

KÜSIMUS

Kas kasutada küünte lakkimist vm moel kaunistamist või mitte , et mõjutada mikroorganismide hulka kätel?

SIHTRÜHM:

SEKKUMINE:

küünte lakkimist vm moel kaunistamist

VÕRDLUS:

mitte

PEAMISED
TULEMUSNÄITAJAD:

tervishoiu-/hooldekodutöötajate ja patsientide/klientide nakatumise/haigestumise vähenemine, mikroorganismide hulga vähenemine kätel, tervishoiutekkestes infektsioonide vähenemine

KONTEKST:

VAATENURK:

TAUST:

HUVIDE KONFLIKT:

HINNANG

Probleem

Kas probleem on prioriteetne?

OTSUS

TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL

TÄIENDA
VAD
KAALUTLUSED

<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Ravijuhendi töörühm esitas kliinilise küsimuse seetõttu, et tervishoiutöötajad soovivad lakkida ja kaunistada küüsi ning kanda kunstküüsi, kuid ei ole head ülevaadet, kuivõrd mõjutab see mikroorganismide (sh potentsiaalselt patogeensete mikroorganismide) esinemist kätel ja milline on nende ülekandumise tõenäosus ning mõju tervishoiu-/hooldekodutöötajate ja patsientide/klientide nakatumisele/haigestumisele.</p> <p>TAUSTAINFOKS, kust ja kuidas Eesti ravijuhendi jaoks tõendusmaterjali otsiti</p> <p>Eesti ravijuhendi koostamisel võeti aluseks 2019. aastal avaldatud Austraalia ravijuhend "Australian Guidelines for the Prevention and Control of Infection in Healthcare (2019)" (https://www.nhmrc.gov.au/about-us/publications/australian-guidelines-prevention-and-control-infection-healthcare-2019), lootuses piirduda selle Eesti oludele vastavaks kohendamiselega.</p> <p>Austraalia juhendis on 2019. a ajakohastatud mh kätehügieeni puudutav soovitus. Selle soovitus järel on peatükis "Practical info" alapealkirja "Technique" all mh öeldud: "Follow facility policy on cuts and abrasions, fingernails, nail polish and jewellery.". Veel on ka alapealkirja "Involving patients in hand hygiene" all öeldud: "The following information may be provided to patients to assist them in becoming involved in identifying and reducing risks related to poor hand hygiene: ... <u>Healthcare workers should have short, clean fingernails and not wear artificial fingernails, nail polish or jewellery...</u>".</p> <p>Pikemalt (koos viidetega allikatele) on küüntest räägitud alapeatükis "Other aspects of hand hygiene". Öeldakse, et kätehügieeni tulemuslikkust mõjutavad nii küünte pikkus kui tüüp (nt kas loomulikud või kunstküüsed). Seostades kunstküüsi (võrreldes loomulike küüntega) suurema mikroorganismide, eelkõige Gram- pulkbakterite ja pärmsente hulgaga (kätel), öeldakse (aga mitte kasutades sõna soovitus), et küüned tuleks hoida lühikesena (mitte üle sõrmeotsa) ja puhtana ning kunstküüsi ei tohiks kanda. Samuti tuuakse ära, et murenev/pudenev küünelakk võib soodustada mikroorganismide kasvu küünte pinnal, mis tõttu loetakse heaks tavaks küünelaki mittekasutamist (jällegi sõna soovitus kasutamata).</p> <p>Kätehügieenist rääkides viidatakse Austraalia 2019 juhendis mh WHO 2009. aasta kätehügieeni juhendile "World Health Organization (WHO) Guidelines on Hand Hygiene in Health Care (2009)" (http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44102/9789241597906_eng.pdf;jsessionid=0F3B7B949CB298D9199F204FB07543A8?sequence=1). Ka sealt lisanduvad vaid üksikud ja vanad tõendusmaterjali allikad, millest mõningate täisteksti ega teese ei õnnestunud nende ammuse avaldamise aja tõttu kätte saada.</p> <p>Austraalia 2019. aasta ravijuhendi tõendusmaterjalile lisaks tehti ka värskema tõendusmaterjali lisaotsing, mille tulemusena leiti 3 teemakohast uuringut. Neist üks oli küll süstemaatiline ülevaade ja metaanalüüs, kuid see sisaldas vaid üht uuringut ning ülejäänud kahest (üksik)uuringust ei õnnestunud ühe täisteksti kätte saada.</p> <p>Eestis kehtivad 08.2021 seisuga järgmised juhendid</p> <p>(1) Isolatsioonabinõud. Terviseamet 2016 (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigused/Juhendid/juhend_isolatsioonabinoud_lisad_1_2.pdf). Peatükk 4. Standardabinõud, alapeatükk 4.1. Kätehügieen: mh - Ei kanta: sõrmuseid jt ehteid, käekella, küünelakki, kunstküüsi - Küüned on lühikesed, puhtad, hooldatud. Peopesa poolt vaadates ei ületa küünepikkus sõrmeotsi.</p> <p>(2) Standardnõuded hoolekandeesutuses teenuse osutamiseks ja külastuste korraldamiseks, COVID-19 haiguse leviku ennetamiseks. Terviseamet 8.10.2020 (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigused/Juhendid/COVID-19/standardnouded_hoolekandeesutuses_teenuse_osutamiseks_ja_kulastuste_korraldamiseks_08.10.2020_.pdf) Peatükk 5. Kätehügieen; 5.1. Üldised nõuded: mh - Küüned peavad olema terved, puhtad ja hooldatud. - Küüne pikkus ei tohi ületada sõrmeotsa. - <u>Lakitud küüned, kunstküüned, püsigeellaki ja küüned kaunistuste kandmine ei ole lubatud.</u> - Käte nahk ja küünevallid peavad olema põletikuvabad. Kätel olevad haavad tuleb katta veekindla plaastriga.</p> <p>(3) Haiglanakkustõrje standardid: Sotsiaalministeerium 2000 (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/content-editor/vanaveeb/Nakkushaigused/juhendid/HNTstandardid.pdf) 2. Käte pesemine; 2.2 Käte pesemise tehnika: Küüned (laki jm) teemat ei puudutata.</p> <p>(4) Nakkushaiguste ennetamise ja tõrjealane tegevusjuhend hooldekodudele 2017 (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/contenteditor/vanaveeb/Nakkushaigused/juhendid/Nakkushaiguste_ennetamise_ja_torjealane_tegevusjuhend_hooldekodudele.pdf) Kätehügieenist juttu väga lühidalt, küüned (laki jm) teemat ei puudutata.</p>	
Soovitud mõju Kui suur on eeldatav soovitud mõju?		
OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED

<input type="radio"/> Tühine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Tervishoiutöötajate küünete lakkimise, kunstküünete, püsigeellaki ja küünekaunistuste kandmise mõju teemal leiti vaid uuringud, kus töörühma huvitanud tulemusnäitajatest oli hinnatud nende mõju mikroorganismide hulga (ja selle muutusele):</p> <ul style="list-style-type: none"> - tavalaki kasutamise kohta 3 uuringut (8) (6) (7); - geellaki kasutamise kohta 1 uuring (8); - kunstküünete kasutamise kohta (sh osa nii enne kui pärast kätehügieeni vm protseduuri) 5 uuringut (11) (12)(9)(10)(2). <p>Lisaks leiti veel 6 uuringut, milles ilmnes (või arvatavalt esines) kunstküünete kasutamise seos konkreetse mikroorganismi poolt tervishoiuasutuses põhjustatud infektsiooni puhanguga (13)(14)(1)(3)(4)(5). Uuringuid, milles oleks uuritud täpsemalt küünekaunistuste lisamise mõju lakitud või lakkimata küünetele, ei leitud.</p> <p>Laki ja kunstküünete kandmisel ei olnud ühegi tõendusmaterjalina kasutatud uuringu andmetel töörühma poolt oluliseks peetud tulemusnäitajate alusel positiivset mõju.</p> <p>Kõik 3 tavalaki kandmise uuringut, sh uuris 1 neist ka geellaki kandmise kohta, näitasid, et laki kasutamise ja mittekasutamise korral ei ole mikroorganismide hulgas (ja selle muutuses kätehügieeni tegemisel) uuringurühmade vahel olulist erinevust (6)(7)(8).</p> <p>Kunstküünete teemal selgus kaasatud 5st uuringuist, et:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kunstküünete kandjate küünete all ei esinenud mikroorganismide statistiliselt oluliselt rohkem kui sama inimese teise käe lakkimata küünete all (kuigi küünete pinnal oli erinevus oluline) (9); - Nii kätepesu eel kui järel ei olnud kunstküünitel Gram+ pulkbakterite ja normaalset mikrofloorat rohkem (kuigi Gram- pulkbakterite osas oli erinevus oluline)(10); - Kätehügieeni tegemise järgselt mikroorganismide hulk kunstküünete kandjatel ja tavaküüntega uuritavatel oluliselt ei erinenud (11)(12)(2). 	<p>Arutluseks: Kuivõrd oluline on inimesele ehetega enesekaunistamise võimaluse andmine vs piiramine töö? A.j silmas peetud ethteid (sh kella) kätel.</p>
---	---	---

