


Тип документа	АЛГОРИТМ					Страница 1 из 6
Назначение	Работники всех Представительств и отделов ТОО «В.В.NURA» в Республике Казахстан					
Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.2	Редакция	001	
Название	ГИГИЕНА РУК					
Разработано	Директор по операционно-клинической деятельности		Кондратьева О.О.		<i>Кондратьева</i>	
Согласовано	Медицинский директор		Аубакиров М.Е.		<i>Аубакиров</i>	
Подписано	Генеральный директор		Эргезер М.Ф.		<i>Эргезер</i>	
Утверждено	Приказом Генерального директора ТОО «В.В.NURA» №20 от 04.05.2017 г.					
К внедрению с	10.05.2017 г.					

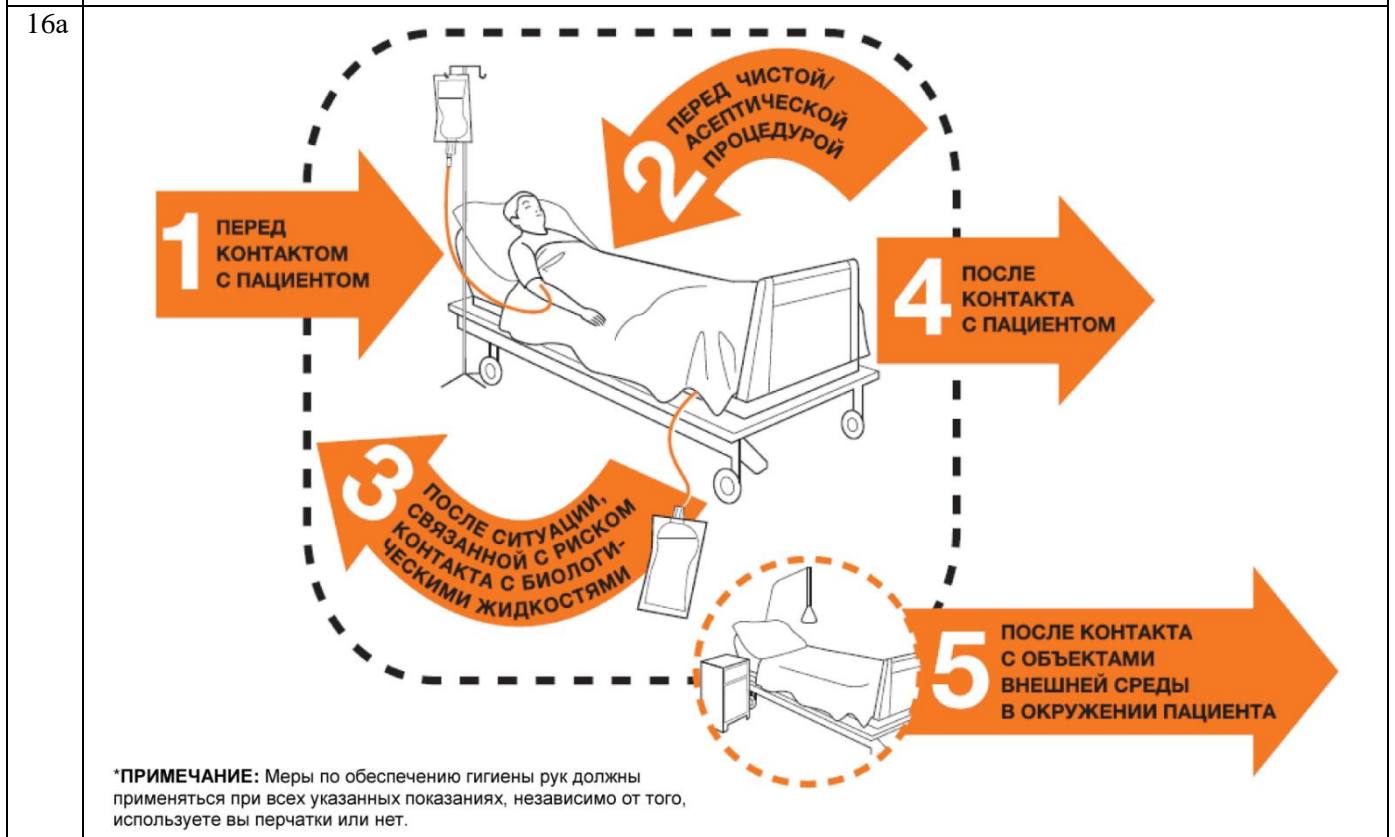
### Цель:

- Обеспечить адекватную гигиену рук персонала, пациентов и посетителей центров ТОО «В.В.NURA» в целях снижения риска распространения микроорганизмов от известных и потенциальных источников инфекции, профессионального заражения и инфицирования пациентов.


