

Význam edukace hygieny rukou v prevenci přenosu infekcí


Simona Saibertová¹, Natália Beharková¹, Andrea Menšíková^{1,2}

¹ Ústav zdravotnických věd, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

² Ústav veřejného zdraví, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

Úvod

- Kontaminované ruce zdravotníků představují nejčastější vehikulum v přenosu infekcí v klinickém prostředí.
- Hygienická dezinfekce rukou (HDR) je považována za jedno z nejúčinnějších protiepidemických opatření.



Rozhodující je vždy
kvalita provedení.

Cíle

- Zjistit úroveň kvality prováděné hygienické dezinfekce rukou u vybrané skupiny respondentů.
- Zlepšit úroveň kvality prováděné hygienické dezinfekce rukou u vybrané skupiny respondentů.

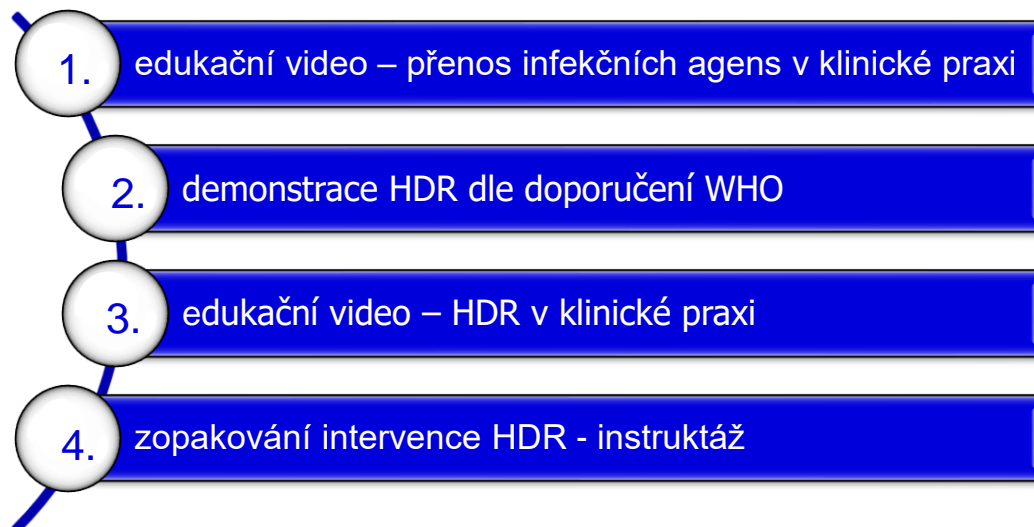
Metodika I.

Kvantitativně-kvalitativní metoda – prospektivní observační studie

1. fáze před-edukační – provedení HDR - zjištění stavu kvality provedení

hygienické dezinfekce rukou

2. fáze výuková – čtyři kroky:



3. fáze po-edukační – provedení HDR - ověření efektu edukace na kvalitu

provedené hygienické dezinfekce rukou

Metodika II.

- Derma LiteCheck® Box – kontrola provádění dezinfekce rukou pomocí UV světla
- Manusept + fluorescenční emulze Visirub



Záznamový arch

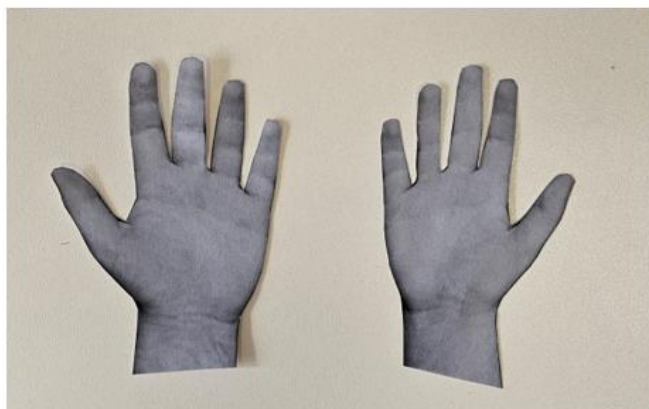
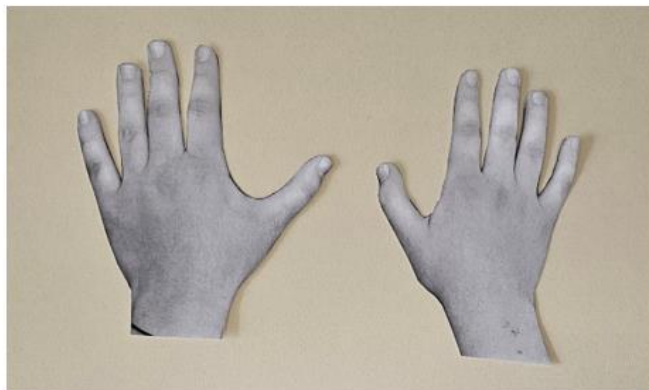
1. Záznam před edukací

