

临床公告： 手部卫生和手套合规性 医护人员

进入医院接受医疗和外科手术的患者在住院期间面临着可能威胁到生命的感染风险。医疗相关感染 (HAIs) 仍然是医院和其他医疗机构的常见问题。根据世界卫生组织 (WHO) 的数据, 每年全球有数亿患者受到医疗相关感染。⁽¹⁾ 医疗相关感染给患者、患者家属和医疗系统造成高昂的花费。

目前的证据表明, COVID-19病毒是通过呼吸道飞沫或接触传播的接触感染是指受污染的手接触口腔、鼻子或眼睛的粘膜时发生的; 病毒也可以通过受污染的手从一个表面转移到另一个表面, 这有助于间接接触感染。因此, 手部卫生对于防止COVID-19病毒的传播极其重要。⁽²⁾

耐药病原体, 例如耐甲氧西林金黄色葡萄球菌 (MRSA)、耐万古霉素肠球菌 (VRE) 和耐多药革兰阴性杆菌等可以在环境表面存活数周甚至数月。受到污染的表面, 如患者的窗帘、血压计袖口、护理服、医疗设备、水龙头和电脑键盘, 可以作为医疗病原体的贮存器和对病人造成交叉感染的媒介接触这些被污染的环境表面,⁽³⁾ 研究已经证明, 医护人员接触这些污染环境的表面可能污染他们手部或手套, 而他们手部或手套上的病菌有可能传播给患者。⁽⁴⁾

根据疾病控制和预防中心 (CDC) 和世界卫生组织 (WHO) 的报告, 手部清洁是预防医疗相关感染中无可争议的最有效的感染控制措施。⁽⁴⁾ 有效的手部清洁卫生可使医疗相关感染的患者减少30%。⁽⁵⁾ 手部清洁合格率低于50%^(5,6) 世卫组织

发起了在以下五种情况下需进行手部清洁**以加强手部卫生: 在接触患者前; 在清洁/无菌操作之前; 在接触体液后; 在接触患者之后; 与患者接触后以及**与患者及其周围物体接触后⁽⁶⁾

手套使用和手部清洁

我们知道医用手套是重要的个人防护装备。有充分的证据表明, 在护理病人时, 戴上医用手套可降低医护人员手部感染的风险, 从而降低病原体在病人和环境之间的潜在传播。在所有可能涉及接触血液和其他体液 (包括接触粘液膜和非完整皮肤) 的患者护理过程中, 应戴手套。

一般情况下, 在医护人员可能接触体液的情况下, 为护理或其他操作戴上一副检查手套。在某些情况下, 例如治疗埃博拉病毒患者时, 可能需要戴双层手套来加强额外的防护。⁽⁷⁾ 这样在保持皮肤受到保护的同时, 如果手套受到污染, 可以脱下和更换外层手套。一次性检查手套受到污染时应尽快更换, 撕破或刺破时应尽快更换。手套也应更换或取下: 接触血液或体液后; 在看新病人之前; 在同一病人的干净和受污染部位之间; 以及在接触环境表面之后。⁽⁸⁾ 使用正确的技术取下手套时, 能够防止医护人员的手部受到感染。不要清洗或重复使用手套, 因为这种做法会有助于病原体的传播。⁽⁸⁾

遗憾的是, 在医疗设施中经常出现手套误用的情况, 医护人员往往无法遵循正确手套操作规范, 从而促进微生物的传播。

临床公告： 手部卫生和手套合规性 医护人员

虽然医用手套可以保护医护人员的双手不被细菌感染,但在护理患者期间,手套表面本身可能会受到严重污染,从而可能通过戴手套的手进行交叉传播。Loveday et al. (2014) 研究表明,手套在未注明使用指示的情况下、或过早佩戴和过晚摘脱时,手套的使用有很大交叉感染的风险,因为手套接触患者区外的受污染表面。⁽⁹⁾ 此外,Fuller et al. (2011) 据观察,戴检查手套时,医护人员实施手部清洁的几率比不戴检查手套时更少,并且,如果戴手套,接触病人之前或之后洗手的可能性大大降低。⁽¹⁰⁾ 2013年新西兰的一项研究发现,在被细菌污染的分发箱中发现了未使用的检查手套。医护人员伸入手套箱的未清洗污染手已被确定为污染源。⁽¹¹⁾

这些发现加强了卫生教育的必要性,即戴手套时手部卫生的重要性以及何时应该进行手部清洁。应该进行的手部清洁^(6,7,10)

• **戴手套前,**
• **脱手套后, 以及**
• **在使用手套时,** 手套的完整性组成一个整体,应取下手套,清洁双手并戴上一副新手套。

戴上检查手套也必须遵守手部卫生要求。提高戴手套相关的手部卫生合规率对于提高合规水平和减少医疗相关感染至关重要。

参考文献

1. 医疗相关感染情况简介http://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf. 2020年4月20日访问
2. <https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/who-interim-recommendation-on-obligatory-hand-hygiene-against-transmission-of-covid-19.pdf>. 2020年4月20日访问
3. <http://www.nursingtimes.net/clinical-archive/infection-control/standard-principles-hospital-environmental-hygiene-and-hand-hygiene/291499.fullarticle> 2020年5月20日访问
4. Pittet D, Dharan S, Touveau S, Savan V, Perneger TV. 在护理常规患者期间, 医院工作人员的手部受到细菌感染。Arch Intern Med 1999; 159:821-826。
5. CDC, 医疗机构手部卫生指南。医疗相关感染控制措施咨询委员会和HICPAC/SHEA/APIC/IDSA手部卫生工作组的建议。October 25, 2002 / 519RR16; 1-44.
6. 世界卫生组织. 手部卫生-为什么注意手部卫生, 如何注意以及什么情况下进行手部清洁? 2009年8月
7. <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/healthcare-us/ppe/guidance.html> 2016年5月12日访问
8. https://www.who.int/gpsc/5may/Glove_Use_Information_Leaflet.pdf 2016年11月8日访问
9. Loveday HP, et al. 临床手套使用: 医护人员的反应和看法。医疗感染刊物。86(2014)110-116.
10. Fuller C; et al. “乳胶手套里的有污垢的手”: 戴手套时手部卫生依从性的研究。感染控制与医院流行病学。2011年12月, Vol. 32, No. 12.
11. Hughes KA, Cornwall J, Theis J, Brooks H. 医院骨科病房未使用的一次性非无菌手套的细菌污染。澳大利亚医学杂志。AMJ 2013, 6, 6, 331-338.

www.ansell.com

安思尔,®和™是安思尔有限公司或其附属公司拥有的商标。© 2020版权所有。

北美

安思尔医疗用品有限责任公司
司伍德大道南111号
210房
美国新泽西州伊塞林08830

欧洲, 中东和非洲

安思尔欧洲国家医疗用品
公司滨江商业园
Blvd International, 55
比利时布鲁塞尔1070号

亚太地区

安思尔全球贸易中心(马来西亚)
私人有限公司
马来西亚雪兰莪州赛博亚市
泰克拿柯莱特路3512号普里
玛大道6号, 邮编: 63000

澳大利亚和新西兰

安思尔有限公司
澳大利亚维多利亚州里士
满维多利亚街678号3楼, 邮
编: 3121