

Bariérová ošetrovateľská péče

Mgr. Jaroslava Soukupová
2026

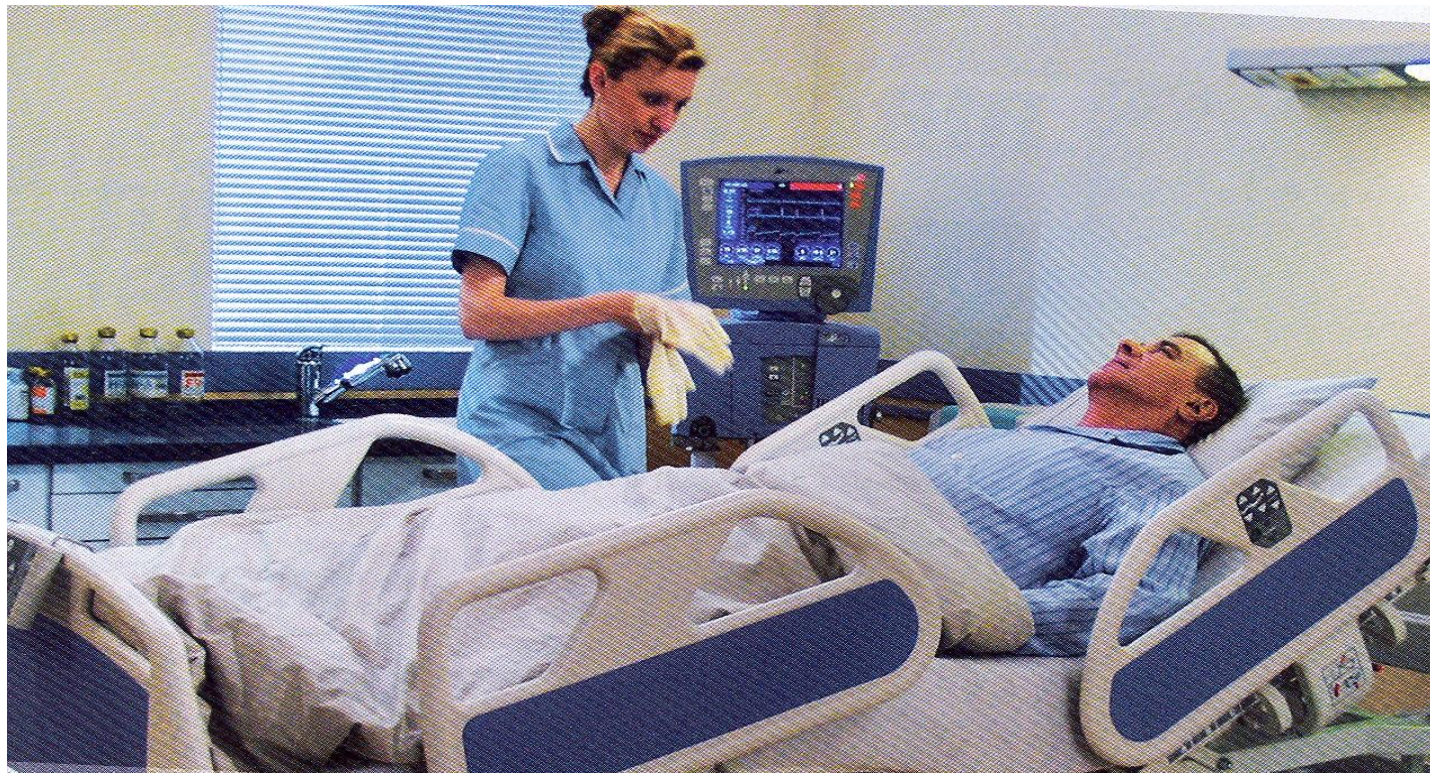
Bariérová ošetřovatelská péče

Bariérovou oše. péčí rozumíme používání různých postupů, jejichž cílem je zničit patogenní organismy a zabránit jejich šíření.

Jedná se o systém pracovních, organizačních a provozních opatření, které mají zabránit vzniku a šíření nozokomiálních nákaz. Provádí je celý zdravotnický tým.

Nozokomiální nákazy

- jsou ty, které vznikly v souvislosti s pobytem nebo návštěvou pacienta, klienta ve zdravotnickém zařízení



Zdroje infekce

- *Endogenní infekce* vzniká tehdy, jsou-li tkáně pac. napadeny organismy přenesenými z jiných částí jeho organismu.
- *Exogenní infekce* může být způsobena přenesením infekce z jiného pac., nemoc. personálu nebo návštěvníků, kteří jsou buď nemocní anebo jde o bacilonoše. Dalším zdrojem může být jídlo a vzduch.
- Patogenní organismy mohou přežívat v ráně, dýchacím systému, potravinách, v klinickém odpadu.
- Mezi cesty přenosu patří přímý kontakt, vzduch, krev a hmyz.

