

## KÜSIMUS

Kas kasutada pikki küüsi või lühikesi küüsi , et mõjutada mikroorganismide hulka kätel?

SIHTRÜHM:

SEKKUMINE:

pikki küüsi

VÕRDLUS:

lühikesi küüsi

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 soovis küünelakki ja -kaunistusi puudutavale kliinilisele küsimusele nr 3 lisaks saada ülevaate ka sellest, kuivõrd mõjutab mikroorganismide (sh potentsiaalselt patogeensete mikroorganismide) esinemist kätel ja ülekandumise tõenäosust ning mõju tervishoiu-/hooldekodutöötajate ja patsientide/klientide nakatumisele/haigestumisele küünte pikkus.</p> <p><b>TAUSTAINFOKS, kust ja kuidas Eesti ravijuhendi jaoks tõendusmaterjali otsiti</b></p> <p>Eesti ravijuhendi koostamisel võeti aluseks suhteliselt värske ehk 2019. aastal avaldatud Austraalia ravijuhend, "Australian Guidelines for the Prevention and Control of Infection in Healthcare (2019)" (<a href="https://www.nhmrc.gov.au/about-us/publications/australian-guidelines-prevention-and-control-infection-healthcare-2019">https://www.nhmrc.gov.au/about-us/publications/australian-guidelines-prevention-and-control-infection-healthcare-2019</a>), lootuses piirduda selle Eesti oludele vastavaks kohendamiseks.</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, <b>fingermails</b>, nail polish and jewellery."</p> <p>Pikemalt (koos viidetega allikatele) on küünte pikkusest räägitud alapeatükis "Other aspects of hand hygiene". Öeldakse, et kätehügieeni tulemuslikkust mõjutavad nii küünte pikkus kui tüüp (nt kas loomulikud või kunstküüned) - "The type and <b>length of fingermails can have an impact on the effectiveness of hand hygiene</b>".</p> <p>Ka alapeatükis "Practical Info" on pealkirja "Involving patients in hand hygiene" on ilma allikatele viitamata öeldud, et "Healthcare workers should have <b>short, clean fingermails and not wear artificial fingernails, nail polish or jewellery</b>".</p> <p>Üks Austraalia 2019 juhendis kasutatud allikas on omakorda ravijuhend (Boyce 2002), milles on antud soovitus "'Keep <b>natural nails tips less than 1/4-inch long</b> (II)."(1). See on &lt; 6,35 mm. Lisaks tuuakse selles juhendis küünte teemat käsitledes veel välja, et <b>küünte pikkuse "rolli" osas ei ole selgust, sest baktereid kasvab kõige rohkem küüne proksimaalse 1 mm ribal küünevalli ääres.</b>(2)(3)(4).</p> <p>Asutraalia 2019 juhendis on mh toetatud WHO 2009. aasta kätehügieeni juhendile "World Health Organization (WHO) Guidelines on Hand Hygiene in Health Care (2009)" (<a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44102/9789241597906_eng.pdf;jsessionid=0F3B7B949CB298D9199F204FB07543A8?sequence=1">http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44102/9789241597906_eng.pdf;jsessionid=0F3B7B949CB298D9199F204FB07543A8?sequence=1</a>), milles on töörühm andnud nn konsensuslikud soovitused: <u>Consensus recommendations are that HCWs do not wear artificial fingernails or extenders when having direct contact with patients and natural nails should be kept short (0.5 cm long or approximately 1/4 inch long)</u>".</p> <p>Austraalia 2019. aasta ravijuhendi tõendusmaterjalile lisaks tehti ka <b>värskema tõendusmaterjali lisaotsing</b>, mille tulemusena leiti 3 teemakohast uuringut. Neist üks oli küll süstemaatiline ülevaade ja metaanalüüs, kuid see sisaldas vaid üht uuringut, mis oli tõendusmaterjali hulka juba kaasatud, ühe uuringu artikli täisteksti ei õnnestunud kätte saada nin g ühe täisteksti läbivaatamisel selgus, et küünte pikkust seal ei käsitletud.</p> <p><b>Eestis kehtivad 08.2021 seisuga järgmised juhendid</b></p> <p>(1) Isolatsiooniabinõud. Terviseamet 2016 (<a href="https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigus/juhendid/juhend_isolatsiooniabinoud_lisad_1_2.pdf">https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigus/juhendid/juhend_isolatsiooniabinoud_lisad_1_2.pdf</a>). Peatükk 4. Standardabinõud, alapeatükk 4.1. Kätehügieen: mh - Ei kanta: sõrmuseid jt ehteid, käekella, küünelakki, kunstküüsi - <u>Küüned on lühikesed</u>, puhtad, hooldatud. Peopesa poolt vaadates ei ületa küünepikkus sõrmeotsi.</p> <p>(2) Standardnõuded hoolekandeaasutuses teenuse osutamiseks ja külastuste korraldamiseks, COVID-19 haiguse leviku ennetamiseks. Terviseamet 8.10.2020 (<a href="https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigus/juhendid/COVID-19/standardnouded_hoolekandeaasutuses_teenuse_osutamiseks_ja_kulastuste_korraldamiseks_08.10.2020.pdf">https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigus/juhendid/COVID-19/standardnouded_hoolekandeaasutuses_teenuse_osutamiseks_ja_kulastuste_korraldamiseks_08.10.2020.pdf</a>) Peatükk 5. Kätehügieen; 5.1. Üldised nõuded: mh - Küüned peavad olema terved, puhtad ja hooldatud. - <u>Küüne pikkus ei tohi ületada sõrmeotsa</u>. - <u>Lakitud küünte, kunstküünte, püsigeellaki ja küünte 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 (<a href="https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/content-editor/vanaveeb/Nakkushaigus/juhendid/HNTstandardid.pdf">https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/content-editor/vanaveeb/Nakkushaigus/juhendid/HNTstandardid.pdf</a>) Käsitletakse küll kätehügieeni teemat, kuid küünte pikkusest juttu ei ole.</p> <p>(4) Nakkushaiguste ennetamise ja tõrjealane tegevusjuhend hooldekodudele 2017 (<a href="https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/contenteditor/vanaveeb/Nakkushaigus/juhendid/Nakkushaiguste_ennetamise_ja_torjealane_tegevusjuhend_hooldekodudele.pdf">https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/contenteditor/vanaveeb/Nakkushaigus/juhendid/Nakkushaiguste_ennetamise_ja_torjealane_tegevusjuhend_hooldekodudele.pdf</a>) Kätehügieenist juttu väga lühidalt, <u>küünte pikkusest juttu ei ole</u>.</p>	
<p><b>Soovitud mõju</b> Kui suur on eeldatav soovitud mõju?</p>		
<p><b>OTSUS</b></p>	<p><b>TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL</b></p>	<p><b>TÄIENDAVAD KAALUTLUSED</b></p>

