
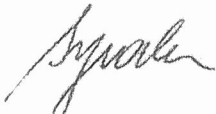
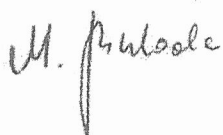

 <b>KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II</b>	<b>INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO</b>	 <b>MAŁOPOLSKA</b>	<b>Numer procedury PO/LE/0121/2/2019</b>
<b>ZESPÓŁ KONTROLI ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH</b>			<b>Obowiązuje od:</b> <u>9.01.2019</u>
			<b>Edycja nr: 16</b>
			<b>Ilość stron: 10</b>
			<b>Ilość załączników: -</b>
<p align="center"><b>Plan Higieny.</b></p>			

<b>Opracował:</b> Imię i Nazwisko:  Specjalista ds. epidemiologii Mgr Edyta Synowiec  Data i Podpis:  11. GRU. 2018	<b>Sprawdził:</b> Imię i Nazwisko:  Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych Prof. Dr hab. med. Małgorzata Bulanda  Data i Podpis: 18. GRU. 2018 	<b>Zatwierdził do stosowania:</b> Imię i Nazwisko:  Z-ca dyrektora ds. leczenia Dr hab. med. Dorota Sobczyk  Data i Podpis:  Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II <b>ZASTĘPCA DYREKTORA</b> ds. Lecznictwa  dr hab. n. med. Dorota Sobczyk 08. STY. 2019
<b>Cel</b>	Zapobieganie transmisji zakażeń szpitalnych	
<b>Obszar stosowania</b>	Jednostki medyczne i administracyjne  Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im Jana Pawła II	
<b>Osoba odpowiedzialna za nadzór nad procedurą:</b>	Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych	

## Spis treści:

1. Cel
2. Przedmiot i zakres stosowania
3. Definicje
4. Odpowiedzialność i uprawnienia
5. Opis postępowania
6. Dokumenty związane

### 1. Cel

Zapobieganie transmisji zakażeń szpitalnych.

### 2. Przedmiot i zakres stosowania

Przedmiotem niniejszej procedury jest szczegółowy tryb postępowania i zasady doboru preparatów dezynfekcyjnych do rodzaju powierzchni i sprzętu medycznego używanego w szpitalu wraz ze sposobem ich dekontaminacji.

### 3. Definicje

- Dezynfekcja – proces w wyniku, którego ulegają zniszczeniu, zabiciu lub inaktywacji formy wegetatywne bakterii metodami fizycznymi lub chemicznymi do poziomu, który nie zagraża zdrowiu człowieka.
- Dezynfekcja wysokiego stopnia – niszczy wszystkie drobnoustroje, z wyjątkiem zarodników bakteryjnych, powinna być stosowana dla urządzeń półkrytycznych tj. pozostających w kontakcie z błonami śluzowymi lub uszkodzoną skórą. Uzyskuje się ją poprzez zastosowanie preparatów na bazie glutaraldehydu, dwutlenku chloru, 6% nadtlenu wodoru, lub preparatów sporządzonych na bazie kwasu nadoctowego, czyli tzw. związków tlenowych.

### 4. Odpowiedzialność i uprawnienia

- Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych – nadzór,
- Personel Centralnej Sterylizacji i personel medyczny – realizacja w praktyce,
- Kierownik firmy sprzątającej – nadzór nad pracą zespołu sprzątającego,
- Personel firmy sprzątającej – prawidłowa realizacja w praktyce,
- Koordynator dystrybucji – nadzór nad pracą personelu firmy cateringowej,
- Personel firmy cateringowej – prawidłowa realizacja w praktyce,

### 5. Opis postępowania

## Plan Higieny - Preparaty do higieny rąk i skóry pacjenta

Co?	Co?	Czym?			Kiedy?	Jak?
		Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania (mycia/dezynfekcji)	Zakres działania	
Ręce personelu i higienę pacjenta	Mycie rąk	Sensiva Wash Lotion	Gotowy do użycia	x	x	Zgodnie z „Procedurą higieny rąk” w oparciu o wielomodulowe zalecenia WHO.  Zmoczyć ręce. Około 2-3 ml emulsji nanieść na ręce, wytworzyć pod wodą pianę, umyć ręce, spłukać wodą i dokładnie osuszyć ręcznikiem jednorazowego użycia.
	Dezynfekcja rąk metodą wcierania	Sensiva Septoderm żel	Stężony	min 30 sek. wcierając min 3ml	B, Tbc, F, V	Zgodnie z „Procedurą higieny rąk” w oparciu o wielomodulowe zalecenia WHO.
	Chirurgiczna dezynfekcja rąk metodą wcierania	Sensiva Septoderm żel	Stężony	przez min 90 sek. wcierając porcjami min 10ml	B, Tbc, F, V	Zgodnie z „Procedurą higieny rąk” w oparciu o wielomodulowe zalecenia WHO. W suche dłonie i przedramiona, należy wcierać porcjami 10 ml produktu przez 90 sekund, dbając o stałe zwilżenie skóry produktem leczniczym.
	Mycie chorych w sytuacji nagłej lub chorych zakażonych (np.: MRSA)	Skinman Scrub N	Gotowy do użycia	min 2 x 1,5 min wcierając 2 x 3 ml	B, Tbc, F, V	Zgodnie z „Procedurą higieny rąk” w oparciu o wielomodulowe zalecenia WHO. W suche dłonie i przedramiona, należy wcierać min dwa razy po 3 ml preparatu przez min 3 min dbając o stałe zwilżenie skóry produktem leczniczym.
	Mycie ciała chorych przed zabiegami chirurgicznymi Pielęgnacja rąk	Sensiva Wash Lotion Velodes cream	Gotowy do użycia Gotowy do użycia	1 min x x	B, V, F x x	Nanieść odpowiednią ilość preparatu na wilgotną myjkę i natrzeć odpowiednie partie ciała (szczególnie pachy i pod pachami). Nie wymaga spłukiwania.  Nanieść emulsję myjącą na wilgotną skórę, natrzeć, wytworzyć pianę i spłukać wodą.

## Plan Higieny - Preparaty do oczyszczania ran

Co?	Co?	Czym?			Kiedy?	Jak?
		Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania	
Rany przewlekłe i owrzodzenia	Oczyszczanie i nawilżanie rany	Octenilin płyn, Octenilin żel		x	x	Przed zastosowaniem na rany zalecane jest wstępne przepłukanie i oczyszczenie rany preparatem octenilin płyn zmywając pozostałości tkanki lub poprzedniego opatrunku. Zdezynfekować octenilem i odczekać ok. 1 min, w razie potrzeby nanieść octenilin żel, zabezpieczyć półprzepuszczalnym opatrunkiem.
		Granudacyn Granudacyn żel	Gotowy do użycia	x	x	Należy dokładnie przepłukać ranę preparatem i pozostawić go przez chwilę na ranie. Proces można powtarzać kilka razy dziennie lub przy wymianie opatrunku.

Kopiuwanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości, Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

### Plan Higieny - Preparaty do dezynfekcji skóry, ran i błon śluzowych

Co?	Co?	Czym?				Kiedy?	Jak?
		Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania		
Skóra	Zastosowanie						
	Dezynfekcja skóry przed wstrzyknięciami, pobieraniem krwi,	Gazik do dezynfekcji skóry, Kodan bezbarwny z atomizerem,	Stężony	15 sek-1 min	B, Tbc, F, V	Przed każdym naruszeniem powłok skórnych np... podaniem leku w iniekcji podskórnej, domięśniowej i dożylniej, przed założeniem wenflonu, blokady i przed pobieraniem krwi, wykonaniem punkcji, itp.	Przełrzeć skórę 3-krotnie w jednym kierunku z góry na dół lub spryskać skórę z odległości około 10 - 20 cm i odczekać min 15 sek. na zadziałanie preparatu. W tym czasie nie wolno dotykać ponownie zwilżonego miejsca, nie wycierać preparatu antyseptycznego.
	Dezynfekcja skóry przed zabiegami operacyjnymi,	Kodan barwiony	Stężony	1- 5 min	B, Tbc, F, V	Przed wykonywaniem zabiegów operacyjnych, nacięcia skóry i innych z naruszeniem ciągłości skóry.	Zgodnie z „Procedurą przygotowania pola operacyjnego”
	Dezynfekcja skóry przez założeniem wkłucia centralnego	CITROClorex 2%	Stężony	30-60 sek.	B, Tbc, F, V	Przed założeniem wkłucia centralnego	Zgodnie z „Procedurą założenia i pielęgnacji wkłucia centralnego”
Błony śluzowe i rany	Dezynfekcja błon śluzowych przed cewnikowaniem pęcherza moczowego,	Skinsept mucosa	Stężony	1 min	B, F, V Pierwotniaki	Przygotowanie okolicy cewki moczowej przed wykonaniem cewnikowania pęcherza moczowego.	Zgodnie z „Procedura cewnikowania pęcherza moczowego u dorosłych”.
	Dezynfekcja błon śluzowych jamy ustnej,	Oralsept	Stężony	1 min	B, F, V	Odkazanie jamy ustnej, do dezynfekcji błon śluzowych przed zabiegami operacyjnymi, w profilaktyce próchnicy zębów, w leczeniu zapaleń dziąseł i przyzębia.	Plukać jamę ustną ewentualnie gardło 1-2 razy dziennie stężonym roztworem (1 pełna łyżka sódowa) przez co najmniej 1 min. Preparat należy stosować najpóźniej 30 min przed i minimum 30 min po myciu zębów pastą. Maksymalny czas ciągłego stosowania to 2 miesiące. Nie stosować u dzieci poniżej 6 roku życia.
	Dezynfekcja łoża roznusznika,	Braunol	Stężony lub 1:2 z wodą	15 sek - 10 min	B, Tbc, S, F, V, Pierwotniaki	Dezynfekcja nieuszkodzonej skóry przed zabiegami chirurgicznymi, biopsją, antyseptyka ran w przypadku zwiększonego ryzyka zakażenia itp.;	Polać, spryskać ranę lub równomiernie rozprowadzić za pomocą jałowych gazików i odczekać min 15 sek. w przypadku skóry z niewielką ilością gruczołów łojowych, a w przypadku skóry z większą ilością gruczołów łojowych – co najmniej 10 min. Cały czas skóra powinna być zwilżona preparatem.
	Dezynfekcja ran czystych i zakażonych oraz błon śluzowych,	Oktenisept	Stężony	1 - 5 min	B, Tbc, V F, Pierwotniaki	Do opracowania czystych i brudnych ran chirurgicznych, czystych i zakażonych ran oparzeniowych, otwrodzeń żylnych, plukania ropni, zakażonych krwawiaków, pielęgnacji odleżyn, przygotowania okolicy cewki moczowej, przed wykonaniem cewnikowania pęcherza moczowego u dzieci.	Polać, spryskać ranę lub równomiernie rozprowadzić za pomocą jałowych gazików i odczekać min 1 do 5 min do czasu wyschnięcia preparatu dając czas na zadziałanie. Zgodnie z procedurą „Procedura cewnikowania pęcherza moczowego u dzieci”

Kopiuwanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości, Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.



# Plan higieny - Preparaty do dezynfekcji manualnej i maszynowej sprzętu medycznego oraz endoskopów

Co?	Co?	Czym?				Kiedy?	Jak?
	Zastosowanie	Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania		
Dezynfekcja manualna i dezynfekcja maszynowa	Narzędzia chirurgiczne i diagnostyczne, Dozowniki do flenu (butelki + reduktor), Pojemniki do ssaków próżniowych i elektrycznych, Okłady ciepło-zimno, Koszyki na leki i drobny sprzęt, Pojemniki na sprzęt wysyłany do sterylizacji i po sterylizacji, Kontenery na leki, Tace podłogowe, Prowadnice do intubacji, Korcówki do znieczulania gardła, Mankiety do ciśnieniomierzy, stazy, Drobny sprzęt laryngologiczny, Zabawki plastikowe, Osprzet endoskopowy, Podstawowe szkiełka laboratoryjne.	Stabimed FRESH	2% 4%	15 min 60 min	B, Tbc, F, V B, Tbc, F, V (ADENO)		Dezynfekcję należy przeprowadzić przez zanurzenie sprzętu w przygotowanym roztworze roboczym. Przygotowanie roztworu roboczego: 1. Zalać odzież ochronną i rękawice. 2. Do wanienki dezynfekcyjnej wlać odmierzoną ilość wody wodociągowej. 3. Do wody wlać odmierzoną ilość koncentratu zgodnie z zaleceniem producenta. 4. Po 15 - 60 minutach wyjąć dezynfekowane przedmioty i umyć pod bieżącą, letnią wodą i wysuszyć. Dezynfekcję należy przeprowadzić przez zanurzenie sprzętu w przygotowanym roztworze roboczym. 1. Zalać odzież ochronną i rękawice. 2. Do wanienki dezynfekcyjnej wlać odmierzoną ilość wody wodociągowej – min 1L. 3. Wypaść do wody zawartość 20 g proszku zgodnie z zaleceniem producenta. Wymieszać za pomocą siły. 4. Po 10 -15 minutach wyjąć dezynfekowane przedmioty i umyć pod bieżącą, letnią wodą i wysuszyć. Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu. Dezynfekcję sprzętu i przedmiotów należy przeprowadzić przez zanurzenie sprzętu w przygotowanym roztworze roboczym zgodnie z zaleceniem producenta. Proces przeprowadzony w myjniach automatycznych.
	Wieszak powyżej w sytuacji, CLOSTRIDIUM DIFFICILE Łózka, materaca w Stacji Łóżek	Indiclin Active	2%	15 min	B, Tbc, V, F, S	Po każdym użyciu	
	Narzędzia chirurgiczne i diagnostyczne oraz sprzęt medyczny, aerostopiki, kontenery, pojemniki transportowe, buty operacyjne, szkło laboratoryjne, sprzęt endoskopowy	Linia Thermoton, Linia Neodisher Deconex 34 GR, PreKlenz, Orange solvent, Spezial olispray Neodisher IP spray,	Maszynowe mycie i dezynfekcja w myjniach automatycznych.			Po każdym użyciu	
	Bronchoskopy, Gastroskopy, Ebus, Eus,	Cidezyme	0,8%	1-3 min	x		Myć manualne wszystkich kanałów endoskopu za pomocą miękkiej szczoteczki.
		Neodisher endo CLEAN	x	5 min w temp 35-55 C	x		
		Neodisher endo SEPT GA	1%	5 min w temp 55 C	B Tbc, F, V, S		
		Neodisher Mediclean	x	5 min w temp 60 C	x		
		Neodisher Septo DN	1%	5 min w temp 55 C	B, Tbc, F, V (Polio)		Myć i dezynfekcja w automatycznej myjni endoskopowej zgodnie z „Instrukcją postępowania z endoskopami po badaniu ( bronchoskopia, gastroskopia, diagnostyka ultrasonograficzna drzewa oskrzelowego – EBUS, diagnostyka żołądka, przełyku i dwunastnicy – EUS, implantacja zastawek IBV)”
		OLIMPUS D-ETD Disinfectant	1,4%	5 min w temp 60 C	B Tbc, F, V		
	Głowice przez-przełykowe, sonda radialna	Olympus C-ETD Cleaner	x	5 min w temp 55-60 C	x		Myć manualne za pomocą miękkiej szczoteczki.
		Cidezyme	0,8%	1-3 min	x		
		Cidex	Głowy roztwór	20 min - 10 h	B Tbc, F, V (HBV, HCV), S	Po każdym użyciu	Zgodnie z "Procedurą dezynfekcji głowic przezprzełykowych". Należy sprawdzać skuteczność roztworu testami paskowymi Cidex Test Strip.
		Cidex OPA	Głowy roztwór	5 min	B Tbc, F, V		Zgodnie z "Procedurą dezynfekcji głowic przezprzełykowych". Należy sprawdzać skuteczność roztworu testami paskowymi Cidex OPA Test Strip.

Kopowanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości. Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

# Plan higieny - Preparaty do dezynfekcji trudnodostępnych powierzchni i powierzchni wykonanych z tworzyw sztucznych wrażliwych na działanie alkoholu

Co?	Co?		Czym?			Kiedy?	Jak?
	Zastosowanie	Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania		
Małe powierzchnie i trudno dostępne miejsca	Stoliki zabiegowe	Desprej	Stężony	30 s - 2 min	B, Tbc, F, V	Po wykonaniu każdego zabiegu	Używać zawsze na czystą/umytą wcześniej powierzchnię!
	Tace podręczne,					Na każdym dyżurze lub częściej w razie potrzeby	Zmyć czystą ściereczką nasączoną preparatem, zostawić do wyschnięcia. Nie spryskiwać!
	Błaty w gabinetach zabiegowych					Po każdym użyciu	
	Suchawki lekarskie					Zgodnie z „Harmonogramem częstotliwości sprzątania”	Spryskać lub zmyć powierzchnię, pozostawić do wyschnięcia.
	Mankiety z tworzywa do ciśnieniomierzy, poduszki elektryczne, stazy					1 raz na dobę	
	Kółka wózków, stolików zabiegowych, stołów operacyjnych, stelaży do bieżni, pojemników do segregacji odpadów, aparatów do RTG, itp.					Po każdym użyciu	1. Wstępne oczyszczenie elektrod pod bieżącą wodą, 2. Delikatne mycie w wodzie z mydłem, 3. Przejarcie elektrod gazikiem nasączonym preparatem alkoholowym
	Ostony na dokumentację medyczną						
	Sprzęt rehabilitacyjny, pipety, sprzęt do EKG, poszwy wielokrotnego użycia na koce						
	Sprzęt do polisomnografii i poligrafii						
	Tace zabiegowe, wózki zabiegowe, aparaty RTG					Po każdym użyciu	Przetrzeć powierzchnie chusteczką i odczekać do całkowitego wyschnięcia. Nie wycierać do sucha.
Powierzchnie wykonane z tworzyw sztucznych wrażliwych na działanie alkoholu	Suchawki lekarskie, materace, blaty, sprzęt rehabilitacyjny	Viruolive – Chusteczki Velox Wipes	Gotowy	5 min	B, Tbc, F, V, S		
	Powierzchnie w karetkach			1 min	B, Tbc, F, V,		
	Głowice USG, monitory dotykowe sprzętu medycznego	Cleanisept wipes forte	Gotowy	30 s - 2 min	B, F, V, S	Po każdym użyciu	Przetrzeć powierzchnie chusteczką do całkowitego zwilżenia. Po upływie czasu kontaktu należy przepłukać sondy USG wodą pitną.
	Klawiatura i przyciski aparatury medycznej ( np.: pomp infuzyjnych, monitorów itp.), okulary ochronne	Velox Wipes NA	Gotowy	1 min-10 min	B, Tbc, F, V	Przynajmniej 1 raz na każdym dyżurze i w razie potrzeby	Przetrzeć powierzchnie i odczekać do całkowitego wyschnięcia. Nie wycierać do sucha.
	Powierzchnia aparatury medycznej,					Po każdym użyciu	
	Powierzchnia wózków, podpórek, krzeseł, stołów zabiegowych, wózków promorte	Mikroizid PAA- chusteczki	Gotowy	15 min	B, Tbc, F, V (POLIO), S	Po każdym użyciu	Przetrzeć powierzchnie i odczekać do całkowitego wyschnięcia. Nie wycierać do sucha. Wysłać do Centralnej Sterylizatorni.
	Sprzęt rehabilitacyjny, zabawki						
	Membrany stetoskopów,						
	Kable do dializy						

Kopiowanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości, Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

## Plan higieny - Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni

Co?	Co?	Zastosowanie	Czym?				Kiedy?	Jak?
			Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania		
Duże powierzchnie		Dezynfekcja i mycie podłóg, parapetów, stolików przyłóżkowych, wózków, łóżek, paneli anestezyjnych, szaf na bieliznę i leki, dozowników na preparaty do rąk i na papier toaletowy, wnętrza karetek, pomp infuzyjnych, sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego, wanien do hydromasażu, wózków promiennych, materacy i pokrowców, drzwi, kaloryferów, oświetlenia, łodówek medycznych, krzeseł, lampen itp.;	Desam Extra,	1%	15 min	B, (Tbc), G, V	Zgodnie z "Harmonogramem częstotliwości sprząkania"	Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu. Dezynfekcję dużych powierzchni przeprowadzać stosując system wiaderkowy lub kuwetowy. Przedmioty, które można zanurzyć dezynfekować przez zanurzenie. Po natlenieniu roztworu na powierzchni odczekać minimum 15 minut. Nie należy splukiwać wodą zdezynfekowanych powierzchni.
			Incidin Activ	2%		B, Tbc, V, G, S		
					30 min	B, Tbc, V, F, S		
					15 min	B, Tbc, V, F, S		
Małe powierzchnie		Dezynfekcja umywalk i sanitariatów, koszy, materacy, w przypadku zanieczyszczenia materiałem organicznym	Chloramix DT	0, 1%- 1%			Zgodnie z "Harmonogramem częstotliwości sprząkania"	Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu. Zgodnie z obowiązującą „Procedurą postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi”
		Mycie umywalk i sanitariatów, pisuarów, muszli klozetowych itp.;	MC 310 MC 320 Mleczko i Proszek Filip, Apisek	0,25%-2% Gotowy do użycia Gotowy do użycia	x	x		Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu.
		Mycie powierzchni tj. podłogi, schody, lampy, armatura	MC 210	0,25%-2% Gotowy do użycia	x	x		Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu.
		Mycie powierzchni szklanych	MC 220	x	x	x		Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu.
		Mycie i konserwacja powierzchni ze stali nierdzewnej szlachetnej.	Inoxol		x	x		Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek i mopów nasączonych roztworem preparatu.
		Usuwanie kamienia z powierzchni.	MC 310	Gotowy do użycia	x	x		Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek lub zanurzyć w roztworze.
Sprzęt		Dezynfekcja stoł po zbiórce moczu, podładek pod baseny, basenów, drenaż, pojemników szklanych szafek elektrycznych, misek do toalety chorych, wanien do hydromasażu, dekontaminacja materiału biologicznego itp.	Chloramix DT	0, 1%- 1%	15 min	B, Tbc, V, F, S		Zgodnie z „Procedurą postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancją organiczną”
		Stoły operacyjne i zabiegowe	Chirosan plus	2 %	10 min	B, Tbc, V, F		Zmyć powierzchnię preparatem dezynfekcyjnym lub sprzęt zanurzyć w przygotowanym roztworze na 15 min. Wypłukać i pozostawić do wyschnięcia.

Kopiowanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości. Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

## Plan higieny - Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu mającego kontakt z żywnością w kuchniach oddziałowych.

Co?	Co?	Czym?				Kiedy?	Jak?	
		Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas działania	Zakres działania			
Małe powierzchnie	Zastosowanie	Manualne mycie powierzchni mających kontakt z żywnością, lodówek, szafek kuchennych, blatów, białarów, wózków jezdnych, półek, okienek podawczych, umywalk, zlewów itp.;	0,5% (50 ml na 10L)	15 min	B, G	Po każdym użyciu	Powierzchnie myć i dezynfekować dokładnie za pomocą ścierek nasączonych roztworem preparatu. Przedmioty, które można zanurzyć, dezynfekować przez zanurzenie. Po naniesieniu roztworu na powierzchnie odczekać minimum 10 minut.	
		Postępowanie w przypadku awarii zmywarki	1% (100 ml na 10L)					
		Manualna dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością, lodówek, szafek kuchennych, blatów, białarów, wózków jezdnych, półek, okienek podawczych, umywalk, zlewów itp.;	1,6% ( 16g na 1 L wody					
		Postępowanie w przypadku awarii zmywarki.						
		Maszynowe mycie sprzętu kuchennego, talerzy, sztućców, tac, kubków itp.,	LP 8000	x	x			
Sprzęt w kuchenkach oddziałowych	Zastosowanie	Myć i konserwacja powierzchni ze stali nierdzewnej szlachetnej.	G 542 Buz Finesse	x	x	Po każdym użyciu	Automatyczne mycie i dezynfekcja w zmywarko-wyparzaczach.	
		Usuwanie kamienia z powierzchni i sprzętu typu: czajnik, białar, itp..	L-50	30-100g na 1 L	10-30 min		x	Powierzchnie zmywać dokładnie za pomocą ścierek lub zanurzyć w roztworze i pozostawić do rozpuszczenia osadu.
		Myć talerzy sztućców, łyżek wazowych, misek, noży, naczyń, kubków, itp.;	Efekt Mleczko CIF Mleczko DIX	20 ml na 1 L wody Gotowy roztwór	x		x	Sprzęt zanurzyć w przygotowanym roztworze i dokładnie umyć w temperaturze 45° C. Wypłukać i pozostawić do wyschnięcia lub doczyszczać zabrudzenia poprzez szorowanie.
		Dezynfekcja sprzętu kuchennego na oddziałach zakaźnych tj.: sztućców, kubeczków, itp.	Jasol-Solid	0,18%	15 min		B, Tbc, V, F	Sprzęt zanurzyć w roztworze o odpowiednim spektrum na 15 min. Wypłukać i wstawić do zmywarki, wyparzacza.
		Dezynfekcja sprzętu kuchennego na oddziałach płucnych tj.: sztućców, kubeczków, itp.		0,36%				
Reszki pokonsumpcyjne z oddziałów szpitalnych.	Zastosowanie	Dezynfekcja sprzętu kuchennego w przypadku zakażeń przenoszonych drogą pokarmową i w przypadku Clostridium difficile tj.: sztućców, kubeczków, itp.	0,18% - 1,80%	Dezynfekcja termiczna w zmywarkach lub wyparzarkach.			Sprzęt ułożyć w zmywarce/ wyparzacz i włączyć odpowiedni program.	
		Dezynfekcja sprzętu kuchennego tj.: sztućców, łyżek wazowych, kubeczków, itp.;				Po każdym użyciu	Resztki pokonsumpcyjne usunąć do pojemnika na odpady komunalne.	
		Reszki pokonsumpcyjne z oddziałów zakaźnych i od chorych zakaźnych i podejrzanym o zakażenie.	x	x	x	Po każdym posiłku	Resztki pokonsumpcyjne usunąć do pojemnika na odpady medyczne.	


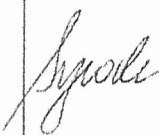
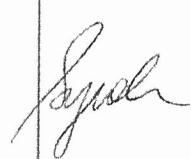
Kopowanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości, Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

## 6. Dokumenty związane:



- Procedura higieny rąk.
- Procedura postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi.
- Procedura dezynfekcji głowic przez-przełykowych.
- Procedura założenia i pielęgnacji wkłucia centralnego.
- Procedura cewnikowania pęcherza moczowego u dorosłych.
- Procedura cewnikowania pęcherza moczowego u dzieci.
- Procedura przygotowania preparatu do dezynfekcji narzędzi i sprzętu.
- Procedura przygotowania pola operacyjnego.
- Procedura postępowania z zanieczyszczonymi narzędziami i sprzętem.
- Procedura postępowania po użyciu zabawek na oddziałach dziecięcych.
- Procedura po użyciu ssaka.
- Procedura po użyciu laryngoskopu.
- Procedura postępowania z mankietami do pomiaru CTK.
- Instrukcja postępowania z endoskopami po badaniu (bronchoskopia, gastroskopia, diagnostyka ultrasonograficzna drzewa oskrzelowego – EBUS, diagnostyka żołądka, przełyku i dwunastnicy – EUS, implantacja zastawek IBV)


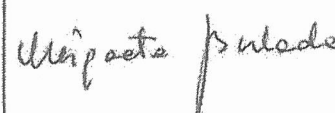
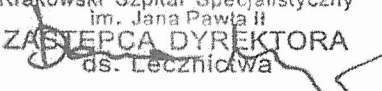


Wykaz przeglądów aktualności oraz wprowadzonych zmian w dokumencie:  
Plan Higieny.

Data przeglądu/ zmiany	Nr dokumentu/ Edycja (po ew. zmianie)	Adnotacja o dokonaniu przeglądu/ Opis ew. zmiany	Czytelny podpis
15-05-2017	PO/LE/0122/2/2017  Edycja - 14	Aktualizacja (prośba firmy sprzątającej) preparatów dezynfekcyjnych i myjących stosowanych do sprzątania powierzchni w szpitalu.	
16-10-2017	PO/LE/0122/2/2017  Edycja - 15	Aktualizacja preparatów dezynfekcyjnych z powodu zakończenia procedury przetargowej.	
28-11-2018	PO/LE/0121/2/2019  Edycja - 16	Aktualizacja preparatów dezynfekcyjnych z powodu zakończenia procedury przetargowej.	