Soovimatu mõju

Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> Tühine <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Leitud uuringutes oli tervishoiutöötaja laki ja kunstküünete kasutamise mõju hinnatud vaid mikroorganismide hulga (ja selle muutuse) järgi kätel.</p> <p>Tavalaki kandmise negatiivset mõju ei näidanud ükski kaasatud 3st selleteemalisest uuringust. Mh vähenes kätehügieeni tulemusena tavalaki kasutajal mikroorganismide hulk kätel enam kui geellaki kasutajatel.</p> <p>Geellaki kandmise negatiivset mõju kohta leiti üks uuring, mis näitas, et kui kätepesu tulemusena geellakiga küünitel mikroorganismide hulk oluliselt ei vähenenud (erinevalt lakkimata ja tavalakiga küünete korral nähtud olulisest vähenemisest)(8).</p> <p>Kunstküünete kandmise negatiivset mõju näitas 4 uuringut sel teemal leitud 5st uuringust: Kunstküünete kandmisel esines oluliselt rohkem:- mikroorganismide kunstküünete pinnal (9);- mikroorganismide kätel nii enne kui pärast kätehügieeni (10); Laki või kunstküünete kandmise mõju kohta tervishoiu-/hooldekodutöötajate ja patsientide/klientide nakatumise/haigestumisele (vähenemisele) ühtki uuringut ei leitud. Laki või kunstküünete kandmise mõju kohta tervishoiutekkestes infektsioonide avaldumusele (vähenemisele) ühtki uuringut ei leitud.</p>	<p>Arutluseks, kuivõrd olulised on laki ja/või kunstküünete kandmise negatiivsed mõjud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kunstmaterjali suurem tuleohtlikkus; - kummikinnaste purunemine (kunstküüned, kaunistused); - talgi vm kummikinnastes kasutatava aine kogunemine kunstküünete alla, kaunistuste ümber -- dermatiidi tekke tõenäosuse suurenemine; ...?

Tõendatuse kindlus

Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
-------	---------------------------	------------------------

<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad 	<p>Kliinilisele küsimusele vastamiseks tööühma poolt oluliseks peetud kolmest tulemusnäitajast leiti tõendust vaid tervishoiutöötaja laki ja kunstküünede kasutamise mõju kohta mikroorganismide hulga (ja selle muutuse) alusel.</p> <p>Kolmest küünelaki teemalisest uuringust 2 olid juhuslikustatud kontrolluuringud (6)(7) ja üks jälgimisuuring (8), kuid kõigist neist pärinev tõendus osutus antud kliinilise küsimuse kontekstis väga madala astme tõenduseks. Kõik 5 kunstküünede teemalist uuringut olid jälgimisuuringud, neist 4 andis väga madala astme tõenduse (11) (12)(10)(2) ja 1 madala astme tõenduse (9).</p> <p>Lisaks andsid kunstküünede kandmise kahjuliku mõju kohta mõningast tõendust erinevate mikroorganismide poolt põhjustatud haiguspuhangute (tõttu tehtud) tehtud 6 uuringut, milles leiti või arvatevalt esines seos tervishoiutöötaja kunstküünede kandmise ja puhangu tekke vahel (13)(14)(1)(3)(4)(5). Kõigist neist uuringutest pärinev tõendus on antud kliinilise küsimuse kontekstis väga madala astme tõendus.</p> <p>KOKKUVÕTTES võib teadusuuringutest pärineva tõendusmaterja selle kliinilise küsimuse kontekstis lugeda väga madala astme tõenduseks.</p>	
<p>Väärtushinnangud Kas see, kuivõrd inimesed (inimeste erinevad alarühmad) peamisi tulemusi väärtustavad, varieerub või kui ebakindlad me nende hinnangutes oleme?</p>		
<p>OTSUS</p>	<p>TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL</p>	<p>TÄIENDAVALD KAALUTLUSED</p>

