# Мониторинг внешней среды хирургического стационара

Лайман Е.Ф., Баранова Н.А.

*Филиал ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае г.Лесозаводске"*

МОНИТОРИНГ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА
Лайман Е.Ф., Баранова Н.А.
Государственный медицинский университет, Владивосток, Россия
MONITORING THE EXTERNAL AMBIENCE OF THE SURGICAL HOSPITAL
Layman E., Baranova N.
Vladivostok state medical university, Vladivostok, Russia

Одним из важных компонентов профилактики послеоперационных осложнений является стро-гое соблюдение санитарного режима в хирургическом отделении, стационаре. Помимо осуществ-ления общепринятых и регламентированных мероприятий существует комплекс мер, включающих бактериологичекий контроль санитарно-гигиенического режима отделений хирургического про-филя. Целью работы явилось изучение микробного пейзажа в помещениях хирургического отде-ления и операционного блока районной клинической больницы в динамике 5 лет.

Проводился анализ данных исследований 2003-2007 гг.: микробной обсемененности воздуш-ной среды с определением общего микробного числа (ОМЧ) и наличия золотистого стафилококка в 1 кв.м воздуха с помощью пробоотборного устройства ПУ-1Б аспирационным методом; микроб-ной обсемененности предметов внешней среды методом смывов, стерильного материала. Из 502 проб воздуха не соответствовали нормативам 12 (2,39%), в том числе: в 2003г. не соответствовало 0,83% проб, в 2004г. - 5,17%, в 2005г. - 6,85%, 2006г. - 1,75%, 2007г. - 0,82%. S. aureus за указан-ный период выделялся трижды: в плановой операционной (2004г., 2006г.) и процедурной (2005г.). ОМЧ выше установленного норматива отмечалось в девяти случаях: в операционной, предопера-ционной, процедурной, перевязочной, палатах интенсивной терапии. Исследования микробной обсемененности предметов внешней среды проводилось на неферментирующие грамотрицатель-ные микроорганизмы, золотистый стафилококк, синегнойную палочку, БГКП. Исследовано 2885 смывов, с неудовлетворительным результатом - 15 (0,55%) в том числе: 2003г. - 0,69% неудовле-творительных проб, в 2004г. - 0%, 2005г. - 0,46%, 2006г. - 0,81%, в 2007г. - 0,38%. При этом выде-лены следующие микроорганизмы: S. aureus - 8 штаммов, K. ozaenae -1, S. rubidaea -1, E. coli - 5. Микроорганизмы выделялись практически во всех подразделениях хирургического отделения, включая операционную. По обсемененности предметов внешней среды в особенности неблаго-приятная обстановка складывалась в 2003 и 2006 годах в процедурной (2,1% неудовлетворитель-ных проб), в 2005г. - в операционной (5,4%). В качестве материала на стерильность исследовано 1013 проб, включая шовный, перевязочный и инструментарий. Из них получено 11 (1,09%) не-удовлетворительных проб. При этом наибольшее количество неудовлетворительных проб (3,1%) пришлось на 2005 год. На наш взгляд вышеизложенная ситуация может оказывать неблагоприят-ное воздействие на послеоперационное течение. Для установления возможной связи с послеопера-ционными осложнениями необходимо дальнейшее изучение структуры микробного пейзажа опе-рационной раны, с определением оценки чувствительности к антимикробным препаратам наибо-лее часто встречающихся штаммов.