

Инструкция

«Перчатки медицинские»

Перчатки медицинские используются для предотвращения попадания возбудителей инфекции в рану с кожи рук медперсонала при операциях и различных манипуляциях, а также для защиты от инфицирования при операциях, вскрытии трупов и от вредного воздействия на кожу рук при работе с дезинфицирующими растворами, токсическими веществами.

Перчатки латексные изготовлены из натурального высококачественного латекса, отличаются высокой прочностью и эластичностью, хорошо сохраняют первоначальную форму. Высокое качество материала и анатомическая форма обеспечивают комфорт применения: надежный захват инструментов, хорошую тактильную чувствительность при выполнении хирургических вмешательств, не вызывают раздражения, не препятствуют нормальному дыханию кожи, влагоустойчивые. Но, к сожалению, при использовании латексных перчаток существует опасность аллергии на протеины, содержащиеся в натуральном латексе.

Альтернативой перчаткам из латекса являются синтетические перчатки. Преимуществом синтетических перчаток является то, что, не уступая натуральному латексу по физическим параметрам, а именно упругости, эластичности и прочности, синтетические перчатки не содержат протеинов и химических катализаторов, применяемых при производстве латексных перчаток, а значит, являются абсолютно гипоаллергенными. Кроме того, они обеспечивают комфорт и удобство, т.к. снижают усталость и потливость рук.

Диагностические перчатки, изготовленные из нитрила, обеспечивают эффективную защиту от химических веществ, идеальны для использования в лабораториях. Благодаря термоэластичному материалу хорошо облегают руку, создавая дополнительный комфорт. Диагностические перчатки, изготовленные из поливинилхлорида (виниловые) устойчивы к маслам и маслянистым веществам.

Для облегчения надевания перчаток традиционно применялась пудра. Но пудра, из-за своей абразивности, является одной из основных причин возникновения контактного дерматита (не аллергического), так же как частое мытье рук, пользование мылом или порошком. Хотя пудра сама по себе не является аллергическим агентом, но может усиливать аллергические реакции на протеиновый латекс в связи с тем, что она может перемещать (по воздуху) латексные аллергены. Поэтому в последнее время наблюдается тенденция к более широкому использованию неопудренных перчаток. Фирма «SF Medical Products GmbH», (Германия) представляет на рынок обширный спектр перчаток: как опудренных, так и неопудренных, а также текстурированных (латексные хирургические и латексные диагностические), что позволяет потребителю выбирать изделия на любой вкус.

Выпускаются хирургические и анатомические перчатки. Хирургические перчатки изготавливают двух типов: тип А — из резинового клея и тип Б — из латексной смеси. Хирургические перчатки типа Б более прочные. В зависимости от длины III пальца, ширины запястья и кисти хирургические перчатки бывают К) номеров (табл.).

Таблица

Номера хирургических перчаток в зависимости от размеров рук

Номер перчаток	Размеры руки, мм
-------------------	------------------

	кости	запястья	длина III пальца
1	85	70	67
2	90	75	69
3	95	80	67
4	89	75	74
5	97	79	72
6	102	83	73
7	97	80	79
8	102	85	79
9	108	87	82
10	110	90	85

Манжеточная часть перчатки заканчивается скрученным венчиком толщиной $2 \pm 0,5$ мм. Длина хирургических перчаток независимо от размера — 275 мм. На манжеточной части нанесена маркировка с указанием типа перчатки и номера. Анатомические перчатки отличаются большей прочностью и толщиной (до 0,5 мм), а также более длинной манжеточной частью. Они непрозрачны и могут быть окрашены в различные цвета.

Во время операции, перевязок, различных медицинских манипуляций применяют стерильные хирургические перчатки. Их надевают после обработки рук (Обработка рук). При повторном использовании перчаток необходима их предстерилизационная очистка. После операций перчатки, не снимая с рук, отмывают от крови в проточной воде, просушивают полотенцем, снимают и замачивают при полном погружении в одном из следующих растворов (1,5% растворе «Биолота» при $t^{\circ} 40^{\circ}$ (15 мин), 0,5% растворе хлорамина Б, 1% растворе дезоксона, 2,5% растворе хлоргексидина в течение 30 мин. Затем их тщательно прополаскивают проточной водой, просушивают, раскладывают попарно и пересыпают пудрой, изготовленной на основе крахмала, изнутри и снаружи. Каждую перчатку заворачивают отдельно в марлевую салфетку и укладывают попарно в стерилизационную коробку (бикс). Стерилизуют перчатки в автоклаве под давлением 1 атм при $t^{\circ} 110^{\circ}$ в течение 45 мин. Они сохраняют стерильность при неоткрывавшейся крышке бикса в течение 3 суток. Автоклавировать перчатки следует не более 3—4 раз, т.к. в дальнейшем они теряют прочность. Возможна холодная химическая стерилизация перчаток в 6% растворе перекиси водорода, подогретой до 50° (3 ч); 1% растворе дезоксона при 18° (45 мин); 2% растворе хлорамина Б (2 ч). Кроме того, возможна дезинфекция перчаток кипячением. Перчатки, загрязненные возбудителями столбняка или газовой гангрены, уничтожают.

Во время операции руки в перчатках потеют и вместе с секретом сальных и потовых желез на поверхность кожи попадают микроорганизмы. В случае нарушения целостности перчаток возникает угроза инфицирования раны. Поэтому при повреждении перчатки ее меняют, а руку обрабатывают 0,5% водно-спиртовым раствором хлоргексидина. При случайном повреждении кожи через перчатки (укол, резаная рана) возможно инфицирование (гепатит В, сифилис, ВИЧ-инфекция и др.).

Избежать повреждений кожи можно с помощью специальных кольчужных перчаток.

Все большее распространение получают перчатки одноразового использования, выпускаемые простерилизованными в герметичной заводской упаковке. Длительность их хранения в невскрытых пакетах до 1 года и более. В медицинской практике (чаще амбулаторной) в качестве заменителя П. м применяют пленкообразующие вещества (церигель), наносимые на руки. После операции пленку смывают спиртом.

Не хранить при высокой температуре и влажности. Хранить в сухом закрытом от прямого солнечного света месте. Гарантийный срок хранения 5 лет