

ATP Tisztítási Ellenőrzési Tanulmány - összefoglaló

Segítünk a kórházaknak a tisztaság meghatározásában

1.888.HYGIENA *Hygiene.com

Az alábbiakban olyan publikált, szakértők által ellenőrzött tanulmányok találhatók, amelyek az ATP Tisztítási Ellenőrzést validálják, mint a kórházi tisztítás ellenőrzésére elfogadott módszert. Miközben számos eljárás létezik a tisztaság értékelésére, a CDC által javasolt és a kórházak által elfogadott, a környezet tisztaságának felügyeletére és javítására szolgáló egyik vezető módszer az ATP (adenozin-trifoszfát) Tisztítási Ellenőrzési Rendszerek használata. A világszerte több ezer kórház által használt Hygiene ATP Tisztítási Ellenőrzési Rendszer egy megfizethető, objektív és könnyen használható módszer a felületi tisztaság ellenőrzésére. Az alábbi tanulmányi összefoglalók teljes szövegéért kérjük, forduljon a Hygienehoz, vagy látogasson el a www.hygiene.com oldalra.

Közvetlen visszajelzés az ATP Luminométerrel, mint folyamatjavító eszközzel a betegszobák záró tisztítására (Branch-Elliman, W., Robillard, E., McCarthy Jr., G., & Gupta, K. *Am J Infect Control* 2014;42:195-7.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány egy ATP-rendszert értékel a tisztítás helyszínén tartott oktatás eszközeként. A záró tisztítás után a fertőzésmegelőző szakemberek találkoztak a takarító/fertőtlenítő (EVS) személyzettel és a luminométerrel több felszín értékelték a szobában. A vizsgálat előrehaladtával a tiszta felületek átlagos aránya jelentősen nőtt.

Következtetések:

- Az ellenőrző eszközök, mint például az ATP tisztítási ellenőrzés, használhatók a takarítási helyszíneken a tisztítási folyamatok javításához.
- Egy ellenőrző eszköz pozitív módon történő beépítésével a fertőzésmegelőző szakemberek pozitív visszajelzést adhatnak, ami fokozott együttműködést, kommunikációt és oktatást eredményez.

A kórházi tisztítási gyakorlatok hatékonyságának ellenőrzése ATP biolumineszcencia vizsgálattal (Boyce, et al. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2009;30:678-84.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány kiértékeli az ATP tesztek hasznosságát a kórházi napi tisztítási gyakorlatok hatékonyságának értékelésére.

Következtetések:

- A rossz tisztítási gyakorlatok gyorsan azonosíthatók az ATP teszteléssel.
- Az ATP teszt eredményei mennyiségi bizonyítékot szolgáltatnak a gyakorta érintett felületek jobb tisztításáról a beavatkozás végrehajtása után.

- Az ATP használható a valós idejű visszajelzés biztosítására a takarító személyzet számára az oktatás után és a folyamatos teljesítményellenőrzés érdekében.
- Az ATP teszt eredményeinek szoftverelemzése hosszú távú elemzést ad a tisztítás megfelelőségéről.

A tisztaság mérése az előrelépés érdekében (Gauci, T., Knowles, R., Rogers, L., Cradle, B., Lusardi, G., Easter, M. *The Clinical Services Journal* 2013.)

Összefoglalás:

A potenciális szennyeződések észlelése a tisztítási ellenőrző eszközzel a betegkörnyezetben segíthet a tisztasági normák javításában a tisztítási hatékonyság jelzésével. Ebben a tanulmányban a Cwm Taf Egészségügyi Testület értékeli az ATP biolumineszcencia beteg-közeli környezetben való gyors, objektív tisztaságmérésre történő használatát.