<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 küünte pikkuse teemal leiti uuringud, kus tööruhma huvitanud tulemusnäitajatest oli hinnatud küünepikkuse mõju <b>mikroorganismide hulga (ja selle muutusele) kätel</b>.          Teisi tööruhma huvitanud tulemusnäitajaid (<b>tervishoiu-/hooldekodutöötajate ja patsientide/klientide nakatumise/haigestumise vähenemine, tervishoiutekkete infektsioonide vähenemine</b>) tõendusmaterjalina sõelale jäänud uuringutes ei hinnatud.</p> <p>Tõendusmaterjal pärineb ühest juhuslikustatud kontrolluuringust (2) ning neljast jälgimisuuringust (5) (3) (6) (1).</p> <p>Lisaks andis mõningast infot küünte pikkuse teema kohta tervishoiutöötajate kätehügieeni (sh küünte pikkuse alaseid) teadmisi, uskumusi ja käitumist hinnanud üks läbilõikeline uuring (7).</p> <p><b>Küünte pikkuse seost mikroorganismide hulgaga kätel näitas käesolevale kliinilisele küsimusele vastamiseks tõendusmaterjali otsinguga sõelale jäänud 5st uuringust 3:</b>Ühe jälgimisuuringu (5) autorid väitsid, et <u>sõltumata küünetüübist oli mikroobide hulk pikematel küüntel suurem kui lühikestel</u>. Samas ei esitanud nad konkreetseid arvandmeid, ega täpsustanud, millist küünt loeti pikaks vs lühikeseks ja kas erinevus pikkade vs lühikeste küünte vahel püsis ka pärast kätepesu või mitte. Teises jälgimisuuringust (6) selgus, et <u>suurem erinevate mikroorganismide arv uuritavate kätel oli seotud</u> (lisaks sõrmuse kandmisele ja alkoholi sisaldava kätegeeli mittekasutamisele) <u>pikemate (&gt; 2 mm) küüntega ja nende arv kätel suurenes küünepikkuse suurenedes</u>. Lisaks viitab küünte pikkuse seotusele infektsiooni ülekandumisega ka ühe <i>P. aeruginosa</i> puhangu (vastsündinutel) analüüs (1) näitas, et <u>ühaks võimalikuks infektsiooni (tekke) riskiteguriks loeti patsiendiga tegelemine öde</u>. Regressioonanalüüsil selgus, et infektsiooni teke oli (sõltumatult) seotud kahe öega, kellest <u>mõlemal olid pikad küüned</u>, ühel loomulikud ja teisel kunstküüned.</p>	
---	--	--

