

נהלי עשייה מקצועיים	מרכז רפואי "אסף-הרופא"	תחום: מניעת זיהומים
נושא הנוהל: כללים ועקרונות להיגיינת ידיים		
תאריך פרסום: 04.1987	תאריך עדכון: 15/2/05	עמוד מס' 1 מתוך 4 עמודים
מספר הנוהל: 3.1		

1. כללי

ידי הצוות מהוות גורם משמעותי להפצת זיהומים בין כותלי בית החולים. רחצת ידיים היא גורם מכריע במניעת הדבקה משנית של מטופלים ואנשי צוות.

2. מטרת הנוהל

להגדיר כללים ועקרונות לרחצת ידיים של אנשי הצוות המטפל.

3. אחריות

3.1 הנהלת המרכז - להפעלת הנוהל.

3.2 היחידה למחלות זיהומיות - לקביעת מדיניות לרחצת ידיים.

3.3 אנשי הצוות - ליישום הנוהל.

4. איזורים

4.1 חוזר מנכ"ל מס' 44/99 (13.09.1999). רחיצת ידיים של צוותי מוסדות רפואיים. משרד הבריאות.

4.2 Boyce, J.M. & Pitter, D. (2002). Guideline for hand hygiene in health-care settings. *MMWR*, 51 (16).

4.3 Pitett, D. (2001). Improving adherence to hand hygiene practice: a multidisciplinary approach. *Emerging Infectious Diseases*, (CDC), 7 (2). Available from: <http://medscape.com/govmt/CDC>.

5. הגדרות

5.1 פלורה קבועה (resident flora) - מיקרואורגניזמים החיים על פני העור.

5.2 פלורה חולפת (transient) - מיקרואורגניזמים הנמצאים על פני העור באופן זמני.

5.3 רחצת ידיים שגרתית - רחצה המתבצעת עם סבון ומים.

5.4 רחצת ידיים אנטיספטית - רחצה עם מים ותכשיר המכיל סבון וחומר אנטיספטי.

5.5 רחצה ידיים כירורגית - רחצת ידיים אנטיספטית המתבצעת לקראת פעולה חודרנית או ניתוחית שמטרתה

לצמצם פלורה קבועה. נוהל זה אינו מתייחס לכללי רחצה זו.

5.6 חיטוי מהיר (antiseptic hand rub) - פעולה המיועדת לצמצום שיעור המיקרואורגניזמים על פני העור על ידי שימוש בחומר לחיטוי מהיר ללא רחצה במים.

5.7 חומר אנטיספטי (antiseptic agent) - חומר חיטוי המיועד להפחתת שיעור מיקרואורגניזמים בעור.

5.8 תכשיר לחיטוי מהיר - חומר אנטיספטי למריחה על העור ללא רחצת ידיים במים.

נהלי עשייה מקצועיים	מרכז רפואי "אסף-הרופא"	תחום : מניעת זיהומים
נושא הנוהל : כללים ועקרונות להיגיינת ידיים		
תאריך פרסום : 04.1987	תאריך עדכון : 15/2/05	עמוד מס' 2 מתוך 4 עמודים
		מספר הנוהל : 3.1

6. שיטה

6.1 עקרונות כלליים:

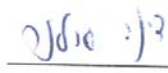
- 6.1.1 אין לענווד טבעות או תכשיטים על הידיים בזמן טיפול ישיר בחולה.
- 6.1.2 אין לעבוד עם ציפורניים מלאכותיות בזמן טיפול בחולה בסיכון מוגבר כגון חולים בטיפול נמרץ, בחדר ניתוח או עם חולים מדוכאי חיסון.
- 6.1.3 לפני ואחרי כל מגע במטופל יש לרחוץ ידיים על פי אחת השיטות ובהתאם למפורט בטבלה בסעיף 6.2.
- 6.1.4 אין לבצע חיטוי מהיר כשהידיים מגואלות בכללן הנראה לעין.
- 6.1.5 ביחידות טיפול נמרץ יש לרחוץ ידיים ברחצה אנטיספטית או בחיטוי מהיר.
- 6.2 טבלה מס' 1 - שיטות, התוויות, סוגי תכשיר ואופן ביצוע רחצה וחיטוי ידיים:

שיטת רחצה	העיתוי	התכשיר	אופן הביצוע
שגרתית	<ul style="list-style-type: none"> ▪ לפני ואחרי טיפול בחולה ▪ לפני ואחרי שימוש בכפפות ▪ לפני ואחרי טיפול במזון ▪ אחרי יציאה משירותים ▪ אחרי טיפול בפסולת או הפרשות ▪ לפני חלוקת תרופות 	סבון נוזלי	רחצה במים זורמים, שפשוף כפות ידיים כולל בין האצבעות ופרק כף היד למשך 10
אנטיספטית	<ul style="list-style-type: none"> • לפני טיפול בחולה בסיכון מוגבר • לפני ואחרי טיפול באתר מזוהם • אחרי טיפול בחפצים מזוהמים • לפני פעולה חודרנית 	<u>אנטימיקרוביאלי:</u> Chlorhexidine Gluconate 4% <u>לעור רגיש:</u> Povidone Iodine 7.5% תרחיץ	20- שניות. ניגוב במגבת נייר.
חיטוי מהיר	בכל המצבים הרשומים מעלה ובנוסף <u>מומלץ</u> : לפני טיפול בקטטר מרכזי, לפני פעולה חודרנית שאינה ניתוחית, במעבר מאתר מזוהם לאתר "נקי".	על בסיס : Alcohol 70% ו- Chlorhexidine Gluconate 0.5%	שפשוף בין כפות ידיים ואצבעות ב- 3-5 cc למשך 20 שניות עד לאידוי התכשיר

6.3 במקרה של זיהום ב- Bacillus Anthracis (מחלת ה-Anthrax) אין לרחוץ ידיים בשיטת חיטוי מהיר.

7. חלות - הנוהל החל מ- 01.10.03 מבטל את הנוהל הקודם בנושא.

8. נספחים - אין


 גבי דינה סילנר
 מנהלת הסיעוד


 ד"ר בני גידזון
 מנהל המרכז הרפואי

הנוהל אושר על ידי:

 ד"ר חוליק קרפוב
 מנהל היחידה למחלות זיהומיות

תחום : מניעת זיהומים	מרכז רפואי "אסף-הרופא"	נהלי עשייה מקצועיים
נושא הנוהל : כללים ועקרונות להיגיינת ידיים		
מספר הנוהל : 3.1	עמוד מס' 4 מתוך 4 עמודים	תאריך עדכון : 15/2/05
		תאריך פרסום : 04.1987

רשימת התפוצה עבור הנוהל:

הנהלה רפואית
הנהלת הסיעוד
מנהלי מחלקות
ראשי כל היחידות במרכז
אחיות אחראיות במחלקות
ביה"ס לסיעוד
ספריית ביה"ס לסיעוד
ביה"ס לפיסיותרפיה