



**Правила обработки рук  
медицинского персонала.  
Использование перчаток**

# Введение

**Руки** – это «медицинский инструмент», которым персонал пользуется чаще всего, поэтому их дезинфекция постоянно необходима во время работы, т.к. она позволяет прервать цепь развития ИСМП.



# История

- 1199 г. Моисей Маймонд – необходимость мытья рук после контакта с больным;
- 19 век Оливер Уильямс Холмс – медики заражают пациентов через руки;
- 1846 г. Игнац Филипп Земмельвейс – выяснил причины послеродового сепсиса. Применил обработку рук хлорной водой;
- 1867 г. Д. Листер – карболовая кислота;

# История

- 2006 г. Женева – ВОЗ приняла резолюцию «Всемирный альянс за безопасность пациента».  
Ключевая акция: «Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении».



# Микрофлора кожи рук

По классификации П.Б. Прайса

**Резидентная** – это микроорганизмы, которые постоянно живут и размножаются на коже, не вызывая никаких заболеваний.



Нормальная микрофлора при неповрежденной коже

**Транзиторная** – это микроорганизмы, которые приобретаются медперсоналом в результате контакта с инфицированными пациентами или загрязненными объектами окружающей среды.



Опасна в эпидемиологическом отношении микроорганизмами

# Микрофлора кожи рук

## МЫТЬЕ РУК. КОГО СМЫВАЕМ?



# Виды обработки рук

По СанПин 2.1.3.2630-10 обработка рук медперсоналом может быть

**Гигиеническая** – включает в себя два способа:

- мытье с мылом и водой;
- обработка рук кожным антисептиком.



# Виды обработки рук

**Хирургическая** – проходит в два этапа

- мытье рук с мылом, высушивание стерильной салфеткой;
- обработка антисептиком кистей рук, запястий и предплечий.

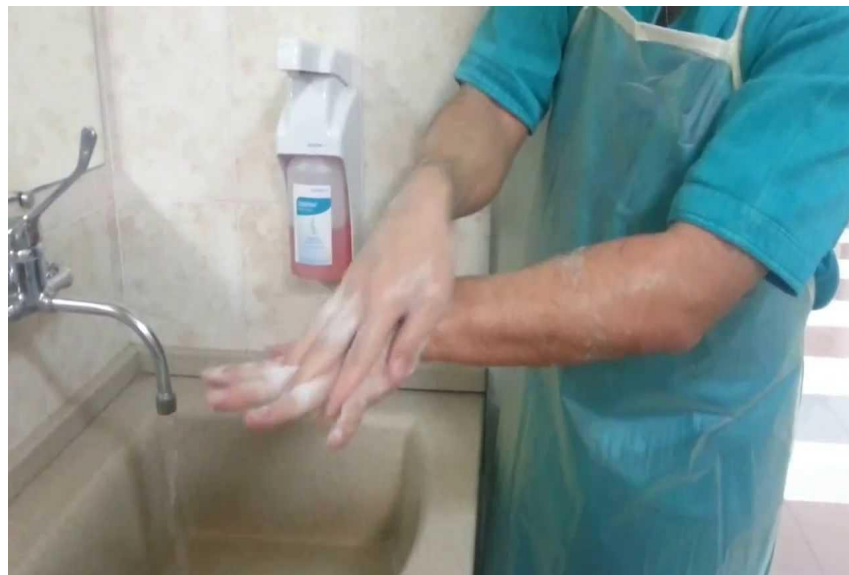




# Правила обработки рук

Для достижения эффективной обработки необходимы следующие условия:

- коротко подстриженные ногти;
- отсутствие лака и искусственных ногтей;
- отсутствие на руках украшений, часов и браслетов;



