

Porównanie skuteczności metod dezynfekcji skóry przed procedurą inwazyjną

Filip Bielec^{‡}, Beata Zarzycka[‡], Małgorzata Brauncajs, Agnieszka Kiryszewska-Jesioneł,
Aleksandra Kuczyńska, Ewelina Majewska-Górna, Marlena Malinowska, Anna Michalak-
Wikalińska, Sylwia Moskwa, Izabela Szczerba, Monika Wenecka,
Jolanta Żurawska-Olszewska, Dorota Pastuszek-Lewandoska*

Zakład Mikrobiologii i Laboratoryjnej Immunologii Medycznej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

[‡]wkład dwóch pierwszych autorów był równorzędny

Skuteczna dezynfekcja skóry przed procedurami inwazyjnymi to jeden z najważniejszych elementów w opiece nad ciężko chorym pacjentem. Rygorystyczne stosowanie procedur antyseptycznych wprowadza wyzwania związane z przestrzeganiem określonych protokołów przez personel medyczny. Kluczowe elementy obejmują odpowiednie przygotowanie miejsca wkłucia, stosowanie technik aseptycznych oraz unikanie kontaminacji sprzętu medycznego. Krajowe i międzynarodowe wytyczne, zalecające używanie różnych środków dezynfekcyjnych, poparte są licznymi doniesieniami naukowymi. W przypadku natomiast metod aplikacji środka do dezynfekcji – brak jest jednoznacznych wytycznych, a rekomendacje nie są poparte dowodami naukowymi.

Celem badania było porównanie wpływu metody aplikacji na stopień redukcji mikrobioty skóry okolicy zgięcia łokciowego. Użyto trzech metod: (1) rozpylenie środka dezynfekującego atomizerem bezpośrednio na skórę; (2) jednorazowe energiczne przetarcie za pomocą gazika nasączonego środkiem dezynfekującym; (3) trzykrotne przetarcie wykonując spiralne ruchy od miejsca wkłucia na zewnątrz za pomocą gazika nasączonego środkiem dezynfekcyjnym. Za każdym razem odczekano do wyschnięcia skóry przed pobraniem wymazu do analizy mikrobiologicznej. Kontrolę stanowił wymaz pobrany równoległe z okolicy drugiego zgięcia łokciowego tego samego ochotnika. Grupę badaną stanowiło łącznie 454 osób. Użyto płynu dezynfekcyjnego na bazie alkoholu.

Średnie redukcje mikrobioty wyniosły: 86,7% dla metody rozpylania, 90,8% dla jednorazowego przetarcia oraz 93,2% dla trzykrotnego spiralnego przetarcia. Metody rozpylania i jednorazowego przetarcia oraz jednorazowego i trzykrotnego przetarcia nie różniły się istotnie statystycznie, ale między rozpylaniem a trzykrotnym przetarciem zaobserwowano istotną różnicę. Wyniki sugerują, że trzykrotne spiralne przetarcie może być najskuteczniejszą metodą aplikacji środka dezynfekcyjnego. Badanie dostarcza podstaw do projektowania zaleceń dotyczących dezynfekcji skóry w profilaktyce zakażeń szpitalnych.