



HYGIEJNE FOR FODTERAPEUTER
Akkreditering - standard nr. 5

Version 01 - oktober 2018



Håndhygiejne Uniformshygiejne Personlige værnemidler



**DANSKE
FODTERAPEUTER**

HÅNDHYGIEJNE

God håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel i forebyggelsen mod infektioner og smittespredning.

Håndhygiejne bør udføres før rene opgaver, efter urene opgaver, og efter brug af handsker. Derfor skal håndvask, sæbe i dispenser, papirhåndklæder/engangshåndklæder, hånddesinfektionsmidler og handsker være til rådighed på relevante steder i klinikken.

HÅNDDDESINFEKTION

Hænderne skal være synligt rene og tørre. Hvis de er synligt forurenede, skal hænderne først vaskes med vand og sæbe samt tørres grundigt. Derefter udføres hånddesinfektion med 70-85 v/v% alkohol tilsat glycerol som hudplejemiddel.

Procedure for hånddesinfektion

- Tag 3-5 ml (2 pumpeslag) håndsprit.
- Hænder holdes fugtige med håndsprit i 30 sek. ved at bearbejde håndspritten i håndfladen, på fingerspidser, omkring tommelfingre, på håndryg, om håndled, mellem fingre. Håndspritten indgnides til at hænderne er tørre.

HÅNDVASK

Udføres altid når hænderne er synligt forurenede og/eller våde, og efter toiletbesøg.

Håndvask udføres med vand og sæbe. Sæbe dispenseres fra engangsbeholder.

Procedure for håndvask

- Hænderne gøres våde og sæbe fordeles i håndfladen, mellem fingrene, på håndryggen, begge tommelfingre, på fingerspidser og negle, og om håndledet.
- Indsæbning bør vare minimum 15 sekunder. Hænderne skylles herefter grundigt i lunkent rindende vand.
- Hænderne duppes tørre i enten papirhåndklæde/engangshåndklæde, og dette bruges til at slukke for vandet med, efterfølgende smides det ud/ lægges til vask. Papirhåndklæder er at foretrække.
- Håndvask efterfølges altid af hånddesinfektion for at opnå en tilfredsstillende håndhygiejne.

Klinikken kan printe, laminere og hænge Fødevarerstyrelsens "Sådan vasker du hænder" op ved siden af vasken, både på personale- og patient-toilettet. Dette er med til, i en travl hverdag, at holde fokus på en god håndhygiejne. Klinikken finder A4 opslaget ved at søge på internettet: Sådan vasker du hænder.

Det anbefales at klinikken besøger Statens Serum Institut (SSI) hjemmeside www.ssi.dk, hvor der er en række interaktive undervisningsmoduller om bl.a. håndhygiejne, som klinikken frit kan bruge

Reflekterende spørgsmål:

- Hvor ofte skal der vaskes hænder før, under og efter en patientbehandling eller undersøgelse?
- Hvor ofte skal der anvendes håndsprit før, under og efter en patientbehandling eller undersøgelse?
- Hvad gør du, i forhold til håndhygiejne, hvis du under behandlingen opdager, at du ikke har taget nok forbindingsstof frem?
- Hvad gør du, i forhold til håndhygiejne, hvis telefonen ringer, mens du er ved at behandle en patient?

- Hvad gør du, hvis du taber noget på gulvet, under en behandling?

Hvis klinikken søger på SSI hjemmesiden: *undervisning i håndhygiejne*, vil undervisningssiden komme frem.

- Uniformerne skal vaskes adskilt fra fodterapeut X's almindelig tøj
- Rene uniformer opbevares i et rent og tørt lukket skab, adskilt fra urene uniformer
- Der udføres korrekt håndhygiejne efter håndtering af urene uniformer og før håndtering af rene uniformer.

For at sikre en god hygiejne anvender personalet i klinikken ikke ringe, ure, armbånd, armstrømper, håndskinner eller fingerforbindinger. Negle skal være synligt rene, hele og korte, uden neglelak og neglesmykker, og langt hår sættes op.