# Гигиеническая обработка

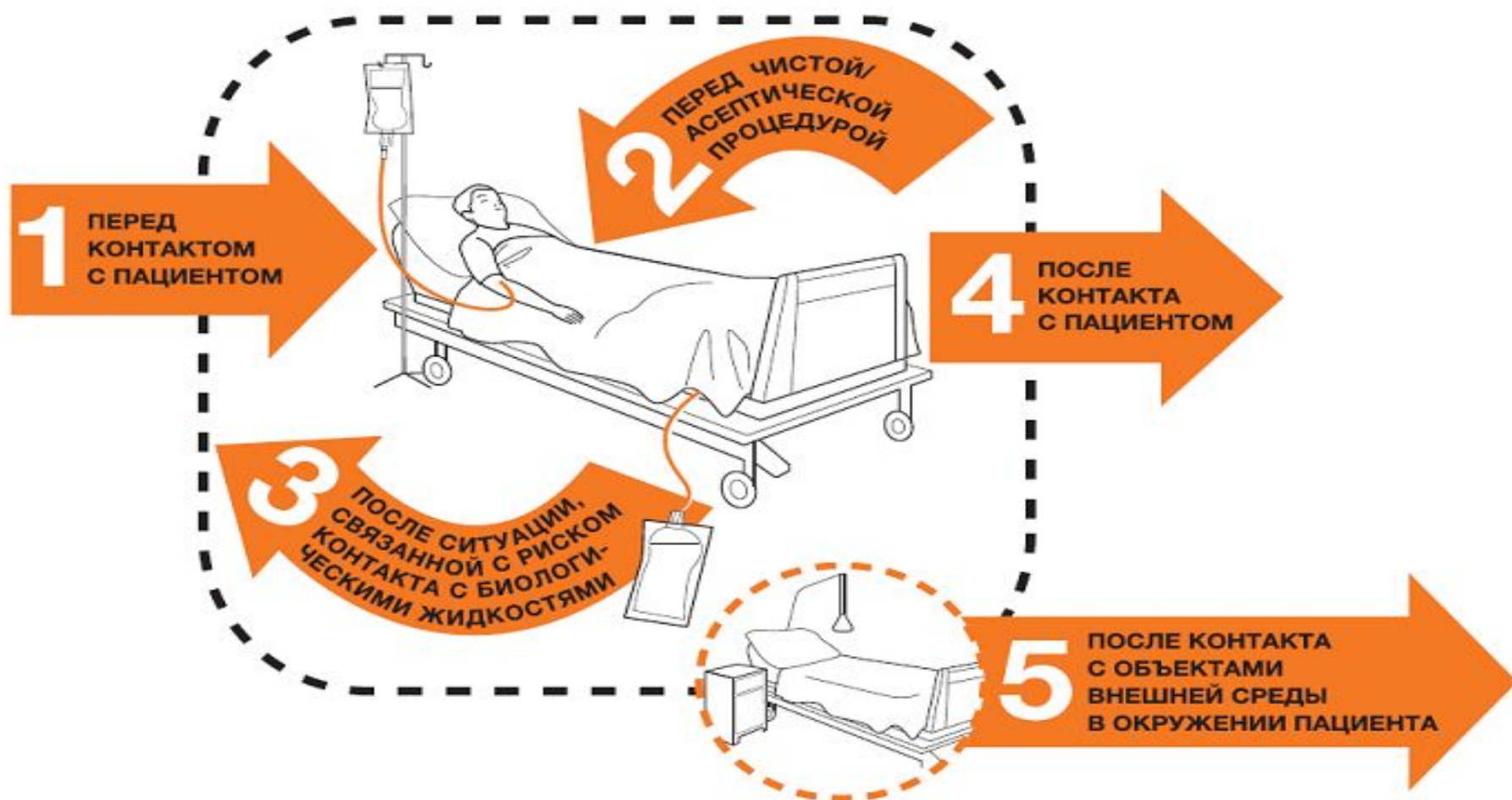
## Зачем это делать?

- удаляется транзиторная микрофлора;
- снижается количество микроорганизмов до безопасного уровня.



# Гигиеническая обработка

## Когда это делать?



# Гигиеническая обработка

## Как это делать?

### 1 способ

- Жидкое мыло (возможно с антимикробным эффектом);
- Вода комфортной температуры;
- Намылить и тереть по стандарту EN 1500;
- Смыть и высушить полотенцем (одноразовым или многоразовым индивидуальным).

**Важно:** проделать дважды.

# Гигиеническая обработка

## 2 способ

Гигиеническую обработку рук возможно проводить без их предварительного мытья, втирая кожный антисептик в кожу кистей рук.