Druhy bariérového ošetřování

- ***Ochranná izolace.*** Týká se péče o pacienty se sníženou imunitou.
- ***Izolace zdroje infekce.*** Má zabránit přenosu infekce z nakaženého člověka. Rozhodnutí o izolaci závisí na podmínkách daného prostředí. Při rozhodování o úpravě prostředí je nutné splnit několik podmínek, mezi něž patří relativní čistota oddělení, úroveň úklidových a dalších technických služeb, stav ostatních pac. a předpokládaná délka izolace.

Jak zdroje infekce izolovat

- Hospitalizace na infekčním oddělení.
- Plastikové izolátory, které se nacházejí na některých vysoce specializovaných pracovištích pro velmi specifické infekce.
- Jednolůžkové pokoje na běžných odděleních.
- Při dodržování správné techniky může být použito místo na pokoji vzdálené od zvláště vnímavých pac.
- Karanténa

Obecné principy bariérového ošetřování

- Nejdůležitější podmínkou úspěchu bariérového ošetřování je mytí rukou a použití ochranného oděvu a pomůcek.



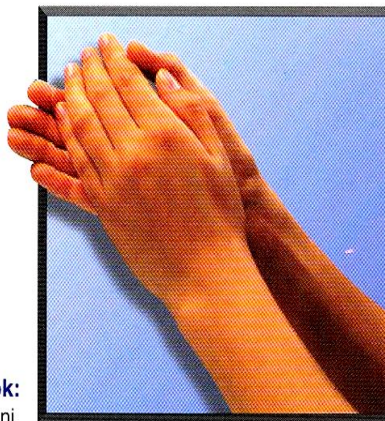
Mytí rukou

Kritéria správného mytí rukou

- Používat mýdlo
- Umývat si ruce pod tekoucí vodou
- Zabránit potřísnění oblečení nebo podlahy
- Rázně drhnout ruce o sebe
- Třít všechny části ruky
- Pečlivě opláchnout a osušit

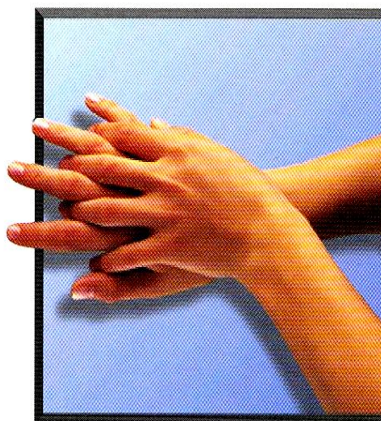
1. krok:

Dlaň proti dlani.



2. krok:

Dlaň pravé ruky přes hřbet levé a dlaň levé ruky přes hřbet pravé.



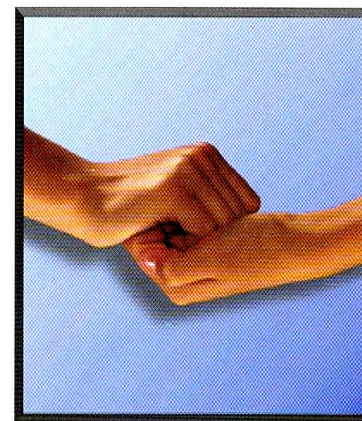
3. krok:

Dlaň proti dlani s propletenými prsty.



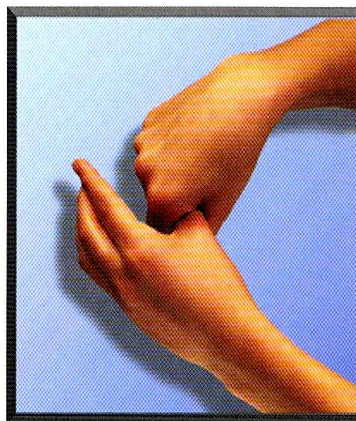
4. krok:

Vnější část prstů proti dlani s "uzamčenými" prsty.



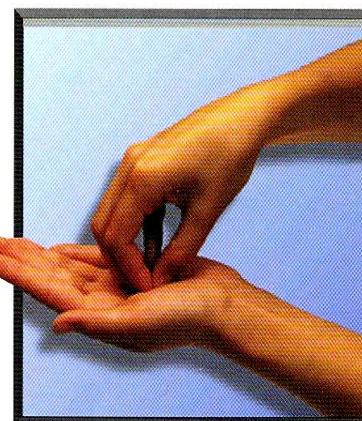
5. krok:

Sevřít pravý palec v levé dlani a vtírat krouživým pohybem, a naopak.



6. krok:

Krouživé pohyby sevřených konečků prstů pravé ruky v levé dlani, a naopak.



