

Higiena rąk – fakty i mity

dr hab. Marta Wałaszek, prof. Akademii Tarnowskiej
Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa – Naczelną Pielęgniarką,
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza w Tarnowie

Badania do
wytycznych WHO
zostały opublikowane

**w latach
1989-2007**



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

**2009 rok
wydania wytycznych**

**Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w
opiece zdrowotnej – podsumowanie**

Pierwsza Światowa Inicjatywa na rzecz
Bezpieczeństwa Pacjenta
„Higiena rąk to bezpieczna opieka”



Podsumowanie wytycznych WHO z 2009 roku

- Rekomendacja **zaleca**, aby pracownicy służby zdrowia:
- **nie nosili sztucznych paznokci (?)**
- **nie przedłużali paznokci**
- naturalne paznokcie **powinny być krótkie** (0,5 cm długości).



Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej – podsumowanie

Pierwsza Światowa Inicjatywa na rzecz Bezpieczeństwa Pacjenta
„Higiena rąk to bezpieczna opieka”



USA,
2022 rok



- Włącz **pielęgnację paznokci** do zasad obowiązujących w placówce.
- Pracownicy służby zdrowia (HCW) powinni mieć **krótkie, naturalne** paznokcie.
- HCW, którzy pracują w obszarach wysokiego ryzyka **nie powinni nosić sztucznych i przedłużonych paznokci.**
- Zakaz lakierowania paznokci (lakierem standardowym i noszenia paznokci żelowych) **zależy od decyzji programu zapobiegania zakażeniom,**
 - z wyjątkiem pracowników, którzy **przygotowują chirurgicznie ręce** i wchodzi w interakcję ze **sterylnym polem operacyjnym.**

Niemcy, 2024 rok

Kramer A, Seifert J, Abele-Horn M, Arvand M, Biever P, Blacky A, Buerke M, Ciesek S, Chaberny I, Deja M, Engelhart S, Eschberger D, Gruber B, Hedtmann A, Heider J, Hoyme UB, Jäkel C, Kalbe P, Luckhaupt H, Novotny A, Papan C, Piechota H, Pitten FA, Reinecke V, Schilling D, Schulz-Schaeffer W, Sunderdiek U. **S2k-Guideline hand antisepsis and hand hygiene.** *GMS Hyg Infect Control.* 2024 Sep 6;19:Doc42.



Zalecenia:

- Paznokcie **powinny być** krótko obcięte i zaokrąglone.
- **Nie wolno** używać paznokci syntetycznych ani pokrytych żelem.
- **Nie wolno** stosować lakierów do paznokci (wyjątek: lakier medyczny).



DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA ZDROWIA

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 6 września 2024 r.

w sprawie standardów akredytacyjnych dla działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne

KZ1.2 Personel jest przygotowany do pracy.

1. Opis wymagań

Zakażenia w opiece zdrowotnej mogą być spowodowane niewłaściwym przygotowaniem personelu do pracy. Personel mający kontakt z pacjentem, żywnością, sterylizacją lub sprzątnieniem jest należycie przygotowany do pracy zgodnie z tzw. zasadą „nic poniżej łokcia”:

- 1) personel podczas wykonywania czynności zawodowych, szczególnie w strefie pacjenta, ma ręce przygotowane do pracy (np. krótkie paznokcie bez lakieru);
- 2) bez sztucznych paznokci, np. tipsy, żele, oraz bez innych sztucznych powłok lakierniczych;
- 3) ręce bez biżuterii (pierścionki, bransoletki, zegarki, itp.);
- 4) stosowanie rękawic nie zwalnia z obowiązku dezynfekcji rąk.

Paznokcie naturalne

- **Paznokcie bez powłoki**

Paznokcie naturalne z lakierem

- **Odżywka**
- **Lakier standardowy** (tradycyjny)
- **Lakier hybrydowy** +LED
- **Lakier leczniczy** (gorzki)

Sztuczne paznokcie

- **Tipsy** (różne)
- **Paznokcie żelowe** (przedłużone żelem) +UV
- **Paznokcie akrylowe** (przedłużone akrylem) +UV
- **Paznokcie tytanowe**