**Важно:** поддержание во влажном состоянии рук в течение рекомендуемого времени экспозиции.

**Вытирать руки не следует.**

**Необходимо дать им высохнуть.**

# Преимущества антисептика

**требует  
меньше  
времени**

(мытьё рук с  
мылом  
необходимо  
проводить в  
течение 1-2 мин,  
тогда как  
обработку рук  
антисептиком  
достаточно  
выполнять в  
течение 30 сек).

дозаторы с  
антисептиком  
могут быть  
**размещены в  
любом месте**  
отделения, т.е.  
не требует  
подводки  
санитарно-  
технического  
оборудования

обработка рук  
антисептиком  
**не требует их  
вытирания и**  
контакта с  
санитарно-  
техническим  
оборудованием

Оказывают  
меньшее  
повреждающее  
воздействие на  
кожу рук

применение **не  
приводит к  
микробному  
загрязнению  
одежды**  
медицинских  
работников (при  
мытьё рук с  
мылом брызги с  
раковины могут  
попадать на  
одежду и  
контаминировать  
ее)

# Европейский стандарт обработки рук

## EN-1500



**1-й этап:**  
Ладонь к ладони тереть поступательно-вращательными движениями.



**2-й этап:**  
Правая ладонь на тыльной стороне левой кисти, затем левая ладонь на тыльной стороне правой кисти



**3-й этап:** Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз.



**4-й этап:**  
Пальцы сплетены, наружная их сторона соприкасается с противоположной ладонью



**5-й этап:**  
Протирание большого пальца круговыми движениями в кольцо из левой ладони и наоборот



**6-й этап:**  
Круговыми движениями тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой кисти. Поменять руки.

# Хирургическая обработка

## Зачем это делать?

- удаляется транзиторная микрофлора и снижается резидентная;
- минимизируется риск нарушения операционной стерильности в случае повреждения перчаток.



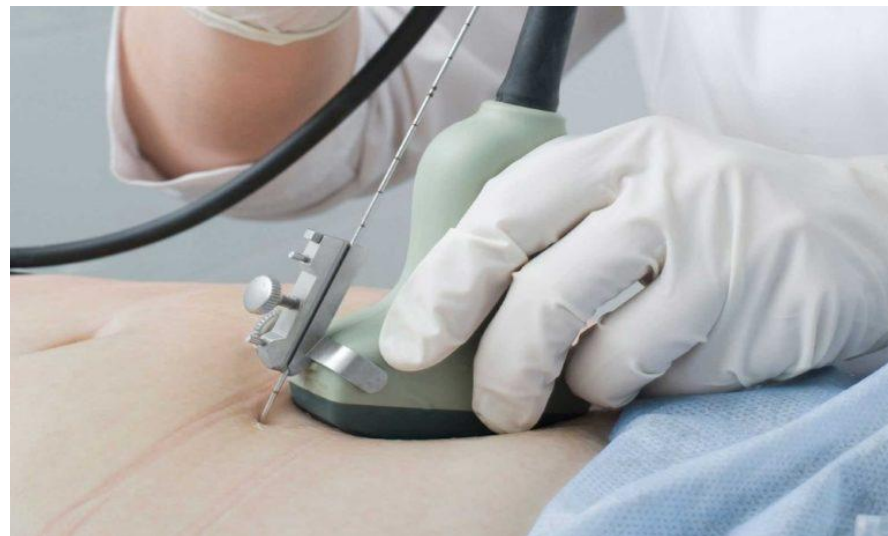


# Хирургическая обработка

## Когда это делать?



□ перед оперативным  
вмешательством;



□ перед серьезными  
инвазивными  
процедурами;

# Хирургическая обработка

## Как это делать?

### 1 этап



Использовать мыло из дозатора, локтевые смесители, стерильные полотенца или салфетки;



