



ГИГИЕНИЧЕСКАЯ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Хасанова Г.Р., д.м.н., проф.

Казанский ГМУ

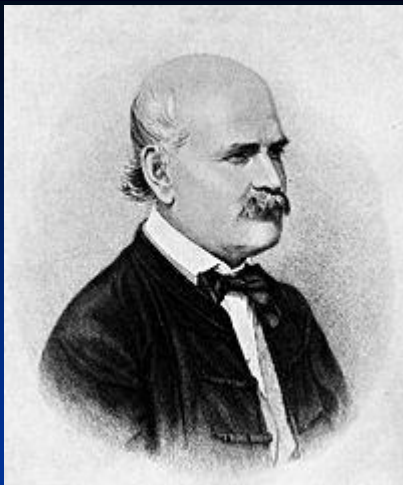
кафедра эпидемиологии и доказательной

Джозеф Листер [лорд Листер]

(англ. *Joseph Lister*;
5 апреля 1827 — 10 февраля 1912)



- крупнейший английский хирург и учёный, создатель хирургической антисептики.
- Учитывая, что аналогичные идеи И. Ф. Земмельвайса, высказанные на 20 лет раньше, не встретили понимания, именно к Листеру фактически восходит современная антисептика.



Игнац Филипп Земмельвейс

Венгерский акушер, первым разработавший современные методы антисептики в акушерстве и хирургии.

Статистика женской смертности от родильной горячки в Венской больнице в 1800-1849 гг.



Обработка рук раствором хлорной извести по инициативе И.Земмельвейса началась в середине мая 1847 г. Это привело к многократному снижению летальности родильниц

Земмельвейс покинул клинику в марте 1849 г.



Руки медицинского персонала – важнейший фактор риска контактной передачи возбудителей ИСМП. С этим фактором связывают до 50-70% возникновения всех ИСМП



Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Стандартные меры предосторожности

1. Гигиена рук мед. персонала
2. Применение средств индивидуальной защиты (халаты, перчатки, маски, средства для защиты глаз)
3. Респираторная гигиена и кашлевой этикет
4. Профилактика повреждений кожи иглами и колюще-режущими инструментами
5. Соблюдение правил обращений с отходами
6. Очистка, дезинфекция и стерилизация

- 
-
- Обычное мытье рук в течение 10 сек. – удаление практически всех транзиторных грам (-) бактерий
 - Некоторые грам (+) бактерии труднее удаляются с кожи рук. Нужны спиртсодержащие средства и хлоргексидин (Ojajarvi, 1985)
 - Лишь 40% медработников в ОРИТ моют руки после каждого пациента (R.P. Wenzel, 2003, ВОЗ, 2013)

