

МИНІСТОРСТВА АХОВІЯ ЛІАРОУЯ РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

Дзяржаўная ўстанова «РЭСПУБЛІКАНСКІ ЦЭНТР ГІГІЕНЫ, ЭПІДЭМІЯЛОГІІ І ГРАМАДСКАГА ЗДАРОЎЯ»

вул Казінца, 50, 220099, г. Мінек, факе 398-32-26 Е-тай madárettoju by

Министерство здравоохранения республики беларусь

Государственное учреждение «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»

ул Каімица, 50, 22009ю, і Минск, фикс 398-32-26 Еспаф тайбитећеріску Беру жүм кенеріску

18 04 288 r. No 13/42

Главные управления (управления) здравоохранения областных исполкомов

Комитет по здравоохранению Минекого городского исполкома

соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее - Минздрав) от 15 декабря 2009 г. № 1160 «Об информационной работе с населением» и планом работы Республики Беларусь на 2018 год Министерства здравоохранения направляем для использования в работе и размещения на сайтах информационный Всемирному материал K ДНЮ гигиены рук (5 мая 2018г.), предоставленный врачом-эпидемиологом отделения эпидемиологического надзора организациями 3a здравоохранения ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Петуховой К.Ф.

Приложение: информационный материал на 7 л. в 1 экз.

Главный врач, заместитель Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь

А.Л.Скуранович

Гигиена рук: зачем, как и когда?

3AHEM?

- Ежедневно тысячи людей в мире умирают от инфекций, которые приобретены в процессе оказания медицинской помощи.
- Руки основной путь передачи микроорганизмов во время оказания медицинской помощи.
- Поэтому гигиена рук самая важная мера, позволяющая избежать передачу потенциально вредных микроорганизмов и предотвратить распространение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- В настоящей брошюре разъясняется как и когда следует принимать меры, обеспечивающие гигиену рук.

KTO?

 Любой медицинский работник, лицо, осуществляющее уход за больным, и лицо, оказывающееся в прямом или непрямом контакте с пациентами, должны быть заинтересованы в обеспечении гигиены рук и должны уметь выполнять соответствующие процедуры правильно и в нужное время.

KAK?

- Обрабатывайте ваши руки антисептиком на спиртовой основе, это предпочтительное средство для повседневной гигиенической антисептики рук, если на руках нет явных загрязнений. Это средство более быстродействующее, более эффективное и лучше переносится вашими руками, чем мытье мылом и водой.
- Мойте руки мылом и водой, если они явно загрязнены или явно испачканы кровью или другими биологическими жидкостями, а также после посещения туалета.
- Если существуют обоснованные подозрения или доказательства того, что был контакт с потенциальными спорообразующими патогенными микроорганизмами, включая вспышки Clostridium difficile, предпочтительной мерой гигиены рук является мытье рук мылом и водой.

КАК ПРОВОДИТЬ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ АНТИСЕПТИ РУК?

ОБРАБАТЫВАИТЕ РУКИ АНТИСЕПТИКОМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГИГИЕНЫ РУКІ МОЙТЕ РУКИ, ЕСПИ ОНИ ЯВНО ЗАГРЯЗНЕНЫ



Продолжительность всей процедуры: 20-30 секунд





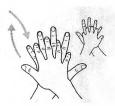




Налейте продукт в сложенную горсткой ладонь, так чтобы покрыть всю поверхность

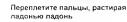
Потрите одну ладонь о другую ладонь







Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы, и наоборот



Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте ладонь другой руки





7



Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением; поменяйте руки Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь; поменяйте руки

После того как ваши руки высохли, они безопасны

KAK MEITE PVKU?

ΜΟЙΤΕ ΡΥΚΙΙ ΕΚΠΙΙΙΟΝΗ ΘΕΝΟ ΚΑΓΡΑΚΗΕΙΝΗ ΒΙΟΦΑΠΑΙΚΑΙΧ ΚΠΥΜΑΚΧ ΙΚΠΙΟΠΑΚΥΚΙΤΕ СРЕПСТВА ЛІВЯ СИГИЕНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ РУК



Продолжительность всей процедуры: 40-60 секуна





Увлажните руки водой





Возьмите достаточное количество мыла, чтобы покрыть все поверхности



Потрите одну ладонь о другую USUOHL.



Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы и наоборот





Переплетите пальцы, растирая DAUDHEN DAUDHE





Соедините пальцы в "замок". тыльной стороной согнутых пальцев растирайте ладонь другой руки





Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением; поменяйте руки





Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь; поменяйте руки





Ополосните руки водой



Тщательно высушите руки одноразовым полотенцем



Используйте полотенце для закрытия кпана



Теперь ваши руки безопасны

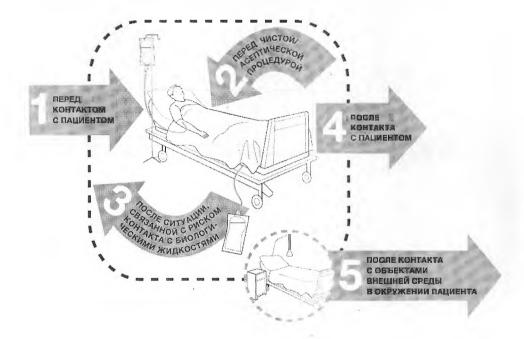
Уход за руками

- Ухаживайте за руками, используя защитный крем или посьон для рук по меньшей мере один раз в день
- Не мойте руки мылом и водой непосредственно перед обработкой рук антисептиком на спиртовой основе или сразу после этой процедурь
- Не используйте горячую воду для ополаскивания рук
- После антисептики или мытья рук дайте им полностью высохнуть, поежде чем надевать перчатки

Помните

- Не следует носить искусственные ногти или удлинители ногтей при прямом контакте с пациентами.
- Натти должны быть коротко подстрижены.

ВАШИ 5 МОМЕНТОВ ДЛЯ ГИГИЕНЫ РУК*



*ПРИМЕЧАНИЕ: Меры по обеспечению гигиены рук должны применяться при всех указанных показаниях, независимо от того, используете вы перчатки или нет.

Перед контактом с пациентом

ЗАЧЕН? Защитить пациента от потенциально оласных микроорганизмов, находящихся на ваших руках.

KOCDA? Выполните гигиену рук до контакта с пациентом, когда подходите к нему/ней.

Ситуации, в которых применяется Момент 1:

- а) перед рукопожатием, перед тем как погладить ребенка по лбу:
- перед тем, как помочь пациенту провести личную гигиену: передвижение принятие ванны, принятие пищи, одевание и т. д.;
- с) перед оказанием помощи и неинвазивными видами лечения: применение кислородной маски, проведение массажа и т. д.;
- d) перед проведением неинвазивного физикального обследования: измерение пульса, измерение кровяного давления, аускультация грудной клетки, запись ЭКГ.

2. Перед чистой//асептической процедурой

ЗАЧЕМ? Защитить пациента от проникновения в ero/ее организм потенциально опасных микроорганизмов, включая собственную микрофлору пациента

КОГДА? Позаботьтесь о чистоте ваших рук непосредственно перед контактом с критическим "биотопом, с которым сопряжен риск инфицирования пациента (например, слизистые оболочки, поврежденная кожа, инвазивное медицинское устройство)*

Ситуации, в которых применяется Момент 2:

- перед чисткой зубов пациента, закалыванием глазных капель, перед проведением палывеого вагиниального или ректального обследования, перед обследованием полости рта, носа, ущей с применением или без применения инструментов, перед введением суппозитория/маточного кольца, перед отсасыванием слизи;
- в) перед перевлякой раны с применением или без применения инструментов, перед нанесением мази на волдырь, перед чрезкожной инъекцией/пункцией;
- с) перед введением инвазивного медицинского устройства (назальные канюли, назогастральная трубка, эндотрахеальная трубка, мочевой зонд, чрезкожный катетер, дренажная грубка), перед тем, как разъединить/открыть контур инвазивного медицинского аппарата (с целью введения пищи или лекарогова, с целью дренирования, отоасывания, мониторинга),
- d) перед приготовлением пищи, подготовкой лекарств, фармацевтических продуктов, стерильных материалов.

После ситуаций, связанных с риском контакта с биологическими жидкостями

ЗАЧЕМ? Чтобы защитить себя от колонизации или инфицирования потенциально опасных микроорганизмов пациента и защитить внешнюю среду ЛПУ от контаминации.

КОГДА? Выполните гигиену рук сразу после т завершения процедуры, связанной с риском контакта с биологическими жидкостями (и после снятия перчаток)."

