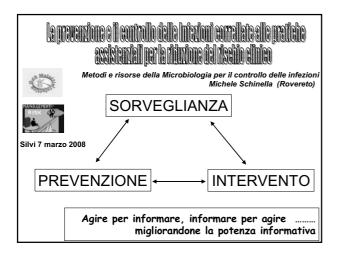
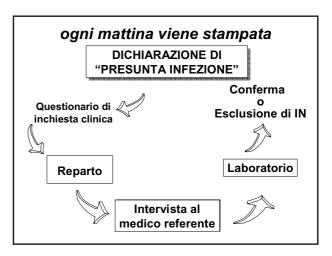
Flash Power Point

GdS-Malattie Infettive: rischio clinico. Le relazioni del GdS-MI al Convegno "La prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali per la riduzione del rischio clinico" - 7 marzo 2008, Montesilvano (PE)

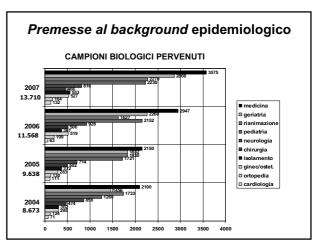


la presente rassegna ha per oggetto la responsabilità civile della struttura e del medico, per le infezioni contratte dai pazienti in nosocomi e in altre struttura assistenziali, con esclusione di quelle a danno del personale sanitario .. non si registrano, fino a tempi a noi più vicini, sentenze edite relative a fattispecie di infezioni nosocomiali, a dispetto della rilevanza quantitativa delle stesse, sopra menzionata La spiegazione di tale fenomeno può essere ricondotta, da una parte, al fatto che solo in tempi recenti il dibattito sullo stato epidemiologico dei nostri ospedali ha iniziato a segnare passi in avanti, con la conseguente emersione per avvocati e pazienti di nuovi scenari di danno alla salute°", dall'altra, ad una probabile tendenza da parte delle struttura a risolvere in via stragiudizionale le richieste risarcitorie relative alle infezioni nosocomiali*.. Matteo Ronchi, LA RESPONSABILITA' CIVILE DELLA STRUTTURA E DEL MEDICO PER LE INFEZIONI NOSOCOMIALI – I°e IIPARTE . - Rassegna di Giurisprudenza - Responsabilità Medica Responsabilità Civile e Previdenza 2007;7/8:1527-52.









Escherichia coli			Staphylococcus aureus				
Antibiotico	numero totale di isolati	% 5	Antibiotico	numero totale di isolati	% 5		
Amikacina	520	98.8%	Oxacillina	177	55%		
Ampicillina	516	47.5%	Teicoplanina	177	100%		
Cefotaxime	516	86.6%	Vancomicina	177	100%		
Ceftazidime	520	86.2%	Gli Stafilococchi meticillino-resistenti sono resistenti alle cefalosporine e a tutte le				
Ciprofloxacina	520	69.6%					
Gentamicina	520	88.4%	penicilline semi-sintetiche resistenti alle				
Meropenem	520	100%	penicillinasi. Negli ultimi anni si è notato un				

72.6%

E.coli è la specie di bacilli gram negativi più E.coli e la specie di bacilli gram negativi più frequentemente isolata. La resistenza a ampicillina è dovuta alla produzione di β-lattamasi che conferisce in vivo la resistenza oltre che alle aminopenicilline anche alle ureidopenicilline e alla cefalotina. La sensibilità agli aminoglicosità, alle cefalosporine di 3a generazione e al meropenem supera l'85%.

520

Trimethoprim/sulfam

trend di aumento della mettidilino-reistenza di S. aureus in quasi tutti i centi ospedalieri. In ambito ospedaliero questi microrganismi vengono trasmessi prevalentemente per contatto diretto. L'OMS indica il lavaggio delle mani e il corretto uso dei guanti come l'azione prioritaria per la sicurezza del paziente e la prevenzione delle infezioni correlate alle procedure santarie. Diventa pertanto indispensabile incrementare la promozione dell'igiene delle mani in ambito ospedaliero.

PROVE MICROBIOLOGICHE IGIENE MANI

IMPRONTA DELLE 5 DITA SU PIASTRA DI AGAR PRIMA DEL LAVAGGIO MANI (A)

LAVAGGIO MANI (con 5 MODALITA' diverse)



IMPRONTA DELLE 5 DITA DOPO IL LAVAGGIO MANI (B)

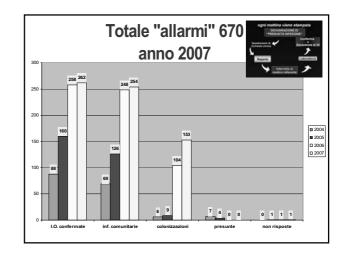
2° giorno:

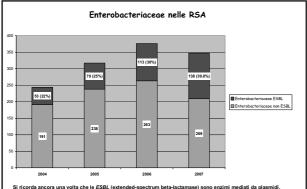
OSSERVAZIONE DELLE PIASTRE DOPO 24 ORE DI INCUBAZIONE A 37°C

PROVE MICROBIOLOGICHE IGIENE MANI RISULTATI

	Lavaggio1	Lavaggio2	Lavaggio3	Lavaggio4	Lavaggio5
Numero totale(27)	6 (1*)	5	5 (3*)	5	6
Inefficace	5	3	2	5	1
Scarsamente efficace	0	2	2 (*)	0	0
Efficace	1 (*)	0	1 (*)	0	5

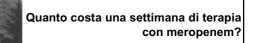
NOTA: (*) Tempo di lavaggio chirurgico





ricorda ancora una volta che le ESBL (extended-spectrum beta-lactamase) sono enzimi mediati da plasmidi, elezionati dall'uso estensivo di cefalosporine a spettro allargato. Inattivano le penicilline, tutte le cefalosporine e

selezionati dali use sealemente di esteriori delle R.S.A. nel 2007 presentano una percentuale di ESBL estremamente elevata (38.8%), soprattutto confrontate con i dati degli anni precedenti (22-30%) e con quelli ospedalleri (nell'intero ospedale il 13.6% degli Enterobatteri isolati nel 2007 produce ESBL).



i prezzi sono quelli di gara aziendale maggio 2007

merrem 500 mg flac. 10.07 euro, 1 g flac. 19.40 euro

nel trattamento della polmonite, delle infezioni delle vie urinarie, delle infezioni ginecologiche quali endometrite e PID, delle infezioni della cute e dei tessuti molli

500 mg e.v. ogni 8 ore= 30.21 euro al di per 7 gg 211.47 euro

nel trattamento di polmoniti nosocomiali, peritonite, infezioni presunte in pazienti neutropenici, setticemia 1 g e.v. ogni 8 ore= 58.22 euro al di per 7 gg 407.54

nel trattamento della fibrosi cistica 2 g ogni 8 ore = 116.4 euro al dì per 7 gg 814.8 euro















