

## آیا تعویض هندراب بر میزان رعایت بهداشت دست موثر است؟

زهرا سپهری: کارشناس پرستاری، بیمارستان دکتر شیخ، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

مریم حامد: کارشناس پرستاری، بیمارستان دکتر شیخ، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

زهرا فخری: کارشناس پرستاری، بیمارستان دکتر شیخ، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

گلثومه صابر: کارشناس پرستاری، بیمارستان دکتر شیخ، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

**مقدمه و هدف:** میانگین پذیرش شست و شوی دست در مطالعات مختلف زیر 50% تخمین زده می شود که کادر درمانی دلایل متعددی از جمله خشکی پوست به دنبال مصرف محلول هندراب را از دلایل عدم تمایل به هندراب عنوان می کنند. در مطالعه حاضر ما بر آن شدیم تا با تعویض محلول هندراب تاثیر آن را بر میزان رعایت بهداشت دست پرسنل را ارزیابی کنیم.

**روش پژوهش:** این پژوهش مداخله ای قبل و بعد در بخش اورژانس بیمارستان فوق تخصصی اطفال دکتر شیخ در شهرستان مشهد انجام شد. در این پژوهش در سه ماهه چهارم سال 1396 میزان رعایت بهداشت دست توسط چک لیست طراحی شده بر اساس دستورالعمل وزارت بهداشت در پنج موقعیت رعایت بهداشت دست مورد ارزیابی قرار گرفت. برای ارتقاء وضعیت بهداشت دست با توجه به آگزمای ایجاد شده در دست کارکنان بنابر این شد تا از محلول دیگری که حاوی نرم کننده با همان پایه الکل بود استفاده گردد. بنابر این در سه ماهه اول 1397 از این محلول استفاده شد و مجدداً میزان رعایت بهداشت دست به وسیله چک لیستی که در مرحله اول استفاده گردید مورد ارزیابی قرار گرفت اما برای پیشگیری از تورش فرد ارزیاب تغییر داده شد. نهایتاً نتایج با استفاده از آزمون آماری توصیفی مورد ارزیابی قرار گرفت.

**نتایج:** نتایج این مطالعه نشان داد میزان رعایت بهداشت دست در گروه های مختلف کادر درمان در سه ماهه آخر سال 1396 به ترتیب از بیشترین به کمترین پرستار (38%)، پزشک (37%)، کمک بهیار و خدمه (22%) و در مجموع (32%) و در سه ماهه اول سال 1397 بعد از تعویض محلول هندراب و استفاده از کرم مرطوب کننده به ترتیب از بیشترین به کمترین پرستار (40%)، پزشک (38%)، کمک بهیار و خدمه (23%) و در مجموع (33,5%) است که تغییر قابل توجهی را نشان نمی دهد.

**بحث:** نتیجه این مطالعه نشان داد میزان رعایت بهداشت دست بعد از تغییر محلول هندراب و جلوگیری از خشکی پوست با استفاده از کرم مرطوب کننده در دو بازه زمانی سه ماهه جز در کادر پرستاری که افزایش ناچیزی را نشان می دهد، تغییری را نشان نداد. نهایتاً می توان نتیجه گرفت نوع محلول هندراب در این مطالعه در ترغیب

یا عدم تمایل پرسنل به هندراب تاثیر گذار نیست و موانع دیگری بر تمایل به هندراب تاثیر گذارند که نیاز است تا مورد بررسی قرار گیرند.

**کلید واژه ها:** عفونت بیمارستانی، بهداشت دست، هندراب