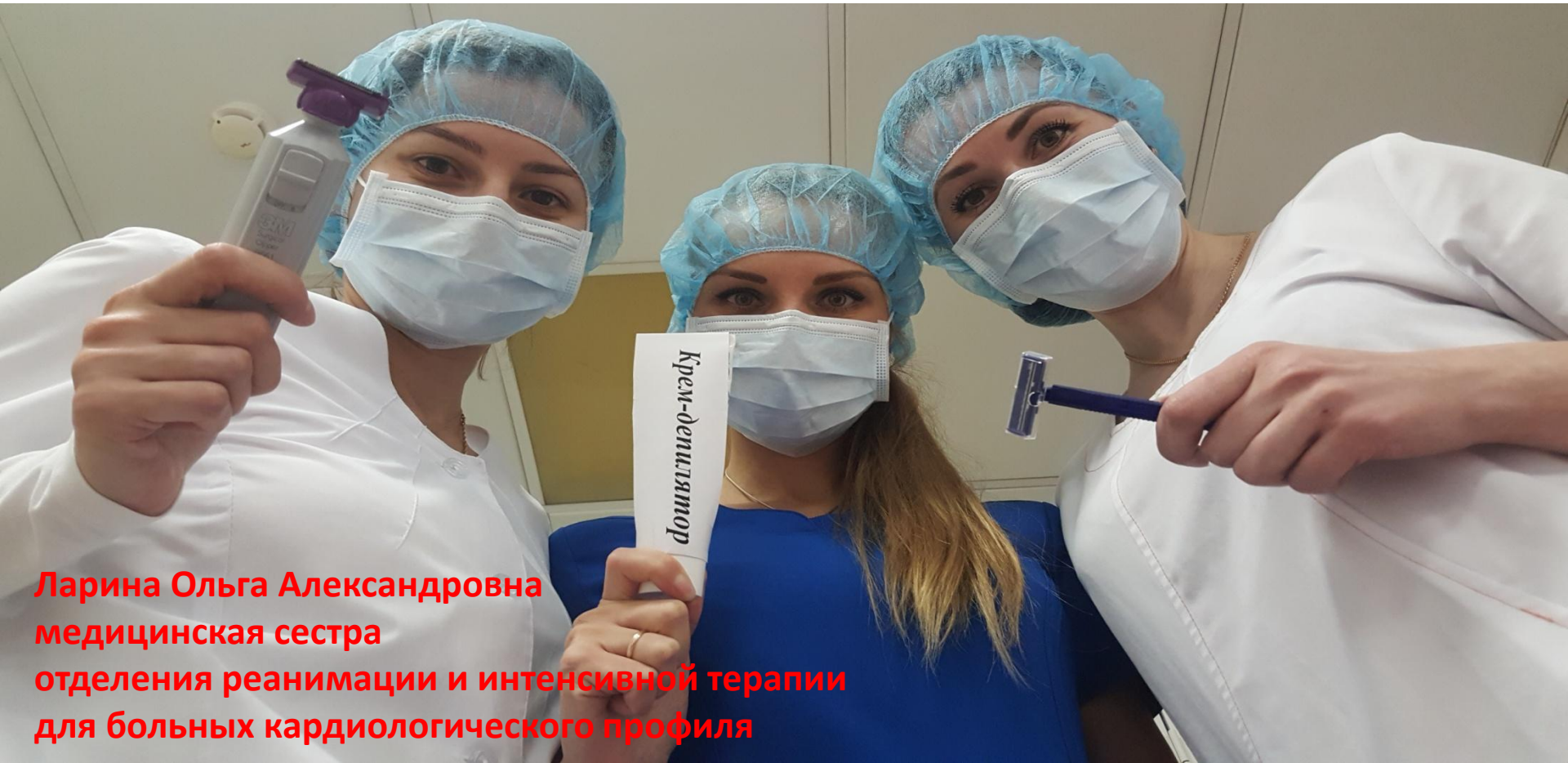
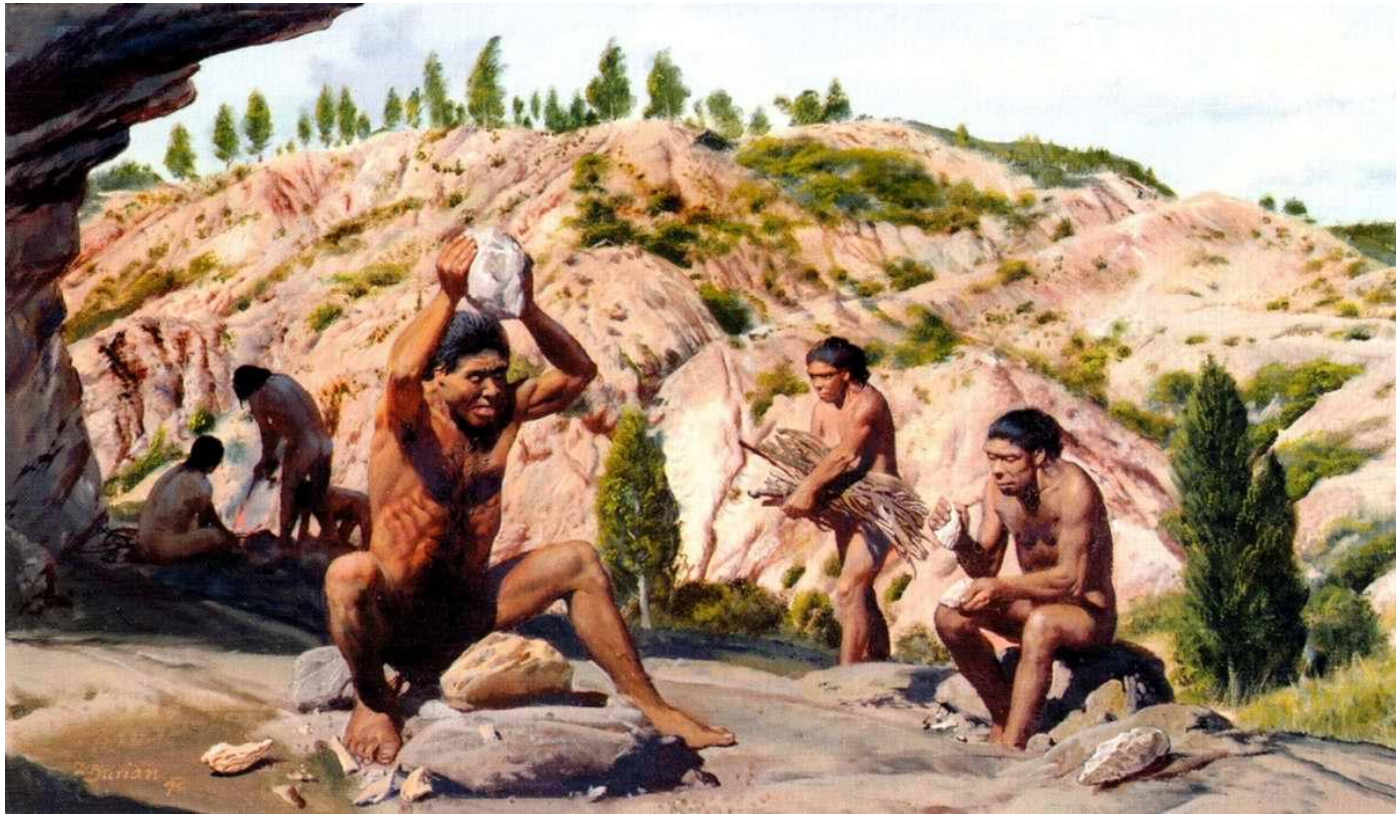
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
им. Н.И. ПИРОГОВА