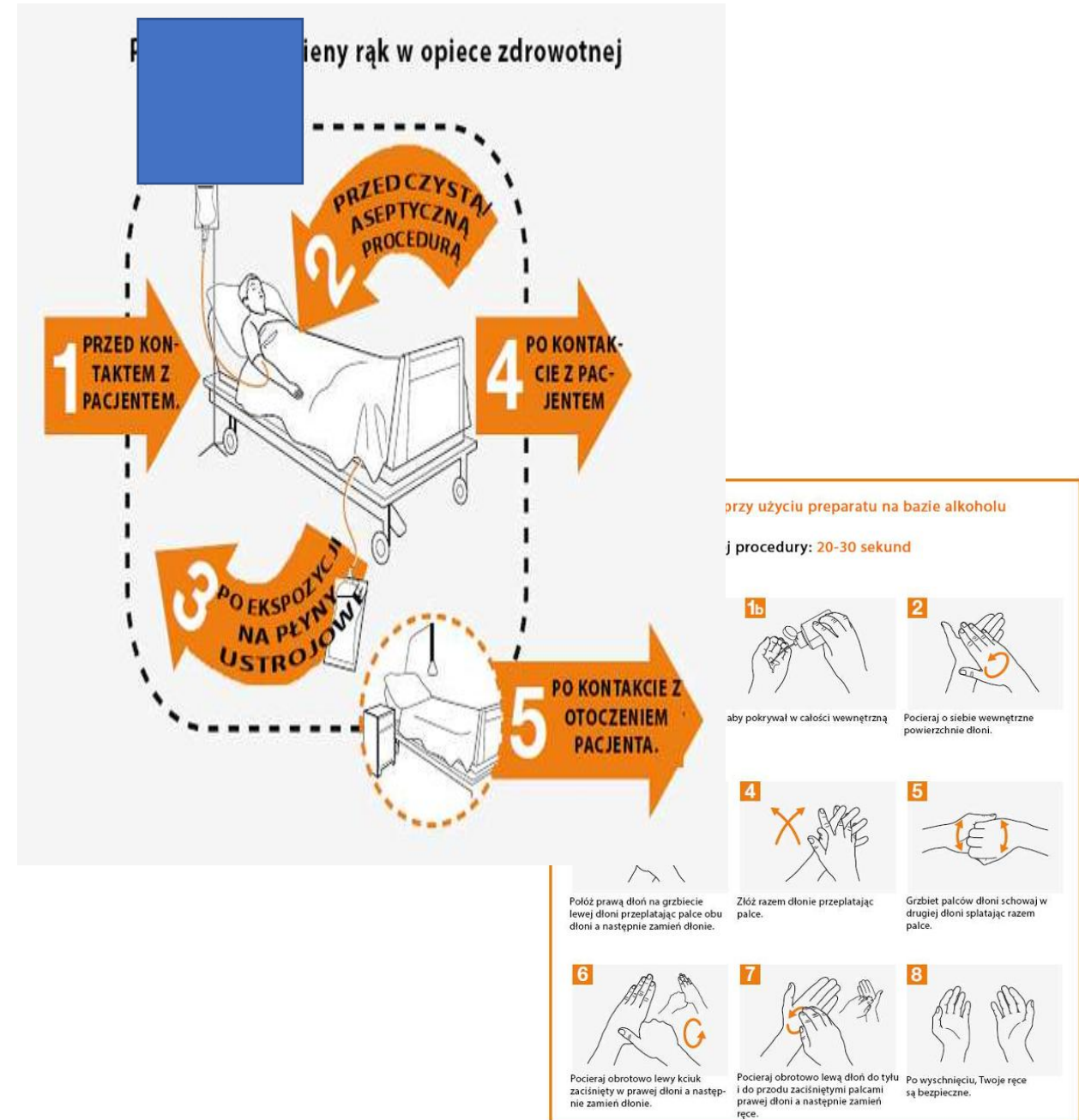
Fakty i mity

Mit 1

- To pogląd, że płytka paznokciowa „nie pokryta lakierem” jest najważniejszym elementem higieny rąk.

Fakt 1

- Sukcesem higieny rąk jest **współistnienie** poniższych działań:
 1. 5 momentów higieny rąk
 2. Prawidłowa technika higieny rąk
 3. Krótkie, naturalne paznokcie
 4. Nic poniżej łokcia
 5. Zdrowa skóra rąk i zdrowe paznokcie



Fakty i mity

Mit 2

- To pogląd, że „**pomalowane paznokcie**” są większym ryzykiem zakażeń szpitalnych, niż:
 - brak dezynfekcji rąk,
 - brak dezynfekcji sprzętu medycznego

Fakt 2

- Sukcesem profilaktyki HAI jest stosowanie właściwych **zasad aseptyki i dekontaminacji**



Klasyfikacja Spauldinga		
Rodzaj kontaktu	Zalecany poziom dekontaminacji	Poziom ryzyka
Sterylnie tkanki i jamy ciała układ naczyniowy	sterylizacja	wyroby wysokiego ryzyka
Nieuszkodzone błony śluzowe	sterylizacja lub dezynfekcja wysokiego stopnia	wyroby średniego ryzyka
Nieuszkodzona skóra	dezynfekcja średniego stopnia lub dezynfekcja niskiego stopnia lub mycie	wyroby niskiego ryzyka

Fakty i mity

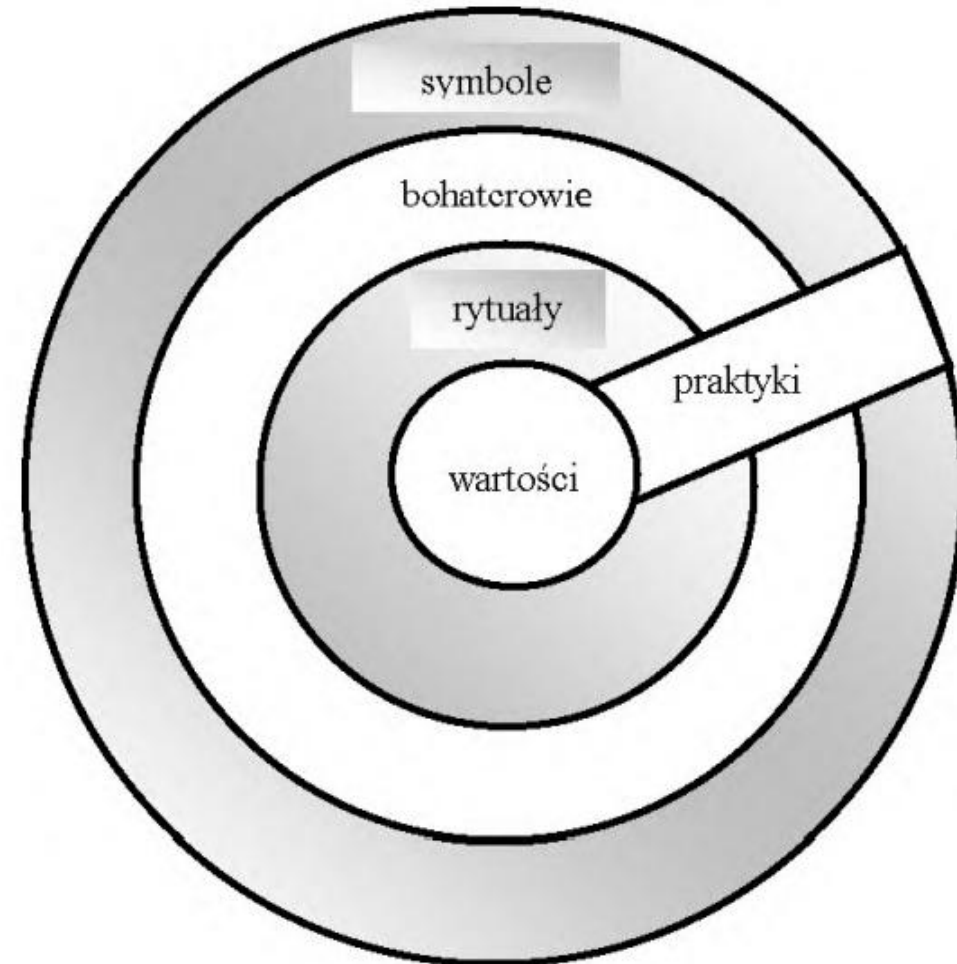
Mit 3

- To pogląd, że działanie z pozycji siły (zakaz malowania), bez **uwzględniania uwarunkowań społeczno-kulturowych** doprowadzi do „niemalowania paznokci”

