

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie PION PIEŁĘGNIARSKI, SALOWYCH, DIETETYCZEK, REHABILITANTÓW, LEKARZY. 31-121 Kraków ul. Skarbowa 4		
STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP nr 1	Wersja : 1
Procedury dotyczące techniki higieny rąk. Spis treści: Procedura nr 1- Technika mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe'astr. 2 Procedura nr 2- Procedura chirurgicznego mycia rąkstr. 3 Procedura nr 3- Procedura chirurgicznej dezynfekcji rąk str. 4 Procedura nr 4- Higiena rąkstr. 5		
Sporządził (opracował): zespół pielęgniarski SS im. J.Dietla mgr M. Dzikowska	Data sporządzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Zatwierdził: Dr n. med. A.Kosiniak-Kamysz	Data zatwierdzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Obowiązuje od dnia: 02.09.2013r.		Zastępuje SOP /SAL/nr 31.12.2007r.

Procedura nr 1

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie PION PIEŁĘGNIARSKI, SALOWYCH, DIETETYCZEK, REHABILITANTÓW, LEKARZY. 31-121 Kraków ul. Skarbowa 4		
STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP nr 1	Wersja : 1
Tytuł: Technika mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe'a		
Sporządził (opracował): zespół pielęgniarski SS im. J.Dietla mgr M. Dzikowska	Data sporządzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Zatwierdził: Dr n. med. A.Kosiniak-Kamysz	Data zatwierdzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Obowiązuje od dnia: 02.09.2013r.		Zastępuje SOP /SAL/nr 31.12.2007r.

Technika mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe'a

Z dozownika ściennego nanieś odpowiednią porcję mydła/preparatu antyseptycznego i myj/dezynfekuj ręce zgodnie ze standardem pokazanym poniżej. Czynności na każdym etapie powtórz 5 razy przed przejściem do następnego. Uwaga – mydło nanosimy na zwilżone wodą dłonie; preparat antyseptyczny pobieramy na suche dłonie i wcieramy w ręce przez 30 s.

1. Pocieranie wewnętrznych części dłoni
2. Pocieranie wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni, a następnie w zmienionej kolejności – wewnętrzną częścią lewej dłoni o grzbietową dłoni prawej
3. Pocieranie wewnętrznych części dłoni z przeplecionymi palcami (zmiana rąk)
4. Pocieranie grzbietowej części zgiętych palców jednej dłoni pod zgiętymi palcami drugiej dłoni (zmiana rąk)
5. Obrotowe pocieranie opuszków palców prawej dłoni w zagłębieniu dłoniowym lewej dłoni (zmiana rąk)
6. Obrotowe pocieranie kciuka prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na niej lewej dłoni, a następnie zmiana rąk

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie PION PIEŁĘGNIARSKI, SALOWYCH, DIETETYCZEK, REHABILITANTÓW, LEKARZY. 31-121 Kraków ul. Skarbowa 4		
STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP nr 1	Wersja : 1
Tytuł: Procedura chirurgicznego mycia rąk		
Sporządził (opracował): zespół pielęgniarski SS im. J.Dietla mgr M. Dzikowska	Data sporządzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Zatwierdził: Dr n. med. A.Kosiniak-Kamysz	Data zatwierdzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Obowiązuje od dnia: 02.09.2013r.		Zastępuje SOP /SAL/ nr 31.12.2007r.

Procedura chirurgicznego mycia rąk

Algorytm postępowania

1. Spłucz skórę rąk i przedramion letnią, bieżącą wodą.
2. Prawym łokciem naciśnij ramię dozownika mydła w celu pobrania porcji środka myjącego, lewą dłoń podstaw pod dozownik.
3. Nanieś środek myjący na ręce aż do zgięcia łokciowego, dodając taką ilość letniej wody, jaka jest potrzebna do wytworzenia piany. Trzymaj ręce tak, by palce były zawsze skierowane ku górze, a łokcie ku dołowi.

Myj ręce zgodnie z techniką wg Ayliffe (6 etapów) – czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu.

Mycie powinno trwać 3-5 min.

Pamiętaj o powiększeniu obszarów mytej skóry o nadgarstki i przedramiona aż do łokcia.

4. Trzymając dłonie powyżej łokci opłucz starannie ręce, nadgarstki i przedramiona pod bieżącą, letnią wodą.

5. Powtórz całą procedurę.

Przy drugim myciu, myj ręce oraz przedramiona poniżej zgięcia łokciowego, wyczyść przestrzenie pod paznokciowe przy użyciu jałowej szczotki (tylko podczas pierwszego w danym dniu mycia chirurgicznego).

6. Po umyciu ręce unieś w górę, zgięte w stawach łokciowych, z dala od ciała, tak aby woda spływała od czubków palców w kierunku łokci.