1

Gender male female

hand photo

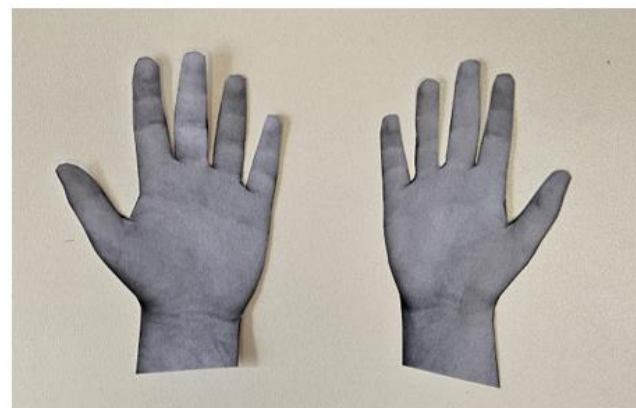
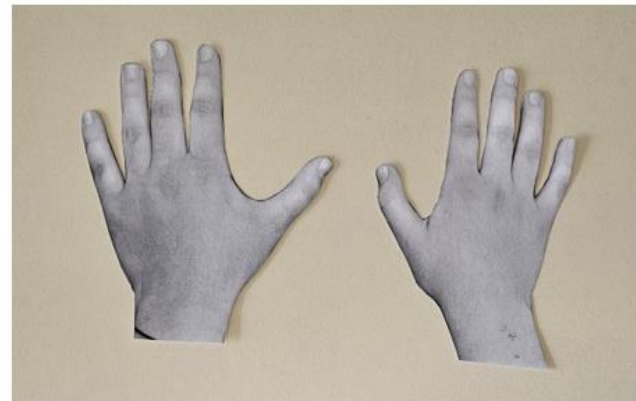
Dominant hand right left



2

2. Záznam po edukaci

hand photo



Metoda záznamu

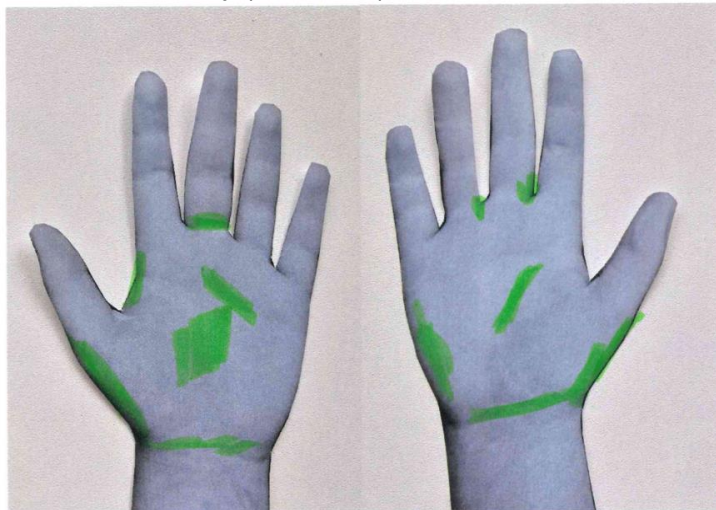
50 %



25 % levé ruky (na hřbetu) nedezinfikováno



100 %



5 % levé ruky (dlaň) nedezinfikováno



Výzkumný soubor

- studenti studijního programu Všeobecné lékařství (General Medicine) na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity, vyučovací jazyk: angličtina
- 2. ročník, 4. semestr – pět studijních skupin
- předmět Základy ošetrovatelství (Nursing) – příprava na klinickou praxi
- **n = 53**

