

# Sex skäl till att två handskar är bättre än en

av Judith Seltzer, MS, BSN, RN, CNOR

Kör du motorcykel utan hjälm? Kör du bil utan säkerhetsbälte? Enkla och självklara försiktighetsåtgärder som att ha hjälm eller sätta på säkerhetsbältet kan vara det som gör att du kommer hem hel och hållen och inte råkar ut för en katastrof.

Så varför har du inte dubbla handskar på operationssalen? Det är ett annat enkelt och självklart sätt att skydda både dig själv och din patient. En studie visade att upp till 96 procent av alla handskpunktioner inte upptäckts, medans en annan studie visade bakteriell migration vid över hälften av mikropunktionerna.<sup>1,2</sup> Det är samma typ av handskar som du använder i operationssalen, så den potentiella faran är verklig.

Många kirurger och operationspersonal tror att antingen deras känslighet eller fingerfärdighet kommer att försämrans av dubbla handskar, men litteraturen ger inget stöd för det.

## Här är sex skäl till att två handskar är bättre än en i operationssalen:

### 1. Skydda dig själv från nålsticksskador.

Enligt en Cochrane-metaanalys från 2014 som omfattade 12 kirurgiska prövningar minskade sjukvårdspersonal risken för punktion av handskarna med 71 procent genom att använda dubbla handskar i stället för enkla.<sup>3</sup> Enligt litteraturen utsätts operationsteam för perkutan exponering av blod, kroppsvätskor och annat smittförande material vid upp till 50 procent av alla kirurgiska ingrepp.<sup>4</sup>

### 2. Skydda dig själv från kontaminering

Enligt en metaanalys från 2006 av 14 kirurgiska prövningar med lågriskingrepp som omfattande nästan 9 000 handskar var punktionsfrekvensen för enkla handskar 9 procent medan den bara var 2 procent för innerhandsken hos personal som använde dubbla handskar. Dubbla handskar minskade risken för punktion med en faktor fyra.<sup>5</sup> I princip kan alla blodburna sjukdomar en patient kan ha överföras till någon i sjukvårdspersonalen genom en punktion. En genomgång av publicerad litteratur visade att minst 60 olika blodburna patogener som har rapporterats har överförs till sjukvårdspersonal på grund av oavsiktlig exponering.<sup>6</sup>

### 3. Minska frekvensen av postoperativa infektioner (SSI) hos patienterna.

Punktion av handskar ökar risken för SSI. En tvåårig studie visade att sannolikheten för att få en SSI var dubbelt så hög bland patienter som hade genomgått ingrepp där en handskpunktion hade inträffat, jämfört med ingrepp där inga punktioner hade konstaterats. I undergruppen med patienter som inte fick antibiotikaproylax var sannolikheten för en SSI fyra gånger högre om en handskpunktion inträffade.<sup>7</sup>

## 4. Följ rekommenderade metoder och riktlinjer.

Följande organisationer stödjer och rekommenderar dubbla handskar vid kirurgiska ingrepp.

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

Dessa organisationer rekommenderar även att kirurgienheter har en skriftlig policy om dubbla handskar som innefattar användning av ett indikatorsystem.

## 5. Skydda dig själv utan att kompromissa med känsligheten eller fingerfärdigheten.

Flera studier visar att fingerfärdighet och känslighet inte försämras märkbart med dubbla handskar jämfört med enkla. American College of Surgeons använde ett 2-punkters standardtest för att mäta hur dubbla handskar påverkar fingerfärdighet och känslighet hos kirurger. Studieresultaten visar att både fingerfärdighet och känslighet bevaras med dubbla handskar.<sup>8</sup> Det kan ta allt från 1 till 120 dagar att anpassa sig till dubbla handskar. Men i de flesta fall har kirurger kunnat anpassa sig till dubbla handskar inom två dagar.<sup>9, 10</sup>

## 6. Förbättra skyddet ännu mer med en indikatorhandske.

De skyddande fördelarna med dubbla handskar blir ännu större med en indikatorhandske som innerhandske. Studier har visat att indikatorhandskar ger både noggrann och snabb identifiering av en punktion. Vid en studie med oral maxillofacial kirurgi undersöktes 1061 handskar som hade använts på 113 patienter. Det fanns färre oupptäckta punktioner i gruppen som hade använt indikatorhandskar än i den som hade använt operationshandskar av standardtyp (19 procent jämfört med 79 procent).<sup>11</sup>

**Dubbla handskar – det är meningsfullt – för dig, dina kollegor och dina patienter.**

Om författaren: Judith Seltzer är direktör för klinisk kirurgi för Mölnlycke Health Care i USA och arbetar som klinisk expert både för akutenheter, andra vårdenheter och sjukhusadministratörer.



### Referenser

1. Timler D, Kusinski M, Iltchev 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/ijomeh.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.

Läs mer på [www.molnlycke.se](http://www.molnlycke.se)

Mölnlycke Health Care AB, Box 13080, 402 52 Göteborg. Tel. 031 722 30 00. [info.se@molnlycke.com](mailto:info.se@molnlycke.com)  
Mölnlycke varumärken och logotyper är globalt registrerade av ett eller flera företag i Mölnlycke Health Care gruppen. ©2017 Mölnlycke Health Care AB. Med ensamrätt. SESU0591807

  
**Mölnlycke®**