Fakt 3

- Praktyki (np. malowanie paznokci) **są głęboko zakorzenione w wartościach kulturowych** – to trudno to zmienić

Rys. 1. Model kultury G. Hofstede



Fakty i mity

Mit 4

To pogląd, że „**kiedyś**” **uda nam się** przekonać personel do przestrzegania wszystkich elementów HH jeśli będziemy restrykcyjni.






Fakt 4

Konieczne jest wprowadzenie **polityki wspierania w zakresie pielęgnacji dłoni i paznokci**. Higiena rąk zaczyna się od **zdrowych dłoni pracownika**, definiowanych jako:

- brak patogennej mikrobioty,
- brak zaczerwienienia, pęknięcia lub rany
- krótkie, naturalne paznokcie

SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendations

SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendation: Strategies to prevent healthcare-associated infections through hand hygiene: 2022 Update

Janet B. Glowicz PhD, RN, CIC¹ , Emily Landon MD², Emily E. Sickbert-Bennett PhD, MS, CIC^{3,4}, Allison E. Aiello PhD⁵ , Karen deKay MSN, RN, CNOR, CIC⁶, Karen K. Hoffmann BSN, MS, CIC⁷, Lisa Maragakis MD, MPH⁸, Russell N. Olmsted MPH, CIC⁹, Philip M. Polgreen MD, MPH¹⁰ , Polly A. Trexler MS, CIC¹¹, Margaret A. VanAmringe MHS¹², Amber R. Wood MSN, RN, CNOR, CIC⁶ , Deborah Yokoe MD, MPH¹³ and Katherine D. Ellingson PhD¹⁴ 

[57.] Behroozy A, Keegel TG. Wet-work exposure: a main risk factor for occupational hand dermatitis. *Saf Health Work* 2014;5:175–180.

[58.] Champion KM. A survey of occupational skin disease in UK healthcare workers. *Occupat Med (Oxford)* 2015;65:29–31.

[59.] van der Meer JW, Vandenbroucke-Grauls CM. Resistance to selective decontamination: the jury is still out. *Lancet Infect Dis* 2013;13:282–283

Fakty i mity

Mit 5

- To pogląd, że **lakier tradycyjny zawsze zwiększa ryzyko** nieskutecznej higieny rąk

Fakt 5

- W kilku badaniach wykazano **zadawalającą skuteczność dezynfekcji** w przypadku stosowania lakieru tradycyjnego (standardowego) lub odżywki **Uwaga! Jeśli lakier był świeży**

Blackburn L, et al. Microbial Growth on the Nails of Direct Patient Care Nurses Wearing Nail Polish. Oncol Nurs Forum. **2020** Mar 1;47(2):155-164

Wnioski: Czterodniowy paznokieć pomalowany lakierem tradycyjnym zawierał znacznie więcej mikroorganizmów niż niepomalowany paznokieć.

[972 - WHO] Wynd CA, et.al. Bacterial carriage on the fingernails of OR nurses. Association of Operating Room Nurses Journal, **1994**, 60:796–799, 805 - **Wnioski: Pielęgniarki sali operacyjnej mogą nosić świeży lakier** na zdrowych paznokciach bez ryzyka zwiększonej liczby bakterii.

Effectiveness of hand disinfection depending on the type of nail plate coating - a study among nurses working in a specialist hospital
Marta Wałaszek, et al. Med Prakt **2021** Feb 3;72(1):29-37. doi: 10.13075/mp.5893.01019. Epub 2020 Oct 16. – **Wnioski: Długotrwałe utrzymywanie lakieru tradycyjny zwiększa ryzyko** nieskutecznej dezynfekcji rąk.

Fakty i mity

Mit 6

- To pogląd, że **lakier hybrydowy (położony bezpośrednio na płytce)** zawsze zwiększa ryzyko nieskutecznej higieny rąk.
- Uwaga: utwardza się UV lub LED

Fakt 6

- Wydaje się, że **mamy zbyt mało badań** dotyczących lakieru hybrydowego nałożonego bezpośrednio na płytkę paznokcia

Tu jest miejsce na Twoje badanie 😊

Effectiveness of hand disinfection depending on the type of nail plate coating - a study among nurses working in a specialist hospital

Marta Wałaszek et.al. Med Prakt **2021** Feb 3;72(1):29-37. doi: 10.13075/mp.5893.01019. Epub

2020 Oct 16. **Porównano paznokcie naturalne, z odżywką, z lakierem hybrydowym**
Wnioski: ryzyko „było podobne”

Naukowcy z uniwersytetu Łódzkiego

Rysunek 10.



[Otwórz w nowej karcie](#)

Płytkę paznokci kobiety przed (A) i po (B, C) zastosowaniu manicure hybrydowego.

The Influence of UV Varnishes on the Content of Cysteine and Methionine in Women Nail Plates- Chromatographic Studies . Borowczyk K Rafał Głowacki R. Int J Mol Sci **2021** Nov 18;22(22):12447.

Trudno było zorganizować grupę badanych kobiety, które nie nakładały powłok na paznokcie

- **Wnioski:** zawartość zarówno Cysteiny i Metioniny **znacząco spadła po sześciu miesiącach** stosowania „lakieru hybrydowego”.
- **Paznokcie stały się bardziej podatne na rozpuszczanie**, co skutkuje zmniejszoną odpornością na czynniki chemiczne.
- mechaniczne zmatowienie powierzchni paznokcia oraz zastosowanie frezarek **zmniejszenie grubości płytki paznokciowej**

Fakty i mity

Mit 7

- To pogląd, że **paznokcie żelowe (przedłużane zelem)** mogą być bezpiecznie stosowany w higienie rąk.
- Uwaga: utwardza się tylko UV

Fakt 7

- Ze względu na **zapowietrzenia nie powinny być stosowane**
- **Sprzeczne badania !!!**

Anderson SL et al. The impact of gel fingernail polish application on the reduction of bacterial viability following a surgical hand scrub. Vet Surg. 2021 Oct;50(7):1525-1532.