Következtetések:

- A Cwm Taf Egészségügyi Testület felfedezte, hogy az ATP biolumineszcencia objektív, mennyiségi mérést ad a tisztaságról, amelyből kimutatták a láthatatlan szennyeződést, potenciális veszélyeket azonosítottak, igazolták a tisztasági referenciaértéket, és észlelték a kórházak és osztályok közötti különbségeket, amelyek korábban ismeretlenek voltak.
- A vizsgálati eredmények adatai a kommunikáció javulását és a tisztaság megértését is eredményezték, bevonva a munkatársakat és pozitívan megerősítve a legjobb gyakorlatokat.
- Az ATP technológia felhasználható a képzési kezdeményezések támogatására, valamint a tisztítási erőforrások sorrendbe állítására és optimalizálására, ezáltal javítva a biztonságot és a termelékenységet.

A kórházak tisztaságának felügyelete szabványosított ATP mérésekkel: Dánia bevezeti a hivatalos iránymutatásokat az ATP tesztekre (Andersen, Dennis. *Hospital Infection Society Conference (Poster)* 2015.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány a dán DS2451-10 szabványnak, Dánia nemzeti tisztítási szabványának tisztítási irányelveit tartalmazza, amely objektív ATP vizsgálatot foglal magában a tisztítási ellenőrzés eszközeként.

Következtetések:

- A megfelelő tisztítási eljárás hozzájárul a szennyeződés jelentős csökkenéséhez az ATP biolumineszcenciával mérve.
- A <25 RLU értékű validált RLU célok elérhetők és rendkívül hatékony tisztítási módszerekkel felülmúlhatók.

Az ATP biolumineszcencia mérése a mosó-fertőtlenítők teljesítményének és a fertőtlenítési folyamat hitelesítésének lehetséges eszközeként (Heathcote, R., & Stadelmann, B. *Health Infect* 2009;14:147-51.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány bemutatja az ATP-vizsgálat használatát a sebészeti eszközök szennyeződésszintjének kiértékelésére a fertőtlenítési folyamat során. Az ATP-tesztek használata jó módszer a mosó-fertőtlenítő funkciójának kvantitatív értékelésére és potenciálisan részei lehetnek a mosó-fertőtlenítő validációs folyamatának.

Következtetések:

- Az ATP biolumineszcencia objektív, pontos és értékes adatokat szolgáltat a mosó/fertőtlenítők hatékonyságáról
- Az ATP-vizsgálat hozzájárul a minőség-ellenőrzési mechanizmusokhoz, és validálja a mosó-fertőtlenítők hatékonyságát.

A vizuális ellenőrzés, az aerob telepszámlálás és az adenzin-trifoszfát biolumineszcencia vizsgálat összehasonlítása a felület tisztaságának értékelésére (Huang, et al. *Am J Infect Control* 2015;43:882-6. S)

Összefoglalás:

Ebben a tanulmányban 10-12 felületről vettek mintát a záró tisztítás előtt és után, hogy összehasonlítsák a különböző környezettisztítási módszereket (vizuális ellenőrzés, kolóniaszámlálás és ATP biolumineszcencia). A módszereket értékelték a megfelelőség, az érzékenység és a csíraszámval való korreláció szempontjából.

Következtetések:

- Az ATP biolumineszcencia érzékeny eszköz a kórházak környezeti tisztaságának ellenőrzésére. Gyorsasága miatt az ATP-teszt a kórházakban megfelelőbb módszer, mint a kolónia számlálás
- Az ATP-t javasolják a szerződéses takarító szolgáltatások teljesítményének ellenőrzésére szolgáló eszközként

ATP: Hitelesítési cél a fertőtlenítéshez (Callander, S. *The Clinical Services Journal* 2014;63-5.)

Összefoglalás:

Ez a jelentés négy külön vizsgálatot értékeli, amelyekben az ATP biolumineszcenciát sikeresen vezették be a kórházi endoszkópiás egységekbe és a steril szolgáltatások osztályába a fertőtlenítési folyamat validálására.

Következtetések:

- Az ATP vizsgálat könnyen és hatékonyan hitelesítheti az újrafelhasználható eszközök fertőtlenítését

- Az ATP vizsgálat a kórházi takarítások ellenőrzésére is használható, a berendezések tisztaságától a környezet tisztításáig.