 <b>KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II</b>	<b>INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO</b>	 <b>MAŁOPOLSKA</b>	<b>Numer procedury</b> PO/LE/0121/2.1/2018
<b>ZESPÓŁ KONTROLI ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH</b>			<b>Obowiązuje od:</b> 28.11.2018
			<b>Edycja nr:</b> 5
			<b>Ilość stron:</b> 3
			<b>Ilość załączników:</b> 1
<b>Procedura postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi.</b>			

<b>Opracował:</b> Imię i Nazwisko:  Specjalista ds. epidemiologii Mgr Edyta Synowiec	<b>Sprawdził:</b> Imię i Nazwisko:  Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych Prof. dr hab. med. Małgorzata Bulanda	<b>Zatwierdził do stosowania:</b> Imię i Nazwisko:  Z-ca dyrektora ds. leczenia Dr hab. med. Dorota Sobczyk
<b>Data i Podpis:</b>  17. PAŹ. 2018	<b>Data i Podpis:</b> 18. PAŹ. 2018 	<b>Data i Podpis:</b> Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II <b>ZASTĘPCA DYREKTORA</b> ds. Lecznictwa  dr hab. n. med. Dorota Sobczyk 27. LIS. 2018
<b>Cel</b>	Zapobieganie transmisji zakażeń szpitalnych	
<b>Obszar stosowania</b>	Oddziały szpitalne, Poradnie, Przychodnie, Laboratoria Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im Jana Pawła II	
<b>Osoba odpowiedzialna za nadzór nad procedurą:</b>	Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych,	

## Spis treści:

1. Cel
2. Przedmiot i zakres stosowania
3. Definicje
4. Odpowiedzialność i uprawnienia
5. Opis postępowania
6. Załączniki
7. Dokumenty związane

### 1. Cel

Zapobieganie transmisji egzogennych zakażeń szpitalnych

### 2. Przedmiot i zakres stosowania

Przedmiotem niniejszej procedury jest szczegółowy tryb postępowania w sytuacji dekontaminacji powierzchni zanieczyszczonej substancją organiczną w szpitalu

### 3. Definicje

- Substancja organiczna - każda substancja zawierająca potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny (np.; krew, wydzieliny i wydaliny itp.)
- Dekontaminacja – proces prowadzący do usunięcia lub zabicia drobnoustrojów w wyniku czego używany sprzęt , powierzchni i przedmioty stają się bezpieczne dla zdrowia

### 4. Odpowiedzialność i uprawnienia

- Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych – nadzór,
- Kierownik firmy sprzątajacej – nadzór nad pracą zespołu sprzątajacego,
- Pracownik firmy sprzątajacej – prawidłowa realizacja w praktyce,
- Personel medyczny szpitala – zabezpieczenie podczas nieobecności pracownika firmy sprzątajacej,

### 5. Opis postępowania

Jeżeli dojdzie do zanieczyszczenia powierzchni substancją organiczną, np.: krwią, ropą, wymiocinami, itp. należy:

5.1 Założyć rękawice ochronne,

5.2 Zabezpieczyć plamę wydzieliny materiałem higroskopijnym (tj.: ręcznik papierowy, lignina), zebrać i wyrzucić do odpadów medycznych,

5.3 Powierzchnię umyć i zdezynfekować tak jak podczas rutynowego sprzątania preparatem dezynfekcyjnym zawierającym aktywny chlor w stężeniu 10 000 ppm.

### 6. Załączniki

- Tabela dozowania preparatu chlorowego w tabletkach.

### 7. Dokumenty związane:

- Plan Higieny,
- Procedura zarządzania odpadami,


Kopiowanie, rozpowszechnianie i udostępnianie treści dokumentu tylko za zgodą Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Jakości. Nadzór nad aktualizacją dokumentu sprawuje Pełnomocnik Dyrektora Szpitala ds. Jakości.

**TABELA DOZOWANIA PREPARATU CHLOROWEGO**

Liczba tabletek	0,1% 1000 ppm aktywnego chloru B,F,V,Tbc	1% 10 000 aktywnego chloru B,F,V,Tbc,C difficile	Czas	Przeznaczenie
				dezynfekcja powierzchni i sprzętu
1 tbl.	1,5 L wody	150 ml	15 minut	dezynfekcja powierzchni i sprzętu
2 tbl.	3 L wody	300 ml		
3 tbl.	4,5 L wody	450 ml		
4 tbl.	6 L wody	600 ml		
5 tbl.	7,5 L wody	750 ml		
6 tbl.	9 L wody	900 ml		
7 tbl.	10,5 L wody	1,05 L		
8 tbl.	12 L wody	1,20 L		
9 tbl.	13,5 L wody	1,35 L		
10 tbl	15 L wody	1,5 L		zanieczyszczenia organiczne



**Wykaz przeglądów aktualności oraz wprowadzonych zmian w dokumencie:**  
**Procedura postępowania w przypadku zanieczyszczenia powierzchni substancjami organicznymi.**

Data przeglądu/ zmiany	Nr dokumentu/ Edycja (po ew. zmianie)	Adnotacja o dokonaniu przeglądu/ Opis ew. zmiany	Czytelny podpis
18-10-2018	PO/LE/0121/2.1/2018 Edycja 5	- zmiana szaty graficznej	



KRAKOWSKI  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
IM. JANA PAWŁA II

INSTYTUCJA  
WOJEWÓDZTWA  
MAŁOPOLSKIEGO

  
MAŁOPOLSKA

numer procedury  
PO/LE/0121/3/2019

## Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

obowiązuje od  
9. 01. 2019 r.

edycja nr 7

ilość stron 12

ilość załączników 7

## Procedura higieny rąk

Opracował:

Imię i Nazwisko:

Specjalista ds. Epidemiologii  
lic.piel. Izabela Niewolska

Data i Podpis:

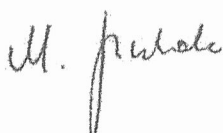
  
11. GRU. 2018

Sprawdził:

Imię i Nazwisko:

Przewodniczący Zespołu Kontroli  
Zakażeń Szpitalnych  
Prof. dr hab. med.  
Małgorzata Bulanda

Data i Podpis:

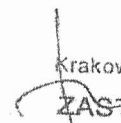
  
18. GRU. 2018

Zatwierdził do stosowania

Imię i Nazwisko:

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
dr hab. n. med. Dorota Sobczyk

Data i Podpis:

  
Krakowski Szpital Specjalistyczny  
im. Jana Pawła II  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
dr hab. n. med. Dorota Sobczyk

08. STY. 2019

Cel

Zapobieganie transmisji zakażeń szpitalnych.

Obszar stosowania

Oddziały szpitalne, Poradnie i Przychodnie, Laboratoria  
Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II.

Osoba odpowiedzialna za  
nadzór nad procedurą/  
instrukcją:

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

#### Spis treści:

1. Cel
2. Przedmiot i zakres stosowania
3. Definicje
4. Odpowiedzialność i uprawnienia
5. Opis postępowania
6. Dokumenty związane
7. Załączniki

#### 1. Cel

Zapobieganie transmisji zakażeń w warunkach szpitalnych.

