

Золотые руки

Сергей Филин
filins00@hotmail.com

Метафора, вынесенная в заголовок статьи, вполне может быть отнесена к рукам врача. Можно не говорить о руках хирурга. Это очевидно всем. Но руки врачей других специальностей не менее важны. Руками врач осматривает больного, руками проводит исследования, руками проводит манипуляции и процедуры. Руки врача очень важны.

Точно так же важны и руки медицинских сестер, ибо там, где работает врач всегда рядом сестры.

Врачи и сестры проводят множество манипуляций у больных с различными заболеваниями. Среди них давно известные гепатиты и сифилис, и относительно новый СПИД. Руки должны быть надежно защищены, чтобы врач не получил заболевания.

С другой стороны руки врача также могут служить источником инфекции для больного, которого этот врач осматривает или которому медицинская сестра проводит процедуру. Т.е. защита должна быть двухсторонней.

Вот давайте и поговорим об этой защите, вернее о средстве защиты - медицинских перчатках. Для не специалиста медицинские перчатки представляются чем-то тонким, растяжимым и не очень прочным. Но даже многие специалисты не знают, что перчатки бывают разные. Да и зачем врачу об этом знать. Он доверяет сестре, которая готовит перчатки, сестра доверяет службе снабжения, а вот служба снабжения и должна все правильно закупить. Только вот не закупает, вернее закупает не всегда то, что надо.

И так, перчатки бывают разные: хирургические, анатомические и смотровые. В чем же разница. Давайте опишем эти перчатки и поймем, чем отличаются одни от других и чему служат эти отличия.

Перчатки смотровые. Они предназначены для проведения различных не стерильных манипуляций и процедур. Таких процедур множество в хирургии, урологии, травматологии, реанимации и т.д. Так как процедур множество то необходимы дешевые перчатки. Дешевизна достигается за счет сокращения расхода материала и простоты изготовления. Эти перчатки тонкие, с короткими манжетами и им не придается анатомической формы, т.е. одну и ту же перчатку не выворачивая можно одеть на любую (в смысле правую или левую) руку. Смотровые перчатки одноразовые и не подлежат стерилизации. Если же их все-таки начать стерилизовать, большой процент просто разваливается при повторном использовании. Использовать такие перчатки для хирургических операций просто нельзя. Они легко рвутся при работе с инструментом и могут привести к инфицированию врача, если пациент болен некоторыми заболеваниями. Кроме того, порванная перчатка, это потенциальная угроза для больного. Всегда есть риск, что на коже рук хирурга, под ногтями, даже после правильного мытья осталась инфекция.

Кроме того, по правилам, хирург обязан сменить порванную перчатку немедленно. И он это делает, во время операции, когда все может произойти. Есть риск.

Короткая манжета перчатки может привести к тому, что в процессе операции перчатка сползет с манжеты халата и обнажится кожа. Ничего хорошего в этом

нет. А сколько смотровых перчаток рвется из-за своей тонкости и коротких манжет, когда операционные сестры как положено натягивали их на руки хирургов.

Перчатки хирургические. Они предназначены для работы в условиях стерильности. Эти перчатки толще, чем смотровые, так как защищают руки при работе с инструментами. Манжеты у этих перчаток длинные, примерно закрывают нижнюю треть предплечья. Перчатки точно повторяют форму кисти, они не плоские, большой палец в них подан в сторону ладони. Если этого не будет, то, при более толстом латексе рука хирурга быстро устанет, так как будет преодолевать сопротивление перчатки. Это особенно важно при длительных операциях. Так как можно точно отличить левую и правую перчатки, то в стерильной заводской упаковке перчатки так и подписаны. Это сделано для того, чтобы операционная сестра быстро смогла сама одеть на себя перчатки и быстро подать перчатки хирургу. Хирургически перчатки толще смотровых, но они не очень толстые, так как тактильная чувствительность очень важна при работе хирурга.

Перчатки анатомические. Это достаточно толстые перчатки. Они предназначены для работы в прозекторских и должны защитить руки при работе теперь уже с неживыми тканями. Там есть свои достаточно серьезные опасности, скажем трупный яд, а тактильная чувствительность не так важна. На ладонных поверхностях анатомических перчаток могут быть (но не всегда) нанесены рубчики или пупырышки, которые помогают удерживать инструмент и препараты. Работать в смотровых или хирургических перчатках патологоанатому мы бы не рекомендовали.

Читатель может спросить, а зачем мы все это пишем. Ответ простой. В погоне за дешевизной многие службы снабжения закупают смотровые перчатки вместо хирургических. Это повышает риски осложнений для больных, риски заболеваний для врачей. Кроме того, такие перчатки чаще рвутся. Попытки стерилизовать такие перчатки для повторного использования, приводят к увеличению числа разрывов во время операций. Вывод, риски и для врачей и для пациентов растут, а экономия, если и есть, то минимальная, так как растет расход перчаток.

Более того, некоторые фирмы предлагают на рынке смотровые перчатки вместо хирургических. Есть и другой пример. На рынке появились анатомически перчатки под видом хирургических. И мало кого волнует, что в толстых перчатках можно что-то пропустить, что в них тяжелее работать.

Желание получить прибыль за счет увеличения рисков для врачей и больных вызывает достаточно негативные эмоции. А вопрос о том, как такие изделия могли быть зарегистрированы как хирургически, как они проходят различные тендерные комиссии, это вопрос к чести и совести соответствующих должностных лиц, обязанных заботиться о здоровье нации, в том числе и пациентов, и врачей.

Но все вопросы можно снять, если врачи и медицинские сестры осознают, что происходит и просто откажутся работать в неподходящих для конкретных ситуациях перчатках. Разговор идет все-таки об их здоровье.