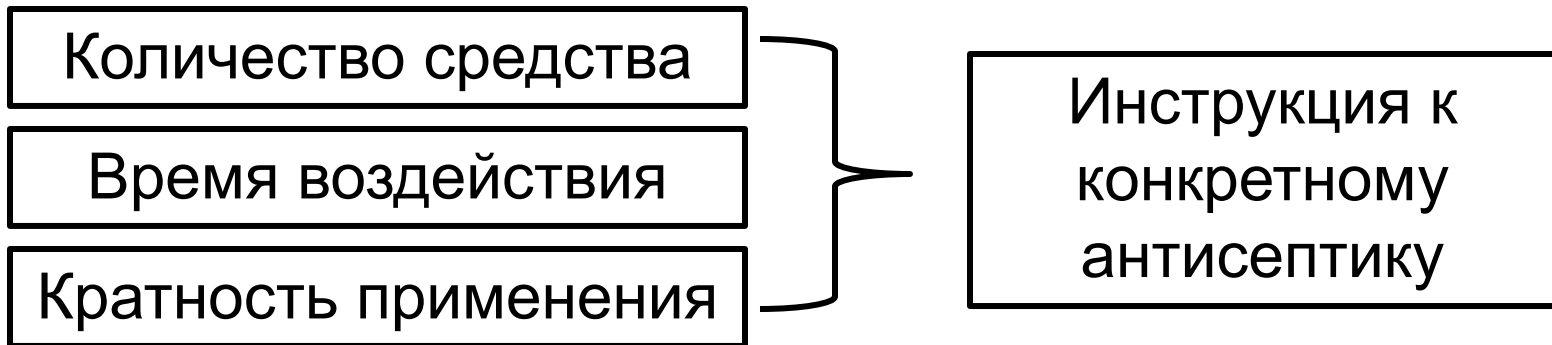
Мыть руки с мылом в течение 2-х минут с последующим высушиванием.

# Хирургическая обработка

## Как это делать?

### 2 этап

Обработка кожным антисептиком кистей рук, запястий и предплечий.



Стерильные перчатки надевают сразу после полного высыхания антисептика на коже рук.

# Требования к кожным антисептикам

□ широкий спектр антимикробного действия;

бактерицидная  
активность

фунгицидная  
активность

вирулицидная  
активность

туберкулоцидная  
активность

# Требования к кожным антисептикам

- быстрый обеззараживающий эффект;
- пролонгированное антимикробное действие;
- безопасность для персонала и пациентов.

**Важно:** применять на абсолютно сухие руки!

# Виды антисептиков

спиртовые



золотой  
стандарт

на водной  
основе



долго сохнут

гелеобразные



достаточно  
дороги



# Профилактика профессиональных дерматитов

## **Советы:**

- мыть руки перед обработкой антисептиком необходимо только в случае сильного загрязнения кожи рук;
- стоит избегать использования очень горячей воды;
- при использовании полотенца, важно промокать кожу, а не тереть её;

# Профилактика профессиональных дерматитов

## Советы:

- не стоит надевать перчатки после обработки рук до полного их высыхания;
- необходимо регулярно использовать кремы, лосьоны, бальзамы для ухода за кожей рук.