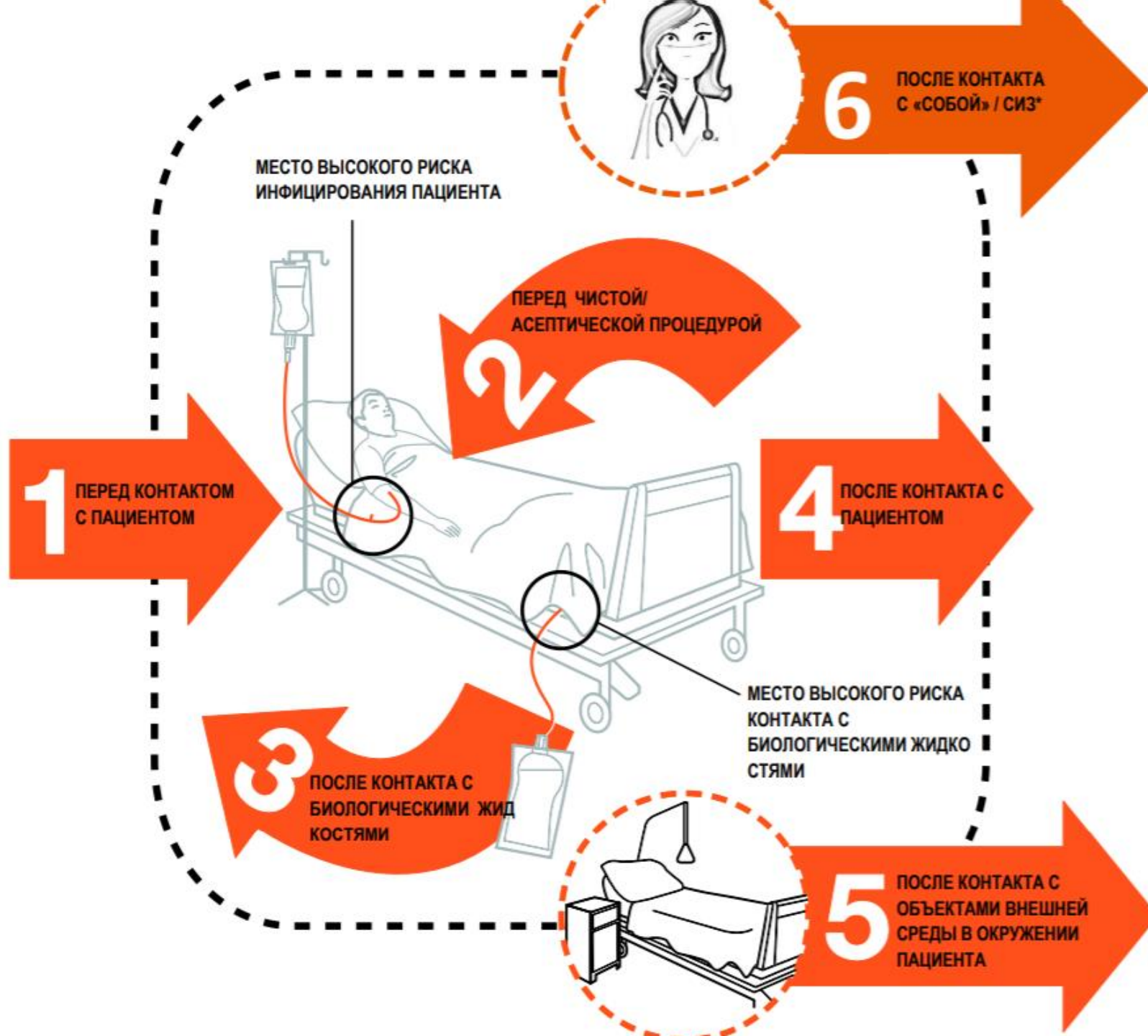
R. Paul, 2011

- С 2004 по 2011 г.г.
- Увеличение соблюдения гигиены рук в 4 отделениях (реанимации и хирургии) с 30,5% до 63,8%
- Снижение частоты ИСМП на 20% (с 42,6 на 1000 пациенто-дней до 33,6 на 1000 пациенто-дней) ($p=0,001$)
- Частота ИВЛ-ассоциированных пневмоний снизилась с 31,66 до 24,4 на 1000 ИВЛ/дней ($p=0,001$)
- Частота катетер-ассоциированных ИМВП с 7,92 до 4,97 на 1000 катетеро-дней ($p=0,001$)
- Частота колонизации/инфекции, вызванной MRSA, с 6,24 до 0,73 на 1000 пациенто-дней (за 3 года) ($p=0,001$)



Показания к гигиене рук

- До контакта с пациентом
- После контакта с пациентом/биологическими жидкостями
- После контакта с предметами из окружения пациента
- После контакта «с собой»/средствами индивидуальной защиты
- До чистых/асептических процедур
- При переходе от контаминированных участков тела пациента к чистым
- После снятия СИЗ



Когда мытье рук предпочтительнее, чем использование антисептиков?



- Когда они явно загрязнены, запачканы биологическими жидкостями
- Если предполагается экспозиция к спорообразующим патогенам (н-р, *Cl.difficile*)



Преимущества безводных антисептиков

- Экономия времени
- Нетребовательны к месту (нет нужды в сан-тех. оборудовании)
- Руки не требуют вытирания
- Несколько более эффективны, чем мытье
- Нет разбрызгивания

Рекомендации по гигиене рук (3)

- Если спиртовой антисептик для гигиены рук недоступен, вымойте руки с мылом с водой.
- До работы с медикаментами или приготовления еды выполняйте гигиену рук, используя спиртовой антисептик для рук, или вымойте руки с обычным или антимикробным мылом и водой.
- Мыло и спиртовой антисептик для гигиены рук не должны быть использованы одновременно.
- Не носите искусственные или наращённые ногти при прямом контакте с пациентами.
- Ваши ногти должны быть короткими (кончик менее 0,5 см).