№	Положения
1.	<p>Все диализные центры и отделения ТОО «В.В.NURA» должны быть оборудованы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>легкодоступными раковинами с бесперебойной подачей проточной воды в необходимом количестве,</li> <li>«техническими» раковинами в достаточном количестве,</li> <li>локтевыми или сенсорными кранами,</li> <li>дозаторами с жидким мылом, содержащим антисептик,</li> <li>антисептическим средством для гигиенической обработки рук,</li> <li>одноразовыми полотенцами (предпочтительнее бумажными),</li> <li>емкостями для сбора медотходов класса А, Б, В (при необходимости) с педалью для открытия ногой.</li> </ul>
2.	Раковины для мытья рук пациентов должны быть отдельными от раковин для мытья рук персонала.
3.	Предпочтение следует отдавать локтевым дозаторам и дозаторам на фотоэлементах.
4.	При многократном использовании емкостей в дозаторе новую порцию антисептика или мыла наливают после дезинфекции, промывания водой и высушивания многократной емкости.
5.	<p>Кожные антисептики для обработки рук должны быть легко доступны на всех этапах лечебно-диагностического процесса.</p> <p>В подразделениях с высокой интенсивностью ухода за пациентами и с высокой нагрузкой на персонал (отделения реанимации и интенсивной терапии и т.п.) дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук должны размещаться в удобных для применения персоналом местах (у входа в палату, у постели больного и др.).</p>
6.	Следует также предусматривать возможность обеспечения медицинских работников индивидуальными емкостями (флаконами) небольших объемов (до 200 мл) с кожным антисептиком.
7.	При выборе кожных антисептиков, моющих средств и средств для ухода за кожей рук следует учитывать индивидуальную переносимость.
8.	<p>Раковины для мытья рук не должны использоваться для:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>пустых емкостей из-под соды и кислотного концентрата;</li> <li>пустых емкостей из-под физиологического раствора;</li> <li>пустых емкостей из-под моющего раствора;</li> <li>изделий медицинского назначения, подлежащих повторному использованию.</li> </ul>
9.	В целях профилактики ВБИ, в зависимости от выполняемой медицинской манипуляции и требуемого уровня снижения микробной контаминации кожи рук, медицинский персонал должен осуществлять гигиеническую обработку рук или обработку рук хирургов.
10.	Администрация центра несет ответственность за обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом.
11.	<p>Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>короткие ногти,</li> <li>отсутствие искусственных ногтей или потрескавшегося лака,</li> <li>отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений, часов, браслетов).</li> </ul>

12. Применение лака для ногтей не приводит к повышенной контаминации рук, однако, потрескавшийся лак на ногтях затрудняет удаление микроорганизмов. Лак темных тонов скрывает состояние подногтевого пространства и может привести к недостаточно тщательной обработке. Использование искусственных ногтей медицинским работникам настоятельно не рекомендуется. [3]
13. Обручальные кольца, перстни и другие украшения приводят к повышению микробной нагрузки и затрудняют удаление микроорганизмов. Также украшения затрудняют надевание перчаток и повышают вероятность их разрыва. Наручные часы и браслеты могут помешать качественной обработке рук. [3]
14. Для высушивания рук применяют бумажные салфетки однократного использования.
15. Меры по обеспечению гигиены рук должны применяться **всеми сотрудниками** отделения/ внешними **консультантами, при всех описанных показаниях и независимо от того, используются перчатки или нет.**

16. **5 МОМЕНТОВ ГИГИЕНЫ РУК ПЕРСОНАЛА**



- 16б.
- МОМЕНТ 1:**
- Перед контактом с пациентом и объектами внешней среды, окружающей пациента**
- ЗАЧЕМ?** Защитить пациента от потенциально опасных микроорганизмов, находящихся на ваших руках.
- КОГДА?** Выполните гигиену рук до контакта с пациентом, когда подходите к нему/ней.
- a) перед рукопожатием или любым ободдряющим прикосновением;
  - b) перед тем, как помочь пациенту провести личную гигиену: перемещение в постели, гигиенические мероприятия, принятие пищи, одевание, перестилание и т. д.;
  - c) перед оказанием помощи и неинвазивными видами лечения: применение кислородной маски и т. д.;
  - d) перед проведением неинвазивного физикального обследования: подсчет пульса, измерение АД, аускультация грудной клетки, снятие ЭКГ.
  - e) перед прикосновением к экрану диализного аппарата, манипуляционному/ прикроватному столику, монитору, и т.д.