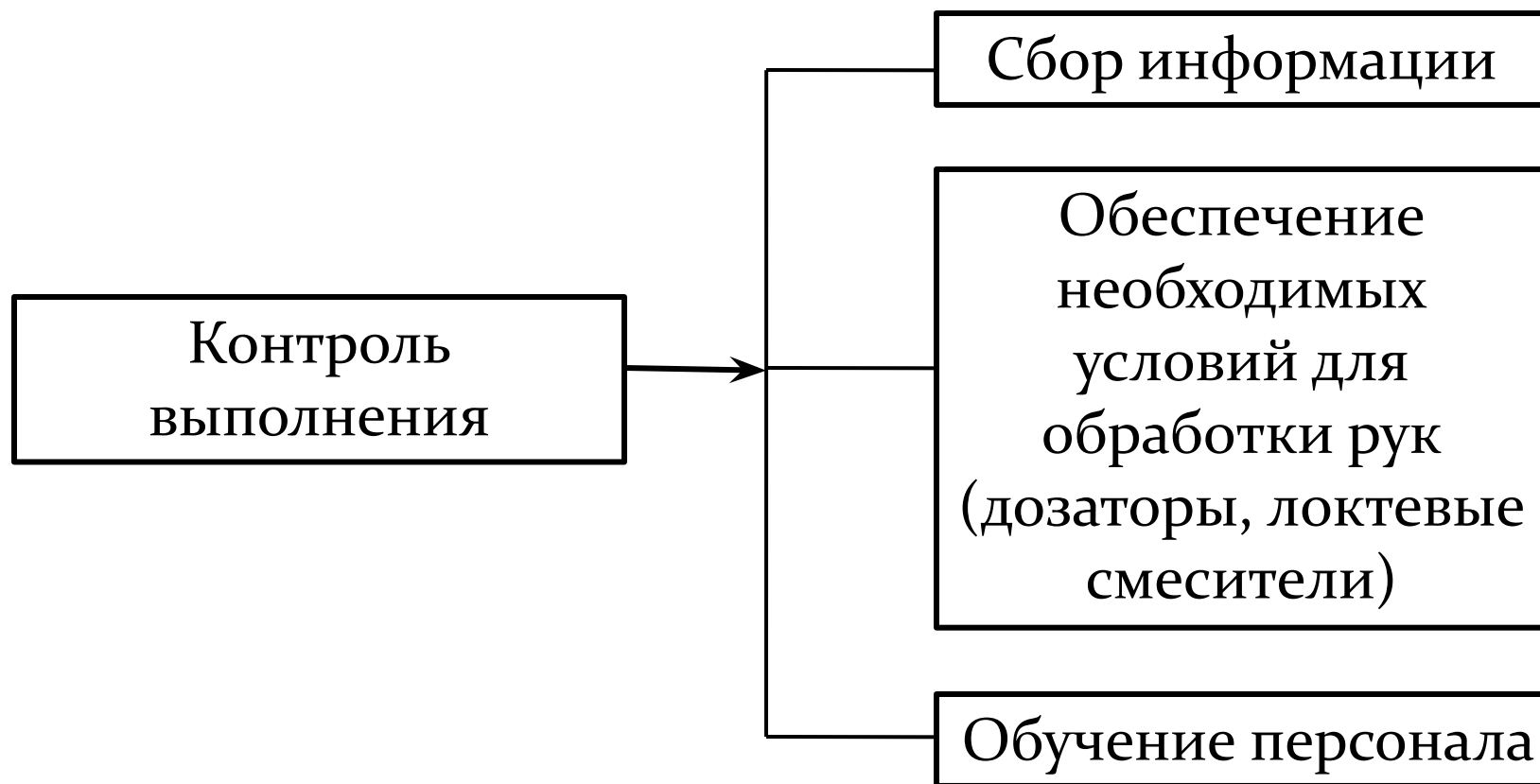
# Причины отказа медицинского персонала от обработки рук

- отсутствие достаточных знаний и навыков по правильной технике обработки рук;
- отсутствие должной мотивации;
- риск возникновения профессиональных дерматитов;
- отсутствие достаточных условий;

# Причины отказа медицинского персонала от обработки рук

- недостаточное финансирование на приобретение средств для обработки рук;
- негативный пример коллег, сомнение в эффективности.

# Меры по улучшению качества гигиены рук медперсоналом



# Всемирный день гигиены рук



5 МАЯ

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ  
ГИГИЕНЫ РУК



# Цель применения медицинских перчаток

**Перчатки** – это изделия медицинского назначения однократного применения.

Они предназначены для защиты рук медицинского персонала и создания барьера между пациентом и медицинскими работниками при выполнении ими профессиональных обязанностей.



# Цель применения медицинских перчаток

Правила по выбору и применению медицинских перчаток отражены в:

- СанПин 2.1.3.2630-10
- Методических рекомендациях МР 3.5.10113-16.



# Использование медицинских

## перчаток

### Обязательно:

- возможен контакт с кровью или с биологическими субстратами пациента;
- контакт со слизистыми оболочками;
- контакт с поврежденной кожей;
- уборка помещений;
- санитарная и противотуберкулезная обработка пациентов;



# Использование медицинских перчаток

## Необязательно:

Перчатки можно не использовать в ситуациях контакта с неповрежденной кожей и предметами окружающей среды.





# Требования к медицинским перчаткам

- одноразовое использование;
- необходимый размерный ряд;
- неснижаемый запас;
- прочность и непроницаемость для микроорганизмов,
- безопасность для пациента и медицинского работника;
- функциональность и комфортность;
- качественная упаковка;
- простота в утилизации.