<p>● oluline ebakindlus või varieeruvus ○ võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus ○ oluline ebakindlus või varieeruvus toenäoliselt puudub ○ oluline ebakindlus või varieeruvus puudub</p>	<p>Eraldi teadusuuringuid patsientide ja tervishoiutöötajate väärtushinnangute kohta ei otsitud. Küünelaki ja kunstküünete ning küünekaunistuste kandmise mõju hindavate uuringute otsingul tuli aga välja üks uuring, milles oli hinnatud tervishoiutöötajate teadmisi jm ehete ja küünelaki, kunstküünete ning kaunistuste kandmise mõjust mikroorganismide esinemisele käte nahal (15). Tervishoiutöötajate suhtumist erinevatesse küüntesse selles uuringus otseselt ei küsitud, kuid 147st osalenust 109 (74%) nõustus väitega "<i>I would remove artificial fingernails or cut long fingernails voluntarily if recommended to do so</i>"(15).</p>	<p>Ühes algselt tõendusmaterjalina kaasatud artiklis, mis seetõttu, et tegemist oli kirjanduse ülevaatega, tõendusmaterjali süsteesisist välja jäeti (16), oli arutelu-osas toodud järgmine info: "<i>In a study of attitudes of more than 300 patients and medical staff regarding the appearance of physicians, all groups examined disliked excessive jewellery, long fingernails, blue jeans and sandals</i>" (17).</p> <p>Arutluseks: Tervishoiutöötajate uskumused ja eelistused: - küünelaki ja kunstküünete mittelubamine tööil piirab inimõigusi; - ...?</p> <p>Lembi: Perearstikeskuses mitte pikad ja mõistlikult lakitud küüned küllaltki levinud, keelamine võib tekitada vastuseisu. Haiglas pikki küüsi isegi rohkem. Aga kas tuleks lisavõimalus luua, et kui soovib hoida kunstkatet, siis teeb olulisi protseduure kinnastes.</p> <p>Mait: Haiglas ei näe varianti, et võõrmaterjal küüntel.</p> <p>Piret: Haiglas siiski paljudel juba "haridus" olemas. Ulla: Hariduse küsimus.</p> <p>Hooldekodus lakk ja kunstküüned vägagi levinud, ei ole haiglateskkond.</p>
--	---	--

Mõjude tasakaal

Kas sekkumise soovitud ja soovimatu mõju vahekord viitab sekkumise või võrdlus(tegevuse) ülekaalule?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Kunstküünite kandmise negatiivne mõju kaalub üles nende kandmise positiivse mõju (mida meditsiinilisest/kliinilisest aspektist ei näidanud ükski tõendusmaterjalina kaasatud uuring).</p> <p>Samas küünelaki kohta ei saa selgelt öelda, et sellel (v.a ühes uuringus geellakil) oleks erinev mõju võrreldel küünite mittelakkimisega.</p>	Arutluseks: Küünelaki ja kunstküünite, küünekaunistuste kandmise positiivne mõju: - tervishoiutöötaja harjumus, soov end kaunistada - ... ?

Vajaminevad ressursid

Kui suur on ressursivajadus (kulud)?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> suur kulu <input type="radio"/> keskmine kulu <input checked="" type="radio"/> mitteametav kulu ja sääst <input type="radio"/> keskmine sääst <input type="radio"/> suur sääst <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.	Arutluseks: Küünelaki ei ole mugav, kunstküüsi aga võimalik töö ajaks eemaldada. Takistuseks nii ajakui ressursikulu (küünite nn taasehitimisel). Pikemas perspektiivis sääst.

Vajaminevate ressursside tõendatuse kindlus

Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendatusse aste?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud.	

Kulutõhusus

Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.	

