

Всемирный день гигиены рук

Всемирная организация здравоохранения провозгласила 5 мая Всемирным днем гигиены рук. Дата 5.5. символизирует по 5 пальцев каждой руки человека. На сегодняшний день мытье рук медицинским персоналом и их обработка с помощью кожных антисептиков являются наиболее важными мероприятиями, которые позволяют повысить качество оказания медицинской помощи за счет значительного снижения риска инфицирования пациентов.

В XIX веке в акушерских клиниках Европы септические осложнения уносили жизни около 30 % рожениц. В те времена врачи после препарирования трупов шли к пациенткам, не обработав руки, только протерев их платком.

Венский врач Игнац Филипп Земмельвейс предположил, что основной причиной послеродовых осложнений была контаминация рук медиков трупным материалом. Доктор предложил обработку рук хлорным раствором, что привело к снижению летальности в клинике в 10 раз. Однако его открытие было отвергнуто и получило признание лишь после его смерти.

Руки медиков могут быть заселены представителями собственной (резидентной) микрофлоры и транзиторной, которая попадает на кожу рук в результате контакта с инфицированными пациентами, контаминированными объектами окружающей среды. Транзиторная микрофлора может оставаться на коже до 24 часов, но в отличие от резидентной полностью удаляется в ходе антисептической обработки.

Рекомендации по гигиене рук изложены в Руководствах Всемирной организации здравоохранения. Обработка кожи рук включает в себя мытье рук, гигиеническую и хирургическую антисептику. Каждый из указанных способов обработки играет свою роль в предупреждении возникновения и распространения инфекции.

Мытье рук позволяет произвести механическую очистку от загрязнений и лишь частично удалить с кожи транзиторную микрофлору. Важно соблюдать правила мытья рук, уделяя особое внимание тыльной стороне ладоней, запястьям, области между пальцами и под ногтями, а также процедуре сушки рук. Для быстрого достижения эффекта «сухих рук» использование одноразовых бумажных полотенец является наиболее оптимальным вариантом. При сушке рук с помощью электрополотенец требуется большее время, а при использовании обычных полотенец должен соблюдаться принцип индивидуальности.

В Республике Беларусь порядок проведения гигиенической и хирургической антисептики кожи рук определен соответствующей инструкцией и полностью соответствует международному стандарту "Европейская норма 1500" (далее - EN 1500).

Гигиеническая антисептика проводится с целью уничтожения транзиторной микрофлоры кожи:

перед контактом и после контакта с неповрежденной кожей и слизистыми оболочками пациента, в том числе при переходе от контаминированного участка тела пациента к чистому;

перед и после контакта с объектами внешней среды, находящимися в окружении пациента;

перед надеванием перчаток для проведения медицинского вмешательства;

после снятия перчаток;

после контакта кожи рук с биологическими жидкостями пациента.

Мытье рук перед обработкой антисептиком необходимо если на коже имеются видимые загрязнения.

Хирургическая антисептика кожи рук предусматривает удаление или уничтожение транзитной и снижение численности резидентной микрофлоры до субинфицирующих доз. Хирургическая антисептика проводится членами хирургической бригады перед операцией и включает в себя мытье рук (кистей, запястий, предплечий) жидким мылом и водой с последующим высушиванием стерильным полотенцем или салфеткой, обработку спиртосодержащим антисептиком кистей рук, ногтей, запястий и предплечий.

При проведении гигиенической и хирургической антисептики нанесенный антисептик тщательно втирается в кожу кистей рук, запястья, предплечий, ногти до полного высыхания. Важно обеспечить строгое соблюдение времени обработки, последовательности движений согласно EN-1500.

Для достижения эффективного уровня обеззараживания кожи рук медицинские работники должны иметь коротко подстриженные ногти, не носить искусственные или нарощенные ногти, кольца, перстни и другие украшения.

Многokратная обработка рук может приводить к раздражению кожи, возникновению дерматитов, с целью недопущения которых необходимо соблюдать следующие рекомендации:

не прибегать к частому мытью рук с мылом сразу перед или после использования спиртосодержащего средства;

при мытье рук стоит избегать использования очень горячей воды, т.к. это может привести к травматизации кожи и увеличить риск возникновения дерматита;

при использовании одноразовых полотенец очень важно промокать кожу, а не тереть ее, чтобы избежать образования трещин;

не стоит надевать перчатки после обработки рук до полного их высыхания с целью снижения риска развития кожного раздражения;

необходимо регулярно использовать кремы, лосьоны, бальзамы и другие средства ухода за кожей рук.

Выполнение установленной практики гигиены рук медицинскими работниками обеспечивает защиту пациентов и самих медиков от инфекций.

Заведующий отделением
надзора за организациями здравоохранения
Витебского ОЦГЭ и ОЗ

И.В.Шлейчкова