

## Što je *Acinetobacter baumannii*?

*Acinetobacter baumannii* je bakterija koja se može naći svugdje u prirodi. Također može biti prisutna na koži, u ždrijelu, nosu i probavnom sustavu zdravih ljudi i osoba koje su nedavno bile na liječenju odnosno boravile u bolnici. Na tim mjestima *A. baumannii* neće izazvati nikakve smetnje za pojedinca. To se zove kliničnoštvo odnosno kolonizacija.

U teških bolesnika, ponajprije onih sa slabijom otpornošću organizma zbog osnovne bolesti ili nekih lijekova *A. baumannii* može izazvati i teške po život opasne infekcije.

## Koje infekcije može uzrokovati?

*Acinetobacter baumannii* može uzrokovati brojne infekcije, npr. upalu pluća, mokraćnu infekciju, sepsu, infekciju rane, meningitis, a one su najčešće povezane uz prisutno invazivno pomagalo, npr. endotrakealni tubus i mehaničku ventilaciju, urinarni kateter, centralni venski kateter, parenteralnu prehranu ili uz neki invazivni dijagnostički postupak, bronhoskopiju, kateterizaciju i dr. Dodatan problem kod ove vrste bakterije je i njezina otpornost prema više skupina antibiotika, tako da se infekcije s *A. baumannii* vrlo teško liječe.

**Kada iz mikrobiološkog laboratorija dođe potvrda da je u bolesnika prisutna ova bakterija, to ne znači da se odmah radi o infekciji te nije potrebno liječenje antibioticima. Pozitivan nalaz u bolesnika zahtijeva primjenu mjera kontaktne izolacije i primjenu standardnih mjera predostrožnosti, koje se i inače primjenjuju u bolnici za svakog bolesnika.**

## Tko ima najveći rizik za razvoj infekcije?

Teški bolesnici, osobito oni koji su na liječenju u jedinicama intenzivnog liječenja, te bolesnici s oslabljenim imunitetom.

## Kako se prenosi ova bakterija?

Ova bakterija se najčešće prenosi **rukama**, izravno s koloniziranog odnosno inficiranog bolesnika ili neizravno preko predmeta u neživoj sredini.

Ovu obavijest sastavile su Brankica Grgurić, dipl. med. techn. i Sanja Maraković, dr. med., specijalist mikrobiolog KB Sveti Duh, u suradnji s predsjednicom Povjerenstva za bolničke infekcije KB Sveti Duh, dr. sc. Danijela Bejuk, prim. dr. med. i uz suglasnost ravnatelja bolnice.

## Kako spriječiti širenje *Acinetobacter baumannii* u bolnici?

**Najvažnija mjera je izolacija bolesnika, higijena ruku i korištenje predmeta osobne zaštite.**

Bolesnik se **izolira** u zasebnu sobu sa sanitarnim čvorom i umivaonikom, a ako to nije moguće bolesnici se kohortiraju, tj. svi bolesnici koji imaju *A. baumannii* stavljaju u zajedničku sobu. Također se bolesnik sa *A. baumannii* može staviti u zajedničku sobu s bolesnikom koji nema acinetobakter i nije u rizičnoj skupini, tj. nema neko invazivno pomagalo, nema otvorene rane i ne prima antimikrobnu terapiju.

Najdjelotvornija metoda u **higijeni ruku** je utrljavanje alkoholnog dezinficijensa kroz 30 sek., a kada su ruke vidljivo prljave pranje antiseptičkim sapunom i vodom također 30 sek. Alkoholni dezinficijens mora biti dostupan na ulazu u sobu ili uz svaki bolesnički krevet, osobito u Jedinicama intenzivnog liječenja.

Osoblje u neposrednom radu s bolesnikom koji ima *A. baumannii* mora koristiti **zaštitna sredstva**, jednokratne ogrtice, pregače maske, rukavice. Nakon skidanja rukavica, potrebno je utrljati alkoholni dezinficijens.

U njezi bolesnika potrebno je više puta mijenjati rukavice pogotovo ako se najprije zbrinjava jače kontaminirana, a potom manje kontaminirana regija tijela.

Bolesnik koji je koloniziran odnosno inficiran s *A. baumannii* ne smije dijeliti pribor s drugim bolesnicima (stetoskopi, tlakomjeri, topalomjeri, kreme, infuzije).

**Neživa okolina bolesnika mora se svakodnevno mehanički čistiti i dezinficirati.** Ne smiju se istom krpom čistiti sve površine nežive sredine.

Također se svakodnevno moraju dezinficirati kontaktne površine medicinskih uređaja s dezinficijensom koji se koristi prema uputama proizvođača uređaja.

# *Acinetobacter baumannii*

## Informativni letak za bolesnike i djelatnike bolnice



**Upute za posjetioce, bolesnike i članove obitelji koji skrbe za bolesnika koji je inficiran odnosno kliničnoša *Acinetobacter baumannii***

**Posjetiocci** moraju oprati ruke nakon ulaska i nakon napuštanja bolesničke sobe. Ruke se peru antiseptičkim sapunom i vodom 30 sekundi ako su vidljivo prljave ili se utrljava alkoholni dezinficijens otprilike 30 sekundi.

**Kod kuće nisu potrebne posebne mjere opreza.**

Dovoljno je da bolesnik pere ruke uvijek prije jela, nakon toaleta, nakon kašljanja i kihanja uz obavezno stavljanje maramice preko usta.

Bolesnik kod kuće mora imati vlastiti pribor za higijenu koji ne dijeli s drugim ukućanima. Rublje se održava na uobičajen način, pere i glaća na visokoj temperaturi.

Otvorene rane moraju biti pokrivene. Članovi obitelji koji njeguju ranu prije i poslije njege trebaju oprati ruke, a korišteni materijal baciti u plastičnu, nepropusnu vrećicu i odbaciti u smeće.

Za sve dodatne informacije pitajte svog nadležnog liječnika.