Методы подготовки операционного поля. Плюсы. Минусы.

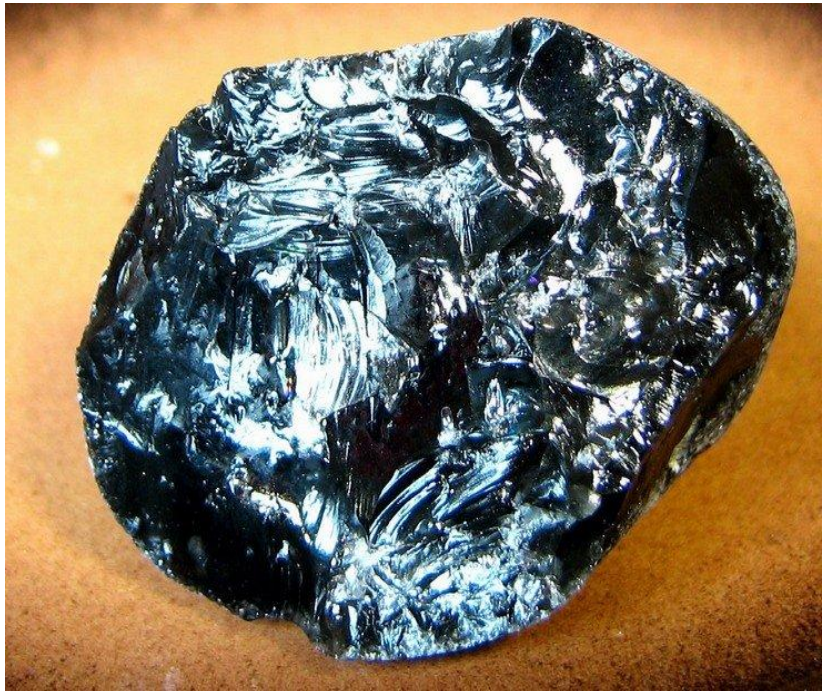


Ларина Ольга Александровна
медицинская сестра
отделения реанимации и интенсивной терапии
для больных кардиологического профиля

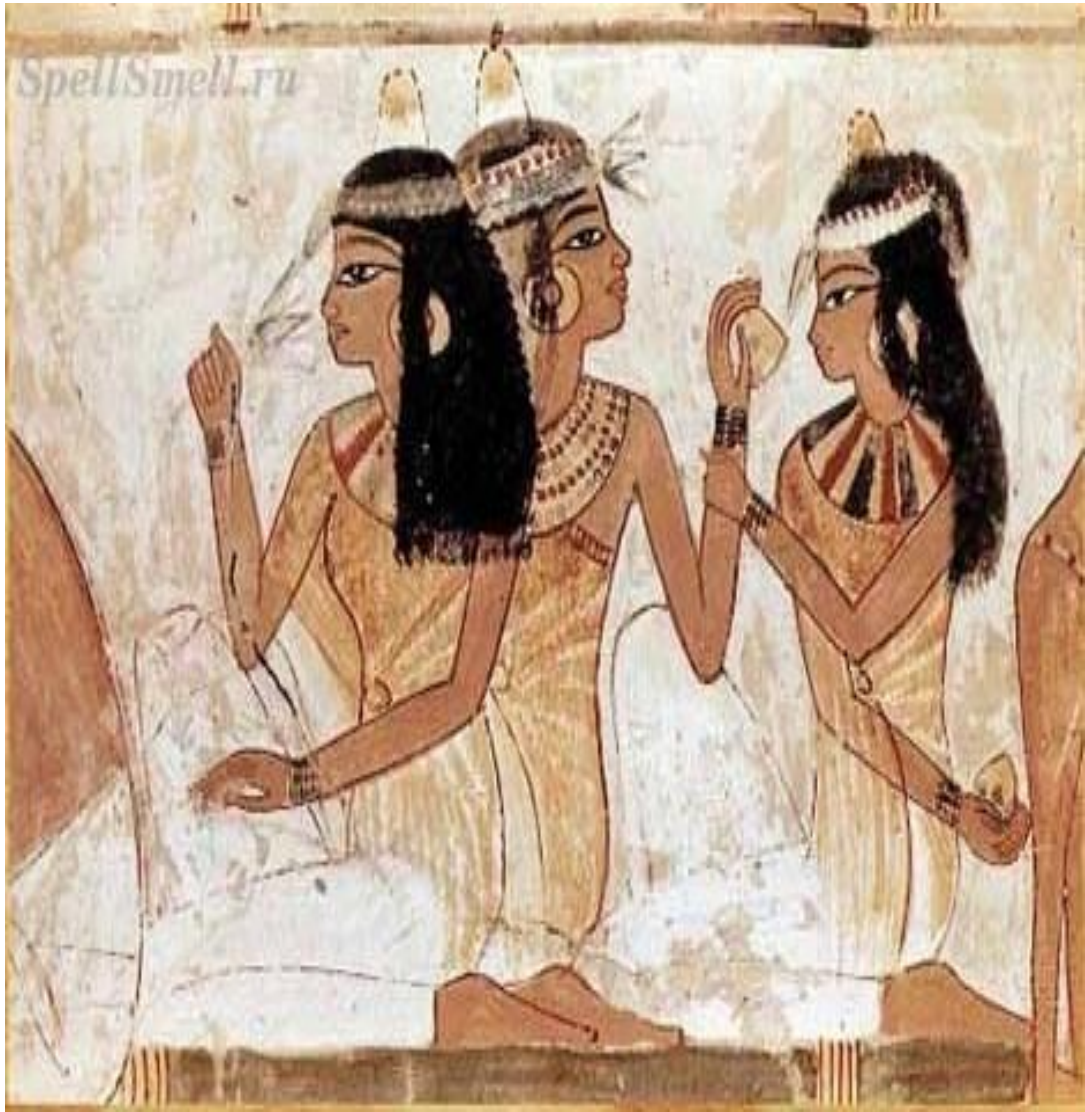
История бритья насчитывает многие тысячелетия. Чтобы узнать, как человек начал избавляться от растительности на лице, нужно вернуться примерно на 100 тысяч лет назад, в Каменный Век, где первые Неандертальцы начали выдёргивать волосы.



