



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

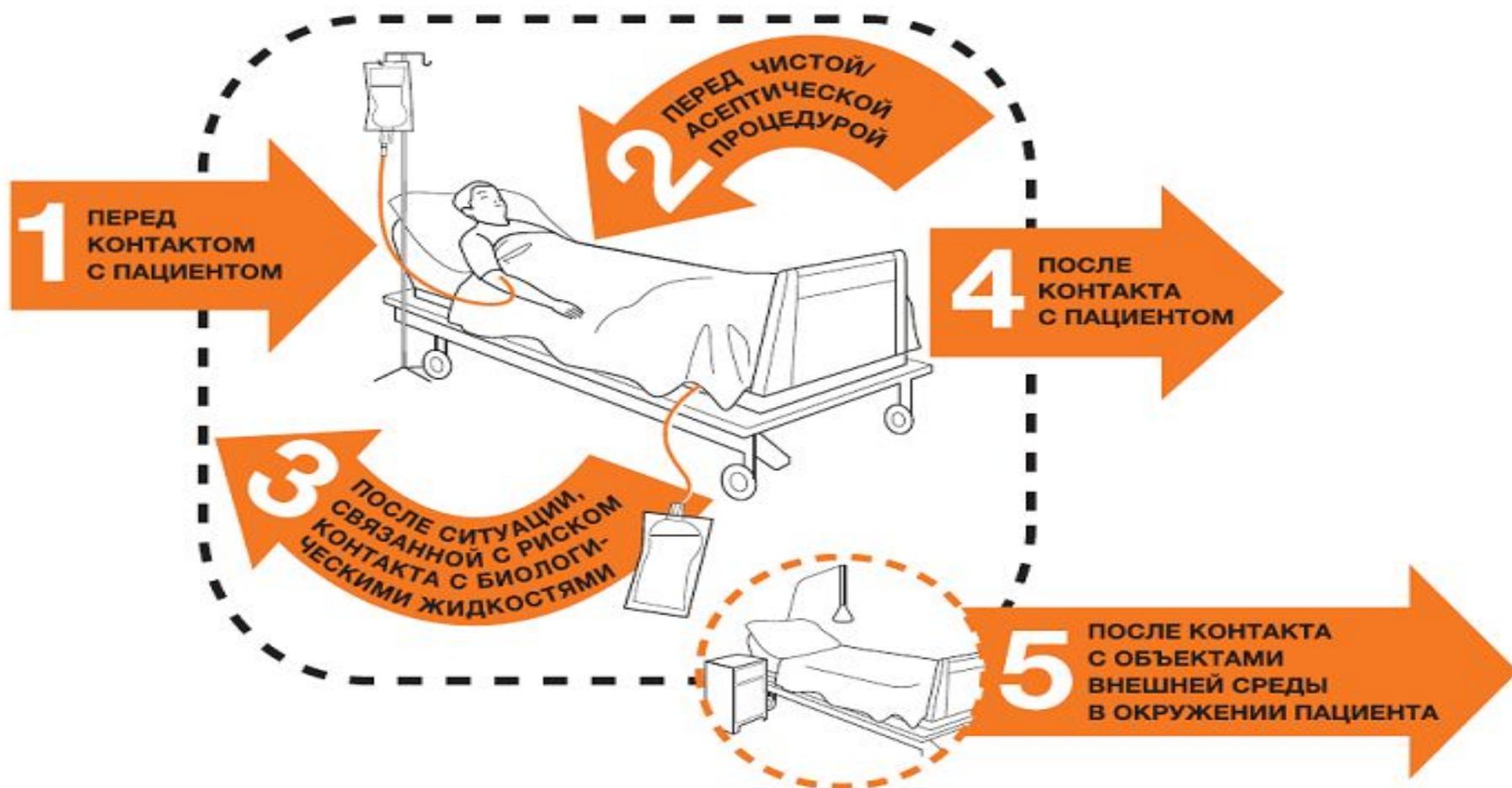
Зачем это делать?

- 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.