A tisztaság mennyiségi értékelése a műtőben (Bruno-Murtha, L. A., Fridman, A., & Osgood, R. *Am J Infect Control* 2014;42;S36.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány az ATP biolumineszcenciát a felület tisztaságának a műtőben (OR) történő gyors és kényelmes felmérésének módjaként értékeli. A mikrobiológiai tenyészeteket tizenkét felületről gyűjtötték két műtőben, az esetek közötti tisztítás előtt és után. Az ATP biolumineszcencia teszteket a felületekről történő mintavétellel egyidejűleg végezték. A telepek számát összehasonlították a relatív fényegységekkel (RLU).

Következtetések:

- A tisztítás után a kolóniák száma és az ATP teszt eredményei is a javasolt tisztasági kritériumok alatt voltak.
- Az ATP-teszt gyors és kényelmes módszert biztosít a műtő tisztaságának értékelésére, és felhasználható annak biztosítására, hogy a környezeti felületek a következő eset előtt tiszták legyenek.
- Az ATP-tesztek kvantitatív adatokat is szolgáltatnak, amelyeket értékelni lehet, mielőtt a beteget veszélyeztetik, és azok alapján lehet eljárni.

Az adenzin-trifoszfát kimutatása és a visszajelzés hatása a kórházi helyiség tisztítására (Smith, P. W., Beam, E., Sayles, H., Rupp, M. E., Cavalieri, R.J., Gibbs, S., Hewlett, A. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2014;35:564-9.)

Összefoglalás:

Egy 20 hónapos időszak alatt három különböző méretű kórház értékelt az ATP vizsgálat hatását a záró kórházi helyiség tisztításra és az eredmények visszacsatolására a takarító-fertőtlenítő szolgálat (EVS) személyzete számára a tisztítási hatékonyság javítása érdekében.

Következtetések:

- Az EVS-oktatás fontosságát a kórházi helyiségekben a gyakran érintett felületek gyenge teszteredménye alátámasztotta, ahol a vizsgált felületek mintegy fele nem volt megfelelő tisztaságú.
- A beiktatott oktatások statisztikailag szignifikáns javulást eredményeztek a tisztítási teljesítményben.

Az ellenőrzési eszközök használata a kórházi tisztítási rendszerek hatékonyságának értékelésére (Malik, R., Cooper, R., & Griffith, C. *Am J Infect Control* 2003;31:181-7.)

Összefoglalás:

A „Környezeti Tisztasági Szabványok” (SEC) ellenőrzőlistát a Fertőzésellenőrző Ápolók Szövetsége (ICNA) és a Nemzeti Vezetők Szövetsége (ADM) dolgozta ki a takarítási szolgáltatások vizuális felmérés alapján történő értékelésére. Az Országos Egészségügyi Szolgálat beteg-környezeti ellenőrzése (PEA) a tisztaság meghatározásához szintén vizuális értékelésre támaszkodik. Az élelmiszer-feldolgozóiparban használt modellekből kifejlesztve azonban egy új ellenőrzőlista került kidolgozásra, amely a gyors higiéniai ellenőrzésen alapul. Ebben a tanulmányban ezt a három ellenőrző listát négy kórházban alkalmazták, összehasonlítva a vizuális értékelés, az adenzin-trifoszfát (ATP) és a mikrobiológiai mintavétel eredményeit.

Következtetések:

- Az adatok arra utalnak, hogy a vizuális értékelés nem megfelelően jelzi a felszíni tisztaságot, és az ATP vagy a mikrobiológiai mintavételi módszerek jobb értékelési módjai a tisztítási hatékonyság megítélésének.
- Az ATP tesztelés gyors és pontos jelzést ad a felhasználónak a felület tisztaságáról és a hatékonyságról.
- A tanulmány azt javasolja, hogy a kórházi tisztítási rendszerek gyors higiéniai tesztelést (ATP) használjanak annak biztosítására, hogy a felületek megfelelően legyenek tisztítva.

Beiktatott oktatás alkalmazása a tisztítási folyamatra egy másodlagos kórházban (Sola, et al. *Antimicrob Resist Infect Control* 2015;4(Suppl 1):P32.)