#### 2. Przedmiot i zakres stosowania

Przedmiotem procedury są szczegółowe zasady przygotowania rąk do pracy i technika wykonania higieny rąk w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II.

#### 3. Definicje

**Flora stała skóry** to drobnoustroje bytujące w skórze i mające zdolność namnażania się w niej. Flora naturalna nie jest eliminowana, a jedynie ulega redukcji w czasie mycia i dezynfekcji rąk. Należą do niej między innymi:

- Gram-dodatnie bakterie (*Staphylococcus spp.*, *Corynebacterium spp.*),
- bakterie beztlenowe (w gruczołach łojowych – *Propionibacterium acnes*),
- Gram-ujemne pałeczki (w miejscach wilgotnych – w małych ilościach).

**Flora przejściowa** to drobnoustroje kolonizujące powierzchnię skóry bez ich namnażania się. Rodzaj i ilość jest zależna od zanieczyszczenia środowiska, z którym kontaktują się ręce. Każde uszkodzenie skóry, zwiększona potliwość rąk oraz obecność biżuterii tj: pierścionków, obrączek, zegarków, bransoletek zwiększa kolonizację skóry. Flora przejściowa jest stosunkowo łatwo usuwana w czasie mycia i dezynfekcji rąk.

**Mycie rąk** to ich oczyszczanie z zastosowaniem wody i mydła. Usuwa zabrudzenia, pozwala w znacznym stopniu mechanicznie usunąć drobnoustroje należące do flory przejściowej.

**Dezynfekcja rąk** to zastosowanie preparatów do dezynfekcji w celu znacznego ograniczenia ilości przejściowej flory bakteryjnej.

**Chirurgiczna higiena rąk** to procedura stosowana przez personel przed zabiegiem chirurgicznym w celu wyeliminowania flory przejściowej rąk i zmniejszenia flory stałej.

#### 4. Odpowiedzialność i uprawnienia

- Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych – nadzór,
- Personel medyczny, inny personel mający kontakt z pacjentem lub jego bezpośrednim otoczeniem – realizacja w praktyce.

***Higiena rąk jest fundamentalnym elementem programów profilaktyki i kontroli zakażeń.***



## 5. Opis postępowania

### **HIGIENA RĄK ZASADY OGÓLNE:**

- **przestrzegać zasady „NIC PONIŻEJ ŁOKCIA” !!!**
  - *rękawy ubrań personelu kończą się na łokciach (wyjątek stanowi praca przy pacjencie ze świerzbem),*
  - *ręce wolne od biżuterii (pierścionków, obrączek, zegarka, bransolet),*
- *nosić krótko obcięte paznokcie (nie dłuższe niż 5mm),*
- *nie malować paznokci (lakier, odżywka), nie nosić żadnych sztucznych powłok na paznokciach,*
- *nie wycinać skórek wokół paznokci,*
- *do mycia rąk używać wyłącznie mydła płynnego,*
- *w trakcie mycia rąk korzystać z baterii z ramieniem uchylnym, w przypadku baterii kurkowych, do zakręcania kurków używać ręcznika papierowego,*
- *do osuszania rąk używać wyłącznie ręczników papierowych ,*
- *mydło i preparaty dezynfekcyjne do rąk na bazie alkoholu, nie powinny być stosowane bezpośrednio po sobie. Ręce po umyciu przed dezynfekcją muszą zostać zupełnie osuszone, aby uniknąć podrażnienia skóry.*

## 6. Załączniki

- 6.1 Załącznik nr 1: Technika wg Ayliffa.
- 6.2 Załącznik nr 2: Mycie rąk wodą z mydłem.
- 6.3 Załącznik nr 3: Dezynfekcja rąk.
- 6.4 Załącznik nr 4: Chirurgiczne mycie rąk.
- 6.5 Załącznik nr 5 : Pielęgnacja rąk.
- 6.6 Załącznik Nr 6: Instrukcja dekontaminacji rąk przed zabiegiem operacyjnym – Sensiva.
- 6.7 Załącznik Nr 7: Instrukcja dekontaminacji rąk przed zabiegiem operacyjnym – Septoderm żel.

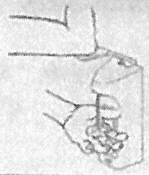






### **Pamiętaj !!!**

- *zaleca się rozdzielność mycia i dezynfekcji rąk,*
- *preparat dezynfekcyjny wcierać zawsze w całości suchą skórę rąk,*
- *użycie rękawiczek nie zastępuje obowiązku wykonania procedury higieny rąk,*
- *należy zawsze przed założeniem i po zdjęciu rękawiczek zdezynfekować ręce,*
- *rękawiczki zakładaj na całkowicie suche ręce,*
- *do kolejnego zabiegu operacyjnego wykonuj tylko dezynfekcję rąk,*
- *zawsze pamiętaj o pielęgnacji skóry rąk.*

*Procedura opracowana zgodnie z wielomodulową strategią WHO na rzecz higieny rąk.*

Technika wg Ayliffa

TECHNIKA DEZYNFEKCJI HIGIENICZNEJ RĄK

 <p>1</p>	<p>Pobrać odpowiednią ilość preparatu alkoholowego wypełniając zagłębienie dłoni</p>
 <p>2</p>	<p>Pocierać powierzchnię dłoni o powierzchnię dłoni pięciokrotnie tam i z powrotem</p>
 <p>3</p>	<p>Pocierać powierzchnię dłoni o grzbiet dłoni pięciokrotnie tam i z powrotem</p>
 <p>4</p>	<p>Pocierać powierzchnię dłoni pomiędzy palcami pięciokrotnie tam i z powrotem</p>
 <p>5</p>	<p>Pocierać grzbietową powierzchnią zagiętych palców jednej dłoni pod zagiętymi palcami drugiej dłoni pięciokrotnie tam i z powrotem</p>
 <p>6</p>	<p>Pocierać kciuk prawej dłoni lewą dłonią, a następnie kciuk lewej dłoni prawą dłonią pięciokrotnie tam i z powrotem</p>
 <p>7</p>	<p>Pocierać okrężnie opuszki palców jednej i drugiej dłoni pięciokrotnie tam i z powrotem</p>

Załącznik nr 2 do Procedury higieny rąk edycja nr 7

**MYCIE RĄK WODĄ Z MYDŁEM**

**Wskazania do mycia rąk:**

- w przypadku widocznego zabrudzenia, kontaktu z krwią lub innymi płynami ustrojowymi, wydzielinami i wydalninami,
- po skorzystaniu z toalety,
- przed przygotowaniem i spożyciem posiłku,
- w przypadku zdecydowanego podejrzenia lub potwierdzenia ekspozycji na organizmy przetrwalnikujące, w tym *Clostridium difficile*,
- w przypadku uczucia fizycznego zabrudzenia.

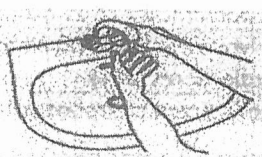
***Nie łączymy mycia rąk wodą z mydłem z dezynfekcją rąk preparatem na bazie alkoholu!***

**Postępowanie:**

**Technika higieny rąk przy użyciu mydła i wody**


**❶ Czas trwania procedury: 40-60 sekund**

**0**




Zmocz ręce wodą.

