



## Zeitgemäße Anforderungen an Steckbeckenspüler in der Hygiene

Freiburg, 7. Oktober 2021

Walter Popp

ite 1



### Global practices related to handling of faeces and urine in hospitals - results of an International Federation of Infection Control (IFIC) survey

Walter Popp<sup>1</sup>, Khand Zorigt<sup>1</sup>, Michael Borg<sup>2</sup>, Simeone Zerafa<sup>3</sup>, Nagwa Khamis<sup>3</sup>, Nizam Damani<sup>4</sup>, Abimbola Sowande<sup>5</sup>, Candice Friedman<sup>6</sup>, Carol Goldman<sup>7</sup>, Tim Lieske<sup>1</sup>, Terrie Lee<sup>8</sup>, Judith Richards<sup>9</sup>

- 1. Hospital Hygiene, University Clinics, Essen, Germany
- 2. Infection Control Unit, Mater Dei Hospital, Msida, Malta
- 3. Ain Shams University Specialized Hospital, Cairo, Egypt
- 4. Southern Health and Social Care Trust, Portadown, UK
- 5. Country Director, AIDSTAR-One, Nigeria
- 6. University of Michigan Health System, Ann Arbor, Michigan, USA
- 7. Toronto, Ontario, Canada
- 8. Charleston Area Medical Center, Charleston, West Virginia, USA
- 9. Norwich, England, UK

doi: 10.3396/IJIC.v11i1.004.15

Int J Infect Control 2014, v11:i1



Gefördert von MEIKO.

Survey

1.440 Antworten aus 93 Ländern

Steckbecken multiple use 76 %

Single use vor allem Australien, UK (Schreddern), US, China

Canada und US teilweise Einmalbeutel in Steckbecken



### MRGN in Deutschland

4.013 Patienten gescreent: 10,3 % resistente Enterobacteriaceae gegen 3. Gen. Cephalosporine (Boldt et al. 2018)

4.376 erwachsene Patienten gescreent: 9,5 % resistente Enterobacteriaceae gegen 3. Gen. Cephalosporine (Hamprecht et al. 2018)

8.753 erwachsene Patienten gescreent: 9,5 % resistente Enterobacteriaceae gegen 3. Gen. Cephalosporine (Rohde et al. 2020)

3.344 Personen gescreent: 6,3 % ESBL-bildende E. coli (Valenza et al. 2014)

1.718 Personen gescreent: 5,3 % 3MRGN, 0,1 % 4MRGN, 2,3 % VRE (Sommer et al. 2020)

### Patientenrechte

Bisher: Beweislast beim Patienten.

BGH 2007: Hygiene voll beherrschbares Risiko -> Umkehr der Beweislast erleichtert.

BGB § 630e Aufklärungspflichten: Über sämtliche Umstände aufzuklären -> z.B. 3MRGN? Infektionsraten?

BGB § 630h Beweislast:

- (1) Fehler wird vermutet, wenn allgemeines Behandlungsrisiko sich verwirklicht hat, das voll beherrschbar war.
- (3) Nicht dokumentiert – Vermutung, dass es die Maßnahme nicht gegeben hat.

BGH 2016: Nur maßvolle Anforderungen an Informations- und Substantiierungspflichten. Patient muss keine möglichen Entstehungsursachen einer Infektion ermitteln.

BGH 2019: Maßvolle Anforderungen an Substantiierungspflichten des Patienten. Patient darf sich auf Vortrag beschränken, der die Vermutung eines fehlerhaften Verhaltens der Behandlungsseite gestattet. Behandlungsseite soll nach den Grundsätzen der sekundären Darlegungslast substantiell – d.h. mit näheren Angaben - erwidern.

## Unreiner Pflegearbeitsraum

KRINKO 2020 (Abwasserführende Systeme):

- Ausgussbecken mit Spritzschutz zum reinen Bereich.
- Desinfektionsmittel-Dosiergeräte nicht über Ausgussbecken.

DGUV 2019 (Neu- und Umbauplanung im Krankenhaus... Funktionsbereiche, 207-017; Pflegebereiche, 207-027):

Einbaustrecke mit

- Steckbeckenspüle,
- tiefem Einweichbecken ???,
- Ausgussbecken mit Ringspülung,
- Handwaschbecken und
- Arbeitsfläche.

Genügend Raum für Lagerung, z.B. Steckbecken, Urinflaschen, Toilettenstühle, Abfallbehälter, evtl. Wäschesammler.

Oberflächen flüssigkeitsdicht, möglichst fugenlos und leicht zu reinigen und desinfizieren. Raumgröße ca. 8 – 10 m<sup>2</sup>.

Ähnlich LAGUS (2016):

8 m<sup>2</sup>, Fensterlüftung empfohlen.

## Medizinprodukte

Urinflaschen und Steckbecken sind Medizinprodukte.

Einstufung:

- Im allgemeinen unkritisch.
- Teilweise semikritisch, z.B. bei Dekubitus.
- Insofern korrekterweise immer semikritisch A.

Daraus folgt: Sachkunde des Personals

- Einweisung Mindestvoraussetzung
- Ersteinweisung durch Hersteller - § 4 MPBetreibV

## A0-Wert



HyKoMed

### KRINKO 2020 - Abwasser-führende Systeme:

Nur thermische Steckbeckenspülgeräte entsprechen den aktuellen normativen Anforderungen (DIN EN ISO 15883-3).

Mindestwert A0-Wert von 60.

Diverse Fachgesellschaften fordern A0-Wert von 600.

Konkret im Anhang:

- A0-Wert 600.
- In Stationen für infektiöse oder immunsupprimierte Patienten Steckbeckenspülen möglichst den Zimmern zuordnen.



## A0-Wert



### RKI 2014:

Leitlinie von DGKH, DGSV, AKI: Minimum A0 von 60.

A0 von 600 bei unkritischen MP.

A0 von 3.000 bei semikritischen MP.

RKI: 3.000 oft technisch nicht realisierbar. Dann anschließende chemische Desinfektion mit viruzidem Präparat.

Leitlinie von DGKH,  
DGSV und AKI für  
die Validierung und  
Routineüberwachung  
maschineller Reinigungs-  
und thermischer  
Desinfektionsprozesse  
für Medizinprodukte  
.....  
5. Auflage 2017

Manche Behörden verlangen A0-Wert von 3.000 bei verletzter Haut (Dekubitus).

Problem: Einbrennen von Schmutz.

## Nierenschalen und Waschschüsseln?

Nicht in Steckbeckenspülen:

- Eingeschränkte Validierung, meist keine Aufzeichnung oder Überwachung der Prozessparameter.
- Reinigungsergebnisse oft unzuverlässig.
- Jederzeit Fehlfunktion möglich.

DGSV 2018

Ekelgefühl bei Kenntnis?

Auch keine Absauggläser und Redon-Flaschen.



HyKoMed



## Überwachung

Jährliche Wartung

Visuell!!!

Thermologger – keine Prüfung der Reinigung

Reinigungsindikator nach DIN EN ISO 15883

Edelstahlblättchen mit

Rinderalbumin-Mucin-Maisstärke (RAMS), E. faecium

Sichtbar sauber und  $RF \geq 4$

Alle 6 Monate nach KRINKO

(Abklatschproben?)