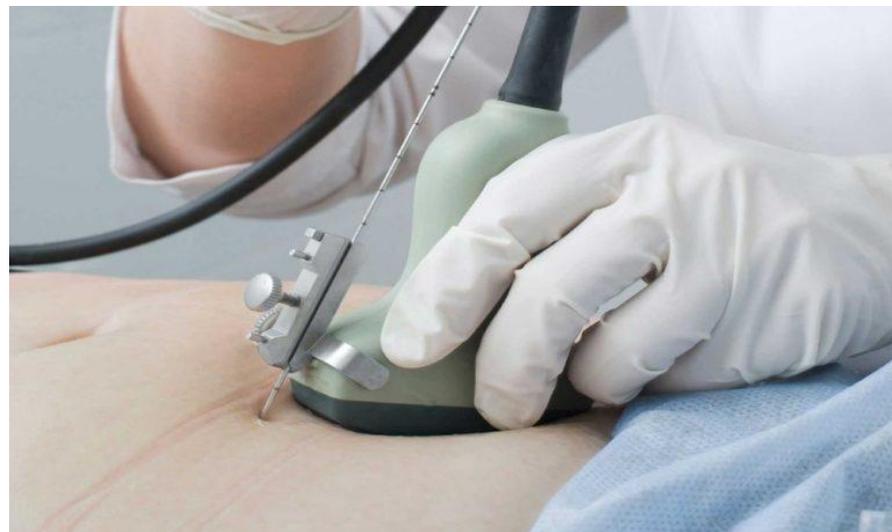


Хирургическая обработка

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;



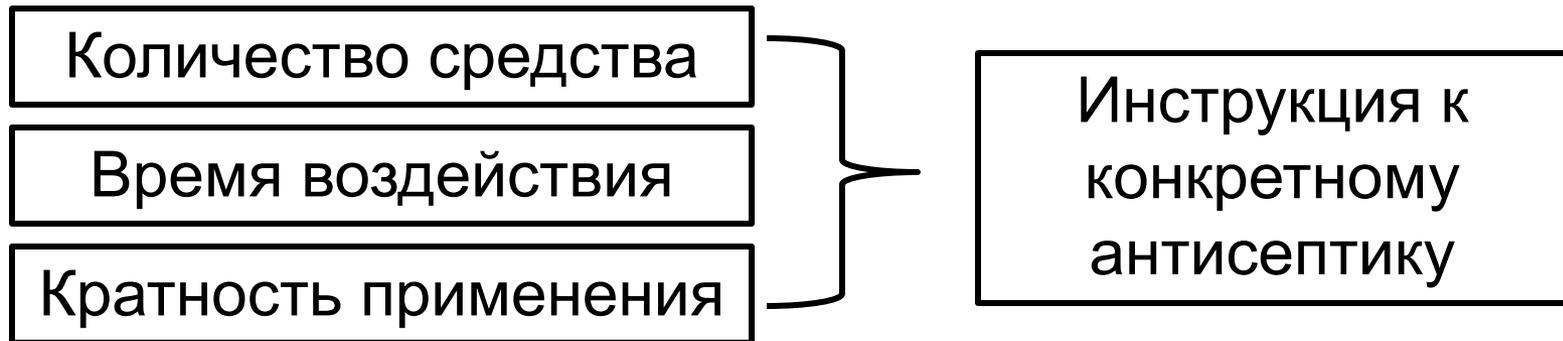
Мыть руки с мылом в течение 2-х минут с последующим высушиванием.

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.