Összefoglalás:

Egy 300 ágyas kórházban a felületek tisztításának alaposágát a beiktatott oktatás előtt és után ATP-teszt segítségével értékelték a tisztítási módszerek hatékonyságának és a viselkedés változásának mérésére.

Következtetések:

- Az ATP-ellenőrzés eredményei a tanulmányban több mint 27% -kal javultak, ami arra utal, hogy az ATP-vel történő gyors megfigyelés hasznos módja az intervenció hatékonyság mérésének a környezeti tisztítás alaposágának javításakor.

A szennyezett környezeti felületek értékelésére gyakorolt időfüggő hatás a műtő helyiségekben (Saito, Y., Yasuhara, H., Murakoshi, S., Komatsu, T., Fukatsu, K., Uetera, Y. *Am J Infect Control* 2015;43:951-5.)

Összefoglalás:

Ebben a vizsgálatban a műtő felületek szennyeződését ATP tisztítási ellenőrzési rendszerrel mérték a mikrobiológiai tesztek mellett, 17 különböző felszínről származó mintákat összegyűjtve több műtőből. Ez a tanulmány a felszíni tulajdonságoknak, például az érintési gyakoriságnak és irányának az általános szennyeződésre gyakorolt hatása mérését célozta meg.

Következtetések:

- A mikrobiológiai tesztek időérzékenyek voltak, mivel a felszínen lévő baktériumok 48 után nem észlelhetők. Ezzel ellentétben az ATP teszt eredményei stabilak maradtak, következetesen több napon át kimutatták a szennyeződést.
- A vizsgálat igazolta a mikrobiális számlálások és az ATP-teszt eredmények közötti eltérést, amely arra utal, hogy az emberi érintésre és/vagy a testfolyadék, mint a kereszt-szennyeződés hordozói ATP-vizsgálattal mérhetőek, de mikrobiális szennyeződés nincs bennük jelen.
- Megállapították, hogy az ATP megbízhatóbb mutatója a környezeti felületek szennyeződésének, amely viszonylag független az időtől

A nem-kritikus felületek fertőtlenítésének legjobb gyakorlatai az egészségügyi ellátásban: Egy sikeres csomag létrehozása (Havill, Nancy L. *Am J Infect Control* 2013;41:S26-S30.)

Összefoglalás:

A környezetnek a fertőzések átvitelében való kritikus szerepére utaló egyre több bizonyíték miatt nagyobb hangsúlyt kap a környezeti tisztítási szolgáltatások alapossága. Ez a tanulmány arra utal, hogy a sikeres környezettisztító programhoz átfogó megközelítésre van szükség, beleértve a felületek ellenőrzését egy olyan objektív eszközzel, mint az ATP-tesztelés és a tisztítószemélyzet számára történő visszajelzés.

Következtetések:

- A tisztítás alapossága jelentősen javul, ha objektív eszközök használatával adnak kvantitatív visszajelzést a takarító személyzet számára.
- Az osztályok közötti elkötelezettségre és a vezetésre van szükség a környezettisztító programban elért folyamatos sikerekhez.

Kísérleti tanulmány a veszélyes mikroorganizmusok kimutatásáról egy nagy forgalmú intenzív osztályon (Whiteley, G. S., Knight, J. L., Derry, C. W., Jensen, S.O., Vickery, K., Gosbell, I.B. *Am J Infect Control* 2015;43:1270-5.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány a multirezisztens szervezetek (MDRO-k) intenzív osztályokon belüli búvóhelyeinek meghatározására irányult. ATP biolumineszcenciát használtak a gyakorta érintett felületek és a szennyezett helyek gyors kiértékeléséhez az MDRO-k mikrobiális mintavételének irányításához.

Következtetések:

- Az ATP vizsgálat a tisztaság ellenőrzésére és a maradék szennyeződések azonosítására jelentősen javította az MDRO mintavételi stratégiát és a felfedezési gyorsaságot.
- Szennyeződést (magas ATP-eredményeket) és MDRO-kat mutattak ki a szokásos tisztítási eljárásokban nem szereplő gyakorta érintett felületekről, ami azt jelzi, hogy nagyobb szükség van az ICU tisztítási protokollok alaposságának újraértékelésére.