Võrdsed võimalused

Kuivõrd sekkumine mõjutab tervisevõimaluste võrdsust?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input checked="" type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input type="radio"/> suurendab võrdsust <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.	<p>Arutluseks: Kas küünelaki, kunküünte eemaldamise nõude korral pannakse mõned tervishoiutöötajad ebavõrdsesse seisu?</p> <p>Aga mida võivad arvata mõned patsientide alarühmad (nt puritaanid), kui nendega tegelevad tervishoiutöötajad kannavad kunstküüsi, küünekaunistusi?</p> <p>Ulla: Vastu olles teeme kõik võrdseks.</p>

Vastuvõetavus

Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED

<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input type="radio"/> jah <input checked="" type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>SAMA INFO, MIS VÄÄRTUSHINNANGUTE PUNKTIS: Eraldi teadusuuringuid küünelaki, kunstküünthe ja/või küünekaunistuste kandmise/mittekandmise vastuvõetavuse kohta ei otsitud. Küünelaki ja kunstküünthe ning küünekaunistuste kandmise mõju hindavate uuringute otsingul tuli aga välja üks uuring, milles oli hinnatud tervishoiutöötajate teadmisi jm ehete ja küünelaki, kunstküünthe ning kaunistuste kandmise mõjust mikroorganismide esinemisele käte nahal (15). Tervishoiutöötajate suhtumist erinevatesse küüntesse selles uuringus otseselt ei küsitud, kuid 147st osalenust 109 (74%) nõustus väitega "I would remove artificial fingernails or cut long fingernails voluntarily if recommended to do so"(15).</p>	<p>SAMA INFO, MIS VÄÄRTUSHINNANGUTE PUNKTIS: Ühes algselt tõendusmaterjalina kaasatud artiklis, mis seetõttu, et tegemist oli kirjanduse ülevaatega, tõendusmaterjali süsteesisst välja jäeti (Jeanes A, 2001), oli arutelu-osas toodud järgmine info: "In a study of attitudes of more than 300 patients and medical staff regarding the appearance of physicians, all groups examined disliked excessive jewellery, long fingernails, blue jeans and sandals" (17).</p>
---	---	---

Teostatavus
 Kas sekkumine on teostatav?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.	Arutluseks: - kas küünelaki mittekandmise, kunstküünthe ja küünekaunistuste eemaldamise nõude järgimine tekitab probleeme?

OTSUSTE KOKKUVÕTE

	OTSUS						
PROBLEEM	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVITUD MÕJU	Tühine	Väike	keskmine	Suur		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVIMATU MÕJU	Suur	keskmine	Väike	Tühine		Varieerub	Ei oska öelda
TÕENDATUSE KINDLUS	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
VÄÄRTUSHINNANGUD	oluline ebakindlus või varieeruvus	võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	oluline ebakindlus või varieeruvus puudub			
MÕJUDE TASAKAAL	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	Ei oska öelda
VAJAMINEVAD RESSURSID	suur kulu	keskmine kulu	mittearvestatav kulu ja sääst	keskmine sääst	suur sääst	Varieerub	Ei oska öelda

VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
KULUTÕHUSUS	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi seksumist ega võrdlust	pigem soosib seksumist	soosib seksumist	Varieerub	kaasatud uuringud puuduvad
VÕRDSED VÕIMALUSED	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	Varieerub	Ei oska öelda
VASTUVÕETAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
TEOSTATAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda

SOOVITUSE LIIK

Tugev soovitus mitte teha <input type="radio"/>	Nõrk soovitus seksumise vastu <input type="radio"/>	Nõrk soovitus kas seksumise või alternatiivi poolt <input type="radio"/>	Nõrk soovitus seksumise poolt <input type="radio"/>	Tugev soovitus teha <input type="radio"/>
--	--	---	--	--

JÄRELDUSED

Soovitus

Meenutuseks, et küsimus, millele tuleb vastus anda, on:

Kas tervishoiu-/hooldekodutöötajate küünte lakkimine, kunstküünte, püsigeellaki ja küünekaunistuste kandmine või mittekanndmine mõjutab mikroorganismide hulka kätel?

