

	ГАОУЗ Республиканский клинический онкологический диспансер			РИ-005
	<i>Хирургическая обработка рук медицинского персонала</i>			Копия №
Страница 1 из 13	Редакция:	В силе от:	Утвердил:	А.А. Измайлов
	2	2020-05-06	Главный врач	

1. ПОЛИТИКА

Медицинский персонал должен соблюдать меры профилактики ИСМП при работе с любым пациентом - рассматривать каждого пациента как потенциального источника инфекции, представляющего эпидемиологическую опасность для медицинского персонала.

Хирургическую обработку рук проводят все лица, участвующие в проведении оперативных вмешательств, катетеризации магистральных сосудов, проведении манипуляций, требующих соблюдения стерильности.

Требования к рукам медицинского персонала:

- ✓ Руки должны иметь неповрежденные кожные покровы;
- ✓ Руки не должны иметь признаков гнойничковых заболеваний;
- ✓ Ногти должны быть чистыми, коротко подстрижены, и не иметь лакового покрытия;
- ✓ На руках не должно быть колец, перстней, браслетов и часов.

2. ОПИСАНИЕ ПОРЯДКА ДЕЙСТВИЙ (ПРОЦЕССА)

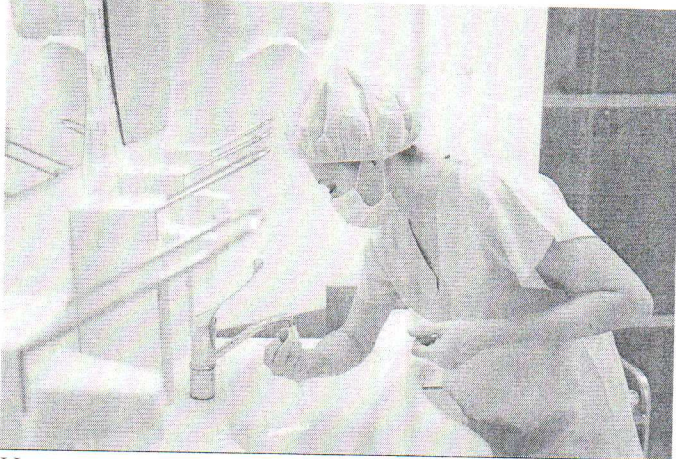
Этапы проведения хирургической обработки рук медицинского персонала:

1 этап - мытье рук (кистей, запястий и предплечий) антибактериальным мылом и водой в течение двух минут, затем высушивание стерильным полотенцем (салфеткой);

2 этап - двукратная обработка кожным антисептиком кистей рук, запястий и предплечий.

Шаг	Действие	Ответственный
	Этап №1 Мытье рук (кистей, запястий и предплечий) антибактериальным мылом и водой в течение двух минут, затем высушивание стерильным полотенцем (салфеткой)	Медицинский работник
1.	Техника мытья рук антибактериальным мылом	
1.1.	Открыть водопроводный кран; 	Медицинский работник
1.2.	Отрегулировать температуру воды до комфортного уровня;	Медицинский работник

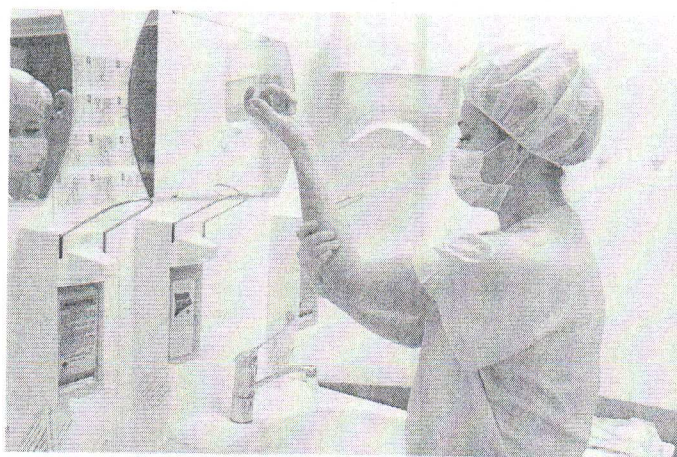
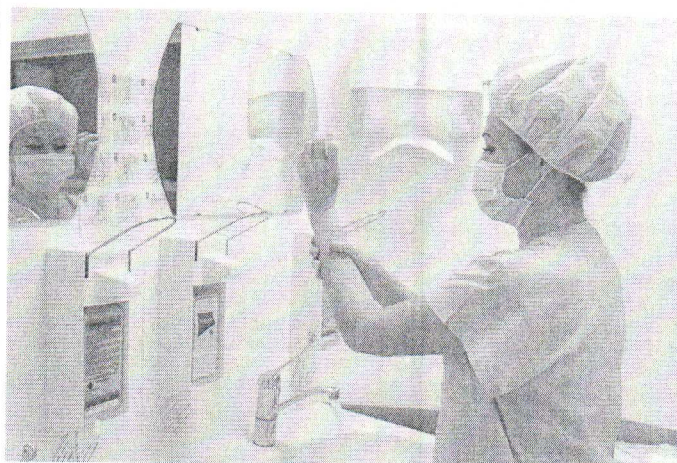


