

ГБОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет
Минздравсоцразвития России

Кафедра общей хирургии



**СОВРЕМЕННЫЕ СПОСОБЫ
ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГА
И ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ**



- В настоящее время в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2485-09 и «Руководство ВОЗ по медико-санитарной помощи» установлен комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения внутрибольничной инфекции в отделениях хирургического профиля. Одним из основных моментов профилактики контактного инфицирования является гигиена рук медперсонала.



Существуют два метода обработки рук:

гигиеническая обработка рук для

проведения диагностических и
лечебных манипуляций

обработка рук хирургов для

выполнения оперативного
вмешательства



Гигиенический уровень обработки рук включает два способа:

- Мытье рук мылом и водой – обеспечивает удаление загрязнений и снижение количества микроорганизмов
- Обработка рук кожным антисептиком – обеспечивает снижение количества микроорганизмов **до безопасного уровня**



- В соответствии с рекомендациями ВОЗ мытье рук с мылом и водой осуществляют: если на руках видна грязь, видны следы крови или других жидкостей организма, если имеются веские основания предполагать, что имел место контакт с потенциальными спорообразующими микроорганизмами, после пользования туалетом.



Гигиеническую обработку рук кожным антисептиком следует проводить в следующих случаях:

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- перед надеванием стерильных перчаток и после их снятия при постановке:
 - центрального и периферического внутрисосудистого катетера;
 - мочевых катетеров или других инвазивных устройств, если эти манипуляции не требуют хирургического вмешательства;



- после контакта с неповрежденной кожей пациента (измерение пульса, артериального давления, перекладывание пациента и т.п.);
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- при выполнении различных манипуляций по уходу за пациентом после контакта с контаминированными микроорганизмами участками тела;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента.



Средства для мытья рук:

- с антибактериальными эффектом
- без антибактериального эффекта

Средства для гигиенической обработки рук делят на:

- Спиртсодержащие
- Не спиртосодержащие



- Для мытья рук применяют жидкое мыло с помощью дозатора, также допустимо использование твердого мыла закрепленного в магнитной мыльнице.



Средства для мытья рук

Название	Действующее вещество	Антимикробная активность	Способ применения
Ассоль	Не спиртсодержащее, увлажняет и смягчает кожу, стимулирует заживление ран, обновляет клетки эпидермиса,	с антибактериальным эффектом	для гигиенической обработки рук; санитарной обработки кожных покровов медицинского персонала и пациентов в ЛПУ
Бактолин базик	Не спиртсодержащее, щадящая очистка кожи без нарушения её естественной кислотной защитной оболочки		Для мытья рук извлечь около 2 - 3 мл, вспенить с водой, затем тщательно сполоснуть и высушить руки. Можно использовать также как обычный моющий лосьон для мытья тела под душем и в ванной.
Бонасепт	Не спиртсодержащее	обладает антимикробной активностью в отношении Гр+ и Гр- бактерий (кроме микобактерий туберкулеза), патогенных грибов - возбудителей кандидозов и трихофитии.	для обработки рук хирургов и оперирующего персонала перед применением антисептика; гигиенической обработки рук; санитарной обработки кожных покровов
Ваза-пена	Не спиртсодержащее	Ограничивает распространение экзематозных,	Применение: нанести пену на кожу, которую требуется очистить. Через 30 - 60 секунд вытереть салфеткой, либо смыть водой.