### Soovimatu mõju

Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD 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><b>Küünte pikkuse seost mikroorganismide hulgaga kätel ei kinnitanud käesolevale kliinilisele küsimusele vastamiseks tõendusmaterjali otsinguga sõelale jäänud 5st uuringust 2:</b>Juhuslikustatud kontrolluuring (2) näitas, et <u>küünte pikkuse ja mikroorganismide hulga vahel kätel statistiliselt olulist seost ei esinenud ning üks jälgimisuuring (3) näitas, et erinevalt küünetüübist ei mänginud küünepikkus mikroorganismide hulga puhul kätel olulist rolli</u>.</p>	<p>Pikemad küüned -- kinnaste kasutamisel nende katkimineku oht.          Pikemad küüned -- patsiendi vigastamise oht.</p>

### Tõendatuse kindlus

Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga  <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	<p>Kõigist tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest pärinev tõendus oli selle kliinilise küsimuse kontekstis erinevatel põhjustel (sh suure nihke tõenäosuse ja tõenduse ebatäpsuse tõttu) väga madala kvaliteediga.          KOKKUVÕTTES võib teadusuuringutest pärineva tõendusmaterja selle kliinilise küsimuse kontekstis lugeda <b>väga madala astme tõenduseks</b>.</p>	

### Väärtushinnangud

Kas see, kuivõrd inimesed (inimeste erinevad alarühmad) peamisi tulemusi väärtustavad, varieerub või kui ebakindlad me nende hinnangutes oleme?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED

<input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus	<p>Eraldi teadusuuringuid patsientide ja tervishoiutöötajate väärtushinnangute kohta ei otsitud. Samas tuli tõendusmaterjali otsingul välja üks uuring (7), milles hinnati tervishoiutöötajate (n = 215) käte hügieeni alaseid teadmisi, uskumusi ja käitumist (sh esitati 19 küsimust küünete teemal). Vastamisäär oli 68% (n = 147). Uuringust selgus, et 44 (30%) teadis, et <b>pikkade küünete korral on Gram- bakterite hulk kätel suurem</b>. 71 (48%) uuritavaist teadis, et <b>pikad küüned mängivad rolli infektsiooni ülekandumisel patsientidele</b> ning 51 (35%) nõustus väitega, et <b>küünete lühikeseks lõikamine (kuni sõrmeotsani) vähendab infektsioone tema patsientide seas</b>. 109 (74%) kinnitas, et <b>on nõus</b> kunstküüned eemaldama või <b>küüned lühikeseks lõikama</b>, kui nii soovitatakse teha ja 82 (56%) ütles, et <b>ei lase küüntel üldiselt sõrmeotsast pikemaks kasvada</b>.</p> <p>Samas ei kirjeldanud uurijad artiklis, millele nende esitatud väited tuginesid.</p>	<p>Lisainfoks:  Ühes algselt tõendusmaterjalina kaasatud artiklis, mis seetõttu, et tegemist oli kirjanduse ülevaatega, tõendusmaterjali süsteesis välja jäeti (8), 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> (9).</p>
---	--	--

### Mõjude tasakaal

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

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"/> Ei oska öelda	<p>Vähese leitud tõendusmaterjali põhjal tuleks tervishoiutöötajatel pigem eelistada lühemaid küüsi.</p>	

### Vajaminevad ressursid

Kui suur on ressursivajadus (kulud)?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> suur kulu <input type="radio"/> keskmine kulu <input type="radio"/> mitteamestatav kulu ja sääst <input type="radio"/> keskmine sääst <input type="radio"/> suur sääst <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.</p>	

## Vajaminevate ressursside tõendatuse kindlus

Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendatusse aste?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Väga madal</li><li><input type="radio"/> madal</li><li><input type="radio"/> keskmine</li><li><input type="radio"/> väga</li><li><input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad</li></ul>	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud.	

## Kulutõhusus

Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> soosib võrdlust</li><li><input type="radio"/> pigem soosib võrdlust</li><li><input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust</li><li><input type="radio"/> pigem soosib sekkumist</li><li><input type="radio"/> soosib sekkumist</li><li><input type="radio"/> Varieerub</li><li><input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad</li></ul>	Eraldi teadusuuringuid sel teemal ei otsitud ning tõendusmaterjalina kaasatud uuringutest vastavat infot ei leitud.	