1.3.	Смочить кисти рук и предплечий до локтевого сгиба водой, начиная от кончиков пальцев по направлению к локтю. Не делая обратных движений. При необходимости дополнительного увлажнения водой, движение необходимо повторять с кончиков пальцев. Держать руку под углом 45 °, чтобы вода стекала вниз к локтю. 	Медицинский работник
1.4.	Нажать локтем одной руки на рычаг локтевого дозатора с жидким антибактериальным мылом. При выполнении манипуляции учитывать: - первое нажатие на ручку дозатора может быть неэффективным, вследствие наличия воздуха в дозаторе. Доза может быть увеличена в зависимости от размера рук.	Медицинский работник
1.5.	Подать при помощи дозатора жидкое антибактериальное мыло на ладони рук, в количестве, необходимом на одну обработку, в соответствии с инструкцией к антибактериальному мылу. 	Медицинский работник



- 1.6. Круговыми движениями намывать предплечье одной руки, двигаясь к локтю, исключить возвратных движений. Повторить движения с другой рукой.

Медицинский работник



Держать руки кистями вверх так, чтобы кисти находились выше локтей, не касаясь раковины и других предметов, не опуская их ниже пояса.

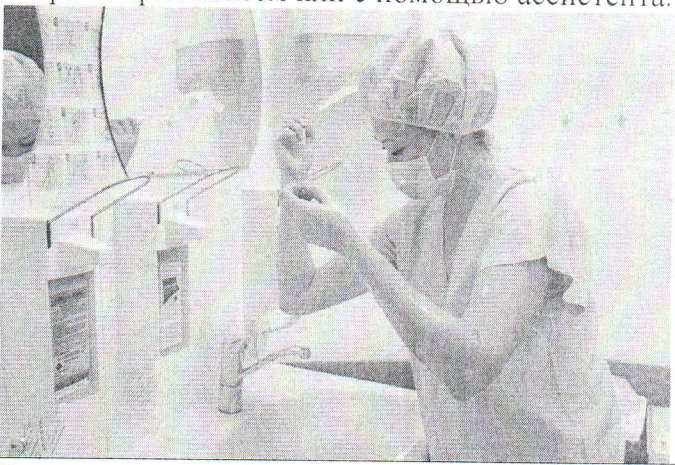


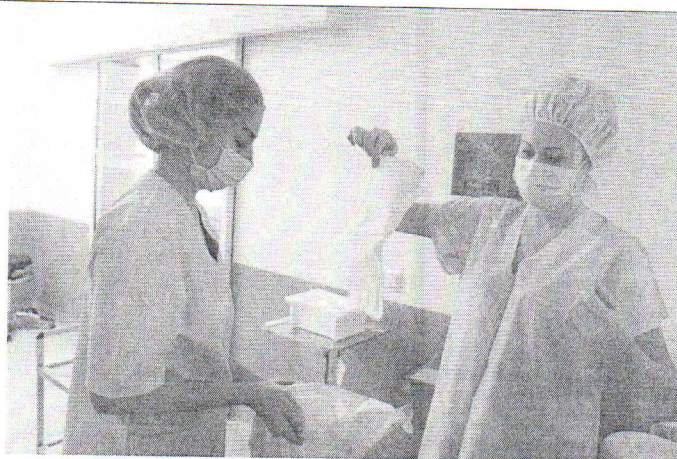
- 1.7. После мытья предплечий, необходимо выполнить этапы мытья кистей рук, не менее двух минут по стандартной методике антисептической обработки рук EN 1500.