Велтосфер	Не спиртсодержащее, обладает смягчающими и увлажняющими кожу свойствами.	Гр+ и Гр- бактерий (в том числе ВБИ, микобактерий туберкулеза), вирусов (в том числе возбудителей парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции), патогенных грибов - возбудителей дерматофитий и кандидозов. Средство обладает пролонгированным антимикробным действием не менее 3 часов.	для гигиенической обработки рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок перед обработкой антисептическим средством; для гигиенической обработки рук медицинского персонала ЛПУ
Гаммасепт, с дозатором	Не спиртсодержащее, не выщелачивает и не раздражает кожу даже при очень частом использовании.	Останавливает рост и размножение бактериальной флоры и грибов.	гигиеническая обработка рук, санитарная обработка кожных покровов, профилактика пролежней.
Гаммасепт	Не спиртсодержащее, не выщелачивает и не раздражает кожу даже при очень частом использовании.	Останавливает рост и размножение бактериальной флоры и грибов.	гигиеническая обработка рук, санитарная обработка кожных покровов, профилактика пролежней.
Гигея, с дозатором на флакон	Не спиртсодержащее, обладает очищающим, увлажняющим, смягчающим свойствами		Назначение: ежедневная гигиеническая обработка и кондиционирование кожи рук и тела.
Гигея, без дозатора, под УМР	Не спиртсодержащее, обладает очищающим, увлажняющим, смягчающим свойствами		Назначение: ежедневная гигиеническая обработка и кондиционирование кожи рук и тела.
Гигея, евродозатор	Не спиртсодержащее, обладает очищающим, увлажняющим, смягчающим свойствами		Назначение: ежедневная гигиеническая обработка и кондиционирование кожи рук и тела.
Гигея-дез, без дозатора под УМР	Не спиртсодержащее, обладает очищающим, увлажняющим, смягчающим свойствами.	Обладает антимикробными свойствами	для гигиенической обработки рук персонала и пациентов медицинских учреждений
Диасофт био	Не спиртсодержащее, не сушит кожу рук и тела, гипоаллергенно, рН нейтрально.	Гр+ (кроме микобактерий туберкулёза) и Гр- бактерий.	для гигиенической обработки рук медицинского персонала (в том числе хирургов) перед обработкой антисептиком; для гигиенической обработки рук до и после проведения медицинских манипуляций работниками ЛПУ

Скиния, антисептик.



Формы:

- УМР
- Евродозатор
- Спрей



Спиртосодержащий, содержит увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты.

Антимикробная активность:

проявляет бактерицидное (включая ВБИ), туберкулоцидное, вирулицидное (включая вирусы парентеральных гепатитов, полиомиелита, ВИЧ) и фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида и трихофитон) действие.

Применение:

для гигиенической обработки рук медицинского персонала (3 мл), для обработки рук хирургов (5 мл x 2), для обеззараживания и обезжиривания кожи операционного и инъекционного полей.

Скиния-ОП, антисептик.



Спиртсодержащий, прозрачная жидкость оранжевого цвета, содержит увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты.

Антимикробная активность: проявляет бактерицидное (включая ВБИ), туберкулоцидное, вирулицидное (включая вирусы парентеральных гепатитов, полиомиелита, ВИЧ) и фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида и трихофитон) действие.

Применение:

для обеззараживания и обезжиривания с обозначением границ обработки: кожи операционного и инъекционного полей (2 минуты)



СКИНИЯ, антибактериальное жидкое мыло.

С антибактериальным эффектом, смягчает роговой слой, способствуя отделению отмерших клеток и стимулирует регенерацию тканей, оказывает противовоспалительное, успокаивающее и ранозаживляющее действие на кожу



Антимикробная активность:

Содержит тетрацилин – У, который активен в отношении золотистого стафилококка, кишечной палочки, синегнойной палочки, грибов рода Кандида и плесени *Aspergillus niger* и других.

Предназначено для:

гигиенической обработки рук хирургов, оперирующего медицинского персонала в ЛПУ.

Бесконтактный дозатор UD-1000



- Дозатор устанавливается на любую вертикальную и горизонтальную поверхность, что обеспечивает возможность бесконтактной обработки рук.

- Подача мыла или дезинфектанта осуществляется без прикосновений к деталям системы, что позволяет полностью исключить возможность перекрестного заражения.



Бесконтактный дозатор "Ингасепт"



- Современный настенный дозатор с бесконтактной технологией подачи средства
- Предназначен для эффективного и экономичного использования антисептиков и жидкого мыла.
- Устройство предназначено для подачи дозированных порций антисептиков и жидкого мыла из литровых пластмассовых еврофлаконов.