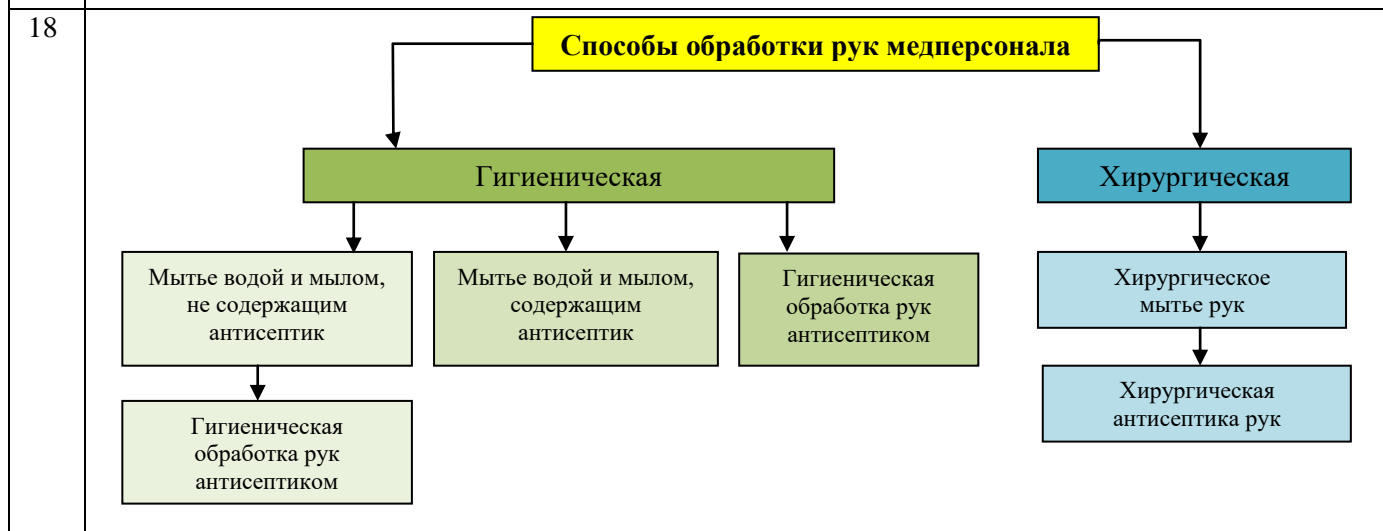
Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.2	Редакция	001	Страница	 3 из 6
Название	ГИГИЕНА РУК								


16в.	<p><b>МОМЕНТ 2:</b></p> <p><b>Перед чистой/ асептической процедурой</b></p>	<p><b>ЗАЧЕМ?</b> Защитить пациента от проникновения в его/ее организм потенциально опасных микроорганизмов, включая собственную микрофлору пациента</p> <p><b>КОГДА?</b> Позаботьтесь о чистоте ваших рук непосредственно перед контактом с частями и поверхностями тела пациента, с которыми сопряжен риск инфицирования пациента (например, слизистые оболочки, поврежденная кожа, инвазивное медицинское устройство)</p> <p>а) перед санацией ротовой полости/ЭГГ пациента, закапыванием глазных капель, перед проведением пальцевого вагинального или ректального обследования, перед обследованием полости рта, носа, ушей с применением или без применения инструментов, перед введением суппозитория/маточного кольца;</p> <p>б) перед перевязкой раны с применением или без применения инструментов, перед чрезкожной инъекцией/пункцией;</p> <p>с) перед введением инвазивного медицинского устройства (назальные канюли, назогастральный зонд, эндотрахеальная трубка, мочевого катетер, кубитальный периферический катетер, дренажная трубка), перед тем, как разъединить/открыть контур инвазивного медицинского аппарата (с целью введения пищи или лекарства, с целью дренирования, санации, перед отсоединением любого из сегментов кровопроводящего контура);</p> <p>д) перед приготовлением/раздачей пищи, подготовкой лекарств, фармацевтических продуктов, стерильных материалов</p>
16г	<p><b>МОМЕНТ 3:</b></p> <p><b>После ситуаций, связанных с риском контакта с биологическими жидкостями</b></p>	<p><b>ЗАЧЕМ?</b> Чтобы защитить себя от колонизации или инфицирования потенциально опасных микроорганизмов пациента и защитить внешнюю среду ЛПУ от контаминации.</p> <p><b>КОГДА?</b> Выполните гигиену рук сразу после завершения процедуры, связанной с риском контакта с биологическими жидкостями (и после снятия перчаток).</p> <p>а) после контакта со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей;</p> <p>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;</p> <p>с) после удаления инвазивного медицинского устройства;</p> <p>д) после удаления любого материала, обеспечивающего защиту (салфетки, перевязочный материал, марля, женские прокладки и т. д.);</p> <p>е) после работы с образцом, содержащим биологическую жидкость, после смывания выделений и биологических жидкостей, после очистки любых загрязненных поверхностей и материалов (загрязненное постельное белье, зубные протезы, инструменты, мочеприемники, подкладные судна, туалеты и т. д.).</p>