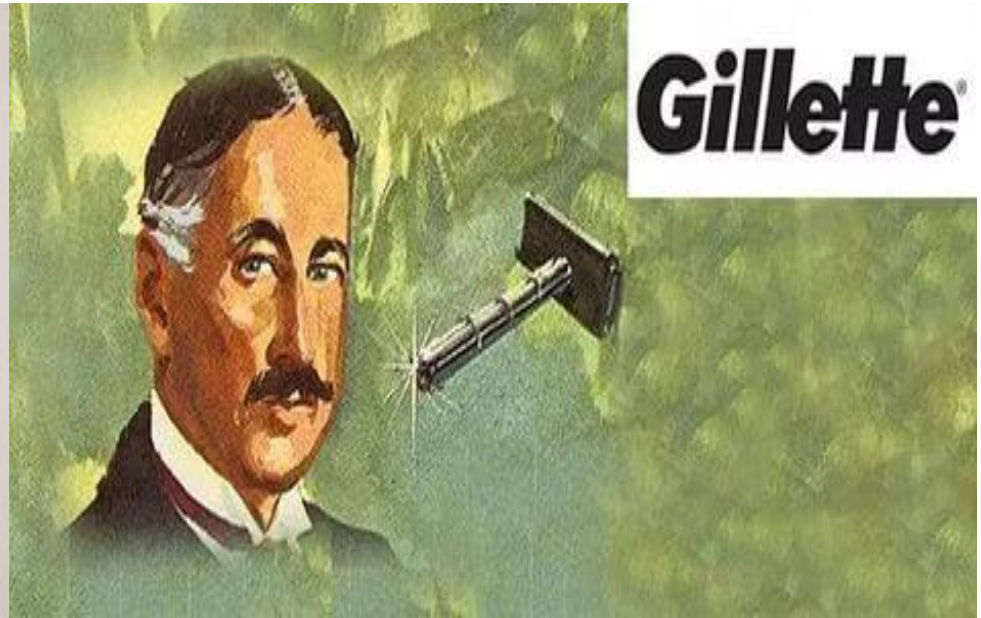
Самыми первыми найденными среди раскопок бритвами были заточенные кремниевые камни. Позже люди открыли для себя легко подвергающийся обработке обсидиан (вулканическое стекло).



Примерно 7000 лет назад стали появляться первые депиляционные кремы.



Когда человечество открыло металлургию появились первые опасные бритвы. В последствие американский изобретатель Кинг Кэмп Жиллетт выпустил в свет первую и до сих пор всем хорошо известную безопасную бритву Джиллетт.



