

Специфическое использование перчатки Протексис Блю (Кардинал) в хирургической и процедурной практике.

1. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА:

- при эндопротезировании суставов в травматологии;
- при нейрохирургических и ожоговых операциях.

1. В травматологической операционной хирургии и операционные сестры чаще всего для защиты рук используют ортопедические перчатки (стандартная хирургическая перчатка – толщина латекса на указательном пальце: 0,20 мм, у ортопедической: 0,36 мм). Причём ортопедическая перчатка отличается не только толщиной, но и плотностью материала.

2. Использование двойных перчаток для защиты рук является не просто более надёжной защитой, а другим уровнем защиты, согласно обычным законам физики.

3. При работе в двух специализированных перчатках защита не просто серьёзнее, а появляются следующие профессионально значимые для хирурга и операционной сестры качества нижней и верхней перчатки (Протексис и Протексис Блю):

- При эндопротезировании суставов внешняя поверхность перчатки через ограниченное время начинает скользить, т.к. «забивается» костным жиром (мозговым веществом) и желательнее либо поменять перчатки хирургу, либо снять верхнюю (Протексис) и продолжить работу в нижней (Протексис Блю), при условии снижения травмоопасного этапа операции (по защите рук).

- Операционная сестра при работе в двойных перчатках, на этапе наведения костного цемента (чистый этап) может также снять верхнюю перчатку (которая уже проскальзывает) и наводить цемент в нижней.

Отличным свойством Протексис Блю (нижняя перчатка Кардинала) является отсутствие прилипания к костному цементу.

Рекомендуем для защиты рук при операциях эндопротезирования суставов использовать систему двойных перчаток производителя Кардинал: верхняя Протексис, нижняя Протексис Блю. Обязательным условием является: размер нижней – на 0,5 больше, чем свой у доктора и сестры. Специфические свойства перчаток Кардинал позволяют максимально защищать доктора и сестру и изменить профессиональный комфорт.

Фотосопровождение (практический анализ):

Перчатки для доктора и сестры (чёрная упаковка-внутренняя перчатка, сиреневая упаковка- внешняя перчатка) - по две перчатки на каждую руку:



2) Наведение костного цемента:



Костный цемент абсолютно «скатывается» с перчаток Протексис Блю.

3) По физическим параметрам при работе в ортопедических перчатках прокол мог привести к инфицированию, двойные - реальная защита:



4) Текстуровка и химическая стойкость Протексис Блю позволяют доктору и сестре продолжать работу с должным профессионализмом. Наличие внутреннего лечебного состава Нью-Теры (глюканолактон, хитозан, провитамин B5, глицерин) в данных перчатках обеспечивает сохранение кожи кистей рук.



5) Не только в травматологической операционной, но и в случае «опасного» пациента необходимо научиться работать в двойных перчатках не только хирургам, но особенно операционной сестре:

- Очень важно, чтобы нижняя перчатка была профессиональной (специальной нижней перчаткой).
- Сверху можно надевать любую, коррелируя суммарную толщину (нижняя (0,20мм) + микрохир. (0,20мм) = 0,40 (ортопедическая - 0,36мм).
- Приоритет необходимо отдать не ортопедическим перчаткам, а двойным, защита на порядок выше, а тактильность лучше.

- Необходимо следить, чтобы внешняя перчатка полностью закрывала нижнюю, включая венчик манжет:



6) Поэтапная смена специализированных хирургических перчаток может алгоритмироваться индивидуально самим хирургом, например – нейрохирургическая операция:



1-ый этап операции: вся бригада в двойных перчатках

2-ой этап операции: хирурги – в микрохирургических, операционная сестра – в двойных.

7) Ортопедические перчатки, в силу своей плотности, могут сильно пережимать руки. Надевая двойные перчатки Кардинал доктор и сестра получают профессиональную защиту и эластичность. Причём эластичность и мягкость материала перчаток Протексис не меняется в течении многих часов.

Защита в случае «опасного пациента»:

Двойная перчатка (нижняя - Protexis Blue Neu-Thera, верхняя – Protexis Micro) защищает при всех видах хирургических вмешательств.

Нижняя может использоваться как самостоятельная, она (Protexis Bluer Neu Thera):

- имеет хороший «хват»;
- отличную химическую защиту;
- прекрасно ухаживает за кожей рук при длительных операциях;
- отличается отсутствием адгезии при работе с костным цементом.

2. ПРОЦЕДУРНАЯ ПРАКТИКА использования нижней перчатки - Protexis Blue Neu –Thera.

При выполнении диагностических манипуляций докторскому и сестринскому персоналу необходимо использовать смотровые перчатки одноразово по отношению к пациенту. При смене перчаток (между выполнением манипуляций или между пациентами) необходима обработка рук антисептиком.

Как правило, независимо от качества антисептика и количества смягчающих добавок, никакая кожа кистей рук не выдержит ежедневной 20-ти и 30-тикратной обработки химикатом-антисептиком. В результате, персонал либо избегает столь агрессивно частую обработку кожи рук, либо без смены перчатки обрабатывает перчатки.

Как соблюсти грамотное выполнение СанЭпидРежима и здоровье кожи рук?

Обрабатывать каждую смену смотровых перчаток не свою кожу, а поверхность внутренней (нижней) химически стойкой (проницаемость) перчатки:

PROTEXIS BLUE NEU-THERA.

КОМБИНИРУЯ:

внутренняя хирургическая Protexis Blue Neu –Thera, а внешняя – смотровая любая, ДОСТИГАЕТЕ:

ЗАЩИТА + СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВОЙ КОЖИ кистей рук.

Химическая стойкость перчатки Protexis Blue Neu –Thera (Кардинал) – 480 мин.

Однократная обработка перчатки – от 15 сек. до 2-х мин., т.е. данную перчатку можно обработать антисептиком до 200 раз, при этом сохраняется химический барьер (Проницаемость (определение из Европейского стандарта EN 374-1): Процесс на молекулярном уровне, в результате которого химическое вещество проникает сквозь защитный материал перчатки. Проницаемость приводит к:

1. поглощению молекул вещества контактной (внешней) поверхностью материала;
2. проникновению поглощенных молекул в глубину материала;
3. десорбции молекул противоположной (внутренней) поверхностью материала.

Стандарт для определения проницаемости: EN374-3 (Защитные перчатки и воздействие химреагентов и микроорганизмов.«Часть 3: Определение сопротивления проницаемости к химреагентам». Предел обнаружения – 1 мкг (= 1 000 нг) / (см² x мин).

Рекомендуем:
на внутреннюю хирургическую перчатку надевать любую смотровую (латексную или нитриловую).



Меняем верхнюю смотровую перчатку, обрабатываем не кожу рук, а нижнюю перчатку PROTEXIS BLUE NEU-THERA.