Медицинский
работник





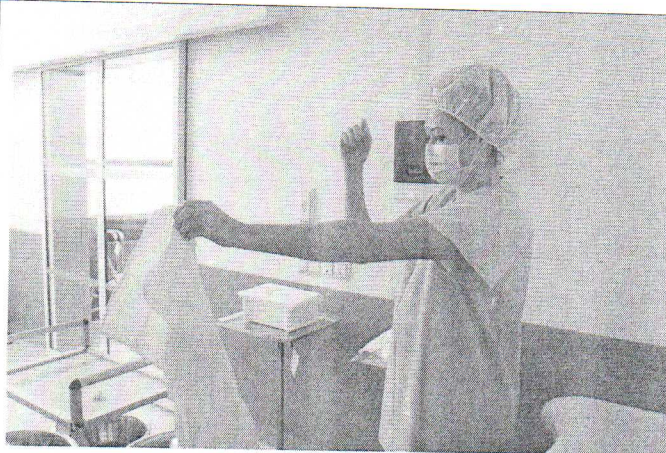
1.8.	Промыть руки теплой проточной водой до полного удаления мыла, начиная с кончиков пальцев, двигаясь постепенно по направлению к локтю. При обработке рук держать их кистями вверх. Вода должна стекать по руке от кисти к локтю. При необходимости повторить движения. 	Медицинский работник
1.9.	Закрывать кран локтем или с помощью ассистента. 	Медицинский работник
1.10.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой. 	Санитарка
1.11.	Высушить руки стерильной салфеткой: - взять из упаковки стерильную салфетку за кончики и расправить ее перед собой на вытянутых руках, не опуская их ниже пояса;	Медицинский работник



- условно разделить салфетку на две половины;
- правой рукой взять половину салфетки и осушить левую руку до предплечья промокательными движениями. Исключить возвратные движения;



- для просушивания правой руки использовать вторую (чистую) половину салфетки, делая аналогичные движения.
- При высушивании рук:
- обеспечить отсутствие контакта стерильной салфетки со спецодеждой, окружающими предметами;



- сбросить салфетку в емкость для сбора грязного белья, не комкая в ладонях, не задевая за использованную поверхность салфетки.

1.12. **Этап № 2**

Двукратную обработку рук спиртосодержащим антисептиком производить по стандартной методике антисептической обработки рук EN 1500.

Техника хирургической обработки рук для предоперационной подготовки должна быть выполнена на абсолютно чистых и сухих руках. Антисептик подается нажатием локтя на дозатор.

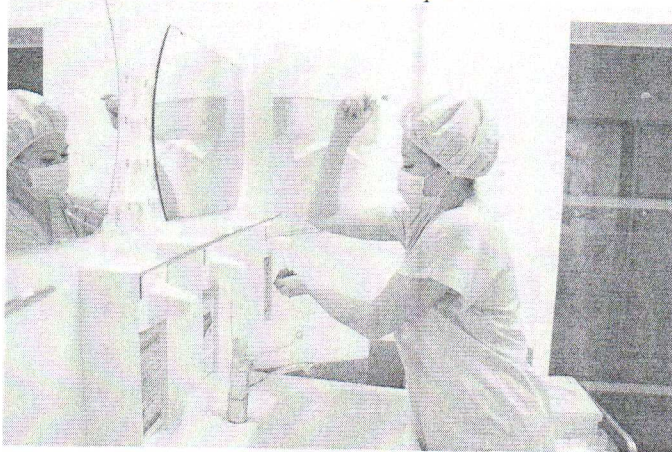
Дозировка антисептика в соответствии с инструкцией к средству.

При необходимости количество антисептического раствора может быть увеличено:

- первое нажатие на ручку дозатора может быть неэффективным, вследствие наличия воздуха в дозаторе;
- в зависимости от размера рук.

Медицинский работник

- 1.13. Нанести примерно пять мл (три дозы) спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть вашей правой руки для управления диспенсером.