7. Osusz ręce ręcznikiem jednorazowego użycia, przesuwając go do czubków palców do łokcia ruchem przytykania, a nie pocierania. Do każdej ręki użyj osobnego jałowego ręcznika (lub ręczników niejałowych, jeżeli następnie będzie przeprowadzona dezynfekcja metodą wcierania).

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie PION PIEŁĘGNIARSKI, SALOWYCH, DIETETYCZEK, REHABILITANTÓW, LEKARZY. 31-121 Kraków ul. Skarbowa 4		
STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP nr 1	Wersja : 1
Tytuł: Procedura chirurgicznej dezynfekcji rąk		
Sporządził (opracował): zespół pielęgniarski SS im. J.Dietla mgr M. Dzikowska	Data sporządzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Zatwierdził: Dr n. med. A.Kosiniak-Kamysz	Data zatwierdzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Obowiązuje od dnia: 02.09.2013r.		Zastępuje SOP /SAL/ nr 31.12.2007r.

Procedura chirurgicznej dezynfekcji rąk

Algorytm postępowania

1. Prawym łokciem naciśnij ramię dozownika z preparatem antyseptycznym w celu pobrania porcji preparatu przeznaczonego do chirurgicznej dezynfekcji rąk (około 5 ml), lewą dłoń podstaw pod dozownik.

2. Równomiernie rozetrzyj środek dezynfekujący i wcieraj preparat w dłonie, nadgarstki, przedramiona, aż do zgięcia łokciowego. Wcieraj preparat w skórę rąk, zgodnie z techniką wg Ayliffe (6 etapów). Czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu.

Ręce muszą być zwilżone przez cały czas dezynfekcji.

3. Powtórz całą procedurę.

Wcieraj środek antyseptyczny w każdą rękę poniżej zgięcia łokciowego. Dezynfekcję zakończ wcieraniem preparatu antyseptycznego w dłonie.

W czasie wcierania preparatu w dłonie, środek dezynfekujący powinien całkowicie odparować.

Chirurgiczna dezynfekcja rąk powinna trwać ok. 3-5 min (każdorazowo do całkowitego wysuszenia preparatu).

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie PION PIEŁĘGNIARSKI, SALOWYCH, DIETETYCZEK, REHABILITANTÓW, LEKARZY. 31-121 Kraków ul. Skarbowa 4		
STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	SOP nr 1	Wersja : 1
Tytuł: <u>Higiena rąk</u>		
Sporządził (opracował): zespół pielęgniarski SS im. J.Dietla mgr M. Dzikowska	Data sporządzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Zatwierdził: Dr n. med. A.Kosiniak-Kamysz	Data zatwierdzenia: 02.09.2013r.	Podpis:
Obowiązuje od dnia: 02.09.2013r.		Zastępuje SOP /SAL/ nr 31.12.2007r.

Higiena rąk Procedura postępowania

1. Obetnij krótko paznokcie - drobnoustroje chętnie kolonizują obszar pod paznokciami.
2. Nie wycinaj skórek - mogą powstać uszkodzenia skóry sprzyjające kolonizacji i namnażaniu się drobnoustrojów.
3. Nie zakładaj w pracy pierścionków i obrączki - stanowią schronienie dla drobnoustrojów utrudniając dostęp środków myjących do wszystkich obszarów skóry i zatrzymując wilgoć, co ułatwia namnażanie się bakterii Gram- ujemnych; utrudniają zakładanie rękawic.
4. Nie noś sztucznych paznokci- aby chronić je przed zniszczeniem podświadomie ograniczasz częstość i „energiczność” mycia rąk.
5. Nie pracuj w odzieży z długim rękawem, zrezygnuj z bransoletki i zegarka- utrudnia to mycie i dezynfekcję nadgarstków i przedramion w przypadku ich skażenia podczas pracy.
6. Myj ręce bieżącą wodą- usuwa mechanicznie florę przejściową łatwiej niż woda stojąca.
7. Zmocz ręce przed nałożeniem preparatu myjącego- zmniejsza to ryzyko wystąpienia podrażnień skóry rąk, ułatwia rozprowadzenie preparatu.
8. Myj dokładnie wszystkie powierzchnie rąk szczególną uwagę zwracając na zakończenia palców, kciuki i przestrzenie międzypalcowe.
9. Spłucz dokładnie ręce wodą- pozostałości preparatu myjącego mogą uszkadzać skórę co sprzyja kolonizacji szczepami szpitalnym.
10. Dokładnie osusz ręce przed dezynfekcją-preparat dezynfekujący nałożony na mokre ręce nie jest skuteczny.
11. Zakręć kurek przy użyciu ręcznika jednorazowego-zapobiega to rekontaminacji (ponownemu skażeniu) rąk.

Pielęgnacja rąk

Chroń ręce przed nadmiernym wysuszeniem używając preparatów natłuszczających (emulsje , kremy), w przypadku uszkodzenia skóry osłoń je wodoodpornym opatrunkiem.