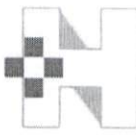


OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA - NAŠICE		
Primljeno: 14.02.2019.		
Org. jed.	Broj	Prilog
01	152	

Postupak za higijenu ruku

Ur. broj:

	Ime i prezime	Datum	Potpis
Izradio(la):	Valentina Barić, bacc.med.techn. Sestra za kontrolu bolničkih infekcija	14.02.2019.	Barić
Pregledao(la):	dr.med Ljiljana Hodak, spec. mikrobiolog, Pomoćnik ravnatelja za kvalitetu	14.02.2019.	Hodak
Odobrio(la):	Povjerenstvo za kontrolu bolničkih infekcija OŽB Našice	14.02.2019.	Hodak

 OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE	KONTROLA INFEKCIJA	Oznaka dokumenta: OP-KI-PHR
	POSTUPAK ZA HIGIJENU RUKU	Izdanje: 3 Vrijedi od: Stranica: 2 od 6

1) SVRHA

Ovaj protokol opisuje preporuke o indikacijama za higijenu ruku, tehniku higijene ruku, te odabir sredstva z higijenu ruku. U protokolu će biti opisana potreba za higijenom ruku bolesnika i posjetilaca. Svrha protokola je sprječavanje nastanka i širenja bolničkih infekcija kontaktom. Proces na kojem se temelji razrada protokola temeljen je na konceptu „Mojih pet trenutaka za higijenu ruku“.

2) PODRUČJE PRIMJENE

Postupak primjenjuju sve organizacijske jedinice i zaposlenici Opće Županijske bolnice Našice.

3) DEFINICIJE

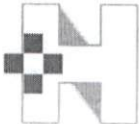
Socijalno pranje ruku - je obično pranje ruku pod tekućom vodom i sa tekućim sapunom u trajanju od 10-15 sekundi, te potpuno sušenje ruku papirnatim ručnikom. Svrha socijalnog pranja ruku je uklanjanje vidljive nečistoće i reduciranja prolazne mikrobiološke flore bez nužnog utjecaja na trajnu floru kože.

Higijensko pranje ruku - Postupak pranja ruku sa antiseptičkim sredstvom pod tekućom vodom u trajanju 40-60 sekundi, te potpuno sušenje ruku jednokratnim papirnatim ručnikom.. Svrha higijenskog pranja ruku je reduciranje prolazne mikrobiološke flore bez nužnog utjecaja na trajnu floru kože. Širokog je spektra, ali obično manje djelotvorno i djeluje sporije nego utrljavanje antiseptičkog sredstva za ruke.

Higijensko utrljavanje – primjena/utrljavanje oko 5 ml antiseptičkog sredstva za utrljavanje na bazi alkohola (alkoholnog dezinficijensa) u sve dijelove ruku u trajanju od 15-30 sekundi. Svrha utrljavanja je reduciranje prolazne mikrobiološke flore bez nužnog utjecaja na trajnu floru koža. Djelotvornije je i djeluje brže nego higijensko pranje ruku.

Kirurško pranje ruku - je pranje ruku u dvije faze: prva je jednaka higijenskom pranju, ali traje dulje (oko 5 minuta prvi put u danu, te oko 3 minute prije svake slijedeće operacije), uz ruke peru se i podlaktice, te se nokti i područje oko njih četkaju. Pranje se provodi uz tekuću vodu, bezalkoholni dezinficijens, te se nakon ispiranja osuše sterilnom kompresom. Tada slijedi druga faza: dezinfekcija utrljavanjem alkoholnog dezinficijensa u trajanju od 2-3 minute.

-----Sastoji se od pranja ruku tekućim sapunom i vodom (alternativno deterđentnim antiseptikom) prije prve operacije ili ako su ruke vidljivo zaprljane, te utrljavanja alkoholnog pripravka, sa svrhom uklanjanja prolazne flore i reduciranja trajne flore kože ruku i podlaktica.

 OPČA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE	KONTROLA INFEKCIJA	Oznaka dokumenta: OP-KI-PHR
	POSTUPAK ZA HIGIJENU RUKU	Izdanje: 3 Vrijedi od: Stranica: 3 od 6

LOSION ZA PRANJE RUKU pripravak je namijenjen pranju ruku pod tekućom vodom kod osoba koje imaju osjetljivu kožu a učestalo peru ruke. Pogodan je za sve tipove kože, pH neutralan, sprječava prekomjerno isušivanje kože, a primjenjuje se u osoba preosjetljivih na sapun.

Medicinski losion za pranje koristi se nerazrijeđen za higijensko i kirurško pranje ruku.

Alkoholni dezinficijens - (klorheksidin glukonat u 80% etilnom alkoholu)

Potrebno je osigurati i instalirati: umivaonike, slavine na polugu, držače za papirnate ručnike, dozatore za tekući sapun, dozatore za bezalkoholni dezinficijens. Osigurati preparate koje je preporučilo Povjerenstvo za kontrolu bolničkih infekcija: tekući sapun, bezalkoholni dezinficijens, alkoholni dezinficijens. Na svim mjestima gdje postoje indikacije za higijensko pranje ruku potrebno je osigurati papirnate ručnike.