**1**




Nabierz tyle mydła, aby pokryć całe powierzchnie dłoni.

**2**




Pocieraj o siebie rozproszowane dłonie.

**3**



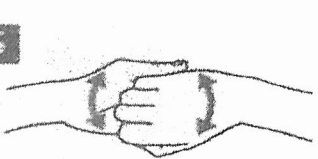
Położ prawą dłoń na grzbiecie lewej dłoni przeplatając palce a następnie zamień dłonie.

**4**




Złóż razem dłonie przeplatając palce.

**5**




Grzbiet palców dłoni schowaj w drugiej dłoni spletając razem palce.

**6**




Pocieraj obrotowo lewy kciuk zaciśnięty w prawej dłoni a następnie zamień dłonie.

**7**



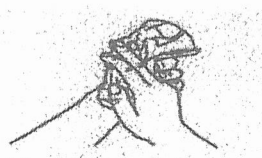
Pocieraj obrotowo lewą dłoń do tyłu i do przodu zaciśniętymi palcami prawej dłoni a następnie zamień ręce.

**8**



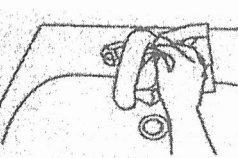
Oplucz ręce wodą.

**9**



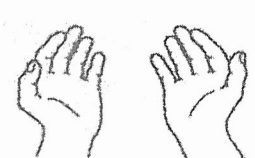
Wytrzyj ręce do sucha jednorazowym ręcznikiem.

**10**



Użyj ręcznika do zakręcenia kranu.

**11**



Teraz Twoje ręce są bezpieczne.

**DEZYNFEKCJA RĄK**

*Nie łączymy mycia rąk wodą z mydłem z dezynfekcją rąk preparatem na bazie alkoholu!*

**Dezynfekcja rąk:**

- usuwa około 90 – 99 % mikroorganizmów flory przejściowej,
- należy wcierać preparat w suchą skórę dłoni i nadgarstków, tak aby zapewnić całkowite pokrycie rąk preparatem dezynfekcyjnym,
- nie należy stosować preparatu do dezynfekcji rąk na mokrą skórę, ponieważ woda rozcieńczy preparat, obniży skuteczność dezynfekcji, a naskórek ulegnie uszkodzeniu.

**Wskazania do dezynfekcji rąk:****5 MOMENTÓW HIGIENY RĄK**

<b>1</b>	<b>PRZED KONTAKTEM Z PACJENTEM</b>	KIEDY?	Dezynfekuj ręce przed każdym kontaktem z pacjentem
		DLACZEGO?	Aby chronić pacjenta przed chorobotwórczymi drobnoustrojami przenoszonymi na Twoich rękach
<b>2</b>	<b>PRZED CZYSTĄ/ASEPTYCZNĄ PROCEDURĄ</b>	KIEDY?	Dezynfekuj ręce tuż przed wykonaniem czystej/aseptycznej procedury
		DLACZEGO?	Aby chronić pacjenta przed chorobotwórczymi drobnoustrojami, również pochodzącymi od niego samego
<b>3</b>	<b>PO NARAŻENIU NA PŁYNY USTROJOWE</b>	KIEDY?	Dezynfekuj ręce po możliwym kontakcie z płynami ustrojowymi (również po zdjęciu rękawic)
		DLACZEGO?	Aby chronić siebie i otoczenie przed chorobotwórczymi drobnoustrojami
<b>4</b>	<b>PO KONTAKCIE Z PACJENTEM</b>	KIEDY?	Dezynfekuj ręce bezpośrednio po kontakcie z pacjentem i jego najbliższym otoczeniem
		DLACZEGO?	Aby chronić siebie i otoczenie przed chorobotwórczymi drobnoustrojami
<b>5</b>	<b>PO KONTAKCIE Z OTOCZENIEM PACJENTA</b>	KIEDY?	Dezynfekuj ręce po dotknięciu jakiegokolwiek przedmiotu z otoczenia pacjenta, gdy opuszczasz to otoczenie - nawet jeśli nie miałeś kontaktu z pacjentem
		DLACZEGO?	Aby chronić siebie i otoczenie przed chorobotwórczymi drobnoustrojami

- przed wszystkimi rutynowymi zabiegami wykonywanymi w oddziale,
- przed wejściem do sali operacyjnej lub gabinetu zabiegowego,
- przed przygotowaniem i podaniem leków lub żywności,
- przechodząc od zakażonej części ciała do innej części ciała chorego,
- przed obsługą inwazyjnych urządzeń w opiece nad chorym bez względu czy rękawiczki ochronne są używane czy nie,
- po kaszlu lub kichaniu w dłoń, po użyciu chusteczki do nosa.

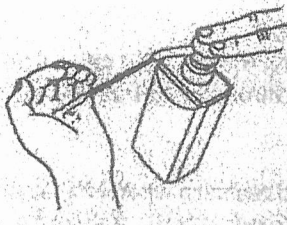
## Postępowanie:

1. Pobierz preparat dezynfekcyjny na całkowicie suche ręce w ilości takiej aby wypełniał zagłębienie dłoni.
2. Wcieraj preparat dezynfekcyjny techniką wg Ayliffa, ruchy rąk powtarzaj każdy po pięć razy tam i z powrotem. Szczególną uwagę zwróć na kciuki, przestrzenie międzypalcowe i okolice okołopaznokciowe.
3. Wcieraj preparat dezynfekcyjny przez około 30 sekund, aż do całkowitego wyschnięcia.

### Technika higieny rąk przy użyciu preparatu na bazie alkoholu

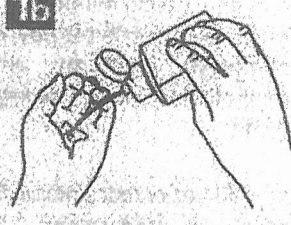
**1** Czas trwania całej procedury: 20-30 sekund

**1a**

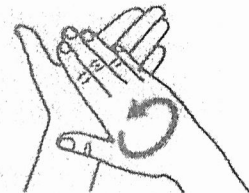


Nabierz pełną garść preparatu, tak aby pokrywał w całości wewnętrzną powierzchnię dłoni.

**1b**

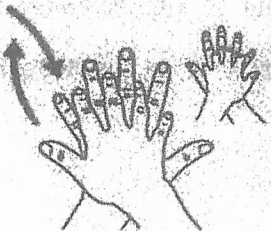


**2**



Pocieraj o siebie wewnętrzne powierzchnie dłoni.

**3**



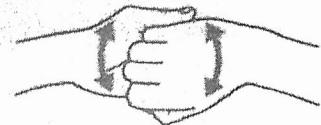
Połącz prawą dłoń na grzbiecie lewej dłoni przeplatając palce obu dłoni a następnie zamień dłonie.

**4**



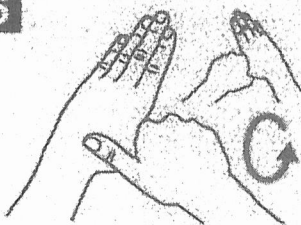
Złóż razem dłonie przeplatając palce.