Wnioski: Zastosowanie żelu do paznokci **nie wydaje się mieć wpływu** na skuteczność dezynfekcji w 1 i 14 dni po nałożeniu żelu.

Hewlett AL, et. al.. Evaluation of the bacterial burden of gel nails, standard nail polish, and natural nails on the hands of health care workers. Am J Infect Control. 2018 Dec;46(12):1356-1359.

Wnioski: Paznokcie żelowe mogą utrudniać skuteczną dezynfekcję

Effectiveness of hand disinfection depending on the type of nail plate coating - a study among nurses working in a specialist hospital

Marta Wałaszek et al. Med Prakt 2021 Feb 3;72(1):29-37. doi: 10.13075/mp.5893.01019. Epub 2020 Oct 16. –

Wnioski: Modelowanie i/lub przedłużanie płytki paznokcia żelem utwardzanym UV **zwiększa ryzyko nieskutecznej dezynfekcji rąk.**

Fakty i mity

Mit 8

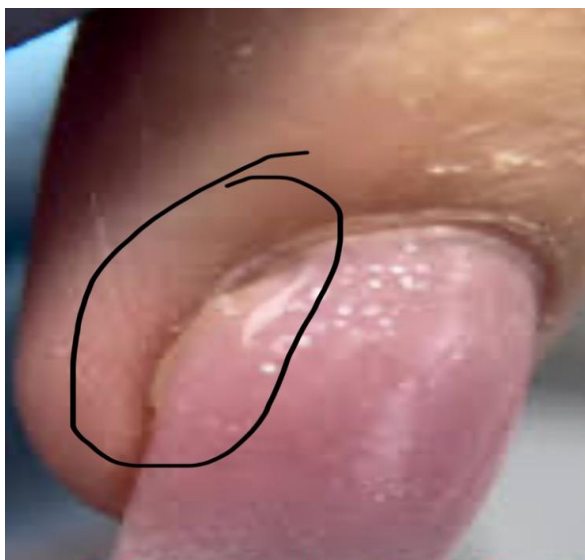
- To pogląd, że **paznokcie akrylowe** (żel akrylowy) mogą być bezpiecznie stosowane w higienie rąk.
- Uwaga: utwardza się tylko UV

Fakt 8

- **Nie można nosić**
- **Też powstają zapowietrzenia**

[534 - WHO] Hedderwick SA, et al..Pathogenic organisms associated with artificial fingernails worn by healthcare workers. Infection Control and Hospital Epidemiology, 2000, 21:505–509.
Wnioski: Zaleca się ograniczeni noszenie akrylowych paznokci w placówkach opieki zdrowotnej

[154] McNeil SA et al. Effect of hand cleansing with antimicrobial soap or alcohol-based gel on microbial colonization of artificial fingernails worn by health care workers. Clinical Infectious Diseases, 2001, 32:367–372
Wnioski: Akrylowe paznokcie mogą przyczyniać się do przenoszenia patogenów



Paznokcie żelowe, akrylowe i tytanowe

Przyczyn **zapowietrzeń** jest kilka, np.:

- źle wykonana stylizacja
- źle dobrane produkty
- mechaniczne uszkodzenia

Przykład źle zrobionej stylizacji, w której doszło do zalania skórek.

W konsekwencji **zapowietrze**nie wystąpi najpóźniej w przeciągu kilku dni.

Fakty i mity

Mit 9

- To pogląd, że **sztuczne paznokcie** (tipsy) można skutecznie zdezynfekować / umyć
- Sztuczne – to forma doklejonego paznokcia

Fakt 9

- **Nie wolno ich nosić !!!!**

[155-WHO] Gupta A et al. Outbreak of extended-spectrum beta lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae* in a neonatal intensive care unit linked to artificial nails. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2004, 25:210–215

Wyniki: *K. pneumoniae* znaleziono na rękach 2 HCW, z których 1 nosił sztuczne paznokcie (tipsy)

[974- WHO] Pottinger J, et al. Bacterial carriage by artificial versus natural nails. *American Journal of Infection Control*, 1989, 17:340–344.

Wnioski: sztuczne paznokcie (tipsy) to ryzyko zwiększonego nosicielstwa pałeczek Gram-ujemnych.

[976- WHO] Moolenaar RL et al. A prolonged outbreak of *Pseudomonas aeruginosa* in a neonatal intensive care unit: did staff fingernails play a role in disease transmission? *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2000, 21:80–

Wniosek: Konieczne jest wymaganie krótkich naturalnych paznokci na OIT noworodków

[856-WHO] Gordin FM et al. A cluster of hemodialysis-related bacteremia linked to artificial fingernails. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2007, 28:743–744

Wnioski: Pielęgniarka, użyła sztucznego paznokcia do otwarcia fiołki z heparyną, wyhodowano *Serratia marcescens*. Szczepy wyizolowane od 5 pacjentów i pielęgniarki były identyczne.

