

Autor(id):**Küsimus:** 4. Kas tervishoiu-/hooldekudutöötajad peavad pindade saastumise vähendamiseks bakterite ning ümbrisega ja ümbriseta viirustega kasutama puhastusvahendeid ja/või desinfektante regulaarselt või mitte?**Kontekst:****Bibliograafia:**

Töendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Töendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Töenduse ebakõla	Töenduse kaudsus	Töenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	puhastusvahendeid ja/või desinfektante regulaarselt	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Desinfektsioon vs detergent. Süstemaatiline ülevaade.¹

3 ^{2,3,4}	jälgimisuuritud	väike	väike	väike	väike	puudub	Kaasati 3 uuringut, mis ükski ei näidanud desinfektandi paremust võrreldes detergentiga. Dharan et al - 2 erinevat haigla tiiba - detergent (1% TASKI® R50) vs desinfektant. Desinfektandi tiivas desinfitseeriti põrand ja mööbel igapäevaselt . <u>Vannitoad, wc-d ja isolatsioonipalatiid desinfitseeriti nii sekkumis- kui kontrollüksuses!</u> Sekkumistiivas kasutati desinfektandina kvaternaarse ammooniumi ühendit (0.5% ISEQUAT®, ISE S. A. Locarno, Switzerland) ja kontrolltiivas hapnikul põhinevat ühendit (1% PERFORM®, Schulke & Mayer, Germany). Kuigi kontrollüksuses oli suurem bakterite arv, ei erinevad sekkumis- ja kontrollüksuses haiglanakkuste arv. Danforth et al - erinevad haiglatiivad detergent (soap-cleaning, vahend Power-solv', mis sisaldas monoethanolamine, sodium trisolyphosphate, triethanolude and coconut aekansiamide) vs desinfektant (orthobenzyl parachlorophenol). Märghesu iga 2 päeva tagant . Erinevust sekkumis- ja kontrollüksuste vahel ei olnud. Daschner et al - sama intensiivravi üksus 6kuulised perioodid - detergent või 0.5% aldehüüd. Mõlemaga puhastamine 3 korda päevas (põrandad). Samal ajal jätkati mööbli desinfitseerimisega mõlemas üksuses. Haiglainfektsioonide tase ei erinevad - 15.5% (desinfektant) vs. 15.6% (detergent).	⊕⊕○○ Madal	KRIITLINE
--------------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	---------------	-----------

Desinfektsioon ja/või detergent. Narratiivne ülevaade. NB! põhineb ühel uuringul ja kahel juhendil (CDC ja WHO).⁵

3 ^{6,7,8}	jälgimisuuritud	väike	väike	väike	väike	puudub	Desinfektsioon tuleb teostada koos sellele eelneva tavapärase puhastusega, selleks et vähendada patogeenide hulka ja tõhustada desinfektandi toimet. Seega on rutiinne puhastamine ja desinfitseerimine kombineeritud lähenemine, mida tavapärastelt teostatakse 1 kord päevas ja suunatud sekkumisena kohe nähtava reostuse (veri jm kehavedelikud) tekkimise korral. Sageduse osas ei ole selge, kas kõrge puudutavusega pindadel on 1 kord päevas piisav sagedus.	⊕⊕○○ Madal	KRIITLINE
--------------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	--	---------------	-----------

CI: usaldusintervall

Viited

1. Dettenkofer, Markus, Wenzler, Sibylle, Amthor, Susanne, Antes, Gerd, Motschall, Edith, Daschner, Franz D. Does disinfection of environmental surfaces influence nosocomial infection rates? a systematic review. American Journal of Infection Control; 4/2004.
2. Dharan, S., Mouroug, P., Copin, P., Bessmer, G., Tschanz, B., Pittet, D., Routine disinfection of patients' environmental surfaces. Myth or reality?. The Journal of Hospital Infection; 1999-06.
3. Daschner, F., Rabbenstein, G., Langmaack, H., Flächenkontamination zur Verhütung und Bekämpfung von Krankenhausinfektionen: Bewertung verschiedener Maßnahmen. DMW - Deutsche Medizinische Wochenschrift; 2008-3-26.
4. Danforth, D., Nicolle, L.E., Hume, K., Alfieri, N., Sims, H., Nosocomial infections on nursing units with floors cleaned with a disinfectant compared with detergent. Journal of Hospital Infection; 11/1987.
5. Assadian, O., Harbarth, S., Vos, M., Knobloch, J.K., Asensio, A., Widmer, A.F., Practical recommendations for routine cleaning and disinfection procedures in healthcare institutions: a narrative review. Journal of Hospital Infection; 07/2021.
6. Rutala, William A. Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008. 2008.
7. CARE, EFFORT TO IMPROVE QUALITY OF. Provincial Infectious Diseases Advisory Committee (PIDAC). 2010.
8. Christiansen, B., Dettenkofer, M., Becker, E. M., Eickmann, T., Exner, M., Heeg, P., Anforderungen an die Hygiene bei der Reinigung und Desinfektion von Flächen-Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (RKI). Bundesgesundheitsbl Gesundheitsforsch Gesundheitsschutz; 2004.