Tab. 1 Soubor respondentů

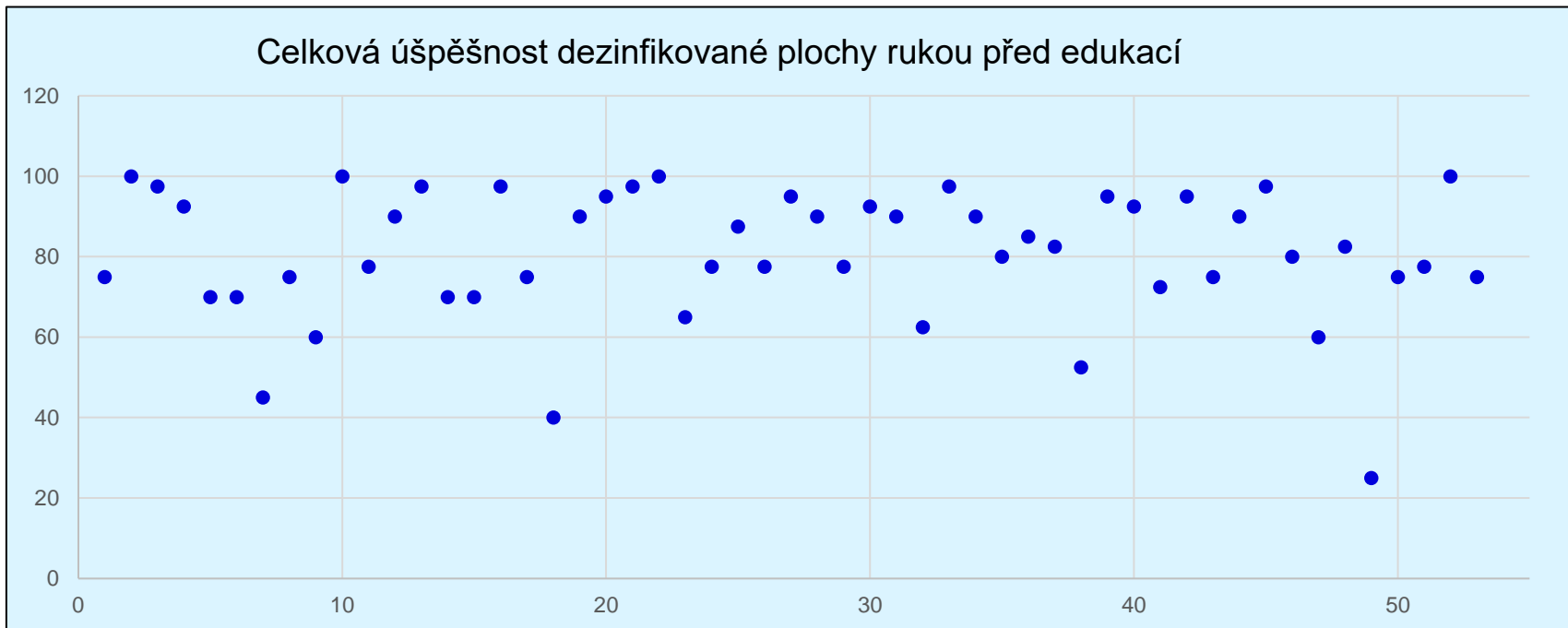
Pohlaví	n	%
Žena	30	56,6
Muž	23	43,4
Celkem	53	100

Tab. 2 Dominantní ruka

Dominantní ruka	n	%
Pravá	50	94,3
Levá	3	5,7
Celkem	53	100

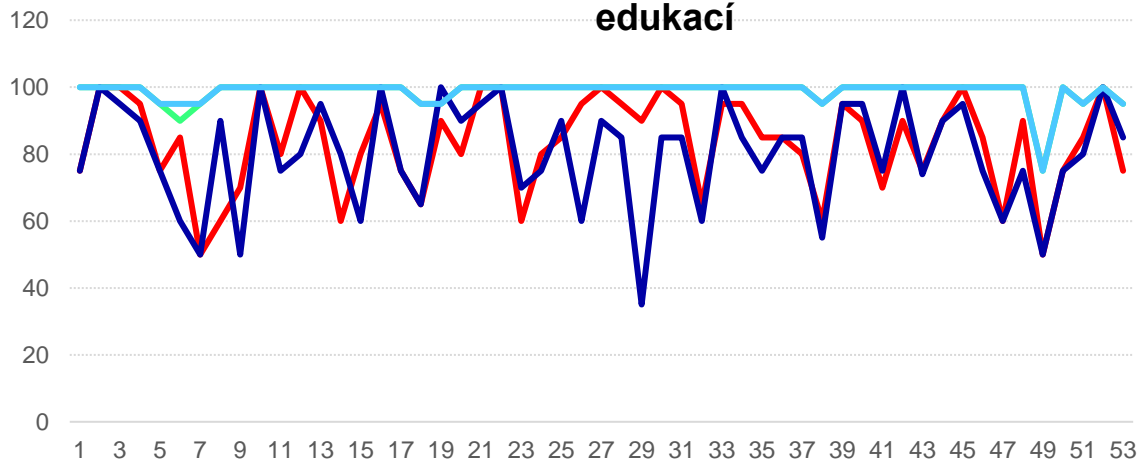
Výsledky před edukací I.

- celková úspěšnost dezinfekce obou rukou před edukací = **80,8 %**
- bezchybně dezinfikované ruce (100%) = **5,7 % (3 studenti)**



Výsledky před edukací II.

Úspěšnost dezinfekce hřbetní a dlaňové části rukou před edukací



- Řada1 **Levá ruka – hřbet = 83,4 %**
- Řada2 **Levá ruka – dlaň = 98,8 %**
- Řada3 **Pravá ruka – hřbet = 80,0 %**
- Řada4 **Pravá ruka dlaň = 98,8 %**



Dominantní ruka méně dezinfikovaná

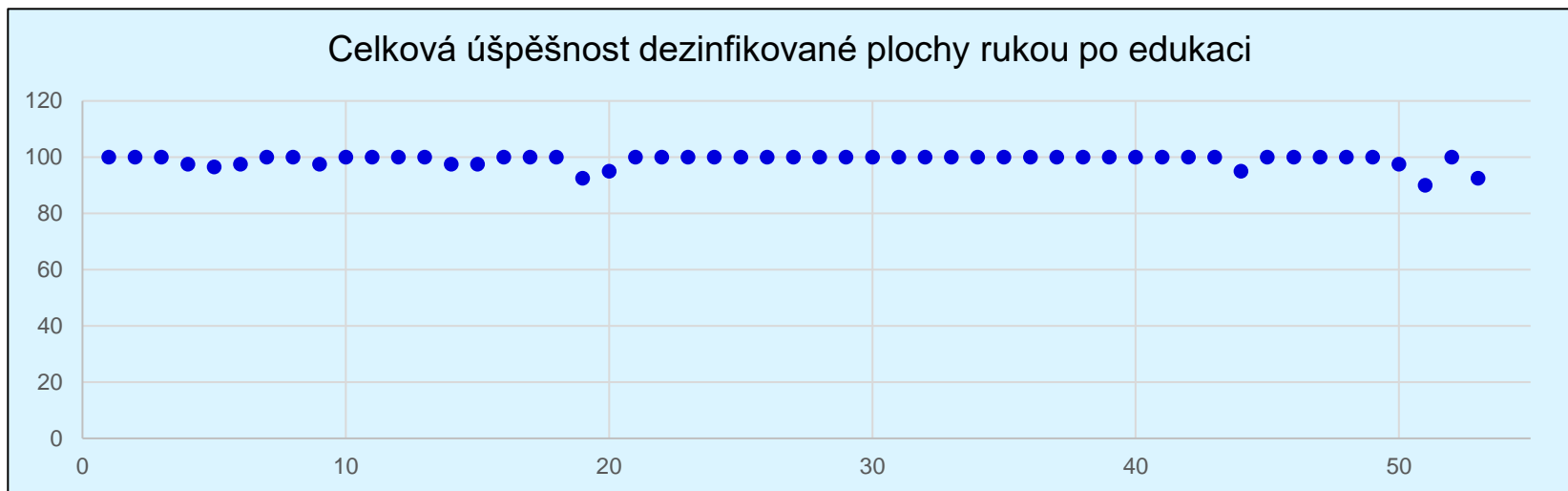
Nejčastější chyby

- nedostatečné množství dezinfekčního roztoku
- zaměření se pouze na vnitřní část rukou – dlaně
- ponechání šperků, hodinek a náramků na rukou, dlouhé nehty, dlouhý rukáv



Výsledky po edukaci I.

- celková úspěšnost dezinfekce obou rukou po edukaci = **98,8 %**
- bezchybně dezinfikované ruce (100%) = **79,2 % (42 studentů)**



Výsledky po edukaci II.

Úspěšnost dezinfekce hřbetní a dlaňové části rukou po edukaci



Výrazné zlepšení kvality hygienické dezinfekce rukou ve všech sledovaných oblastech.

Závěr

- Hygienická dezinfekce rukou před edukací byla nedostatečná – dominantní ruka byla častěji méně dezinfikovaná.
- Nejčastější místa s nedostatečně provedenou hygienickou dezinfekcí rukou – palce a meziprstí.
- Cílená výuka měla vliv na kvalitu provedené hygienické dezinfekce rukou studentů.
- Důležitá je reedukace a evaluace kvality osvojených návyků a dovedností v klinické praxi.

Děkuji za pozornost.