## Võrdsed võimalused

Kuivõrd sekkumine mõjutab tervisevõimaluste võrdsust?

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

<input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input 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.	
---	---	--

## 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 type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p><u>SAMA INFO ON ESITATUD KA VÄÄRTUSHINNANGUTE PUNKTIS:</u>          Eraldi teadusuuringuid tervishoiutöötajate lühikeste vs pikkade küünede vastuvõetavuse kohta erinevatele osapooltele ei otsitud. Samas tuli tõendusmaterjali otsingul välja üks uuring (7), milles hinnati tervishoiutöötajate (n = 215) käte hügieeni alaseid teadmisi, uskumusi ja käitumist (sh esitati 19 küsimust küünede teemal).          Vastamismäär oli 68% (n = 147). Uuringust selgus, et 44 (30%) teadis, et <b>pikkade küünede korral on Gram- bakterite hulk kätel suurem</b>. 71 (48%) uuritavaist teadis, et <b>pikad küüned mängivad rolli infektsiooni ülekandumisel patsientidele</b> ning 51 (35%) nõustus väitega, et <b>küünede lühikeseks lõikamine (kuni sõrmeotsani) vähendab infektsioone tema patsientide seas</b>. 109 (74%) kinnitas, et <b>on nõus</b> kunstküüned eemaldama või <b>küüned lühikeseks lõikama</b>, kui nii soovitakse teha ja 82 (56%) ütles, et <b>ei lase küünitel üldiselt sõrmeotsast pikemaks kasvada</b>.</p> <p>Samas ei kirjeldanud uurijad artiklis, millele nende esitatud väited tuginesid.</p>	<p><u>SAMA INFO ON ESITATUD KA VÄÄRTUSHINNANGUTE PUNKTIS:</u>          Ühes algselt tõendusmaterjalina kaasatud artiklis, mis seetõttu, et tegemist oli kirjanduse ülevaatega, tõendusmaterjali süsteemis välja jäeti (Jeanes A, 2001), 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>" (9).</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 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.	

## OTSUSTE KOKKUVÕTE

OTSUS							
<b>PROBLEEM</b>	Ei	Pigem ei	Pigem jah	<b>jah</b>		Varieerub	Ei oska öelda
<b>SOOVITUD MÕJU</b>	Tühine	Väike	keskmine	Suur		Varieerub	Ei oska öelda
<b>SOOVIMATU MÕJU</b>	Suur	keskmine	Väike	Tühine		Varieerub	Ei oska öelda
<b>TÕENDATUSE KINDLUS</b>	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
<b>VÄÄRTUSHINNANGUD</b>	oluline ebakindlus või varieeruvus	võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	oluline ebakindlus või varieeruvus puudub			
<b>MÕJUDE TASAKAAL</b>	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	Ei oska öelda
<b>VAJAMINEVAD RESSURSID</b>	suur kulu	keskmine kulu	mittearvestatav kulu ja sääst	keskmine sääst	suur sääst	Varieerub	Ei oska öelda
<b>VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS</b>	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
<b>KULUTÕHUSUS</b>	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	kaasatud uuringud puuduvad
<b>VÕRDESED VÕIMALUSED</b>	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	Varieerub	Ei oska öelda
<b>VASTUVÕETAVUS</b>	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
<b>TEOSTATAVUS</b>	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda

## SOOVITUSE LIIK

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

## JÄRELDUSED

### Soovitus

Meenutuseks, et küsimus, millele tuleb vastus anda, on:  
Kas tervishoiu-/hooldekodutöötajate küünte pikkus (pikad vs lühikesed) mõjutab mikroorganismide hulka kätel?

NÄIDIS:  
Lähikokkupuutel patsiendi/kliendiga ja 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. 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.
2. Arrowsmith VA, Taylor R. Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection. *Cochrane Database Syst Rev*; 2014.
3. Pottinger J, Burns S, Manske C. Bacterial carriage by artificial versus natural nails. *Am J Infect Control*; 1989.
4. 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.
5. 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.
6. Rupp ME, Fitzgerald T, Puumala S, Anderson JR, Craig R, Iwen PC, Jourdan D, Keuche J, Marion N, Peterson D, Sholtz L, Smith V. Prospective, controlled, cross-over trial of alcohol-based hand gel in critical care units. *Infection Control and Hospital Epidemiology*; 2008.
7. 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.
8. Jeanes A, Green J. Nail art: a review of current infection control issues. *Journal of Hospital Infection*; 2001.
9. Colt HG, Solot JA. Attitudes of patients and physicians regarding physician dress and demeanour in the emergency department. *Ann Emerg Med*; 1989.