Fakty i mity

Mit 10

- Pogląd, że kontrole Państwowej Inspekcji Sanitarnej (**Sanepidu**) pomogą nam zmniejszyć „malowania”

Fakt 10

- **Sanepid ma ograniczone możliwości**
- **Mandat?**



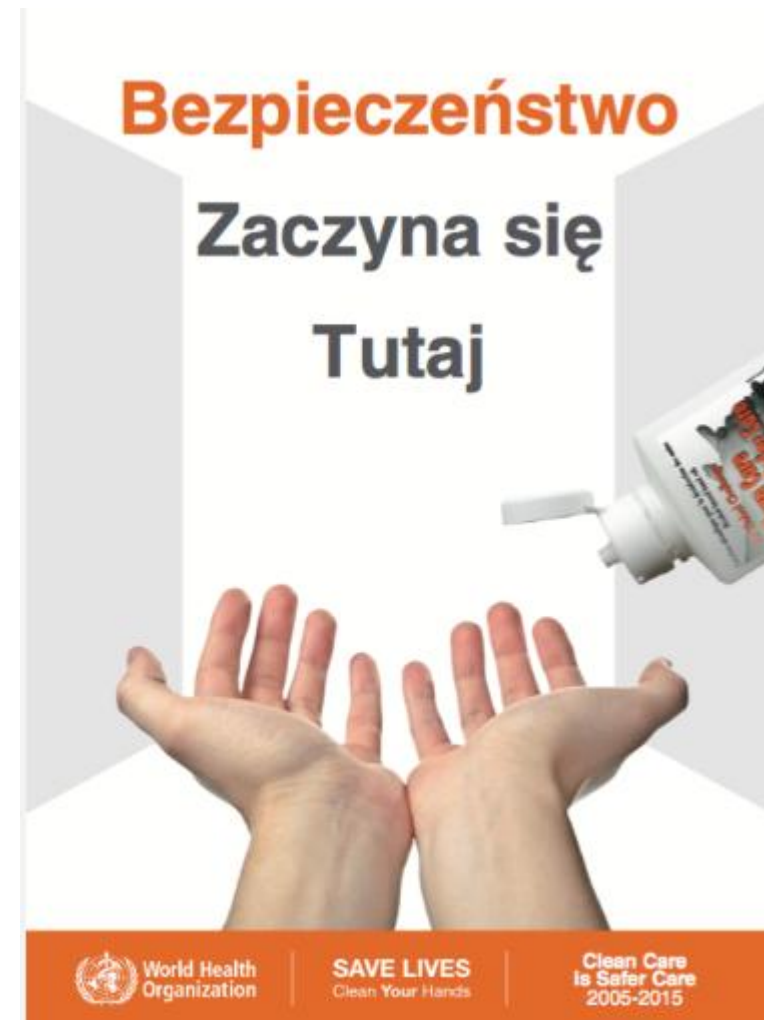
Fakty i mity

Mit 11

- Pogląd, że system pomaga w przestrzeganiu zasad higieny rąk

Fakt 11

- Nie mam takich wymagań w aktach prawnych
- Nie mam takich wymagań w wymaganiach NFZ
- **Wysoki poziom nieufności** - cecha kultury (jak nie ma w ustawie to lekceważymy zalecenia)



Fakty i mity?????

Mit 12

- Pogląd, że **stosowanie rękawiczek** zmniejsza ryzyko zakażeń szpitalnych

Fakt 12

- Nieprawidłowe stosowanie rękawiczek **zwiększa ryzyko** zakażeń szpitalnych

Mette Fagernes, Egil Lingaas. Factors interfering with the microflora on hands: a regression analysis of samples from 465 healthcare workers J Adv Nurs 2011 Feb;67(2):297-307.

doi: 10.1111/j.1365-2648.2010.05462.x. Epub 2010 Oct 15.

Wnioski: Pracownicy służby zdrowia powinni zdejmować pierścionki i zegarki w pracy. Paznokcie powinny być krótkie, **dopuszczalne jest używanie lakieru do paznokci.**



Wskazywanie na to, że nie należy używać rękawiczek, jest niepoprawne. Wskazywanie na to, że należy używać rękawiczek, jest niepoprawne. Wskazywanie na to, że należy używać rękawiczek, jest niepoprawne. Wskazywanie na to, że należy używać rękawiczek, jest niepoprawne.

Czerwiec 2025 rok - Obserwacja ze szpitala, w którym pracuję

Oddział	liczba pielęgniarek	naturalna	% naturalna	lakier standardowy	odżywka	hybryda na naturalnej płytce	żel+hybryda	Razem pomalowanych	% razem pomalowanych
Dializy	4	4	100,0					0	0,0
Laryngologia	5	5	100,0					0	0,0
Noworodki	6	6	100,0					0	0,0
Okulistyka	7	7	100,0					0	0,0
Ortopedia	5	5	100,0					0	0,0
Wew II	5	5	100,0					0	0,0
Chir. Dziec.	4	4	100,0					0	0,0
Kardiologia	9	8	88,9				1	1	11,1
Anestezjologia	6	5	83,3				1	1	16,7
Blok operacyjny	36	29	80,6		2	5		7	19,4
Urologia	5	4	80,0		1			1	20,0
Neurochirurgia	4	3	75,0			1		1	25,0
Neurologia	8	6	75,0			2		2	25,0
Rehabilitacja	4	3	75,0	1				1	25,0
Psychiatria 1	3	2	66,7		1			1	33,3
Gin-Poł	10	6	60,0		2	1	1	4	40,0
Radioterapia	5	3	60,0	1		1		2	40,0
SOR	4	2	50,0			2		2	50,0
Wew I	4	2	50,0			2		2	50,0
Uzależnienia	2	1	50,0	1				1	50,0
Chemioterapia	5	2	40,0			3		3	60,0
Psychiatria 2	3	1	33,3			1	1	2	66,7
Dziecięcy	5	1	20,0		1	2	1	4	80,0
Razem	149	114	76,5	3	7	20	5	35	23,5

**Wynik:
24%
pielęgniarek z lakierem**

Dlaczego kobiety malują paznokcie?

Dla dużej liczby kobiet „malowane paznokcie” są formą dodatku do wizerunku, dają poczucie elegancji i pewności siebie, są pewnego rodzaju wizytówką.



We współczesnych społeczeństwach zachodnich młode nastolatki są zawieszane między dzieciństwem a dorosłością.