Az ATP értékek összehasonlítása a bakteriális szennyezéssel egy idősothtonban (Overdevest, et al. *Antimicrob Resist Infect Control* 2015;4(Suppl 1):P28)

Összefoglalás:

Az ATP vizsgálati eredményeket összehasonlították az aerob kolóniák számával és az ESBL-termelő Enterobacteriaceae jelenlétével egy idősothtoni környezetben.

Következtetések:

- Ez a tanulmány jelentős összefüggést mutatott az ATP RLU eredmények és a bakteriális szennyeződés között.
- Az ATP egy megfelelő helyettesítő eszköz a baktérium szennyeződés mérésére a felületeken.

Az ATP biolumineszcencia és a hagyományos higiéniai vattapálcás mintavételi módszerek eredményeinek összehasonlítása a felületi tisztaság meghatározására egy kórházi konyhában (Ayclcek, H., Oguz, U., & Karci, K. *Int J Hyg Environ Health* 2006;209:203-6.)

Összefoglalás:

A tanulmány összehasonlítja az ATP-t és a hagyományos mikrobiológiai pálcás mintavételi kultúra módszert egy kórházi konyha különböző felületein és berendezésén.

Következtetések:

- Az ATP ellenőrzési módszer gyorsabban produkált eredményeket, korábbi korrekciós intézkedéseket tett lehetővé a rossz higiénia ellen, és a felületi szennyeződés jobb ellenőrzését biztosította a tenyésztési módszerekhez képest.
- Az ATP vizsgálat nagyobb előnyöket nyújt a hagyományos tenyésztési módszerekhez képest, mivel gyorsabb eredményeket képes produkálni, amellyel azonnali korrekciós intézkedéseket tesz lehetővé.
- Az ATP nem helyettesítheti a tenyésztési módszereket; mindkét módszer kombinációja teszi lehetővé a felszíni higiénia jobb megértését.

A tisztítás hatékonyságának ellenőrzése négy brit kórházban (Cooper, R. A., Griffith, C.J., Malik, R. E., Obee, P., & Looker, N. *Am J Infect Control* 2007;35:338-41.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány a vizuális ellenőrzési módszerek hatékonyságát értékeli az ATP mérésekhez és az aerob kolóniaszámláláshoz képest a tisztaság kiértékeléséhez.

Következtetések:

- A vizuális értékelés önmagában nem megbízható mutatója a felszíni tisztaságnak, valamint nem megbízható eszköz a tisztítási protokollok hatékonyságának értékelésére.
- Ebben a vizsgálatban a tisztítás után az ATP és a mikrobiológiai eredmények igen változatosak voltak, ami a tisztítás minőségének egyenetlenségére utal.
- A tisztítási folyamatok egyszerű módosítása jelentős javulást eredményezhet, ami a maradvány felszíni szennyeződések csökkenéséhez vezet.

Referenciaérték megállapítása a kórházak tisztaságának ellenőrzésére (Mulvey, D., et al. *J Hosp Infect* 2011;77:25-30.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány olyan referenciaértéket próbál találni, amely jelezni tudná a betegekre jelentett, a szennyezett környezetből eredő kockázatot. A vizuális megfigyelést, az ATP-teszteket és a mikrobiológiai szűréseket öt klinikai felület tesztelésére használták a tisztítás előtt és után.

Következtetések:

- Ez a tanulmány arra a következtetésre jutott, hogy „... Az ATP ellenőrzés igazolta a környezeti szennyeződést, a kórházi kórokozók szívósságát, és mérte a jelenlegi tisztítási gyakorlatok környezetre gyakorolt hatását.”
- Ezen túlmenően a kórházaknak 100 relatív fényegységet (a Hygiene ATP-rendszer szerint) kellene használniuk a kórház tisztaságának jövőbeli értékeléséhez szükséges ideiglenes értéként.

Fluoreszkáló marker rendszerek összehasonlítása a záró tisztítási gyakorlatok értékelésének két mennyiségi módszerével (Boyce, J. M., Havill, N. L., Havill, H. L., Mangione, E., Dumigan, D. G., & Moore, B. A. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2011;32:1187-93.)

