορούν το φύλο των γυναικών, και η παχυσαρκία (Namba et al., 2012), ενώ αναφέρονται και η ρευματολογική ασθένεια, η πήξη του αίματος και η προεγχειρητική αναιμία (Bozic et al., 2012).

Στη συνέχεια, εξετάζονται παράμετροι και σχεδιασμοί για μείωση των SSI, που μπορούν να εφαρμοστούν είτε προληπτικά είτε όχι. Μελετήθηκε η επίδραση της ασυμπτωματικής βακτηριουρίας, και πως ο εντοπισμός και η αντιμετώπιση της σχετίζεται με μείωση των περιστατικών. Βρέθηκε πως δεν σχετίζεται με της λοιμώξεις λόγω ορθοπεδικών χειρουργιών καθώς τα παθογόνα μικρόβια που εντοπίζονται στα ούρα και στη λοίμωξη των αρθρώσεων δεν είναι σχεδόν ποτέ τα ίδια (Martínez-Vélez et al., 2010). Επιπλέον, ο έλεγχος της υπεργλυκαιμίας κατέδειξε πως είναι σημαντικός ο έλεγχος της ειδικά σε άτομα με σακχαρώδη διαβήτη, καθώς συστήνεται οι τιμές της HbA1c, να ελεγχθούν και να ρυθμιστούν κάτω από 7,5 mg / dL. (Jämsen et al., 2010; Cancienne et al., 2017). Σημαντικό κομμάτι αποτελεί και η αντιμικροβιακή θεραπεία πριν την εγχείρηση, ή αλλιώς χημειοπροφύλαξη. Στα άρθρα που μελετήθηκαν έγινε ανάδειξη της χρήσης διπλού σχήματος σε αρθροπλαστική ισχίου καθώς και η χρήση γλωρεξιδίνης, με μορφή επιθέματος (Bosco et al., 2016; Johnson et al., 2012). Αντίθετα, δεν συνηστάται η χρήση βανκομυκίνης σε αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος. (Courtney et al., 2015). Τέλος, δεν πρέπει να ξεχνάμε την σημασία της ροής της κυκλοφορίας, ο αριθμός των παρόντων ατόμων και η διάρκεια του χειρουργείου που αφορούν το 68% των περιπτώσεων SSI. (Andersson et al., 2012)

ABSTRACT

In the present work, a first assessment of various factors that will help prevent surgical site infections in orthopedic cases will be made. Surgical care is an indispensable practice of healthcare worldwide. The emergence of surgical site infections (SSI) is making it challenge both socially and economically. The increased incidence of SSI in orthopedic surgery has led many studies to work on avoiding infections.

At First, the factors that lead to SSI vary depending on the nature of the procedure and the clinical features of the patient. Specifically, some characteristics are related to women's gender, and obesity (Namba et al., 2012), and others include rheumatic disease, blood clotting, and preoperative anemia (Bozic et al., 2012).

Moreover, parameters and designs for reducing SSI, which can be applied either proactively or not, are examined. The effect of asymptomatic bacteriuria has been studied. It has been found to be unrelated to orthopedic surgeries because the pathogens found in the urine and in the joint infection are almost never the same (Martínez-Vélez et al., 2010). In addition, the control of hyperglycemia has shown that it is important to control it especially in people with diabetes, and also it is recommended that HbA1c values should be adjusted below 7.5 mg / dL. (Jämsen et al., 2010; Cancienne et al., 2017). Antimicrobial therapy before surgery is an important part too. The articles studied highlighted the use of dual-mode therapy in hip arthroplasty as well as the use of chlorhexidine in a patch form to prevent SSI (Bosco et al., 2016; Johnson et al., 2012). In contrast, vancomycin is not commonly used in hip and knee arthroplasty. (Courtney et al., 2015). Finally, we should not forget the importance of traffic flow, the number of people present, and the length of the surgery as they effect 68% of SSI cases. (Andersson et al., 2012)