Продолжительность

- Мытье рук с мылом необходимо проводить в течение 40-60 сек.
- Обработку рук антисептиком достаточно выполнять в течение 30 сек.

2. Метод обеспечения гигиены рук

- A. Нанесите на все поверхности рук пригоршню продукта. Трите руки, пока они не высохнут (IB).
- B. При мытье рук мылом с водой намочите руки водой и нанесите столько продукта, чтобы покрыть все поверхности. Энергично трите круговыми движениями как ладони, так и тыльные стороны рук, переплетите пальцы, чтобы покрыть все поверхности. Хорошо смойте руки и вытрите одноразовым полотенцем. Используйте, по возможности, проточную и чистую воду. Открывайте кран полотенцем (IB).
- C. Убедитесь в том, что руки сухие. Используйте такой способ, который предотвратит повторное загрязнение рук. Убедитесь в том, что полотенца не используются многократно или несколькими лицами (IB). Избегайте применения горячей воды, так как неоднократное воздействие горячей воды может увеличить риск дерматита (IB).
- D. При мытье рук неантимикробным мылом с водой допускается использование обычного мыла любой формы – жидкого, кускового, листового или порошкового. При пользовании кусковым мылом следует применять небольшие куски мыла, выкладываемого на держатели, облегчающие стекание воды (II)

Hand Hygiene Technique with Alcohol-Based Formulation



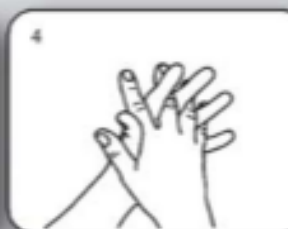
Apply a palmful of the product in a cupped hand and cover all surfaces.



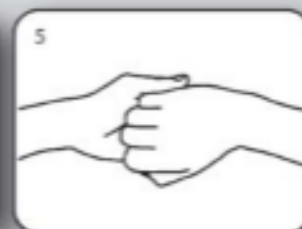
Rub hands palm to palm



right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa



palm to palm with fingers interlaced



backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked



rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa



rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa



...once dry, your hands are safe.

Хирургическая антисептика

- Если на руках видны следы грязи, вымойте руки обычным мылом, прежде чем переходить к их хирургической обработке
- Удалите грязь из-под ногтей инструментом для чистки ногтей под проточной водой
- До начала хирургической обработки рук снимите кольца, часы и браслеты. Искусственные ногти запрещаются.
- Хирургическая антисептика рук должна осуществляться с помощью либо антимикробного мыла либо средства для протирания рук на спиртовой основе, предпочтительно длительного действия, перед надеванием стерильных перчаток.

Хирургическая антисептика

- Если на руках видны следы грязи, вымойте руки обычным мылом, прежде чем переходить к их хирургической обработке
- Удалите грязь из-под ногтей инструментом для чистки ногтей под проточной водой
- До начала хирургической обработки рук снимите кольца, часы и браслеты. Искусственные ногти запрещаются.
- Хирургическая антисептика рук должна осуществляться с помощью либо антимикробного мыла либо средства для протирания рук на спиртовой основе, предпочтительно длительного действия, перед надеванием стерильных перчаток.



При осуществлении хирургической антисептики рук с помощью антимикробного мыла трите руки и предплечья столько времени, сколько рекомендовано изготовителем: 2–5 минут.

- При использовании хирургического спиртового средства для протирания рук длительного действия наносите это средство только на сухие руки
- При использовании продукта на спиртовой основе используйте достаточное количество продукта, чтобы руки и предплечья оставались смоченными этим средством на протяжении всей процедуры
- После нанесения продукта на спиртовой основе тщательно высушите руки и предплечья перед надеванием стерильных перчаток

Индикаторы качества соблюдения гигиены рук

- Частота выполнения требований гигиены рук = отношение количества выполненных обработок рук к общему количеству показаний для обработки рук
- Количество израсходованного препарата для гигиены рук на 1000 койко-дней