16д	<b>МОМЕНТ 4:</b>  <b>После контакта с пациентом</b>	<p><b>ЗАЧЕМ?</b> Чтобы защитить себя от колонизации или инфицирования потенциально опасных микроорганизмов пациента и защитить внешнюю среду ЛПУ от контаминации.</p> <p><b>КОГДА?</b> Выполните гигиену рук после того, как отошли от кровати/кресла пациента, если вы дотрагивались до него/нее.</p> <p>Ситуации, в которых это применимо, если эти ситуации соответствуют последнему контакту с пациентом до того, как вы отошли от него/нее:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) после рукопожатия, после того, как вы дотронулись до лба пациента;</li> <li>b) после того, как вы помогли пациенту в передвижении, выполнении гигиенических процедур, принятии пищи, одевании и т. д.;</li> <li>c) после выполнения неинвазивных манипуляций: смена постельного белья, применение кислородной маски;</li> </ul> <p>после неинвазивного физикального обследования: подсчет пульса, измерение АД, аускультация грудной клетки, снятие ЭКГ.</p>
-----	---	---

16е	<b>МОМЕНТ 5:</b>  <b>После контакта с объектами внешней среды в окружении пациента</b>	<p><b>ЗАЧЕМ?</b> 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.</p> <p><b>КОГДА?</b> Выполните гигиену рук, когда odchодите от пациента, если вы дотрагивались до любого объекта или мебели в непосредственном окружении пациента, даже если вы не касались самого пациента</p> <p>Ситуации, в которых это применимо, если эти ситуации соответствуют последнему контакту с объектами внешней среды, окружающими пациента, даже если вы не касались самого пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) после видов деятельности, включающих физический контакт с предметами в окружении пациента: замена постельного белья в отсутствие пациента, передвижение каталки, уборка на прикроватной тумбочке;</li> <li>b) после лечебных процедур: корректировка скорости перфузии, проверка сигнальных устройств;</li> <li>c) после других контактов с поверхностями или неодушевленными предметами (примечание – в идеале старайтесь избегать этих необязательных действий): прикосновения в попытке опереться на кровать, опереться на ночной столик/прикроватную тумбочку</li> </ul>
-----	--	---

17	В целях профилактики ВБИ - все пациенты и посетители центров ТОО «В.В.NURA» должны провести гигиеническую обработку рук: <ul style="list-style-type: none"> <li>- при каждом входе и выходе из диализного зала,</li> <li>- после посещения уборной.</li> </ul>
----	--



Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.2	Редакция	001	Страница 5 из 6	
Название	ГИГИЕНА РУК								

**Составлено на основании:**


1. СП «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения», утверждены Приказом и.о. министра национальной экономики Республики Казахстан от 24.02.2015 №127.
2. Всемирная Организация Здравоохранения: «Гигиена рук: когда, зачем и как?» - июнь 2012г. [www.who.int](http://www.who.int) – официальный сайт ВОЗ.
3. Методическое руководство «Гигиена рук и использование перчаток в ЛПУ», под ред. академика РАЕН Л.П. Зуевой. – СПб., 2006.

**Связанные документы:**

№	тип	название
МЕД-Д2	Руководство	Стандартные меры инфекционной безопасности.
МЕД-Д2/1.0	Алгоритм	Стандартные меры инфекционной безопасности.
МЕД-Д2/1.1	Алгоритм	Респираторная гигиена и кашлевой этикет
МЕД-Д2/1.2-а	Постер	5 Моментов гигиены рук персонала
МЕД-Д2/1.2-б	Постер	Мытье рук пациентами и посетителями
МЕД-Д2/1.3	Алгоритм	6-ступенчатая методика гигиенической обработки рук.
МЕД-Д2/1.3-а	Постер	Мытье рук с водой и мылом
МЕД-Д2/1.3-б	Постер	Гигиеническая обработка рук антисептиком
МЕД-Д2/1.4	Алгоритм	Хирургическое мытье рук.
МЕД-Д2/1.4-а	Постер	Хирургическое мытье рук
МЕД-Д2/1.5	Алгоритм	Хирургическая антисептика рук.
МЕД-Д2/1.5-а	Постер	Хирургическая антисептика рук

**Список изменений:**

№ ред.	дата	№ приказа	перечень изменений
001	28.04.2016	28	Алгоритм М-Д2/2-001 «Гигиеническая обработка рук» введен впервые.
001	04.05.2017	20	1) Нумерация изменена с М-Д2/2-001 на МЕД-Д2/1.2-001 в связи с дополнением перечня Алгоритмов по стандартным мерам инфекционной безопасности, 2) Изменено название с «Гигиеническая обработка рук» на «Гигиена рук», 3) Текст переложен в формат таблицы без изменения содержания.

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.2	Редакция	001	Страница 6 из 6	 BB NURA Merkle Group
Название	ГИГИЕНА РУК								

**Список ознакомления с документом:**

№	ФИО	должность	дата	подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				