

# Seks grunner til at to hansker er bedre enn én

av Judith Seltzer, MS, BSN, RN, CNOR



Kjører du motorsykkel uten hjelm? Kjører du bil uten bilbelte? Det å ta enkle og fornuftige forholdsregler som å bruke hjelm eller feste bilbeltet, kan utgjøre forskjellen mellom å komme trygt frem og en katastrofe.

Så hvorfor bruker du ikke doble hansker på operasjonsstuen? Det er et annet fornuftig tiltak for å beskytte både deg selv og pasienten. Én studie viste at opptil 96 prosent av skader på hansker ikke oppdages, mens en annen viste bakterieoverføring i over halvparten av mikrohullene. 1, 2 Dette er samme type hansker som du bruker på operasjonsstuen, så den potensielle faren er reell.

Mange kirurger og operasjonspersonell tror de får redusert fingerferdighet eller følsomhet ved bruk av doble hansker, men faglitteraturen støtter ikke disse bekymringene.

## Her er seks grunner til at to hansker er bedre enn én på operasjonsstuen:

### 1. Beskytt deg mot nålestikkskader.

En Cochrane-metaanalyse fra 2014 av 12 studier viste at helsepersonellens risiko for hull på hansken ble redusert med 71 prosent ved bruk av doble hansker sammenliknet med enkle hansker. 3 Faglitteraturen viser at kirurgiske team utsettes for å få blod, kroppsvæsker eller andre smittefarlige stoffer gjennom huden ved hele 50 prosent av alle kirurgiske inngrep. 4

### 2. Beskytt deg mot smitte.

En metaanalyse fra 2006 av 14 kirurgiske lavrisiko-inngrep med nesten 9 000 hansker viste at det ble hull i enkle hansker i 9 prosent av tilfellene, mens det bare ble hull i den innerste hansken til personell med doble hansker i 2 prosent av tilfellene. Doble hansker reduserer risikoen for hull med en faktor på fire. 5 Alle blodoverførbare patogener kan i realiteten overføres fra en pasient til helsepersonell når det blir hull i hansken. En gjennomgang av utgitt faglitteratur har påvist minst 60 ulike blodoverførbare patogener som er rapportert overført til helsepersonell etter eksponering ved uhell. 6

### 3. Reduser forekomsten av postoperative sårinfeksjoner.

Hull i hansken øker risikoen for postoperative sårinfeksjoner. En toårig studie viste at pasienter som fikk utført inngrep der det ble hull i hansken, var dobbelt så utsatt for postoperative sårinfeksjoner enn pasienter der det ikke ble påvist hull. Blant de pasientene som ikke fikk forebyggende antibiotika, var pasientene fire ganger mer utsatt for postoperative sårinfeksjoner når det ble hull i hansken. 7

## 4. Følg anbefalte praksiser og retningslinjer.

Foreningene nedenfor støtter og anbefaler bruk av doble hansker ved kirurgiske inngrep:

- Association of PeriOperative Registered Nurses (AORN)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- American College of Surgeons (ACS)
- American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS)
- Association for Perioperative Practice (AfPP)
- Association of Surgical Technologists (AST)

Disse organisasjonene anbefaler også at operasjonsavdelinger har en skriftlig policy for doble hansker som omfatter bruken av et indikatorsystem.

## 5. Beskytt deg uten tap av fingerferdighet eller følsomhet.

En rekke studier viser at fingerferdighet og følsomhet ikke påvirkes i vesentlig grad ved bruk av doble hansker sammenliknet med enkle hansker. American College of Surgeons brukte en vanlig 2-punkts diskrimineringstest til å måle effekten av doble hansker på fingerferdighet og følsomhet hos kirurger. Studien viste at fingerferdighet og følsomhet ivaretas med doble hansker. 8 Det kan ta alt fra 1 til 120 dager å venne seg til doble hansker. De fleste kirurgene ble imidlertid vant til å bruke doble hansker innen to dager. 9, 10

## 6. Få ekstra beskyttelse med indikatorhanske.

Bruk av indikatorhanske som den innerste hansken gir økt beskyttelse ved bruk av doble hansker. Studier viser at indikatorhansker påviser raskt og presist hull i hansken. I en studie av kjevekirurgiske inngrep ble det undersøkt 1 061 hansker som var brukt på 113 pasienter. Det var færre uoppdagede hull i gruppen med indikatorhanske enn i gruppen med vanlig kirurgisk hanske (19 prosent sammenliknet med 79 prosent). 11

**Doble hansker – det er jo fornuftig – for deg, kollegene og pasientene.**

Om forfatteren : Judith Seltzer er leder for klinisk kirurgi, kundekontakt for Mölnlycke Health Care i USA og fagkyndig klinisk spesialist for akutte og ikke-akutte helsesentre og ledende sykehuspersonell.

### Referanser

1. Timler D, Kusinski M, Ilchev P, et al. Glove failure in elective thyroid surgery. A prospective randomized study. International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health. 2015;28(3):http://dx.doi.org/10.13075/ijom.1896.00428. 2. Hubner NO, Goerd AM, Stanislawski N, et al. Bacterial migration through punctured surgical gloves under real surgical conditions. BMC Infectious Diseases. 2010;10:192. 3. Mischke C, Verbeek JH, Saarto A, et al. Gloves, extra gloves or special types of gloves for preventing percutaneous exposure injuries in healthcare personnel. Cochrane Database Syst Rev. 2014;3:CD009573. 4. Childs T. Use of double gloving to reduce surgical personnel's risk of exposure to bloodborne pathogens: an integrative review. AORN. 2013;98(6):585-596. 5. Tanner J, Parkinson H. Double gloving to reduce surgical cross-infection. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2006, Issue 3. Art. No.: CD003087. DOI: 10.1002/14651858.CD003087.pub2. 6. Tarantola A, Abiteboul D, Rachline A. Infection risks following accidental exposure to blood or body fluids in health care workers: a review of pathogens transmitted in published cases. Am J Infect Control. 2006;34(6):367-75. 7. Misteli H, Weber WP, Reck S, et al. Surgical glove perforation and the risk of surgical site infection. Arch Surg.2009;144(6):553-8. 8. Fry DE, Harris WE, Kohnke EN, Twomey CL. Influence of double-gloving on manual dexterity and tactile sensation of surgeons. American College of Surgeons. 2010;1-6. 9. Welc CM, Nassiry A, Elam K, et al. Continued non-compliance with the American College of Surgeons recommendations to decrease infectious exposure in the operating room: why? Surg Infect (Larchmt). 2013;14(3):288-92. 10. Patterson JM, Novak CB, Mackinnon SE et al.: Surgeons' concerns and practices of protection against blood-borne pathogens. Ann Surg 1998; 228: 266-72. 11. Avery CM, Taylor J, Johnson PA. Double gloving and a system for identifying glove perforations in axillofacial trauma surgery. Br J Oral Maxillofac Surg. 1999;37(4):316-319.

Les mer på [www.molnlycke.no](http://www.molnlycke.no)

Mölnlycke Health Care AS, Brynsalleen 4, Postboks 6229 Etterstad, 0603 Oslo. Tlf: 22 70 63 70

Mölnlycke navn og logo er globalt registrerte varemerker som tilhører Mölnlycke Health Care AB. NOSU0431903