3.1. Indikacije za kirurško pranje ruku:

- prije izvođenja bilo kojeg kirurškog zahvata
- prije uvođenja centralnog venskog katetera

3.2. Indikacije za higijensko pranje ruku:

- prije invazivnih postupaka
- prije njege osobito osjetljivog bolesnika(imunokompromitirani, novorođenče)
- prije i nakon dodira s ranom (kirurška, traumatska, oko CVK)
- nakon svake vidljive kontaminacije potencijalno zaraznim materijalom
- nakon rada s kontaminiranim predmetima (urinarna vrećica)
- nakon njege inficiranog ili koloniziranog bolesnika
- između kontakta s različitim bolesnicima u jedinicama visokog rizika

(jedinice intenzivnog liječenja, novorođenački odjel, kirurški odjel,odjeli s imunokompromitiranim bolesnicima)

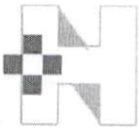
- prije odlaska s odjela

3.3. Indikacije za higijensko utrljavanje alkoholnog dezinficijensa:

- kada ruke nisu vidljivo kontaminirane, umjesto higijenskog pranja ruku, u nedostatku vremena

3.4. Indikacije za socijalno pranje ruku:

- prije većine rutinskih aktivnosti na odjelima i s bolesnicima koji nisu navedeni pod

 OPĆINA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE	KONTROLA INFEKCIJA	Oznaka dokumenta: OP-KI-PHR
	POSTUPAK ZA HIGIJENU RUKU	Izdanje: 3 Vrijedi od: Stranica: 4 od 6

gornjim točkama (mjerenje tlaka, mjerenje temperature)

- prije većine rutinskih aktivnosti na svim odjelima, koje ne uključuju direktni kontakt s bolesnicima

3.5. Održavanje dozatora za sapun

Kada se tekući sapun potroši, potrebno je:

- oprati bocu i pumpicu u vrućoj vodi, pumpicu nekoliko puta pritisnuti tako da se isprazni preostali sadržaj i da se pumpica ispere
- isprati bocu i pumpicu (postupiti po postupku za pranje i dezinfekciju zidnih dozatora)
- ostaviti sistem da se osuši
- napuniti bocu sapunom

Ne smije se tekući sapun ili bezalkoholni dezinficijens nadolijevati u dozator.

3.6. Higijena ruku bolesnika i posjetilaca

Edukacija bolesnika i posjetilaca zdravstvenih ustanova o higijeni ruku važan je čimbenik u unapređenju procesa implementacije programa higijene ruku u zdravstvenoj ustanovi.

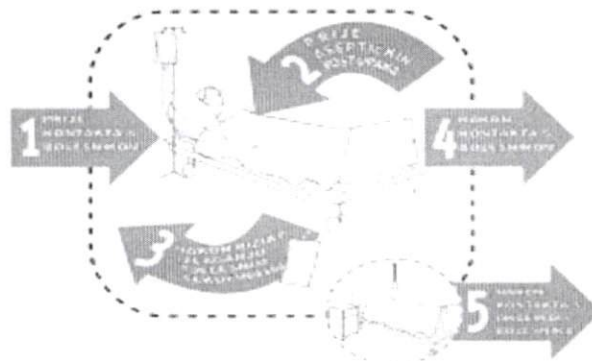
3.7. „Mojih pet trenutaka za higijenu ruku“

„Mojih pet trenutaka za higijenu ruku“ koncept je koji je razvila skupina stručnjaka SZO-a radeći na Smjernicama za higijenu ruku. Koncept se temelji na tome da za higijenu ruku u zdravstvenom radu postoji pet glavnih indikacija kada je higijena ruku nezamjenjiv način za prevenciju prijenosa mikroorganizama i u tih se pet prigoda mogu svrstati sve indikacije za higijenu ruku.

Te su odnosno trenuci (indikacije):

1. prije kontakta s bolesnikom odnosno njegovom okolinom,
2. prije aseptičkog postupka,
3. nakon izlaganja riziku od kontaminacije tjelesnim tekućinama i izlučevinama bolesnika,
4. nakon kontakta s bolesnikom,
5. nakon kontakta s bolesnikovom okolinom ako i nije bilo kontakta s bolesnikom

**Vaših 5 trenutaka za
HIGIJENU RUKU**

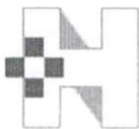
[illegible]

NOŠENJE RUKAVICA NIJE NADOMJESTAK ZA HIGIJENU RUKU.

4) ODGOVORNOSTI I OVLAŠTENJA

Za osiguravanje osnovnih uvjeta odgovoran je ravnatelj bolnice.

Navedenih uputa trebaju se pridržavati svi zdravstveni djelatnici , a za provođenje postupaka navedenih u protokolu odgovorna je glavna sestra odjela.

 OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE	KONTROLA INFEKCIJA	Oznaka dokumenta: OP-KI-PHR Izdanje: 3 Vrijedi od: Stranica: 6 od 6
	POSTUPAK ZA HIGIJENU RUKU	

5) POSTUPAK

Higijensko pranje ruku

☐ Trajanje postupka: 40 - 60 sekundi



Higijensko utrljavanje u ruke

☐ Trajanje postupka: 30 sekundi



6) VEZA SDRUGIM DOKUMENTIMA

- Pravilnik o standardima kvalitete i zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene (NN 79/11)
- Smjernica za higijenu ruku u zdravstvenim ustanovama (Liječ. Vjesn. 2011;133:155–170.)
- Pravilnik o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (NN 85/2012.)
- Priručnik o postupcima kontrole infekcija - (Damanni – prijevod drugog izdanja)

7) PREGLED IZMJENA/REVIZIJA

REVIZIJA	KRATAK OPIS - razlog	Datum	Potpis odgovorne osobe
1.			
2.			
3.	Usklađivanje postupka sa postupcima Jedinice za kvalitetu	15.01.2019.	