Książeczka z serii *Już czytam*, rok wydania 2021, rozdział *Damą być.....*

„Następnego dnia na miejsce zbiórki odprowadził mnie tata. Całe szczęście, że niósł ten ciężki plecak. – Marysiu, coś ty tam nakładła? Kamieni, czy co? – Tata sapnął całą drogę i ocierał pot z czoła. – Same niezbędne rzeczy – zapewniłam, - **I lakier do paznokci** - dodałam. Bo druh powiedział, że obóz będzie w prawdziwej głuszy z dala od cywilizacji. – A po co ci w górskiej głuszy lakier do paznokci? – Zdumiał się tata. – **Kobieta bez względu na wiek powinna być zawsze elegancka** – odparłam z godnością. **Babcia, która zawsze była prawdziwą damą**, zawsze mi to powtarzała. I zawsze miała pomalowane paznokcie”.



Księżniczka Charlotte ma 10 lat !!!

14 lipiec 2025 r.

- **Księżniczka Charlotte** podczas finału Wimbledonu... córka księżnej Kate i księcia Williama miała na sobie białą sukienkę ...jednak to **jaskraworóżowy lakier**, którym pomalowała swoje paznokcie, wzbudził największe zainteresowanie.
- Kolor ten znacząco odbiega bowiem od ...tradycji w brytyjskiej rodzinie królewskiej.
- *Nie ma formalnego protokołu dotyczącego ciemnego lakieru do paznokci. **Chodzi raczej o stosowność.** Nigdy nie zobaczymy intensywnego koloru na oficjalnym, królewskim wydarzeniu*



Ten kolor paznokci Charlotte przykuł wzrok. "Chodzi o stosowność"



Dlaczego kobiety malują paznokcie?

- Zróbmy wspólnie mały eksperyment. Skorzystaj, proszę, z wyszukiwarki grafiki Google. Wpisz najpierw frazę „**uczeń**”, a następnie – „**uczennica**”. Porównaj obrazy, które wyświetlą Ci się pod każdym z haseł. Widzisz podstawową różnicę?

<https://yourkaya.pl/blogs/you-know/o-seksualizacji-dziewczynek>

Dziewczynki od najmłodszych lat zachęcane są do podkreślania swojej płci. Mają to robić w każdy **możliwy sposób** – za pomocą ubrań i kosmetyków, poprzez odpowiednie zachowanie, dobór słów, krąg zainteresowań...



Geert Hofstede , znany holenderski badacz kultury, zdefiniował kulturę jako:

Ten obrazek narysowała AI

**„zbiorowe zaprogramowaniem
umysłu...”**

na to: co się nam podoba, a co nie

De Bono S, Heling G, Borg MA. Organizational culture and its implications for infection prevention and control in healthcare institutions. J Hosp Infec. 2014 Jan;86(1):1-6.

Körner M, Wirtz MA, Bengel J, Göritz AS. Relationship of culture, teamwork and job satisfaction in interprofessional teams. BMC Health Services Research. 2015; 15:245.

Hofstede G, Hofstede GJ, Minkov M. Kultury organizacyjne. Published by McGraw-Hill, New York 2010, s. 43-62.



