

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
				ЛИСТ:	1
				ВСЕГО:	7
Гигиеническая 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. Цель внедрения

- 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

- Дозатор с кожным антисептиком
- Дозатор с мылом
- Раковина для мытья рук

III. Нормативная документация

- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
- Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (ноябрь, 2014);
- 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.

Гигиеническую обработку рук следует проводить в следующих случаях:

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
		ЛИСТ:	2
		ВСЕГО:	7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

- перед непосредственным контактом с пациентом;
- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием
- после контакта с самим собой (перед и после приёма пищи, после туалета и тд)

Медицинский персонал должен быть обеспечен в достаточном количестве эффективными средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук (кремы, лосьоны, бальзамы и др.) для снижения риска возникновения контактных дерматитов. При выборе кожных антисептиков, моющих средств и средств для ухода за кожей рук следует учитывать индивидуальную переносимость.

V. Мытье рук с мылом и водой:

Мытье рук считается отдельной процедурой, не предшествующей гигиенической обработке рук и имеющей свои показания к проведению. Кроме того, мытье рук не может являться заменой обработке рук кожным антисептиком ввиду наличия ряда недостатков:

- Требуется больше времени;
- Менее эффективно (обработка антисептиком снижает численность микроорганизмов в 10^4 раз, в то время как мытье с мылом – в 10^3 раз);
- Оказывает большее повреждающее действие на кожу рук, нежели использование кожного антисептика;
- Имеет риск реконтаминации рук и спец. одежды медицинского персонала ввиду использования санитарно-технического оборудования.

Но, не смотря на всё это, мытьё рук с мылом и водой наиболее эффективно в двух случаях:

- При визуальном/физически ощущаемом загрязнении рук;
- При вероятном или явном контакте со спорообразующей микрофлорой (т.к. кожные антисептики уничтожают только вегетативные формы микроорганизмов, после обработки на руках остаются жизнеспособные споры, которые могут быть удалены с поверхности кожи только с применением мыла и воды);

В медицинской организации сотрудникам запрещено пользоваться кусковым мылом, для мытья рук должно использоваться только жидкое мыло в дозаторе. Перед нанесением жидкого мыла на кожу рук необходимо сначала смочить руки водой, а уже после этого наносить мыло.

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
		ЛИСТ:	3
		ВСЕГО:	7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

При мытье используется определенный алгоритм, предусматривающий определенную последовательность действий, служащих для более тщательного и полного очищения всех (в том числе труднодоступных) участков кожи.

Алгоритм мытья рук (Приложение №1)

1.1. Подготовка к процедуре

- Снять кольца с пальцев рук, часы.
- Завернуть рукава халата до 2/3 предплечья.

1.2. Выполнение процедуры

- Увлажнить руки водой;
- Нанести на ладони необходимое количество мыла;
- Потереть одну ладонь о другую;
- Правой ладонью растереть мыло по тыльной поверхности левой кисти, переплетая пальцы, и наоборот;
- Переплести пальцы, растирая ладонь о ладонь;
- Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки;
- Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потереть его круговыми движениями, поменять руки и выполнить процедуру для другой руки;
- Круговыми движениями в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потереть левую ладонь, поменять руки и выполнить процедуру для другой руки;
- Тщательно смыть мыло под проточной водопроводной водой;
- Закрыть кран с водой, не прикасаясь при этом к нему руками;

1.3. Окончание процедуры

- Тщательно осушить руки бумажной салфеткой и сбросить салфетку в контейнер для утилизации медицинских отходов класса А.

VI. Обработка рук кожным антисептиком

Кожный антисептик для гигиенической обработки рук используется в соответствии с инструкцией по его применению – в ней обозначены необходимый объем средства, кратность и экспозиция (время обработки рук). Экспозицией в данном случае является время, в течение которого необходимо проводить обработку рук и поддерживать их во влажном состоянии, а также время, до истечения которого, медицинский работник не может приступить к выполнению манипуляции.

При гигиенической обработке рук следует соблюдать определенную технику, поскольку при проведении гигиены рук определенные участки кожи остаются загрязненными. Так, при гигиене рук чаще всего пропускаются следующие участки кожи: кончики пальцев (наиболее загрязнены, т.к. все действия осуществляются при помощи кончиков пальцев); межпальцевые промежутки, большой палец. Таким образом, техника обработки рук предусматривает обработку всех участков кожи рук.

Алгоритм обработки рук кожным антисептиком (Приложение №2)

1. Нанести антисептик на ладонь;
2. Потереть одну ладонь о другую;

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
		ЛИСТ:	4
		ВСЕГО:	7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

3. Правой ладонью растереть антисептик по тыльной поверхности левой кисти, переплетая пальцы, и наоборот;
4. Переплести пальцы, растирая ладонь о ладонь;
5. Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки;
6. Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потереть его круговыми движениями, поменять руки и выполнить процедуру для другой руки;
7. Круговыми движениями в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потереть левую ладонь, поменять руки и выполнить процедуру для другой руки;
8. Когда антисептик высохнет, руки сотрудника готовы к работе.

Примечание: после проведенной обработки рук медицинский персонал сразу приступает к манипуляции. Прикасаться к объектам внешней среды/к себе после обработки рук запрещено. Если обработка рук осуществлялась до надевания перчаток, то сразу после полного высыхания рук надеваются перчатки, после чего медицинский работник сразу приступает к манипуляции(!).

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-047
		ЛИСТ: 5
		ВСЕГО: 7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2

Приложение №1

Техника мытья рук с мылом и водой

Продолжительность всей процедуры: 40-60 секунд

Техника гигиенической антисептики рук спиртосодержащим дезинфицирующим средством

Продолжительность всей процедуры: 20-30 секунд

1а



Налейте продукт в сложенную горсткой ладонь, так чтобы покрыть всю поверхность

1б



Потрите одну ладонь о другую ладонь

2



Потрите одну ладонь о другую ладонь

3



Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы, и наоборот

4



Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь

5



Соедините пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирайте ладонь другой руки

6



Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением; поменяйте руки

7



Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь; поменяйте руки

8



После того как ваши руки высохли, они безопасны

Приложение №2

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
		ЛИСТ:	6
		ВСЕГО:	7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

Лист ознакомления

[illegible]

ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	CX-047
		ЛИСТ:	7
		ВСЕГО:	7
Гигиеническая обработка рук	Хирургическая стоматология	Редакция №2	

Связанные формы и записи

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