# Классификация

## по назначению

- Диагностические
- Хирургические

## по материалу

- Латексные
- Синтетические

## по стерильности

- Стерильные
- Нестерильные

## по форме

- Анатомические
- Неанатомические

## по текстуре

- Текстурированные
- Гладкие

## по наличию пудры

- Опудренные
- Неопудренные

## по размеру

XS, S, M, L, XL

## по цвету

Белый, голубой,  
желтый, розовый,  
зеленый, синий

## по длине

240, 250, 280, 310,  
400

# Классификация

## По назначению

### Хирургические

- стерильность;
- анатомическая форма;
- разделение на правую и левую;
- высокая прочность, длинная манжета;
- размер от 5 до 9,5;

### Диагностические

- стерильные и нестерильные;
- не имеют анатомической формы;
- без длинной манжеты;
- размер от XS до XL;

# Классификация

## По материалу изготовления

### Латексные

- обладают высокой эластичностью и прочностью;
- не могут быть использованы при наличии аллергии к белкам натурального латекса;
- не используются при контакте с химическими агрессивными веществами;

### Синтетические

Для медицинских целей используются:

- из полиизопрена;
- из полихлоропрена;
- из нитрила;
- из винила



# Классификация

## По стерильности

### Стерильные



- при выполнении оперативных вмешательств;
- при введении стерильного устройства в стерильные полости;

### Нестерильные

- при катетеризации периферических вен, заборе крови и введении лекарственных препаратов;
- при работе в лабораториях;
- При обработке загрязненных медицинских изделий;

# Правила применения перчаток

Обработка  
рук хирургов

Стерильные  
перчатки

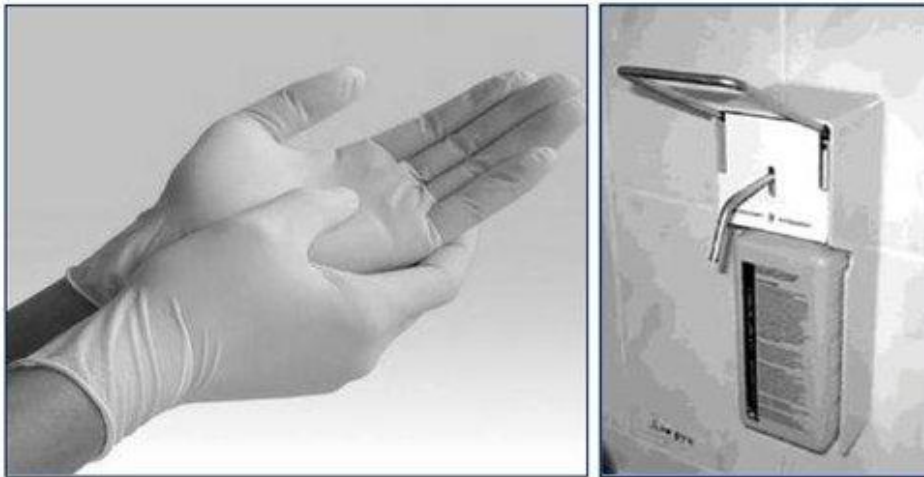
Нестерильные  
перчатки

Гигиеническая  
обработка рук



# Правила применения перчаток

**Не рекомендуется**



Обработка перчаток антисептическими средствами влияет на их герметичность и может привести к усилению проницаемости

**Рекомендуется**



✓ Снять после манипуляции



✓ Провести гигиеническую обработку рук

# Правила применения перчаток

## **Недопустимо:**

- Использование одной и той же пары перчаток при контакте (уходе) за 2 и более пациентами;
- Использование одной и той же пары перчаток при переходе от загрязненного участка тела к чистому;