Wymiary kulturowe wg Hofstede



Dystans władzy



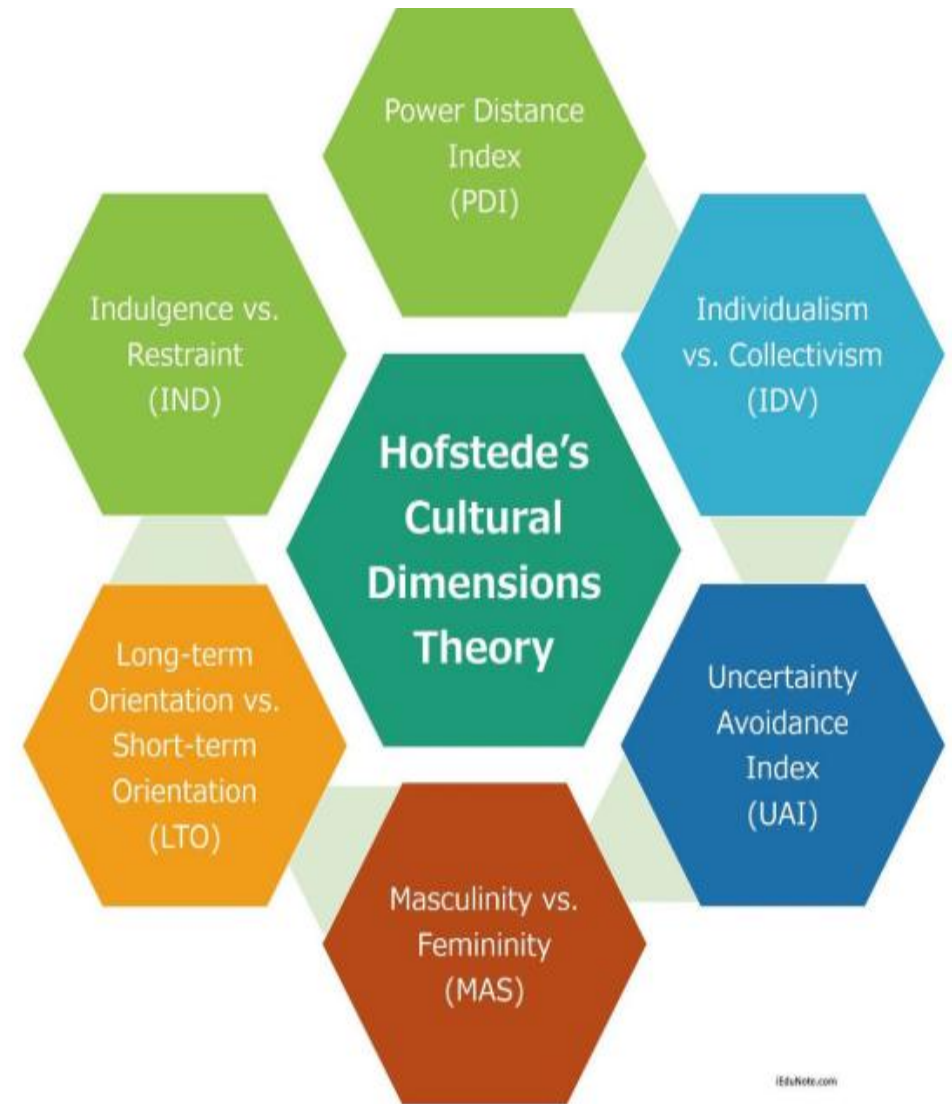
Kolektywizm vs.
Indywidualizm



Męskość vs.
Kobiecość



Unikanie
niepewności



Męskość - kobiecość

W Polsce dominuje MĘSKOŚĆ
jako cecha kultury

Japonia			95	92	80
Węgry	46	55	88	82	
Austria	11	55	79	70	
Wenezuela	81	12	73	76	
Włochy	50	76	70	75	
Szwajcaria	34	68	70	58	
Meksyk	81	30	69	82	
Irlandia	28	70	68	35	
Jamajka	45	39	68	13	
Chiny	80	20	66	40	118
Niemcy	35	67	66	65	31
Zjednoczone Królestwo	35	89	66	35	25
Kolumbia	67	13	64	80	
Filipiny	94	32	64	44	19
Polska	68	60	64	93	
Dania	18	74	16	23	
Niderlandy	38	80	14	53	44
Norwegia	31	69	8	50	20
Szwecja	31	71	5	29	33



Różnice kulturowe

- **Szwedki** zwykle się ubierają w stylu minimalistycznym, zapewniającym wygodę i praktyczność, co znajduje odzwierciedlenie również w ich wyborze paznokci. Najczęściej wybierają stonowane kolory i proste formy, unikając krzykliwych zdobień i długich tipsów.
- Polki.....**im bardziej społeczeństwo męskie tym większa presja na kobiety aby upiększały ciało.**

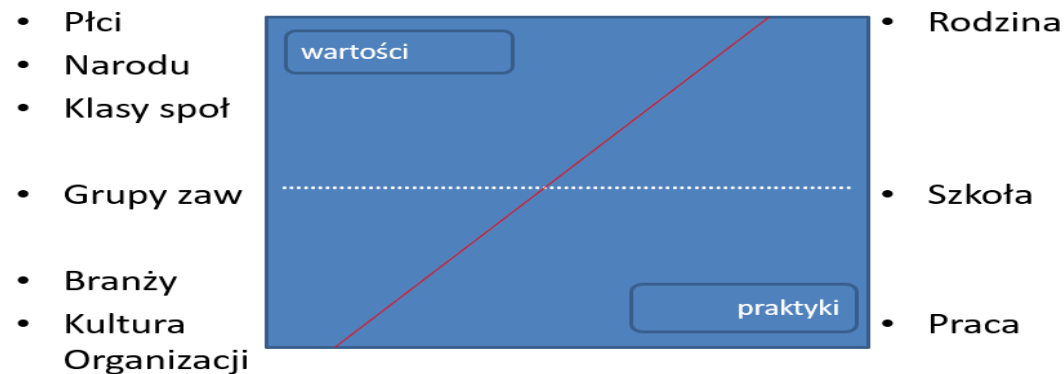


Mamy problem

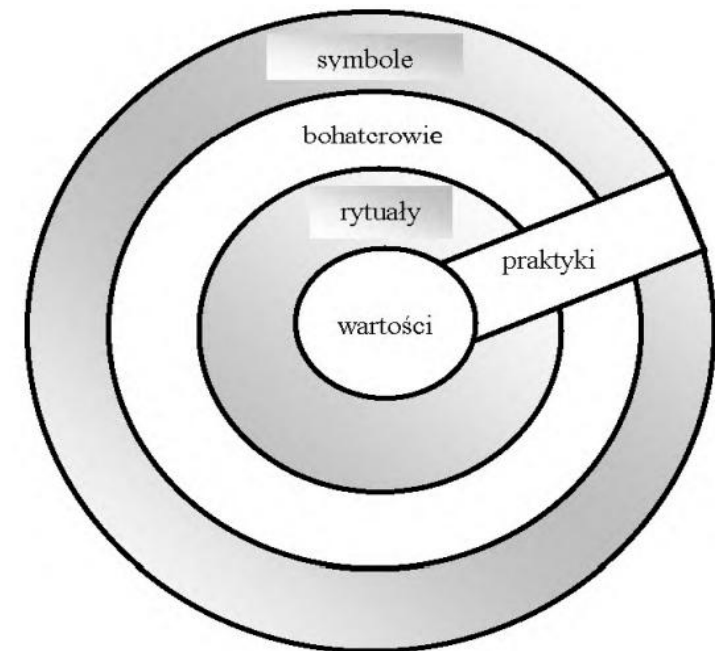
Wartości kulturowe popadają w konflikt z wymaganiami dotyczącymi higieny rąk w opiece nad pacjentem

Relacja między kulturą narodową a kulturą organizacji

poziom



Hofstede G. Kultury i organizacje.