Дозатор локтевой Дермадос



- локтевой дозатор для жидкого мыла и антисептиков
- применяется для экономичной и точной дозировки средств.
- Абсолютно точная дозировка (возможна установка дозы за одно нажатие 0,5 мл, 1 мл и 1,5 мл)



Дозатор локтевой настенный «Шульке и Майер»



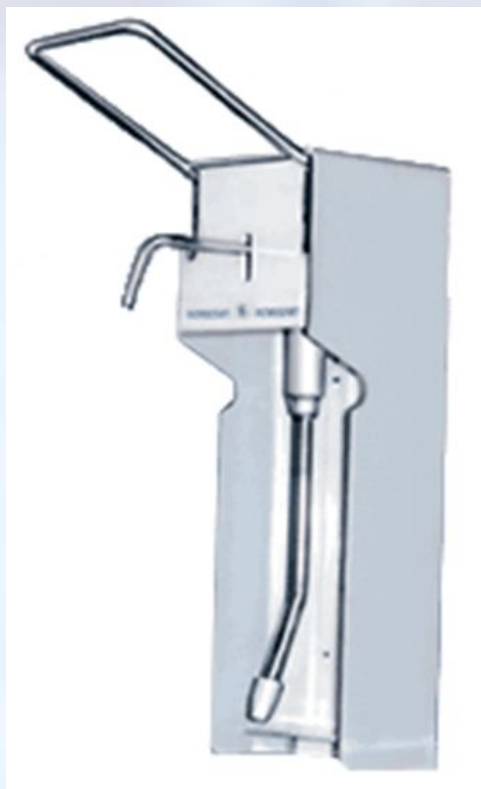
- Дозатор SM 2 универсальный для флаконов от 450 мл до 1000 мл.
- Простое и точное дозирование кожных антисептиков и жидкого мыла.
- Дозирует необходимое количество препарата благодаря регулируемому ходу дозатора от ~ 1 мл до 3 мл.

Универсальные сенсорные дозаторы V-450 и V-450U



- Предназначены для подачи жидкого мыла и кожных антисептиков.
- Устанавливается любой флакон диаметром горлышка 28мм
- Имеет замок от несанкционированного доступа.

Дозатор локтевой настенный УМР-01



- Дозатор предназначен для подачи мелких порций (1,5–2,5 мл) моющих или дезинфицирующих растворов
- Устройство создает удобство в работе, снижает расход моющих, дезинфицирующих средств и крема, обеспечивает выполнение эпидемиологических требований к обработке рук.



Евродозатор УМР-02



- Устройство для нормированной подачи кожных антисептиков и жидкого мыла из диспенсопаков
- При однократном нажатии локтем на рычаг дозируется 2,5 мл антисептика, жидкого мыла или крема.



Дозирующая насадка на флакон



- Дозатор предназначен для эффективного и экономичного использования антисептиков, жидкого мыла и крема для рук в еврофлаконах.



Обработка рук хирургов в соответствии с п. 4.37 СП 3.1.2485-09 производится в два этапа:

- I этап - мытье рук мылом и водой **в течение двух минут**, а затем высушивание стерильным полотенцем (салфеткой);
- II этап - обработка кожным антисептиком кистей рук, запястий и предплечий.



- Мытье рук необходимо производить **не менее двух минут**, при этом мыльная пена должна быть белоснежной.
- Кожный антисептик следует наносить только на сухие руки.



- Продолжительность и кратность обработки рук определяются в соответствии с методическими указаниями (инструкцией) по применению используемого антисептического средства.

Необходимо отрегулировать температуру и напор воды до начала обработки рук. Затем намочить кисти и предплечья проточной водой.



С помощью дозатора нанести необходимое количество жидкого мыла на ладонную поверхность кисти.



Тереть одну ладонь о другую возвратно-поступательными движениями.



Правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки.



Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз.



Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растерать ладонь другой руки.



большим и указательным пальцами правой кисти,
вращательное трение. Повторить на запястье. Поменять
руки.



После обработки кисти необходимо вымыть предплечья до верхней трети ладонной поверхностью противоположной кисти.