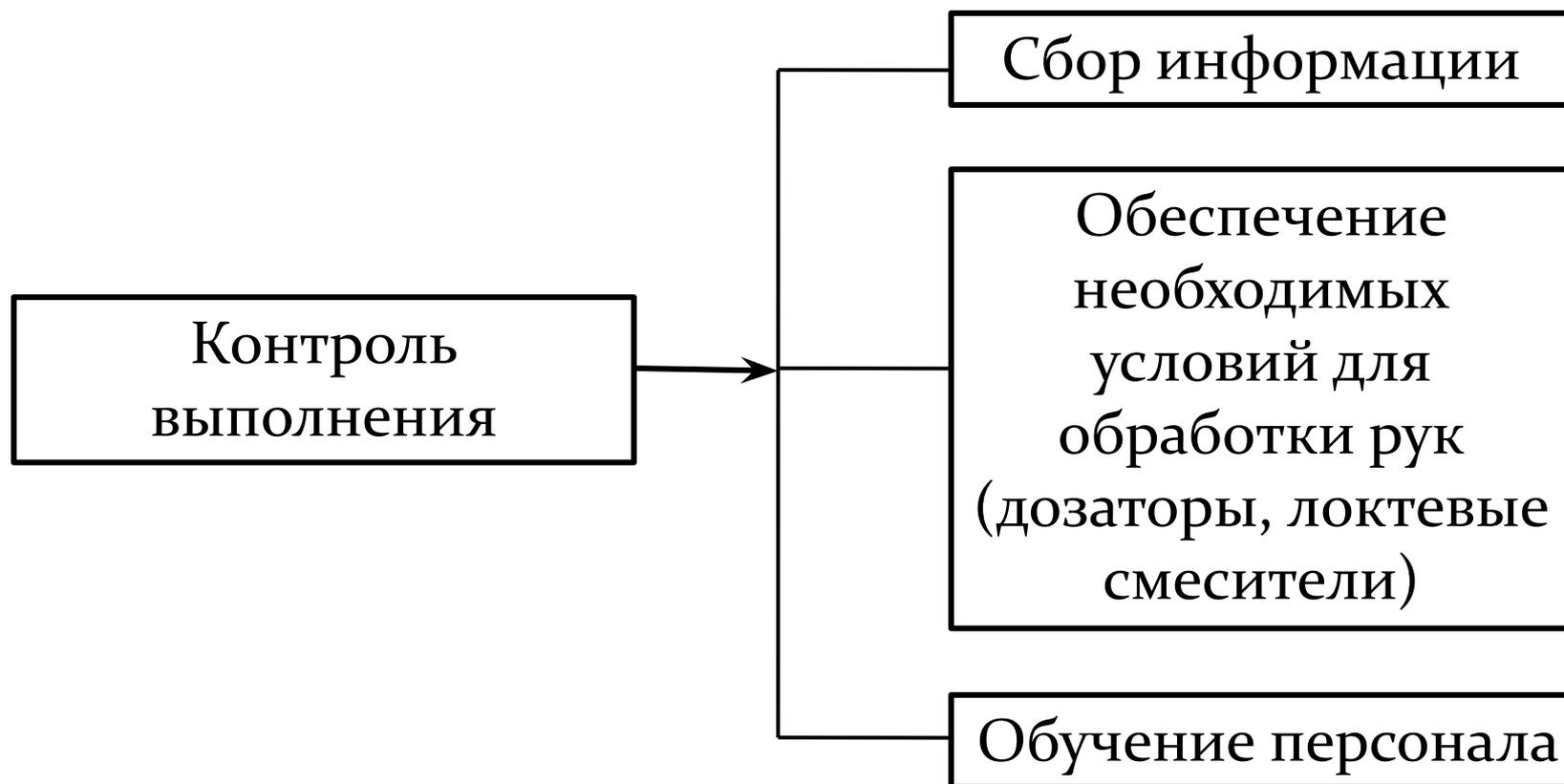
Причины отказа медицинского персонала от обработки рук