Összefoglalás:

Ez a tanulmány összehasonlítja a fluoreszcens markereket az aerob kolóniaszámokkal (ACCs) és az adenzin-trifoszfát (ATP) biolumineszcenciával a záró tisztítási gyakorlatok értékeléséhez. A fluoreszcens markerek hasznosak annak meghatározásában, hogy a sokszor érintett felületeket milyen gyakran törlik le a záró tisztítás során. Számos szennyezett felületet azonban a fluoreszcens markerek szerint tisztának minősítettek, míg az ACC és az ATP vizsgálatok lényegesen kisebb valószínűséggel minősítették ugyanazt a felületet tisztának. Míg a fluoreszcens markerek jelzik, hogy a felületet milyen gyakran törlik, a módszer nem jelzi egyértelműen a felület tényleges tisztaságát.

Következtetések:

- Az ATP vizsgálat használható a takarító személyzet oktatásában lévő eltérések észlelésére, és a takarító személyzet számára az ajánlott gyakorlatoknak való megfelelésükkel kapcsolatos visszajelzés biztosítására.

A higiénikus tisztítás értékelése az egészségügyi ellátásban: amit nem tud, az károsíthatja a betegeket *(Carling, P., & Bartley, J. Am J Infect Control 2010;38:S41-50.)*

Összefoglalás:

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések átvitele során a betegközeli környezetben a tisztaság fontosságának megértésével a közelmúltban objektív és strukturáltabb megközelítés alakult ki az ilyen tevékenységek ellenőrzésére. Ebben a tanulmányban az ellenőrző eszközök különböző módszereinek előnyeit és hátrányait vizsgálják. Az értékelt módszerek: rejtett gyakorlat megfigyelés, pálcás kultúrák, agar tárgylemez mikroszkópos kultúrák, fluoreszcens gél és ATP biolumineszcencia. Az értékelési módszer kiválasztásához a létesítménynek el kell döntenie, hogy a tisztítási folyamatot vagy a felületek tényleges tisztaságát akarja ellenőrizni.

Következtetések:

- A többi módszerhez képest az ATP-rendszerek könnyen kezelhetők, hasznosak oktatási eszközként, és felhasználhatók a tisztítás értékelésére.

Az ATP Biolumineszcencia pálcás mintavételnek a hatékony kórházi tisztítás ellenőrzési és képzési eszközeként történő értékelése *(Willis, C., Morley, R., Westbury, J., Greenwood, M., & Pallett, A. J Infect Prev 2007;8:17-21.)*

Összefoglalás:

Ez a tanulmány értékeli az ATP mintavevő pálcák használatát a kórházak tisztaságának megítélésére. Az ATP pálcás mintavétellel történő kimutatás hasonló volt a mikrobiológiai pálcás mintavételhez, és hasznos eszköznek bizonyult a takarító személyzet oktatásaihoz a valós idejű eredmények miatt.

Következtetések:

- Az ATP pálcás mintavétel nem közvetlenül egyenértékű a mikrobiológiai ellenőrzéssel, de megfelelő jelzést ad arról, hogy a felület tiszta-e vagy sem.
- Az ATP biolumineszcencia pálcás mintavétel alkalmazása más ellenőrzési eszközökkel együtt teljes körű elemzést ad a kórházi higiéniáról.

Hibaelemzés a tisztítási megfigyelési módszerek közötti szinergiák azonosításában *(Whiteley, G. S., Derry, C., Glasbey, T. Am J Infect Control 2015;43:147-53.)*

Összefoglalás:

Ez a tanulmány a kórházakban a tisztítás minőségbiztosításának kezelésére használt négy ellenőrzési módszert (vizuális ellenőrzés, mikrobiális kimutatás, fluoreszcens marker és gyors ATP biolumineszcencia) értékeli. A hibamód és a hatáselemzést (FMEA) az egyes tisztítási megfigyelési módszerek hibakockázatának meghatározására használták. Az FMEA egy megbízható biztonsági és minőségirányítási kockázatértékelési eszköz, amely azonosítja a potenciális hibakörülményeket vagy tévedéseket, amelyek a termékek vagy folyamatok hibáját okozhatják.

