

ANEKS DO REGULAMINU WEWNĘTRZNEGO

Każdy student

podczas zajęć klinicznych na salach zabiegowych powinien:

1. Przestrzegać zasad higieny pracy, wyznaczone strefy zabiegowej czystej i brudnej, sterylizacji i aseptyki podczas wykonywania zabiegów leczniczych (jałowe słoiki z pensetą, pojemniki na skażone instrumenty rotacyjne i endodontyczne z płynem odkażającym, pakiety sterylizacyjne w osobnych pojemnikach)
2. Segregować odpady na medyczne i komunalne, usuwać do oznakowanych pojemników umieszczonych na sali zabiegowej
3. Zapoznać się na sali zabiegowej z procedurą postępowania w przypadku ryzyka zakażenia na skutek zakucia się lub skaleczenia
4. Dopilnować, aby pacjent podczas zabiegu miał nałożone okulary ochronne.
5. Przestrzegać wytycznych dotyczących wyglądu zewnętrznego (zarówno studentów, jak i personelu medycznego) podczas zajęć klinicznych w jednostkach medycznych:
 - a) podczas wykonywania czynności związanych z badaniem, leczeniem i pielęgnacją pacjenta kitel/bluza powinien być czysty, wyprasowany i zapięty
 - b) włosy powinny być czyste, jeśli są długie powinny być spięte lub związane
 - c) paznokcie powinny być naturalne i krótko ścięte (max. 0,5 mm), niepomalowane lakierem (dopuszczalny lakier bezbarwny, gładki, nieodpryskujący), nie wolno mieć tipsów i innych sztucznych paznokci
 - d) wszystkie skaleczenia i zadrapania powinny być zabezpieczone wodoodpornym opatrunkiem
 - e) makijaż powinien być umiarkowany, podobnie jak intensywność i ilość używanych perfum/wody kolońskiej (pacjenci mogą być uczuleni na niektóre zapachy)
 - f) żucie gumy w pracy nie jest dobrym rozwiązaniem na nieświeży oddech
 - g) biżuteria przed pracą powinna być zdejmowana, łańcuszki, które można włożyć pod ubranie ochronne, są dopuszczalne, uszy można przyozdobić wyłącznie przylegającymi do nich kolczykami (jednak niektóre środki chemiczne źle reagują ze złotem i srebrem)
 - h) personel medyczny i studenci powinni posiadać i nosić w widocznym miejscu na ubraniu ochronnym identyfikator ze zdjęciem
 - i) nie należy spożywać posiłków w odzieży ochronnej
 - j) nie należy spożywać posiłków w gabinecie zabiegowym
 - k) przemieszczanie się pomiędzy gabinetami w środkach ochrony osobistej tj. rękawiczki, maseczki, przyłbice jest niedopuszczalne
 - l) nie należy nosić podczas zajęć klinicznych:
 - biżuterii na rękach i nadgarstkach, dotyczy to też zegarków, bransoletek, obrączek nawet pod rękawiczkami
 - bluzek/swetrów z rozszerzonymi rękawami (UWAGA!! Rękaw nie powinien wystawać spod fartucha ochronnego)
 - odzieży ochronnej poza terenem budynku
 - odzieży ochronnej w drodze do i z pracy
6. Przestrzegać ogólnych zasad higieny rąk:

- Jeżeli ręce zostały fizycznie zabrudzone lub skażone należy umyć je wodą i mydłem, a następnie zdezynfekować

Procedura mycia rąk

- Zmoczyć ręce przed nałożeniem mydła (zmniejsza to ryzyko wystąpienia podrażnień skóry rąk, ułatwia rozprowadzanie mydła). Dopływ wody powinien być regulowany baterią łokciową, jeśli nie to po myciu rąk zakręcić kurek używając ręcznika papierowego)
- Spłukać dokładnie ręce wodą – pozostałości mydła mogą uszkodzić skórę i powodować reakcję alergiczną
- Dokładnie osuszyć ręce przed dezynfekcją – preparat dezynfekcyjny nałożony na mokre ręce jest nieskuteczny
- Wilgotne dłonie w kontakcie z rękawiczkami mogą zareagować odczynem alergicznym
- Używanie jednorazowych rękawiczek nie zwalnia z obowiązku dezynfekcji rąk
- Samą dezynfekcję rąk wykonywać należy kiedy ręce nie są wizualnie zabrudzone w następujących sytuacjach:
 - przed rozpoczęciem pracy
 - przed kontaktem z pacjentem (badanie, zabieg, procedury inwazyjne, procedury aseptyczne, diagnostyka, pielęgnacja)
 - po kontakcie z pacjentem
 - po kontakcie z bezpośrednim otoczeniem pacjenta
 - przed nałożeniem rękawic i po ich zdjęciu
- Krem do rąk używamy przed i po zakończeniu pracy, a nie w czasie (obniżenie jakości dezynfekcji rąk)

7. Zapoznać się ze środki ochrony osobistej i ich zastosowaniem:

- a) rękawiczki – do każdego zabiegu przy pacjencie, przed i po kontakcie z pacjentem – porwane rękawiczki powinny być natychmiast zmienione, rękawiczki powinny być zdejmowane przed dotknięciem kart pacjentów, telefonu itd., następnie powinno się umyć ręce i założyć świeżą parę rękawiczek (uwaga-istnieje wyjście z takiej sytuacji – zastosowanie jednorazowych rękawiczek typu overgloves)
- b) okulary ochronne – plastikowe okulary z osłonkami zabezpieczającymi po bokach lub przyłbica zakrywająca całą twarz (uwaga-przyłbica nie zastępuje maski, pod przyłbicę trzeba założyć jednorazową maseczkę)
- c) maseczki – należy zmieniać po każdym pacjencie lub częściej, jeżeli osoba nosząca cierpi na przeziębienie lub maska stanie się wilgotna podczas zabiegu, maski z filtrem HEPA są mniej przepuszczalne dla mikroorganizmów i posiadają wyższą jakość gwarantująca bezpieczeństwo
- d) fartuchy ochronne – czyste ubranie dwuczęściowe w jasnych kolorach odpowiednie do kontaktu z pacjentem, zabrudzone części ubrania krwią, wydzielinami i innymi substancjami powinny być zdjęte i zmienione

UWAGA – długość rękawa w bluzie/kitlu – przedłokciowa z odsłoniętą skórą przedramienia, nie należy wykonywać procedur medycznych w odzieży z długim rękawem
- e) obuwie – kryte, nieślizgające się, na płaskim obcasie, zmieniane w pracy; obuwie z odkrytymi palcami lub sandały nie należą do bezpiecznych i nie są zalecane