Обработку рук необходимо производить не менее двух минут, при этом мыльная пена должна быть белоснежной.





- **Стерильные перчатки необходимо одевать сразу после полного высыхания кожного антисептика.**



- **Медицинский персонал должен быть обеспечен в достаточном количестве эффективными средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук (кремы, лосьоны, бальзамы и др.) для снижения риска возникновения контактных дерматитов, связанных с их мытьем и обеззараживанием.**



ПОДГОТОВКА ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ.

- Подготовка операционного поля включает тщательное мытье области оперативного вмешательства и прилегающих областей для удаления явных загрязнений (при отсутствии показаний пациент принимает душ).



- Для удаления волос в области оперативного вмешательства необходимо использовать депиляторы (кремы или гели).
- Если наличие волосяного покрова не мешает проведению операции, удалять волосы не следует.



- При обработке операционного поля пациента перед хирургическим вмешательством и другими манипуляциями, связанными с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек (пункции различных полостей, биопсии и др.), предпочтение следует отдавать **спиртосодержащим кожным антисептикам с красителем.**



- Обработку операционного поля проводят путем протирания отдельными стерильными марлевыми салфетками, смоченными кожным антисептиком, в течение времени обеззараживания, **рекомендованного инструкциями** по применению используемого средства.



- **Кожный антисептик при обработке неповрежденной кожи перед операцией следует наносить концентрическими кругами от центра к периферии, а при наличии гнойной раны - от периферии к центру.**

Средства для обработки операционного поля

Название	Действующее вещество	Антимикробная активность	Способ применения
Ахдез Ред	Спиртсодержащий, интенсивно окрашивает кожу и четко обозначает границы операционного поля.	Гр+ и Гр- бактерий (в т. ч. микобактерий туберкулеза), патогенных грибов возбудителей кандидозов и дерматофитии, вирусов.	для обработки кожи операционного поля пациентов в ЛПУ.
Велтосепт - ОП	Спиртсодержащий, содержит краситель	Гр+ и Гр- бактерий (включая туберкулез, ВБИ), вирусов (гепатит, ВИЧ - инф.) и грибковой инфекции. Антимикробное действие не менее 3 часов.	для обработки кожи операционного поля пациентов в ЛПУ.
Кутасепт-Г	Спиртсодержащий, в виде жидкости оранжевого цвета.	Гр+ и Гр- бактерий (включая возбудителей ВБИ и микобактерии туберкулеза), патогенных грибов рода Кандида, вирусов (гепатит, ВИЧ).	для обработки и обезжиривания кожи операционного и инъекционного полей с обозначением границ обработки.
Кутасепт-Г, спрей	Спиртсодержащий, в виде жидкости оранжевого цвета.	Гр+ и Гр- бактерий (включая возбудителей ВБИ и микобактерии туберкулеза), патогенных грибов рода Кандида, вирусов (гепатит, ВИЧ).	для обработки и обезжиривания кожи операционного и инъекционного полей с обозначением границ обработки.
Лижен-ИП	Спиртсодержащий, в виде прозрачной жидкости зеленого цвета	Гр+ и Гр- бактерий, в т. ч. микобактерий туберкулеза, грибов (возбудителей кандидозов и дерматофитии), вируса гепатита В и ВИЧ.	для обработки кожи операционного поля пациентов в ЛПУ.
Лизанин ОП	Спиртсодержащий, бесцветный	Гр+ и Гр- бактерий, в т. ч. ВБИ, микобактерий туберкулеза, грибов (возбудителей кандидозов и дерматофитий), а также вирусов.	для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов в ЛПУ