Предварительная подготовка операционного поля

Плановая подготовка

Полная санитарно-гигиеническая обработка

Смена нательного и постельного белья

Экстренная подготовка

Частичная санитарно-гигиеническая обработка или её отсутствие

Удаление волос в области операционного поля

- СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

(с изменениями на 10 июня 2016 года)

III. Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля

3. Основные принципы профилактики внутрибольничных инфекций

3.28. Не следует удалять волосы перед операцией, если только волосы возле или вокруг операционного поля не будут мешать ее проведению. Если их необходимо удалять, то следует делать это непосредственно перед операцией, используя депиляторы (кремы, гели) или другие методы, не травмирующие кожные покровы.

ВОЗ выпустила 29 рекомендаций по профилактике хирургических инфекций. В частности, в них эксперты рекомендуют пациентам принимать ванну и не брить волосы на теле перед операцией, а врачам — не назначать антибиотики после операции.

http://www.zdrav.ru/news/1085914-qqn-17-m1-23-01-2017-novye-rekomendatsii-voz-po-profilaktike-oblasti-hirurgicheskih-infektsiy

Современные методы удаления волос:

- Бритвы

- Депиляционные кремы

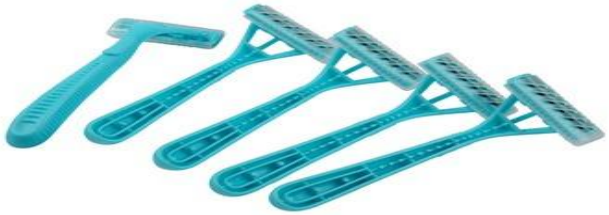
- Хирургические клипперы

Бритва. Минусы.

- Запрещено регламентирующими документами
- Микротравмы

- Раздражение

- Перерасход



Бритва. Плюсы.

-

«Чистое» бритьё»

- Простота использования

-

Доступность

- Быстрота использования

Депиляционный крем. Плюсы.

- Лёгок в применении

- Разная ценовая категория

- от 80 руб
- от 2000 руб

- Эффективность

- Без сухости и раздражения

Депиляционный крем. Минусы.

- Тест на чувствительность
- Аллергические реакции
- Резкий запах
- Время воздействия
- Перерасход материала
  Грязная манипуляция
- Требует обработки тёплой водой
- Не подходит для лица и интимной зоны

Атравматическая хирургическая бритва. Плюсы.

- Применяется на любых частях тела

- Быстрота использования

Клиппер. Плюсы.

- Безопасно для пациента
- Безопасно для персонала
- Работает со всеми типами волос
- Легко дезинфицируется

Атравматическая хирургическая бритва. Минусы.

- Дорогостоящие одноразовые сменные лезвия

Экономическое обоснование

Название	Цена (за 1 единицу)	Расход за 3 мес (шт)	Итого за 3 мес (руб)	Итого за 1 год (руб)
Атравматическая хирургическая бритва (комплект)	8.111 р.			
Насадки 50 шт	9.246 р (1шт – 184р.90к.)	74 насадки	13.682р.60к.	54.730р.40к.
Бритвенные станки (в 1 упаковке 5 штук)	62 р (1шт – 12р.4к.)	148 бритвенных станков	1836р.	7.344,6
Депиляционный крем (Батист)	88р. – 1туба (хватает на 3 чел)	25 туб	2200р	8800р

Инфекции области хирургического вмешательства

- Увеличивает продолжительность пребывания в ЛПУ **от 7 до 11 дней**
- Увеличивает вероятность повторной госпитализации **в 5 раз**
- Повышает вероятность пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии **на 60%**
- Стоимость лечения 1 случая ИОХВ в зависимости от хирургического вмешательства и тяжести оценивается **от 10 000 до 200 000 т.р.** (ортопедия, кардиохирургия и другие высокотехнологичные операции.)

Стоит ли экономить???

ВЫВОДЫ

- Не нарушаем Санитарные правила
- Не подвергаем пациентов неоправданным рискам заражения ИОХВ
- Экономим бюджет ЛПУ

По данным Кокрейновской базы при использовании клиппера частота возникновения ИОХВ **на 2,09%** меньше, в сравнении с одноразовой бритвой

Генрих Гейне: «Единственная красота, которую я знаю, - это здоровье!»

Спасибо за внимание!