UNIFORMSHYGIJNE

Arbejdstøj kan være en smittekilde til infektioner, derfor kan klinikken begrænse smittespredningen ved følgende tiltag:

- Uniformen er med korte ærmer, da lange ærmer er en kilde til smitte og kan hindre korrekt håndhygiejne.
- Uniformen skiftes dagligt (ved arbejdsdagens begyndelse)
- Uniformen bliver skiftet hvis den bliver synlig forurenet i løbet af arbejdsdagen
- Urene uniformer smides til vask i vasketøjspose, og holdes adskilt fra rene uniformer.
- Klinikken kan få et firma til at vaske deres uniformer, stå for at vaske dem selv i klinikken eller en fodterapeut kan tage dem med hjem og vaske. Uanset hvilken løsning der vælges, er det vigtigt at have fokus på at håndtere de urene uniformer, så de udgør mindst mulig smitterisiko eks. ved at holde dem adskilt fra rene uniformer og inventar.
- Hvis uniformerne vaskes i vaskemaskine hjemme hos fodterapeut X, kan de urene uniformer transporteres hjem i en lukket pose og kommer direkte ind i vaskemaskinen for at undgå spredning af urenheder til fodterapeut X's hjem.
- De urene uniformer skal som minimum vaskes på 60 grader i mere end en time, uden genbrug af vaskevand jf. vaskes anbefalingerne til mindre klinikker i primærsektor i "vejledning om arbejdsdragt inden for sundheds- og plejesektor 2011" side 11. Hvis uniformen kan tåle det, så er det at foretrække at vaske tøjet på 80 grader eller på kogeprogrammet.

PERSONLIGE VÆRNEMIDLER

ENGANGSHANDSKER

Handsker anvendes ved risiko for kontakt med organisk materiale (eks. vævsvæsker, pus, blod) og anvendes eks. i forbindelse med sårskift eller behandling af MRSA patienter.

Handsker opbevares i klinikken, så der ikke sker forurening af handskerne, og de er let tilgængelige.

Sådan anvendes handsker:

- Hænderne skal være rene og tørre, når handskerne tages på.
- Handsker fjernes ved at krænge fra manchetten ud over resten af hånden, så indersiden af handsken vendes ud.
- Efter handskebrug skal hænderne enten desinficeres eller vaskes.

Handsker skiftes, hvis de ved et uheld perforeres, og der udføres håndhygiejne, inden nye handsker tages på.

Ved kendt latexallergi se anbefalingerne fra "Nationale infektionshygiejniske retningslinjer for almen praksis" side 8.

FORKLÆDE/OVERTRÆKSKITTEL, MASKE OG BRILLER

Disse værnemidler anvendes i klinikken når, der er risiko for forurening eller stænk og sprøjt med blod eller andet biologisk materiale eks. fræsning støv. Behovet for at bruge en maske, vil blive reduceret ved brug af et punktsug, da man derigennem fjerner smitten/risikoen ved kilden.

Spørgsmål du bør tænke over:

- Hvad er risikoen ved, at bruge sit eget tøj, frem for at bruge en uniform? Eks. at tøjet ikke kan vaskes på tilstrækkelig høje grader, og smittefarlige bakterier ikke bliver fjernet fra tøjet. At tøjet bliver vasket sammen med ens families, og på den måde udsætter dem for en smitterisiko.
- Hvor ofte bliver uniformen skiftet?
- Bliver de urene uniformer taget med hjem?
- Hvad skal fodterapeuten være særlig opmærksom på i forhold til brug af handsker? Eks. at de skal tages af, og hænder sprittes, inden et skab eller skuffe bliver åbnet i forbindelse med en behandling.
- Hvordan minimerer fodterapeuten, at skulle udføre korrekt håndhygiejne flere gange under en behandling? Eks. at instrumenter, forbindsstoffer og salver mv. som skal anvendes til behandlingen af patienten, tages frem inden behandlingen går i gang.