המרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי
בית החולים הכירורגי ע"ש שילה ואריק סמסון

מיגור מוצלח של קנדידה אאוריס
ביחידה לטיפול נמרץ נשימתי בעקבות התפרצות שנמשכה קרוב ל-30 חודשים,

פרוטוקול "איפוס יחידה" קיצוני

היחידה למניעת זיהומים, היחידה לטיפול נמרץ נשימתי,
הנהלה אדמיניסטרטיבית, הנהלה רפואית

מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי

רקע

קנדידה אאוריס הינה פתוגן בעל חשיבות עולמית, אשר שכיחותה הולכת ועולה. הפטרייה מאופיינת בעמידות רחבה למספר תרופות, יחד עם הישרדות סביבתית יוצאת דופן ועמידות לרוב חומרי החיטוי המקובלים לשימוש בבתי החולים. היחידה לטיפול נמרץ נשימתי בבית החולים ברזילי התמודדה עם התפרצות אנדמית ממושכת של כ-30 חודשים, אשר לא נעצרה למרות הטמעה של כלל נהלי מניעת זיהומים ואשכולות המניעה המקובלים.

מטרה



להעריך את יעילות פרוטוקול "איפוס מחלקה" קיצוני ורב-מגזרי, זאת לאחר שכל שאר ההתערבויות שנעשו הגיעו לנקודת מיצוי.

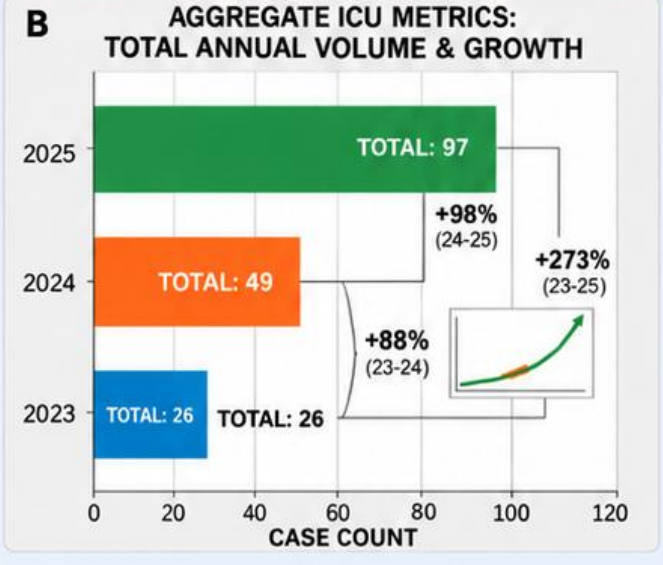
שיטות

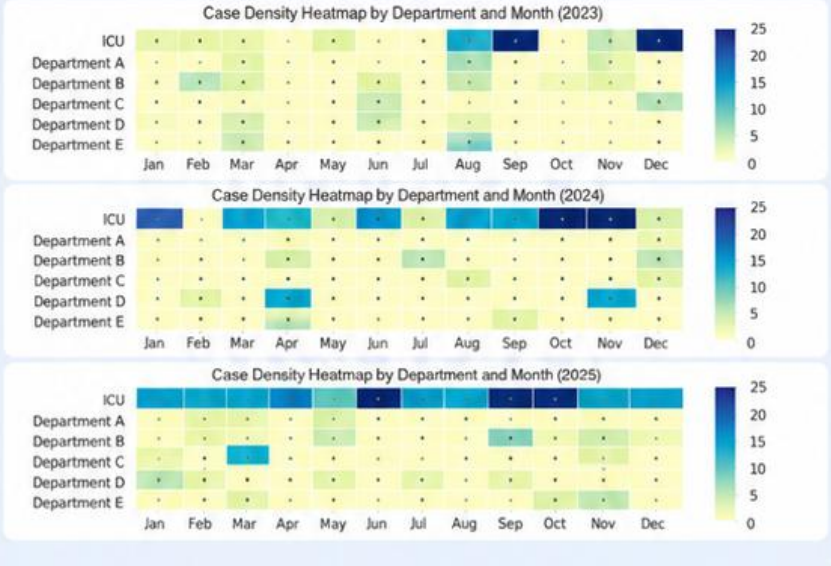
פרוטוקול "איפוס מחלקה" למשך 120 שעות, אשר כלל:

1. העברת כל החולים לאתר חלופי זמני
2. השלכה מוחלטת של כל מלאי התרופות והציוד המתכלה
3. תיקונים טכניים ומבניים, כולל למשל הסרת חלודה והחלפת סיפונים
4. ניקוי וחיטוי מקיפים עם 5,000 ppm היפוכלוריט וחומצה פאראצטית בשני סבבים על ידי שני צוותים שונים, ולסיום ערפול עם 18% אדי מי חמצן

תוצאות

במשך תקופת ההתפרצות בת 30 החודשים, שיעורי רכישת הנשאות העורית של קנדידה אאוריס המשיכו לעלות, למרות הטמעה והיענות גבוהה לאשכולות מניעת הזיהומים המקובלים. ניטורים סביבתיים חוזרים זיהו מאגרים מתמשכים על גבי משטחים עם מגע גבוה, כולל נישות נסתרות המהוות מצע ליצירת ביופילם עיקש כמו כבלי מוניטור. לאור זאת ומיצוי התהליכים המקובלים, מבצע "איפוס היחידה" הושלם בהצלחה ו-16 שבועות לאחריו לא זוהו רכישות חדשות המיוחסות ליחידה לטיפול נמרץ נשימתי.





מסקנות

כאשר קנדידה אאוריס משיגה השתרשות סביבתית עיקשת בסביבה מורכבת עם ציוד רפואי רב וקשה לניקוי וחיטוי יעיל, פעולות מניעת זיהומים שגרתיות יכולות להגיע לכדי מיצוי ללא הצלחה בסיום ההתפרצות. לאור זאת, לעיתים דרוש מהלך קיצוני של "איפוס יחידה" על מנת להפסיק בהצלחה התפרצות נזוקומיאלית מושרשת היטב.