Következtetések:

- Az egyidejűleg vagy egymás után alkalmazott ellenőrzési módszerek csökkentik az egyetlen ellenőrzési módszer hibamódjait az egyik módszer gyengeségének a másik erősségével történő kiegyenlítésével.
- Az ATP biolumineszcencia egy előnyben részesített vizsgálati módszer, amely kiegészíti mindhárom ellenőrzési módszert.

Módosított ATP referenciaérték egyes kórházi környezeti felületek tisztításának kiértékeléséhez (Lewis T. B., Griffith, C., Gallo M. B., & Weinreb, M. *J Hosp Infect* 2008;69:156-63.)

Összefoglalás:

Ez a vizsgálat az ATP biolumineszcenciának a mikrobiológiai elemzéssel történő kombinációját vizsgálja. Ezt a tesztkombinációt használták a tisztítási hatékonyság értékelésére egy 1300 ágyas kórházban rutin és módosított tisztítási eljárások után. A vizsgálatot 50 RLU (Hygiena ekvivalens) eredeti referenciaértékkel kezdték, de hamarosan kiderült, hogy néhány kórházi helyszín alacsonyabb, 25 RLU (Hygiena egyenérték) referenciaértéket is el tudott érni.

Következtetések:

- Az ATP referenciaértékek olyan objektív és elérhető mértéket nyújtanak, amelyet a tisztítási módszerek és gyakoriságuk értékelésére lehet használni.
- Az ATP vizsgálat használható arra, hogy azonnal visszajelzést adjon a felületi tisztaságról, és hatékony módjának bizonyult a tisztítási protokollok és technikák hiányosságainak a személyzet számára történő bemutatására.

APSIC környezettisztítási és fertőtlenítési iránymutatások (Ling, M., Apisarnthanark, A., Thu, L., Villanueva, V., Pandjaitan, C., Yusof, M.. *Antimicrob Resist Infect Control* 2015;4:58.)

Összefoglalás:

Ez a dokumentum az Ázsia-Csendes-óceáni Fertőzésellenőrző Társaság (APSIC) által kidolgozott környezettisztítási és fertőtlenítési iránymutatásokat tartalmazza. A környezet tisztaságának értékeléséhez a szervezet a maradék biológiai terhelés megfigyelését egy olyan objektív eszközzel ajánlja, mint az ATP tisztítási ellenőrzés.

Következtetések:

- Ez az útmutató kiegészíti a növekvő listát azon nemzetközi szervezetekről, amelyek az ATP tisztítási ellenőrzést érvényes és hasznos módszerként ismerik el az egészségügyi ellátási létesítmények környezeti tisztaságának értékelésére.

Pozitív iránymutatás az eldobható EKG-vezetékekkel: a mellkasi bemetszések fertőzéseinek megelőzése (Charlene, H. *Am J Infect Control* 2014;42:S34.)

Összefoglalás:

A CMC-NorthEast kardiológiai osztálya a mellkasi bemetszések sebészeti beavatkozásának helyén előforduló fertőzések növekedését tapasztalta. A vizsgálat célja az volt, hogy az EKG vezetékek tisztítási és fertőtlenítési folyamatának hatékonyságát ATP biolumineszcencia használatával kiértékeljék, és ezt az információt arra használják, hogy támogassák a szív- és érrendszeri sebészetben részt vevő betegek számára eldobható EKG vezetékek vásárlását és használatát a mellkasi bemetszések sebészeti fertőzéseinek megelőzése érdekében. A kórházi betegszobában záró tisztításban részesült, újrafelhasználható EKG vezetékekből és környezeti felületekből vett mintákat értékelték a szerves anyag mennyiségének meghatározására ATP segítségével.

Következtetések:

- Az eredmények megerősítették, hogy az újrafelhasználható EKG vezetékek nem voltak hatékonyan tisztítva a kórházban.
- Néhány kórház esetleg az ATP-tesztet kívánja használni a berendezések tisztítása hatékonyságának igazolására.