- 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

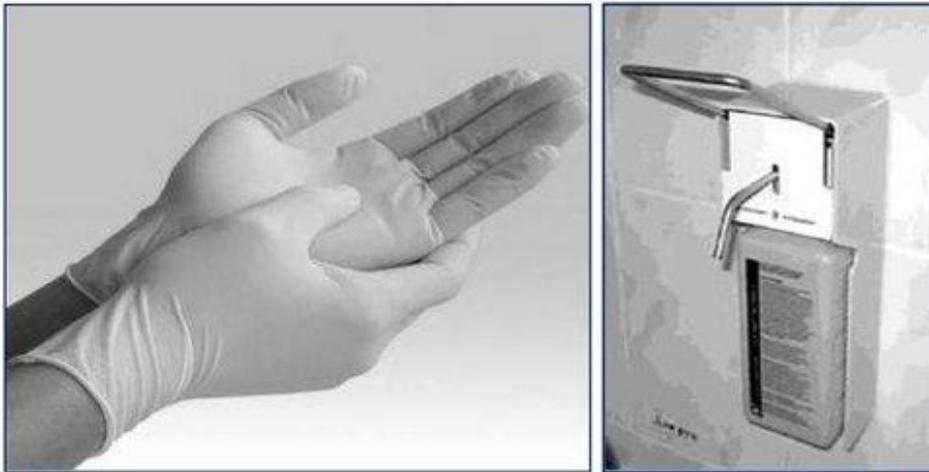
Нестерильные
перчатки

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

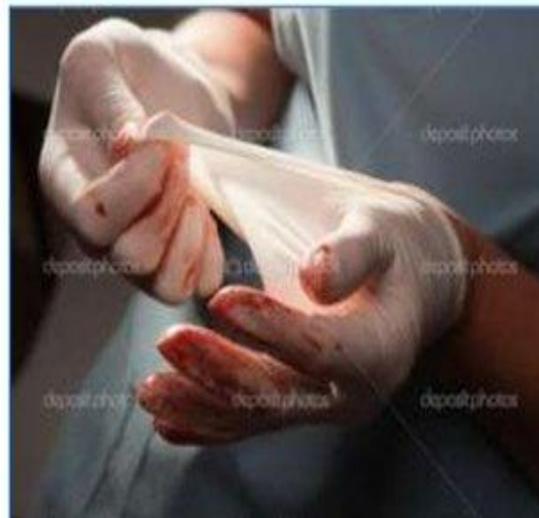
Недопустимо:

- 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;

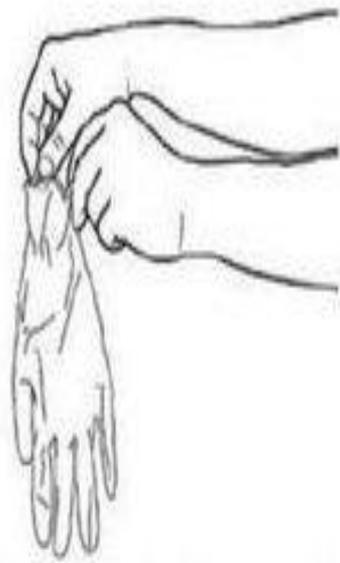
Правила применения перчаток

Подлежат замене:

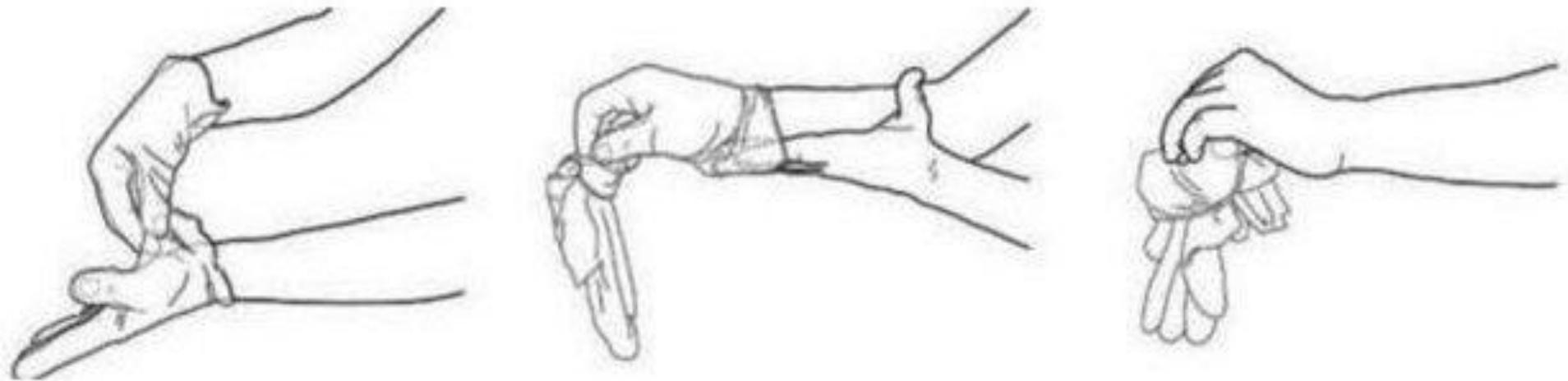
- после повреждения (прокола);
- после обнаружения дефекта;
- при попадании под перчатку любой жидкости;
- при появлении липкости;
- при переходе от «грязного» этапа манипуляции к «чистому».



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°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