SOOVITUS:

Lähikokkupuutel patsiendi/kliendiga ja tema lähiümbrusega ning aseptilistel tegevustel ärge kasutage künelakki, ärge kandke küünekaunistusi ega kunstküüsi ning hoidke küüned lühikesed (kuni sõrmeotsani).

(Väga madal tõendatuse aste, tugev soovitus)

MUUTA KA EELMISE KORRA SOOVITUS:

Lähikokkupuutel patsiendi/kliendiga ja tema lähiümbrusega ning aseptilistel tegevustel ärge kandke kätel ehteid ega kella.

(Väga madal tõendatuse aste, tugev soovitus)

Põhjendus

Kaalutlused alamrühmade osas

Rakenduskaalutlused

Jälgimine ja hindamine

Edasiste/täpsustavate uuringute vajadus

VIIDETE KOKKUVÕTE

1. Parry MF, Grant B, Yukna M, Adler-Klein D, McLeod GX, Taddonio R, et al. andida Osteomyelitis and Diskitis after Spinal Surgery: An Outbreak That Implicates Artificial Nail Use. *Clinical Infectious Diseases*; 2001.
2. MD, Rubin. Prosthetic fingernails in the OR. *AORN J*; 1988.
3. Foca M, Jakob K, Whittier S, Latta PD, Factor S, Rubenstein D, et al. Endemic *Pseudomonas aeruginosa* Infection in a Neonatal Intensive Care Unit. *New England Journal of Medicine* ; 2000.
4. Moolenaar RL, Crutcher JM, San Joaquin VH, Sewell LV, Hutwagner LC, Carson LA, 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 & Hospital Epidemiology*; 2000.
5. Passaro DJ, Waring L, Armstrong R, Bolding F, Bouvier B, Rosenberg J, et al. Postoperative *Serratia marcescens* Wound Infections Traced to an Out-of-Hospital Source. *The Journal of Infectious Diseases*; 1997.
6. Arrowsmith VA, Taylor R. Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection. *Cochrane Database Syst Rev*; 2014.
7. Baumgardner CA, Maragos CS, Larson EL. Effects of nail polish on microbial growth of fingernails: dispelling sacred cows. *AORN J*; 1993.
8. Hewlett AL, Hohenberger H, Murphy CN, Helget L, Hausmann H, Lyden E, Fey PD, Hicks R. 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.
9. Hedderwick SA, McNeil SA, Lyons MJ, Kauffman CA. Pathogenic Organisms Associated with Artificial Fingernails Worn by Healthcare Workers. *Infection Control & Hospital Epidemiology*; 2000.
10. Pottinger J, Burns S, Manske C. Bacterial carriage by artificial versus natural nails. *Am J Infect Control*; 1989.
11. Lin C-M, Wu F-M, Kim H-K, Doyle MP, Michaels BS, Williams LK. A Comparison of Hand Washing Techniques To Remove *Escherichia coli* and Caliciviruses under Natural or Artificial Fingernails. *Journal of Food Protection*; 2003.
12. McNeil SA, Foster CL, Hedderwick SA, Kauffman CA. Effect of hand cleansing with antimicrobial soap or alcohol-based gel on microbial colonization of artificial fingernails worn by health care workers. *Clin Infect Dis*; 2001.
13. Gordin FM, Schultz ME, Huber R, Zubairi S, Stock F, Kariyil J. A cluster of hemodialysis-related bacteremia linked to artificial fingernails. *Infection Control and Hospital Epidemiology*; 2007.
14. Gupta A, Della-Latta P, Todd B, San Gabriel P, Haas J, Wu F, et al. Outbreak of Extended-Spectrum Beta-Lactamase-Producing *Klebsiella Pneumoniae* in a Neonatal Intensive Care Unit Linked to Artificial Nails. *Infection Control & Hospital Epidemiology*; 2004.
15. Kennedy AM, Elward AM, Fraser VJ. Survey of knowledge, beliefs, and practices of neonatal intensive care unit healthcare workers regarding nosocomial infections, central venous catheter care, and hand hygiene. *Infection Control and Hospital Epidemiology*; 2004.
16. Jeanes A, Green J. Nail art: a review of current infection control issues. *Journal of Hospital Infection*; 2001.
17. Colt HG, Solut JA. Attitudes of patients and physicians regarding physician dress and demeanour in the emergency department. *Ann Emerg Med*; 1989.