Ситуации, в которых применяется Момент 3:

- а) после контакта со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей:
- б) после чрезкожной инъекции или пункции, после введения инвазивного медицинского устройства (сосудистый доступ, катетер, трубка, дренаж и т. д.); после того, как произошло разъединение и открытие контура инвазивного устройства;
- с) после удаления инвазивного медицинского устройства:
- d) после удаления любого материала, обеспечивающего защиту (салфетки, перевязочный материал, марля, женские прокладки и т. д.);
- е) после работы с образцом, содержащим органическое вещество, после смывания выделений и биологических жидкостей, после очистки любых загрязненных поверхностей и материалов (загрязненное постепьное белье, зубные протезы, инструменты, мочеприемники, подкладные судна, туалеты и т. д.).

Лосле контакта с пациентом

ЗАЧЕМ? Чтобы защитить себя от колонизации или инфицирования потенциально опасных микроорганизмов пациента и защитить внешнюю среду ЛПУ от контаминации.

КОГДА? Выполните гигиену рук после того, как отошли от кровати пациента, если вы дотрагивались до него/нее *.

Ситуации, в которых применяется Момент 4, если они соответствуют последнему контакту с пациентом до того, как вы отошли от него/нее

- a) после рукопожатия, после того, как вы дотронулись до лба ребенка;
- b) после того, как вы помогли пациенту в проведении личной гигиены: в передвижении, принятии ванны, принятии пищи, одевании и т. д.;
- с) после оказания помощи и других неинвазивных видов лечения: замена постельного белья, когда пациент в кровати, применение кислородной маски, проведение массажа;
- d) после неинвазивного физикального обследования: измерение пульса, измерение кровяного давления, аускультация грудной клетки, запись ЭКГ.

После контакта с объектами внешней среды в окружении пациента

ЗАЧЕМ? Чтобы защитить себя от колонизации потенциально вредными микроорганизмами пациента, которые могут присутствовать на поверхностях/предметах в окружении пациента, и защитить внешнюю среду ЛПУ от контаминации.

КОГДА? Выполните гигиену рух, когда отходите от пациента, если вы дотрагивались до любого объекта или мебели в непосредственном окружении пациента, даже если вы не касались самого пациента.

Момент 5 применим к следующим ситуациям, если они соответствуют последнему контакту с объектами внешней среды, окружающими пациента, даже всли вы не касались самого пациента:

- а) после видов деятельности, включающих физический контакт с предметами в окружении пациента: замена постельного белья в отсутствие пациента, передвижение каталки, уборка на прикроватной тумбочке;
- b) после лечебных процедур: корректировка скорости перфузии, проверка сигнальных устройств,
- с) после других контактов с поверхностями или неодушевленными предметами (примечание — в идеале старайтесь избегать этих необязательных действий); прикосновения в полытке опереться на кровать, опереться на ночной столик/прикроватную тумбочку.

[•] ПРИМЕЧАНИЕ: Меры по обеспечению гигиены рук должны применяться при весх описанных показаниях, независимо от того, используете вы перчатки или нет.

ГИГИЕНА РУК И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК

- Использование перчаток не означает, что нет необходимости в соблюдении чистоты ваших рук.
- Меры по обеспечению гигиены рук нужно принимать в тех случаях, когда в этом есть необходимость, независимо от наличия показаний к использованию перчаток.
- Снимите перчатки для выполнения гигиенической антисептики рук, если соответствующее показание возникает в тот момент, когда ваши руки в перчатках.
- Выбрасывайте перчатки после каждой процедуры и проведите гигиену рук – перчатки могут быть инфицированы микроорганизмами.
- Перчатки следует носить только при наличии локазаний, в соответствии со стандартными мерами предосторожности и контактными мерами предосторожности (см. примеры в приводимой ниже пирамиде) – в противном случае их использование может быть сопряжено с серьезным риском передачи и распространения микроорганизмов

Пирамида "Перчатки" поможет принять р когда следует (или не следует) надерать п

Перчатки следует носить в соответствии со СТАНДАРТНЫМИ МЕРАМИ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ и КОНТАКТНЫМИ МЕРАМИ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ. В пирамиде подробно описаны некоторые клинические примеры, когда для использования перчаток нет показаний, а также примеры, в которых имеются показания для использования смотровых и стерильных перчаток, Меры по гигиене рук следует принимать в тех случаях, когда они необходимы, независимо от наличия показаний к использованию перчаток, перчаток, первуаток, меры по гигиене рук следует принимать в тех случаях, когда они необходимы, независимо от наличия показаний к использованию перчаток.