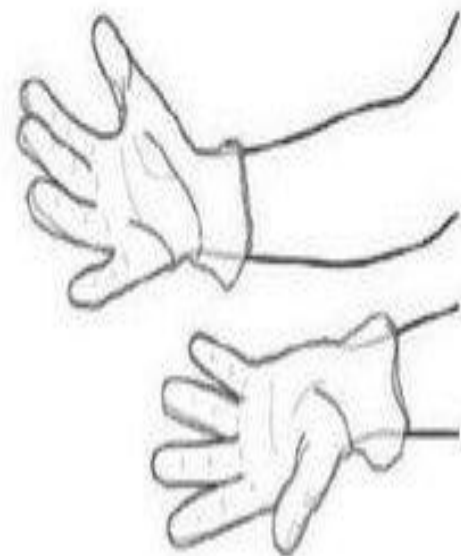
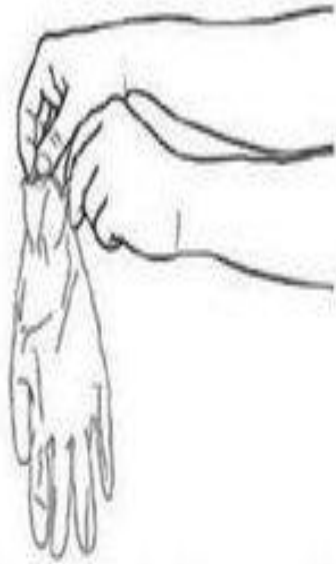
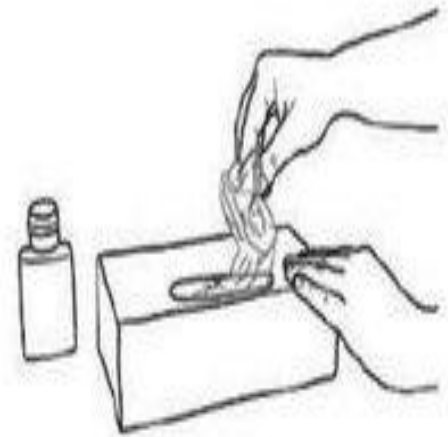
# Правила применения перчаток

## Подлежат замене:

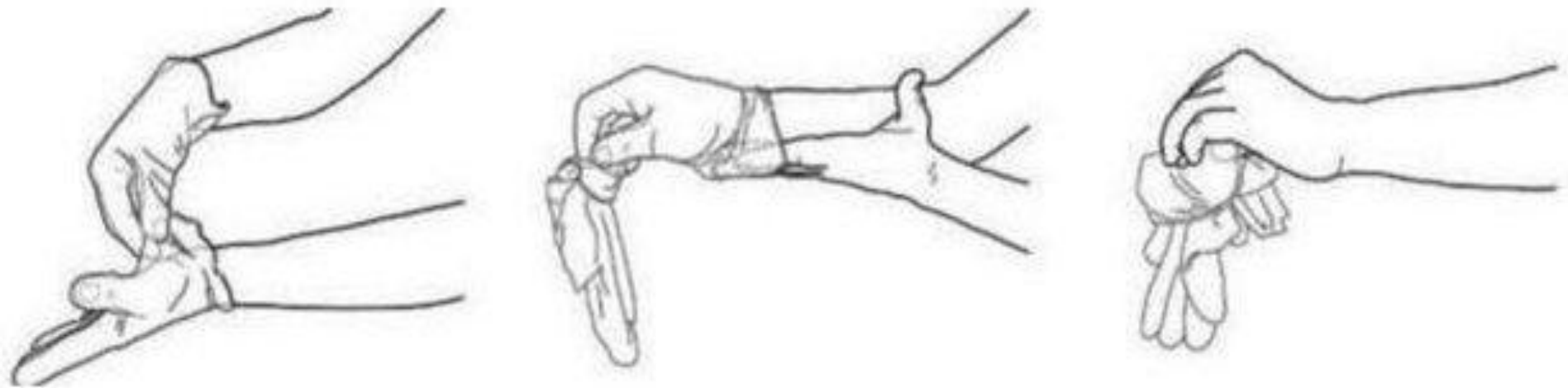
- после повреждения (прокола);
- после обнаружения дефекта;
- при попадании под перчатку любой жидкости;
- при появлении липкости;
- при переходе от «грязного» этапа манипуляции к «чистому».



# Техника надевания перчаток



# Техника снятия перчаток



Снимать использованные перчатки следует осторожно, избегая разбрызгивания с поверхностей перчатки, при котором возможно загрязнение рук и окружающей среды.

# Хранение

Медицинские перчатки следует хранить в хорошо проветриваемом помещении, вдали от источников тепла, солнечных лучей, прямого воздействия света и электрического оборудования, при температуре не выше  $25^{\circ}\text{C}$ , при влажности не более 65%.



# Заключение

Обработка рук – это простой, но очень важный метод профилактики ИСМП.

Правильная и своевременная обработка рук является залогом безопасности медицинского персонала и пациентов.



# Заключение

Эффективность применения перчаток зависит от их правильного использования.

Важно, чтобы медицинские работники были способны определять специфические клинические ситуации, когда необходимо надевать перчатки, и ситуации, когда в их использовании нет необходимости