Погрузить кончики пальцев правой руки в средство, чтобы обеззаразить под ногтями (пять секунд).

Медицинский работник



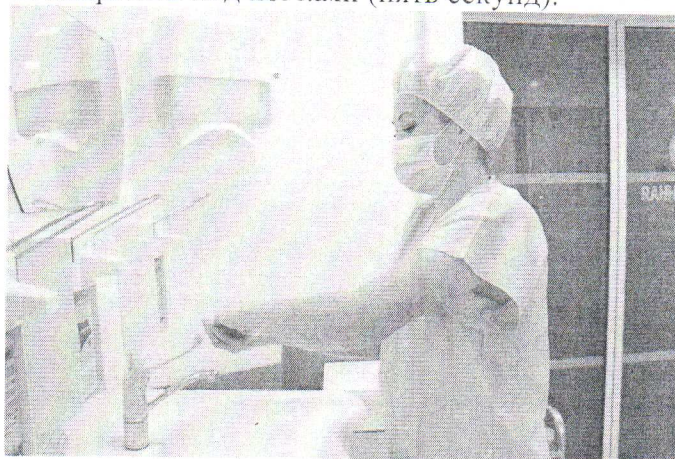
Разнести средство по правому предплечью до локтя. Убедиться, что вся поверхность кожи покрыта антисептиком. Выполнять круговые движения вокруг предплечья до тех пор, пока средство не испарится (10-15 секунд). Не делать возвратных движений.



Нанести примерно пять мл (три дозы) спиртосодержащего средства в ладонь правой руки, используя локоть вашей левой руки для управления диспенсером.



Погрузить кончики пальцев левой руки в средство, чтобы обеззаразить под ногтями (пять секунд).



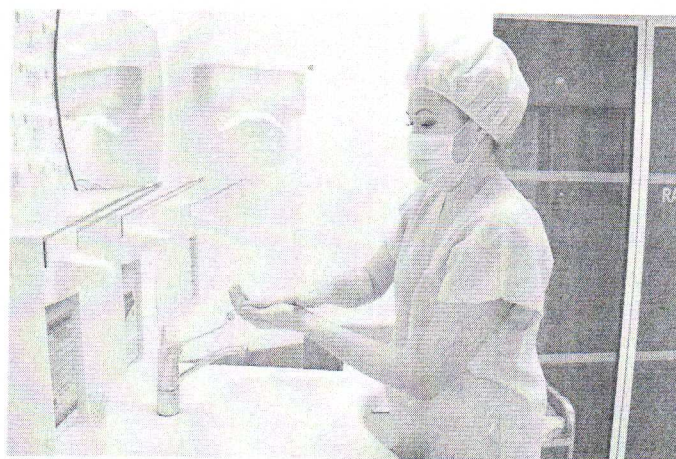
Разнести средство по левому предплечью до локтя. Убедиться, что вся поверхность кожи покрыта антисептиком. Выполнять круговые движения вокруг предплечья до тех пор, пока средство не испарится (10-15 секунд).





Нанеси примерно пять мл (три дозы) спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть вашей правой руки для управления диспенсером.

Одновременно обработать руки до запястья, и выполнить все этапы антисептической обработки рук по стандартной методике EN 1500.







Повторить описанные выше шаги необходимое количество раз (не менее пяти раз каждый шаг), чтобы время процедуры



	соответствовало времени, рекомендованному производителем спиртосодержащего средства.	
1.14.	Провести обработку кожным антисептиком второй раз аналогично первому разу.	Медицинский работник
1.15.	Поддерживать руки во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени обработки (при высыхании антисептика добавлять его на любом этапе). Дождаться полного высыхания рук естественным образом. Руки не вытирать!  Хирургическая обработка рук завершена. Надевать стерильный халат /стерильные перчатки (в зависимости от предстоящей манипуляции) сразу после полного высыхания антисептика на коже рук.	Медицинский работник
*Количество антисептика, необходимого для обработки, кратность обработки и ее продолжительность определяются рекомендациями, изложенными в методических указаниях (инструкциях) по применению конкретного средства.		

Использованная литература:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность”, с изменениями от 2016 г.;
- Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении.