

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
				ЛИСТ:	1
				ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук			Хирургическая стоматология	Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:	С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)		
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026					
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов			СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель		
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов			УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин		

I. Назначение и область применения

повышение качества дезинфекционной обработки рук медицинского персонала, снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), у пациентов, а также профессиональных заболеваний медицинского персонала.

II. Оснащение

1. Дозатор с кожным антисептиком
2. Дозатор с мылом
3. Раковина для мытья рук
4. Стерильные полотенца
5. Стерильный пинцет/зажим для подачи полотенца.

III. Нормативная документация

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
2. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (ноябрь, 2014);
3. МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи»;

IV. Общие требования к проведению процедуры:

В медицинских организациях главным фактором передачи возбудителей ИСМП являются руки медицинских работников, поэтому мероприятия по дезинфекции рук являются важной частью процесса оказания медицинской помощи. Сотрудники должны уметь применять тот или иной способ обработки рук в зависимости от выполняемых манипуляций и возникающих ситуаций.

Для обеспечения эффективности обработки рук, независимо от выбранного способа, медицинскими работниками должны осуществляться следующие условия:

- ногти на руках должны быть чистыми, коротко остриженными, не покрытыми лаком;
- отсутствие искусственных ногтей;
- отсутствие колец, перстней, элементов пирсинга, других украшений на кистях и пальцах рук, а также отсутствие часов и браслетов на запястьях;
- микротравмы (порезы, проколы, заусеницы, царапины, микротрещины) необходимо обработать антисептическим лекарственным средством и закрыть водостойким лейкопластырем.

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	2
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

V. Способы обработки рук

Выделяют хирургический и гигиенический способы обработки рук, для осуществления обработки вышеуказанными способами применяют кожные антисептики класса Б и В соответственно. Гигиеническая обработка рук проводится в один этап, хирургическая – в 2 этапа: мытье рук с мылом и обработка кожным антисептиком. О гигиенической обработке рук подробно описано в СОП_009.

Кожные антисептики класса Б используются для хирургической обработки рук и обеспечивают снижение общей микробной обсемененности поверхности кожи не менее, чем на 100%. Также, кожные антисептики обязательно содержат спирт как основное действующее вещество.

Кожные антисептики класса В используются для гигиенической обработки рук и обеспечивают снижение общей микробной обсемененности поверхности кожи не менее, чем на 95%. Такие кожные антисептики могут не содержать спирта.

VI. Хирургическая обработка рук:

Несмотря на название, применять данный способ обработки рук обязаны все лица, участвующие в соответствующей манипуляции. Хирургический способ обработки рук обеспечивает максимально возможную деконтаминацию рук перед проведением стерильных манипуляций (уничтожение всей транзитной флоры и частично резидентной флоры).

Данный способ обработки рук применяется до надевания стерильных перчаток.

Алгоритм выполнения хирургической обработки рук:

1. Первый этап: мытье кистей рук и предплечий мылом и водой

- В течение 2-3 минут вымыть кисти рук и предплечья с мылом и водой, уделяя особое внимание пальцам рук и околоногтевым пространствам;

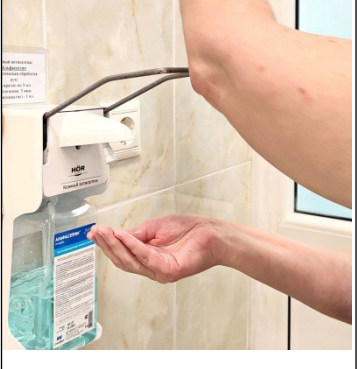
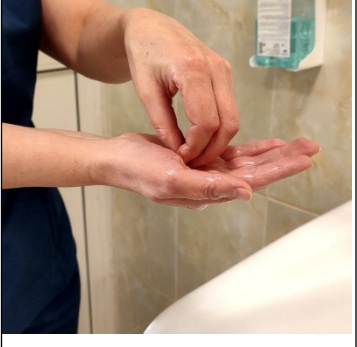
Примечание: использовать щетку во время мытья рук не рекомендуется.

- Вытереть руки и предплечья насухо используя стерильное полотенце (стерильное полотенце подает второй медицинский сотрудник, доставая стерильное полотенце из бикса стерильным пинцетом или зажимом).

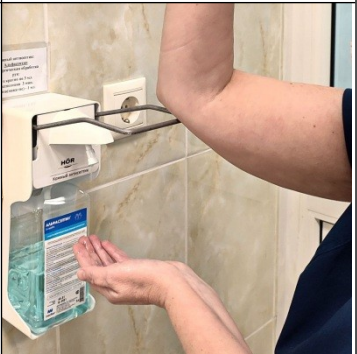
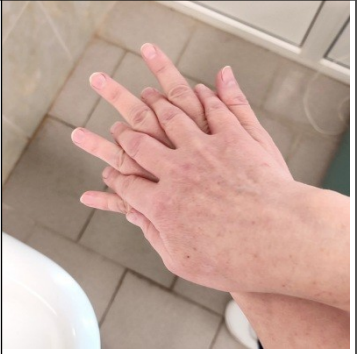
2. Второй этап: обработка кожи кистей рук и предплечий кожным антисептиком

Описание этапа манипуляции	Визуально
1) Нанести примерно 5 мл спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть правой руки для управления дозатором.	

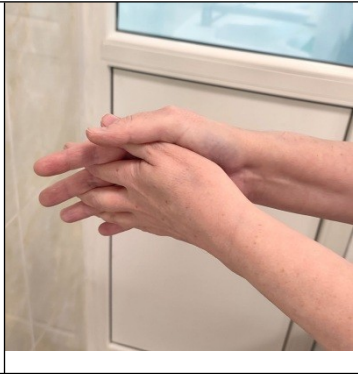
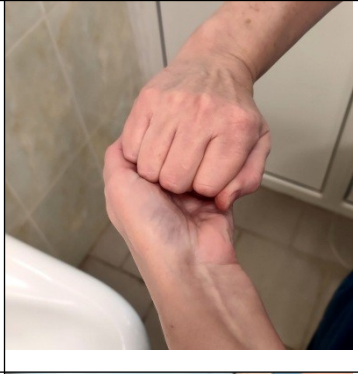
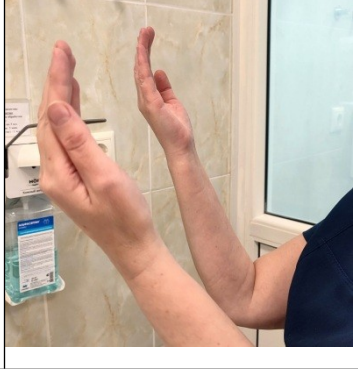
ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	3
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

2) Погрузить в средство кончики пальцев правой руки для обеззараживания подногтевых пространств.	
3) Распределить средство по всей поверхности правого предплечья круговыми движениями до высыхания средства. Наносить антисептик необходимо от дистального конца предплечья к проксимальному (10-15 с.).	
4) Нанести примерно 5 мл спиртосодержащего средства в ладонь правой руки, используя локоть левой руки для управления дозатором.	
5) Погрузить в средство кончики пальцев левой руки для обеззараживания подногтевых пространств.	

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	4
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

6) Распределить средство по всей поверхности левого предплечья круговыми движениями до высыхания средства. Наносить антисептик необходимо от дистального конца предплечья к проксимальному (10-15 секунд).	
7) Нанести примерно 5 мл спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть правой руки для управления диспенсером. Обработать кисти рук до запястий в течение 30 секунд по следующей схеме:	
- Нанести средство на всю поверхность кистей рук до запястья и круговыми движениями растереть средство.	
- Обработать тыльную сторону левой руки, включая запястье, двигая правую ладонь вперед-назад; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.	

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	5
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

- Переплести пальцы и растереть ладонью ладонь.	
- Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев левой руки растереть ладонь правой руки движениями вперед и назад; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.	
- Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потереть его круговыми движениями; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.	
8) После полного высыхания антисептика руки готовы к работе. Не касаясь себя и посторонних предметов сразу надеть стерильные медицинские перчатки. Правила использования медицинских перчаток отражены в СОП «Использование медицинских перчаток».	

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	6
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

Лист ознакомления

[illegible]

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-048
		ЛИСТ:	7
		ВСЕГО:	7
Хирургическая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

[illegible]

Связанные формы и записи

Журнал или контрольный лист соответствующей процедуры; Лист ознакомления с СОП; Реестр нежелательных событий — при выявленном несоответствии.