

FACHRICHTLINIE Nr. 03

Händewaschen und Hautschutz/Hautpflege der Hände

Inhalt

1. Händewaschung.....	1
2. Hautschutz/Hautpflege der Hände	2

1. Händewaschung

Die Händewaschung ist eine traditionelle Maßnahme zur mechanischen Reinigung der Hände von Verschmutzungen und dient des Weiteren zur Reduktion der Sporenbelastung, sowie der transienten Flora. Die Benutzung von Flüssigseife kann dies unterstützen. Die Bakterienlast wird hierbei um 1-2 log-Stufen reduziert. Hautschuppen, überschüssiges Fett und Schmutz werden hierbei entfernt.

1.1 Indikationen der Händewaschung (z.B.):

- Vor Dienstbeginn
- Bei Dienstende
- Bei Verschmutzungen
- Nach der Mittagspause
- Nach Toilettenbenützung
- Vor Umgang mit Lebensmitteln
- Nach **der Händedesinfektion bei** (potentiellem) Kontakt zu *Clostridioides difficile* (siehe Fachrichtlinie 28 „*Clostridioides difficile*“)

1.2 Soll-Ausstattung eines Hygienischen Händewaschplatzes:

- Waschbecken (ohne Überlauf und Ablaufverschluss). **Handwaschplätze müssen räumlich getrennt von reinen Arbeitsflächen sein oder sind durch geeignete Spritzschutzvorrichtungen davon abzutrennen**
- Der Wasserstrahl darf nicht direkt in den Abfluss gerichtet sein
- **Armaturen für Ellbogenbedienung sind zu bevorzugen**
- Eurospender mit Flüssigseife (bevorzugt pH-neutrale, farb- und duftstofffreie Produkte)
- Eurospender mit alkoholischem Händedesinfektionsmittel (ÖGHMP, VAH gelistet)
- **Ggf. Spender für Handpflegelotion**
- Spender mit Einmalhandtüchern
- Abwurfbehälter **mit Sack**

CAVE: Heißlufttrockner sind für Gesundheitseinrichtungen ungeeignet!

Anmerkung - Hautpflege:

Da Hautpflege bewusst durchgeführt werden soll – siehe Punkt „Hautschutz/Hautpflege der Hände“, sind Entnahmemöglichkeiten vorzugsweise in Räumen wie z.B. Stützpunkt, Sozialraum, etc. bereitzustellen

1.3 Durchführung:

- Einstellung der Wassertemperatur (handwarm)
- Hände anfeuchten
- Seifenentnahme
- Aufschäumen mit warmem, fließendem Wasser bis zum Handgelenk - Dauer mind.
- 30 Sekunden
- Verspritzen vermeiden
- Abspülen der Hände (vom Handgelenk Richtung Fingerspitzen)
- Abtrocknen mit Einmalhandtuch (besondere Sorgfalt in den Fingerzwischenräumen)
- Abstellen des Wasserstrahles (bei Armaturen mit Handbedienung, Wasserhahn mittels Einmalhandtuch abstellen, um eine Rekontamination zu verhindern)

1.4 Hinweise:

- Regelmäßige Wartung des Waschplatzes erforderlich: Aufbereitung der Spender, kein Nachfüllen von Flüssigseife (Einmalgebinde!) – siehe FRL 29: Hygienische Anforderungen an die Aufbereitung von Reinigungs- und Desinfektionszubehör
- Händewaschen ist prinzipiell kein Ersatz für die hygienische Händedesinfektion!
- Regelmäßig Hautschutz / Hautpflege durchführen – siehe Punkt „Hautschutz/Hautpflege der Hände“
- Zu heißes Wasser, Seifenreste bzw. zu häufiges Waschen wirken sich nachteilig auf die Hautflora aus und können zu einer Schädigung der Haut führen

2. Hautschutz/Hautpflege der Hände

Einleitung:

Durch die notwendige, häufig durchgeführte Händehygiene, zu langes Tragen von Handschuhen oder zu oftmaliges Händewaschen kann es an den Händen zum Auftreten von rauer, rissiger und entfetteter Haut kommen. Dies führt zu einer Veränderung der Hautbarriere und somit zur Verringerung der Widerstandskraft (Barrierefunktion) der Haut gegenüber physikalisch/ chemischen Einflüssen.

Es gilt zwischen Hautschutzmitteln und Hautpflegemitteln zu differenzieren.

Hautschutzmittel sollten vor hautbelastenden Tätigkeiten (Vgl. Richtlinie 0010.1217: Hautschutz im Krankenhaus) angewendet werden, bzw. nach dem Händewaschen zur Unterstützung der Barrierefunktion der Haut.

Diese Mittel ziehen schnell ein und man kann sofort weiterarbeiten.

Hautpflegemittel sollten nach Beendigung der Arbeit und in der Freizeit angewendet werden. Diese Mittel fördern die Regeneration der Haut.

Womit:

Hautschutz-/ Hautpflegepräparate aus Spendern oder Tuben

Wie:

- Vorangegangene korrekt durchgeführte Händehygiene (Siehe Fachrichtlinie 01 „Hygienische Händedesinfektion)
- Eine kleine Menge Hautschutz-/Hautpflegemittel auf den trockenen Handrücken auftragen und dann auf beide Handflächen und Handrücken verreiben.

Hinweise:

- Keine Entnahme aus Gemeinschaftstiegeln und Dosen - Kontaminationsgefahr!
- Beachte: Richtlinie 0010.1217 Hautschutz im Krankenhaus

Literatur:

- Robert Koch Institut (Hrsg.) Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention
- Praktische Krankenhaushygiene und Umweltschutz 3. Auflage / Daschner, Dettenkofer, Frank, Scherrer /Springer Verlag 2006
- Praxis der Sterilisation, Desinfektion, Konservierung / Wahlhäuser 2010
- Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert Koch Institut (2016): Händehygiene in Einrichtungen des Gesundheitswesens. Bundesgesundheitsbl. 2016 59: 1189-1220
- Nosokomiale Infektionen, Ines Kappstein, 4 Aufl.
- Hautschutz, Arbeitsschutz in Medizinberufen (AUVA)
- Kompendium Händehygiene, Günter Kampf, 2017 mhp-Verlag
- Basiswissen Krankenhaushygiene, Peter Bergen, 4. Auflage, 2014

KONTAKTADRESSE:

Institut für Krankenhaushygiene und Mikrobiologie
Stiftingtalstraße 16, 8010 Graz
T: 0316 340-5700
www.krankenhaushygiene.at

FÜR DEN INHALT VERANTWORTLICH:

Institut für Krankenhaushygiene und Mikrobiologie
ARGE- HFK