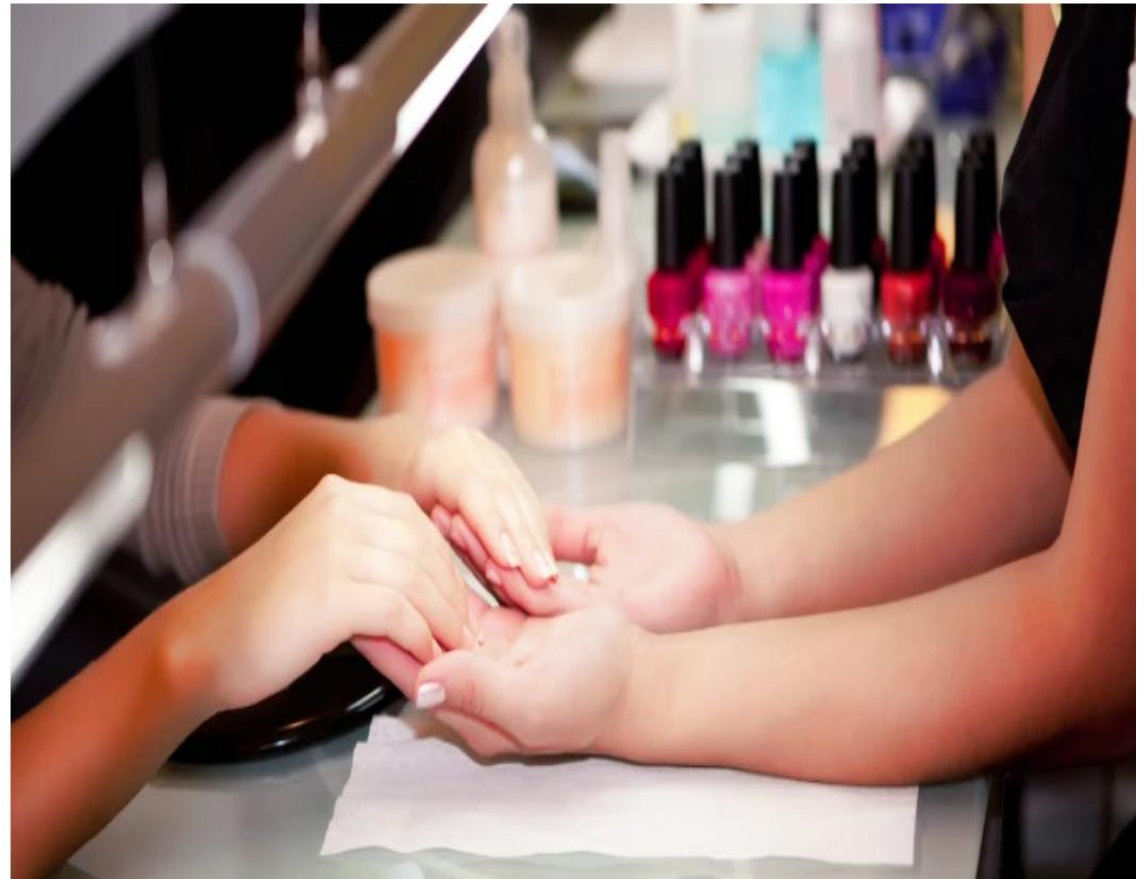


Rewolucja zacznie się od Polski: przełomowy lakier z Krakowa

Autorzy: PAP; Oprac. BARB • Źródło: PAP • Opublikowano: 22 lipca 2025 12:09 • Zaktualizowano: 22 lipca 2025 17:06

Politechnika Krakowska

- Naukowcy z Krakowa pracują nad lakierami do paznokci, które będą dostarczać leki do organizmu poprzez lakiery do paznokci.
- Dzięki temu w przyszłości przy pomocy takich lakierów można będzie **leczyć zarówno infekcje grzybicze, jak i ból czy stany zapalne.**



Obserwacja (moja własna) – wrzesień 2025 r.

- Szpital w Małopolsce
- Byłam tam w charakterze osoby odwiedzającej pacjenta
- Trzy dni po około 2 godziny
- Godziny popołudniowe (16:00 – 18:00)
- Brak kadry kierowniczej w oddziale
- Paznokcie (te które udało się zobaczyć) były bez lakieru, krótkie

Co widziałam:

Pielęgniarki nie dezynfekowały rąk, zmieniały tylko rękawiczki (najczęściej tylko z prawej ręki), do takich czynności jak podłączenie kroplówki, podanie leku do venflonu, iniekcja podskórna.

Pytanie: czy tak jest w każdym szpitalu popołudniu (kiedy nie ma kierownictwa)?

W aspekcie tej obserwacji, chciałabym
wzbudzić Państwa refleksję.

A następnie zadać pytanie.

Co jest najważniejsze w higienie rąk?

Czy, aby na pewno malowane
paznokcie?

A może jest tak, że „**pojedyncze
drzewo przysłania nam las**”,
ograniczając naszą perspektywę.

I nie widzimy tego co powinniśmy
zobaczyć.



Oceń co możesz zrobić z „malowanymi” ?

To zależy od szerszego kontekstu:

- Jaka jest **pozycja** pielęgniarki epidemiologicznej w szpitalu?
- Jak zachowuje się w stosunku do „**pomalowanych**”:
 - Lekarz przewodniczący ZKZ?
 - Dyrektor ds. Pielęgniarstwa?
 - Dyrektor ds. Lecznictwa?
 - Dyrektor szpitala?
- Jakie kary stosuje dla „pomalowanych” **Sanepid**?
- Jaki mamy **rynek pracy** dla lekarek i pielęgniarek?

Propozycje

1. **Postaw na „5 momentów higieny rąk”.**
2. **Zachęcaj do noszenia krótkich, niepomalowanych paznokci.**
3. **Włącz zasady pielęgnacji paznokci do obowiązujących w szpitalu.**
4. **Rozmawiaj z każdą indywidualnie**, zapytaj jakie ma potrzeby i co jest barierą.
5. **Rozważ dopuszczenie (w wyjątkowych sytuacjach) odżywek w postaci lakieru.**
6. **Buduj partnerskie środowisko** oparte na doradztwie.
7. **Prowadź mniej kontroli**, a więcej rozmów z profesjonalną argumentacją (opartą na lokalnych przypadkach).
8. **Nie histeryzuj** na widok malowanych paznokci i **nie nakładaj kar.**
9. **Projektuj i realizuj badania naukowe.**
10. **Zakładaj, że wyniki badań naukowych mogą być zmienne.**
11. **Pamiętaj, że „gonienie” malowanych paznokci nie jest istotą pracy PE.**

Biuletyn

OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

3.

składkę członkowską w wysokości wynagrodzenia w gospodarce w roku kalendarzowym ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym z dnia 15 lutego 2010 r.

4.

członkowskich zwolnione są pielęgniarki i położne, które przestały wykonywać zawód i złożyły we właściwej izbie oryginał

5.

pielęgniarki i położne przekazują na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych 6% miesięcznych składek członkowskich, za miesiąc poprzedni, w formie potwierdzającej kwotę

6.

pielęgniarkę, położną składki członkowskiej uprawnia właściwą Okręgową Izby Pielęgniarek i Położnych do wszczęcia postępowania zgodnie z art. 92 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2002 r., poz. 628).



- Dziękuję