Ochranné pomůcky

- *ochranný plášť* – vhodné používat u výkonů, kde hrozí znečištění krví a tělesnými exkrementy



Rukavice –
nenahrazují
mytí rukou,
proto se musí
ruce po
odstranění
rukavic umýt
baktericidním
mýdlem a
teplou vodou

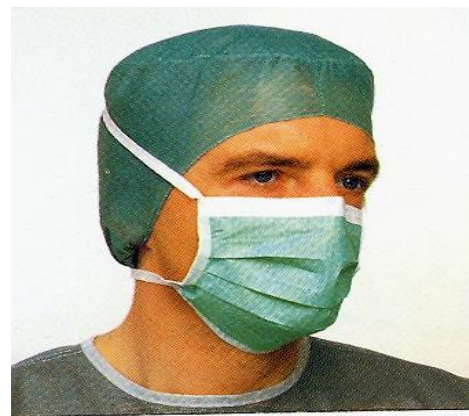


Pokrývka hlavy



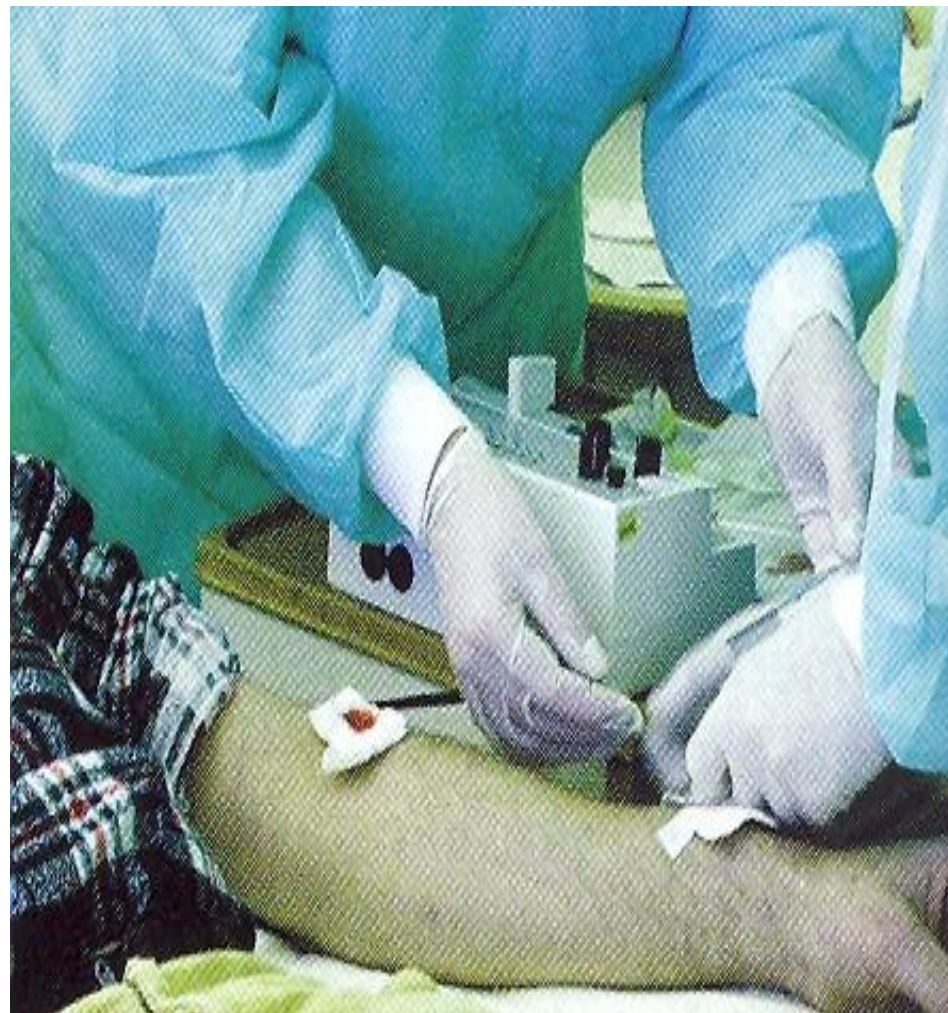
Ústenka – ochrana
proti organismům
přenášených
vzduchem

Respirátor



Vlastní bariérová oš. péče

- Udržovat nemocného v naprosté čistotě
- Maximálně využívat individualizaci pomůcek (teploměř, příbory, skleničky)
- Používat pomůcky na jedno použití
- Dodržovat všechny aseptické zásady a postupy při provádění diagnostických, terapeutických a oš. činností
- Eliminovat zdroje infekce



Literatura, zdroje:

- ČÍKOVÁ, Z. a kolektiv. *Ošetřovatelství pro 1. ročník*, GRADA Publishing 2025, ISBN 978-80-271-5683-2

Děkuji za pozornost!