**5**



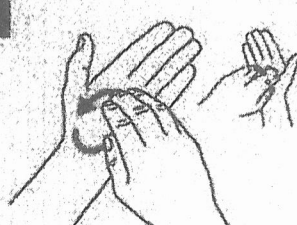
Grzbiet palców dłoni schowaj w drugiej dłoni spletając razem palce.

**6**



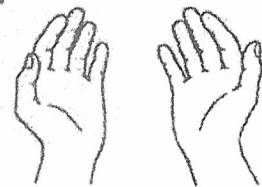
Pocieraj obrotowo lewy kciuk zaciśnięty w prawej dłoni a następnie zamień dłonie.

**7**



Pocieraj obrotowo lewą dłoń do tyłu i do przodu zaciśniętymi palcami prawej dłoni a następnie zamień ręce.

**8**



Po wyschnięciu, Twoje ręce są bezpieczne.

## **CHIRURGICZNA HIGIENA RĄK**

### **Mycie**

1. Do mycia rąk nie używaj szczotek.
2. Zmocz ręce i przedramiona do łokcia.
3. Pobierz płyn myjący (sensiva wash lotion) w ilości 2-3 ml.
4. Ewentualne zabrudzenia spod paznokci usuń patyczkiem/szpatułką.
5. Rozprowadź płyn myjący na rękach i nadgarstkach, umyj ręce techniką mycia rąk wg Ayliffa, spłucz starannie pod bieżącą wodą.
6. Osusz ręce jałowym ręcznikiem.

### **Dezynfekcja**

1. Dezynfekcję rąk wykonaj kontrolując czas przy użyciu minutnika.
2. Podczas wcierania preparatu trzymaj przez cały czas dłonie powyżej łokci.
3. Procedura dotyczy aktualnie stosowanego preparatu antyseptycznego do rąk. Czas wymagany do przygotowania rąk preparatem alkoholowym przed zabiegami chirurgicznymi zależy od stosowanego produktu i jest określony przez producenta.

#### **SENSIVA**

- wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni poprzez przedramiona do łokci techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji rąk preparatem - 90 sekund (10ml). Ponownie pobierz płyn dezynfekcyjny,
- wcieraj preparat od dłoni do połowy przedramion techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji - 90 sekund (10 ml).

#### **SEPTODERM ŻEL**

- wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni poprzez przedramiona do łokci techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji rąk preparatem 90 sekund (3 ml). Ponownie pobierz płyn dezynfekcyjny,
- wcieraj preparat od dłoni do połowy przedramion techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji - 90 sekund (3 ml).

## **UWAGA !!!**

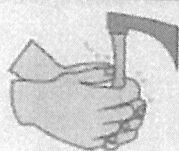
**Stosowne broszury, aktualizowane na bieżąco, należy umieścić przy punktach higieny rąk w myjniach chirurgicznych.**



## **PIELĘGNACJA RĄK**

Zaleca się stosowanie preparatów dezynfekcyjnych zawierających w swym składzie substancje pielęgnujące skórę. Ponadto ze względu na konieczność częstego mycia i dezynfekcji rąk, skórę rąk nawilżaj kremem nawilżającym lub emulsją nawilżającą.

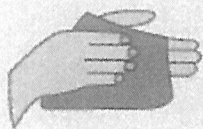
## INSTRUKCJA DEKONTAMINACJI RĄK PRZED ZABIEGIEM OPERACYJNYM



Zmocz ręce i przedramiona. Pobierz płyn myjący.



Rozprowadź pianę na rękach i przedramionach. Umyj ręce i przedramiona techniką wg Ayliffa. Trzymaj dłonie powyżej łokci, spłucz ręce pod bieżącą wodą. Trzymaj ręce tak by palce były zawsze skierowane ku górze, a łokcie ku dołowi.

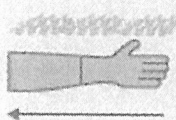


Osusz ręce jałowym ręcznikiem.

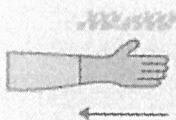
### ZALECA SIĘ ROZDZIELNOŚĆ MYCIA I DEZYNFEKCJI RĄK



Instrukcja dotyczy aktualnie stosowanego preparatu do dezynfekcji rąk - Sensiva. Czas dezynfekcji oraz ilość preparatu podana jest zgodnie z zaleceniami producenta. Pobierz płyn antyseptyczny z dozownika łokciowego w ilości ok. 10 ml.



Wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni poprzez przedramiona do łokci techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji 90 sekund (10 ml). Ponownie pobierz płyn antyseptyczny.

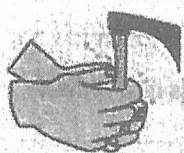


Wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni do połowy przedramion techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji 90 sekund (10 ml).



- zaleca się rozdzielność mycia i dezynfekcji rąk
- zawsze kontroluj czas mycia i dezynfekcji za pomocą minutnika
- preparat antyseptyczny wcieraj zawsze w całkowicie wysuszoną skórę rąk
- rękawiczki zakładaj na całkowicie wysuszone ręce

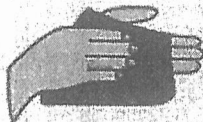
## INSTRUKCJA DEKONTAMINACJI RĄK PRZED ZABIEGIEM OPERACYJNYM



Zmocz ręce i przedramiona. Pobierz płyn myjący.



Rozprowadź pianę na rękach i przedramionach. Umyj ręce i przedramiona techniką wg Ayliffa. Trzymaj dłonie powyżej łokci, splucz ręce pod bieżącą wodą. Trzymaj ręce tak by palce były zawsze skierowane ku górze, a łokcie ku dołowi.

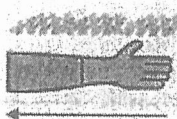


Osusz ręce jałowym ręcznikiem.

### ZALECA SIĘ ROZDZIELNOŚĆ MYCIA I DEZYNFEKCJI RĄK



Instrukcja dotyczy aktualnie stosowanego preparatu do dezynfekcji rąk - Septoderm żel. Czas dezynfekcji oraz ilość preparatu podana jest zgodnie z zaleceniami producenta. Pobierz płyn antyseptyczny z dozownika łokciowego w ilości ok. 3 ml.



Wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni poprzez przedramiona do łokci techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji 90 sekund (3ml). Ponownie pobierz płyn antyseptyczny.



Wcieraj preparat dezynfekcyjny od dłoni do połowy przedramion techniką wg Ayliffa, aż do całkowitego wyschnięcia preparatu. Czas dezynfekcji 90 sekund (3ml).



- zaleca się rozdzielenie mycia i dezynfekcji rąk
- zawsze kontroluj czas mycia i dezynfekcji za pomocą minutnika
- preparat antyseptyczny wcieraj zawsze w całości wysuszoną skórę rąk
- rękawiczki zakładaj na całkowicie wysuszone ręce



Wykaz przeglądów aktualności oraz wprowadzonych zmian w dokumencie:

.....Procedura higieny rąk.....

Data przeglądu/ zmiany	Nr dokumentu/ Edycja (po ew. zmianie)	Adnotacja o dokonaniu przeglądu/ Opis ew. zmiany	Czytelny podpis
15.11.2018	PO/LE/0121/3/2019 Edycja 7	- zmiana szaty graficznej - aktualizacja całego dokumentu	