ПОКАЗАНО ИСПОПЬЗОВАНИЕ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК

роды, макат этых ролго моноличеству процедуры, боступ к согудые и манилутыции с нем (донтрытыных ления); приготовновие процедитов для чотального ре-втератутьюто питания и каквитераленты возве-

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕСТЕРИЛЬНЫХ (СМОТРОВЫХ) ПЕРЧАТОК ПОКАЗАНО В СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИТУАЦИЯХ

Риск контакта с кровью и другими биологическими жидкостями, секретами, экскретами и с предметами, явно ими загрязненными

ПРЯМОЙ КОНТАКТ С ПАЦИЕНТОМ: Контакт с кровью; контакт со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей; возможное наличие патогенных и условно-латогенных миклоогланизмо; замлежические или реадвычайные ситуации:

со слизистыми оболочками и с поврежденном кожеи; возможное наличие патогенных и условно-патогенных микроорганизмов; зпидемические или чрезвычайные ситодым; постановка или удаление внутривенных устройств; забор крови; разъединение систем для внутривенного впивания; обследование органов пологит изах и влагалицы; санация трахеоброимального дерева у пациентов на ИВП с открытым дыхательным контуром

НЕПРЯМОЙ КОНТАКТ С ПАЦИЕНТОМ: Опорожнение емкостей с рвотными массами; обработка/очистка инструментов; утилизация отходов; очистка мест, на которые были пролиты биологические жидкости.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК НЕ ПОКАЗАНО (за исключением контактных мер предосторожности)

Отсутствие контакта с кровью или биологическими жидкостями, а также с объектами внешней среды. контаминированными ими

ПРЯМОЙ КОНТАКТ С ПАЦИЕНТОМ: измерение артериального давление, температуры и пульса, подможные и внутримышечные инъекции, мытье и переодевание пациента, транспортировка пациента; уход за глазами и ушами (при отсутствии выделений); любые манипуляции с сосудистыми системами при отсутствии крови в системе.

НЕПРЯМОЙ КОНТАКТ С ПАЦИЕНТОМ: использование телефона: заполжение историй болезни; раздача пероральных медикаментов; раздача или сбор подносов с адой, сбор и амена постаньного белья; постановка неинвазивного вентилационного оборудования и киспородных канколь; перемещение мебели пациента.

CTPAHULIA 6 VIS 7

Глассвоий

Препарат на спиртовой

основе

Спиртосодержащий препарат (жидкость, гель или пена). предназначенный для нанесения на руки с целью их гигиенической антисептики

Биологические жидкости

Кровь; выделения, такие как моча, фекалии, рвотные массы: лохии: секреты, такие как слюна, слезы, сперма, молозиво, молоко, слизистые выделения, ушная сера, первородная смазка: экссудаты и транссудаты, подобные лимфатической жидкости, плевральному выпоту, спинномозговой жидкости, перитониальной жидкости, суставной жидкости, гною (исключение составляет пот); органические образцы, например образцы тканей, клеток, органов, костного мозга, плаценты.

Чистая/

асептическая процедура

Любые действия по оказанию помощи пациенту, которые предполагают прямой или непрямой контакт со слизистыми оболочками, поврежденной кожей, с инвазивным медицинским устройством. Во время такой процедуры никакие микроорганизмы не должны быть переданы..

Критический участок

Критические участки – это участки, с которыми сопряжен риск инфицирования. Они соответствуют или участкам тела, или медицинским устройствам, которые необходимо защитить от потенциально опасных микроорганизмов (это критические участки с риском инфицирования пациента), или же участки тела или медицинские устройства, которые потенциально могут привести к контаминации рук биологическими жидкостями или возбудителями гемо-контактных инфекций (это критические участки с риском экспозиции к биологическим жидкостям).

Уход за руками

Меры, предупреждающие раздражение кожи.

Гигиена рук

Любые меры, обеспечивающие гигиеническую антисептику рук, которые осуществляются с целью снизить количество транзиторной бактериальной флоры (обычно выполняются или путем проведения гигиенической антисептики рук препаратом на спиртовой основе, или мытьем рук обычным или бактерицидным мылом и водой).

Показания для гигиены рук

Момент в ходе оказания медицинской помощи, когда необходимо провести гигиеническую антисептику рук, с тем чтобы предотвратить передачу потенциально вредных микроорганизмов и/или инфекции.

Инвазивное медицинское устройство

Любое медицинское устройство, которое вводится в тело или через естественные отверстия или через кожу или слизистую оболочку.