Лизанин ОП РЕД	Спиртсодержащий, в виде прозрачной жидкости красно - оранжевого цвета	Гр+ и Гр- бактерий, в т. ч. ВБИ, микобактерий туберкулеза, грибов, вирусов (в отношении возбудителей гепатита, полиомиелита и других энтеровирусных, аденовирусных инфекций, герпеса, ВИЧ - инфекций).	для обработки кожи операционного поля пациентов; средство интенсивно окрашивает кожу и четко обозначает границы операционного поля.
Люмакс-Асепт	Спиртсодержащий, в виде прозрачной жидкости коричневого цвета.	обладает бактерицидным (в т. ч. туберкулоцидным), вирулицидным (полиомиелит, гепатит В, ВИЧ) и фунгицидным действием	для обработки кожи операционных и инъекционных полей пациентов в ЛПУ.
Предез бесцветный	Спиртсодержащий, бесцветный	обладает бактерицидной, туберкулоцидной, вирулицидной (тестировано на вирусе гепатита В и ВИЧ) и фунгицидной (в отношении дрожжеподобных грибов) активностью.	для обработки кожи операционных и инъекционных полей пациентов в ЛПУ (время выдержки после обработки - 20 сек.).
Предез цветной	Спиртсодержащий, в виде прозрачной жидкости красного цвета.	обладает бактерицидной, туберкулоцидной, вирулицидной и фунгицидной активностью.	для обработки кожи операционных и инъекционных полей пациентов в ЛПУ (время выдержки после обработки - 20 сек.).
Скиния-ОП	Спиртсодержащий, прозрачная жидкость оранжевого цвета, увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты.	проявляет бактерицидное (включая ВБИ), туберкулоцидное, вирулицидное (включая вирусы парентеральных гепатитов, полиомиелита, ВИЧ) и фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида и трихофитон) действие.	для обеззараживания и обезжиривания с обозначением границ обработки: кожи операционного и инъекционного полей (2 минуты)

Тримицин-ОП	Спиртсодержащий, натуральные питающие и дубящие кожу добавки, в виде прозрачной жидкости желтого или оранжевого цвета.	Гр+ и Гр- бактерий (в том числе возбудителей внутрибольничных и кишечных инфекций, микобактерий туберкулеза), вирусов (в том числе аденовирусов, вирусов острых респираторных инфекций, атипичной пневмонии, «птичьего» и «свиного» гриппа, энтеровирусов, ротавирусов, вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов, герпеса, ВИЧ и др.), грибов (в том числе дрожжевых, грибов рода Кандида и Трихофитон). Средство обладает пролонгированным антимикробным эффектом в течение 3 часов.	для обеззараживания и обезжиривания кожи операционного поля.
Чистея плюс-ОП	Спиртсодержащий, увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты, в виде прозрачной жидкости оранжевого цвета	проявляет бактерицидное (в т. ч. в отношении ВБИ) туберкулоцидное, вирулицидное (включая вирусы парентеральных гепатитов, полиомиелита, ВИЧ) и фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида и трихофитон) действие.	для обеззараживания и обезжиривания кожи операционного и инъекционного полей с обозначением границ обработки.
Экобриз антисептик-ОП	Спиртсодержащий, в виде суспензии черного цвета	Гр(-) и Гр(+) бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов (включая аденовирусы, вирусы гриппа, парагриппа и др. возбудителей острых респираторных инфекций, энтеровирусы, ротавирусы, вирус полиомиелита, вирусы энтеральных, парентеральных гепатитов, герпеса, ВИЧ), патогенных грибов рода Кандида, Трихофитон.	для обработки инъекционного и операционного полей.



- После обработки области оперативного вмешательства кожным антисептиком проводится изоляция операционного поля с помощью стерильных простыней, пеленок, полотенец, **рекомендуется также использование комплектов однократного применения.**



- **Дополнительно возможна защита операционного поля с помощью инцизной пленки** – стерильное разрезаемое покрытие, наклеивается на операционное поле после антисептической обработки и отграничения стерильным бельем, предотвращает контаминацию раны кожной микрофлорой.

Кожный антисептик при обработке неповрежденной кожи перед операцией следует наносить концентрическими кругами от центра к периферии, а при наличии гнойной раны - от периферии к центру.



После обработки области оперативного вмешательства кожным антисептиком проводится изоляция операционного поля с помощью стерильных простыней, пеленок, полотенец, рекомендуется также использование комплектов однократного применения.









**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ**