



1
2020

EN SIKKER HÅND

Vejledning i påtagning eller aftagning af usterile og sterile kitler og handsker i sundhedsvæsenet

ANN FOLIN, RN, CNOR, RÅDGIVENDE KLINISK SYGEPLEJERSKE



2

Dine kontaktpersoner hos Mölnlycke i Danmark er:



Region Hovedstaden: BARRIER®, Biogel® og Mölnlycke® procedurepakke produkter
Region Sjælland: BARRIER og Biogel produkter
Anne-Marie Thuesen
Tlf.: 29 45 02 35
anne-marie.thuesen@molnlycke.com



Region Syd, Midt, Nord og Sjælland: Biogel produkter
Island og Færøerne: BARRIER, Biogel og Mölnlycke procedurepakke produkter
Hanne Martinsen
Tlf.: 29 45 02 42
hanne.martinsen@molnlycke.com



Region Nord og Midt (øst): BARRIER og Mölnlycke procedurepakke produkter
Kirsten Holme
Tlf.: 28 86 44 03
kirsten.holme@molnlycke.com



Region Syd og Midt (vest): BARRIER og Mölnlycke procedurepakke produkter
Tina Hansen
Tlf.: 22 81 18 86
tina.hansen@molnlycke.com

Vejledning i påtagning eller aftagning af usterile og sterile kitler og handsker i sundhedsvæsenet

Ann Folin, RN, CNOR, rådgivende klinisk sygeplejerske

Det er meget vigtigt, at sundhedspersonale nøje følger procedurerne for at påtage, have på og på en sikker måde at aftage personligt barrierebeskyttelsesudstyr. Hvis dette bliver gjort korrekt, vil det beskytte sundhedspersonale fra kontaminering. Der findes mange vejledninger i at i på- og aftage forskellige elementer af barrierebeskyttelse i litteraturen¹⁻⁵. Det er af afgørende vigtighed, at trinene udføres omhyggeligt, så man undgår selvkontaminering, idet beskyttelsesudstyret efter brug vil være snavset.

Forskellige typer af personlige værnemidler

Den type personlige værnemidler, der bruges, vil variere på grundlag af det nødvendige niveau af forsigtighed og bør skræddersyes til den specifikke opgave¹. De vigtigste dele er forklæde eller langærmet beskyttelseskittel, medicinske ansigtsmasker med eller uden visir eller åndedrætsværn, beskyttelsesbriller eller ansigtsskærm og endelig handsker. Udstyrsdelene kan ligeledes variere afhængigt af usterile eller sterile procedurer, og om de er fremstillet af engangs- eller genbrugsmaterialer.

Rækkefølgen, hvori man ifører sig de enkelte dele af barrierebeskyttelsen, afhænger af situationen og opgaven, der skal udføres, f.eks. om det er en steril kirurgisk procedure eller en standardmæssig beskyttelsesprocedure ved kontakt med dråbeinfektion eller luftbåren infektion.

Rækkefølgen hvori man ifører sig standardmæssige usterile personlige værnemidler anbefales således¹:

1. Usteril beskyttelseskittel (og/eller forklæde)
2. Maske eller åndedrætsværn
3. Beskyttelsesbriller eller ansigtsskærm
4. Usterile undersøgelseshandsker

Rækkefølgen hvori man ifører sig sterile personlige værnemidler (som minimum den sterile kittel og de sterile handsker, og sommetider omfatter dette også en steril hjelm, som ikke vil blive drøftet her) for kirurgiske procedurer anbefales således⁶:

1. Punkt 1-3 foretages inden udførelse af den kirurgiske håndvask eller desinfektion af hænder.
1. Tildække alt hoved- og ansigtshår (hue og/eller hjelm)
2. Tage en maske eller åndedrætsværn på
3. Tage beskyttende øjendustyr på (beskyttelsesbriller med sideskjold, ansigtsskærm. Sommetider har ansigtmasken et integreret visir)
4. Tage en steril operationskittel på
5. Tage sterile operationshandsker på

I denne udgivelse vil anbefalingerne vedrørende påtagning og aftagning af en langærmet, usteril engangbeskyttelseskittel, en steril operationskittel, usterile undersøgelseshandsker og vigtigheden af håndhygiejne blive diskuteret og præsenteret.



Usteril langærmet beskyttelseskittel

Sterile personlige værnemidler

Hvordan skal en usteril beskyttelseskittel tages på?

Formålet med en usteril beskyttelseskittel er at forhindre krydskontaminering mellem brugeren og patienten under den rutinemæssige pleje i sundhedsvæsenet. Før man ifører sig beskyttelseskitten, er det vigtigt, at valget af kittel er baseret på risikoniveauet for kontaminering. Visse områder på beskyttelseskitter og operationskitter er defineret som "kritiske zoner", hvor der er størst sandsynlighed for direkte kontakt med blod, kropsvæsker og/eller andre potentielt infektiøse materialer. Vælg den korrekte størrelse for at give kitlen et tilstrækkeligt overlap, så den svøber sig rundt om kroppen og dækker ryggen.⁷ Tag kitlen på, så den dækker kroppen helt fra halsen til knæene og armene og neder over håndledene, og svøb den rundt om halsen og fastgør den herefter i nakken og bag på taljen¹. Husk, altid at vaske eller desinficere hænder, før du tager kitlen på.

4

Hvordan skal usterile undersøgelseshandsker tages på?

Formålet med undersøgelseshandsker er at reducere risikoen for kontaminering af sundhedspersonalets hænder med blod og andre kropsvæsker. Hvis du har en langærmet beskyttelses kittel på, så træk handskens manchetter, så den også dækker beskyttelseskittlens manchetter/elastik. Udskift handskene, hvis den er revet i stykker eller er stærkt kontamineret. Når dine hænder bliver kontamineret, når du tager handskerne af eller skifter dem, skal du straks vaske hænderne eller bruge et alkoholbaseret hånddesinfektionsmiddel.²

Sådan påtager man usterile undersøgelseshandsker

Husk, altid at desinficere eller vaske hænder, før du tager undersøgelseshandsker på. Dette er den påtagningssprocedure, der anbefales af Verdenssundhedsorganisationen (WHO)²:

- Tag en handske ud af dens originallæske
- Rør kun ved en begrænset del af handskens overflade svarende til håndledet (den øverste kant af manchetten)
- Tag den første handske på
- Tag den anden handske med den bare hånd, og rør kun ved en begrænset del af handskens overflade svarende til håndledet
- For at undgå at berøre huden på underarmen med den behandskede hånd, skal du dreje ydersiden af handskene, der skal tages på, ud over de foldede fingre på den behandskede hånd, og tage handskene på den anden hånd på denne måde
- Når hænderne er blevet iført handsker, bør de ikke røre ved noget som helst, der ikke er defineret ved indikationer og betingelser for handskebrug

Hvordan tager man en usteril beskyttelseskittel og usterile undersøgelseshandsker af?

Der er forskellige måder at aftage sine handsker på, afhængigt af om man har beskyttelseskittel på eller ej. Hvis du har en beskyttelseskittel på, er der ligeledes forskellige måder, afhængigt af om man blot aftager sin kontaminede handske for at tage en ny på, eller om man aftager både den kontaminede kittel og handskerne samtidig. Herunder beskrives to forskellige måder¹.

1. Aftagning af både den kontaminede engangsbeskyttelseskittel med lange ærmer og handsker

- Tag fat i kittlen forpå og træk den væk fra kroppen, så båndene går i stykker, og du kun rører ved kittlens yderside med dine behandskede hænder
- Mens du fjerner kittlen, skal du folde eller rulle den til en bylt med vrangen udad
- Idet du fjerner kittlen, skal du samtidig trække handskerne af, idet du kun rører indersiden af handskerne med dine bare hænder. Anbring kittlen og handskerne i en affaldsbeholder
- Hvis dine hænder bliver kontaminede, når du tager kittel eller handsker af, skal du straks vaske hænderne eller bruge et alkoholbaseret hånddesinfektionsmiddel

2. Aftagning af handskerne alene¹

- Med en behandsket hånd tager du fat i håndfladen på den anden behandskede hånd og trækker den første handske af
- Hold den fjernede handske i den behandskede hånd
- Lad fingrene på den hånd, der ikke har handske på, glide ind under den tilbageværende handske ved håndledet, og træk den anden handske over den første
- Smid handskerne i en affaldsbeholder
- Hvis dine hænder bliver kontaminede, når du tager handsker af, skal du straks vaske hænder eller bruge et alkoholbaseret hånddesinfektionsmiddel

Hvordan skal en steril operationskittel tages på?

Formålet med operationskittlen er at forhindre bakteriekontaminering af operationssåret fra personalet på operationsstuen og at beskytte personalet på operationsstuen mod kontaminering af blod og andre kropsvæsker fra patienten. Lige som for den ikke-sterile beskyttelseskittel er det vigtigt, at valget af operationskittel er baseret på risikoniveauet for kontaminering, og at den valgte størrelse vil give den bedste barrierebeskyttelse mod krydskontaminering.

Tag fat i den sterile kittel, og stil dig et sted, hvor kittlen kan åbnes uden risiko for kontaminering, og udfør herefter følgende trin⁸:

1. Før begge hænder ind i ærmegabene. Hold kittlen ud fra kroppen og lad den folde sig helt ud
2. Stik begge hænder og overarme ind i ærmegab og ærmer; hold hænderne i skulderniveau og væk fra kroppen
3. a Hvis du påtager handsker med den åbne metode, trækker du manchetten ned i niveau med tommelfingeren
b Hvis det er med den lukkede metode, stikker du hænderne ud til kanten af manchetten
4. Den usterile sygeplejerske trækker kittlen op over skuldrene ved at tage fat i kittlens inderside
5. Arranger velcrolukningen i nakken
6. Bind kittlens indvendige bånd
7. Når handskerne er på, tager du fat i båndet med begge hænder, skil det venstre udvendige bånd fra pappet og hold båndet i venstre hånd
8. Ræk båndets pap til den usterile sygeplejerske, drej trekvart omgang til venstre, mens sygeplejersken trækker det udvendige bånd ud i sin fulde længde
9. Tag båndet igen ved at trække det ud af pappet, som holdes af sygeplejersken, og bind det sammen med det andet udvendige bånd i venstre side

Påtagningssprocedure for operationskitler

Tag fat i den sterile kittel, og stil dig et sted, hvor kittlen kan åbnes uden risiko for kontaminering.



1. Før begge hænder ind i ærmegabene. Hold kittlen væk fra kroppen, og lad den folde sig helt ud.



2. Stik begge hænder og overarme ind i ærmegab og ærmer; hold hænderne i skulderniveau og væk fra kroppen.



3a. Når du tager handsker på med den åbne metode, trækker du manchetten ned i niveau med tommelfingeren.



3b. Når du bruger den lukkede metode, stikker du hænderne ud til manchettens kanten (lille billede).



4. Den usterile sygeplejerske trækker kittlen over skuldrene, mens hun kun berører indersiden af kittlen.



5. Arranger velcrolukningen i nakken.



6. Bind kittens indvendige bånd.



7. Når handskerne er taget på, skal du gribe fat i båndet med begge hænder, fjern det udvendige bånd fra pappet og hold båndet i venstre hånd.



8. Ræk pappet til sygeplejersken, drej trekvart omgang til venstre, mens sygeplejersken trækker det udvendige bånd ud i sin fulde længde.



9. Tag båndet igen ved at trække det ud af pappet, som holdes af den usterile sygeplejerske, og bind det sammen med det andet udvendige bånd i venstre side.

Læs mere på www.molnlycke.dk

Molnlycke Health Care AB, Svanåkersväg 20, 220 22 Almqvist, SE-221 83 Almqvist
Molnlycke og BARRIERE varemærker. Selve og logoet er registreret globalt til en eller flere virksomheder i Molnlycke Health Care-gruppen. ©2020 Molnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. 0902121212

 Molnlycke®

Hvordan skal sterile operationshandsker tages på?

Formålet med de sterile operationshandsker er at skabe en barriere mod krydskontaminering af mikroorganismer mellem patienten og sundhedspersonalet. Handskerne reducerer sandsynligheden for at eksponere patienten for eksogene organismer, der kan føre til infektioner i operationsåret, eller at udsætte sundhedspersonale for eksponering for blod eller andet potentielt infektiøst materiale.

Der er i dag evidens, som støtter og anbefaler en praksis med dobbelthandsker, der giver en grad af beskyttelse mod barrierebrud af handskerne (handskepunktur, flænger eller rifter) eller andre almindelige hændelser. Evidensen for at benytte to par handsker i forbindelse med operationer er overbevisende.⁹ Når der benyttes dobbelthandsker, vil inderhandsken i 85 % af tilfældene forblive kontakt¹⁰. Når du bruger dobbelthandsker med visuel punkturindikation, opdager du tydeligt flere punkturner sammenlignet med kun at bruge ét par handsker eller at bruge almindelige dobbelthandsker (to par handsker i samme farve)¹¹.

Da operationshandskerne er sterile, skal handskerne håndteres i overensstemmelse hermed under påtagningsprocessen for at sikre og bevare handskernes sterilitet.

Påtagningsteknikken for sterile operationshandsker omfatter nogle forskellige teknikker¹⁰ og der praktiseres mange varianter af disse. Teknikkerne kan opdeles i 3 hovedteknikker:

1. Påtagning af handsker med åben teknik¹
2. Påtagning af handsker med lukket teknik
 - med mancherterne over hænderne¹³
 - med mancherterne i hænderne¹⁴
3. Påtagning af handsker med assisteret teknik (give en anden person handsker på)¹⁵

Disse teknikker anvendes i hele verden, men nogle er mere almindelige end andre, afhængigt af lokale traditioner, hjemlige rutiner og anbefalinger. Herunder vil påtagning af handsker med åben teknik blive beskrevet for kirurgiske dobbelthandsker med visuel punkturindikation.

Påtagning af operationshandsker med åben steril teknik¹²

1. Påtag den sterile kittel, og åbn handskepakken og den indre emballage i henhold til lokale anbefalinger
2. Fra den indre emballage skal du tage den første farvede handske med din ikke-dominante hånd. Placer modsatte hånds tommel- og pegefinger på folden af manchettens ombukkede kant på linje med handskens håndflade, og træk handsken over hånden
3. Lad manchetten vedblive med at være ombukket
4. Tag den anden farvede handske ud af indpakningen ved at placere de behandskede fingre under den ombukkede manchete. Med armene udstrakt og albuerne let bøjet indføres den ubehandskede hånd i handsken
5. Træk handsken over manchetten på kitlen med en let drejning af armen udad og indad
6. Træk handsken på, så den sidder korrekt. Sørg for, at den påtagne handske altid dækker manchetten på kitlen med en margen på ca. 10 cm. Tag en handske på den modsatte hånd på samme måde
7. Åbn den stråfarvede inderemballage med yderhandsken. Stik de farvede behandskede fingre ind i den første yderhandske og stræk handsken, så den er behagelig og passer. Træk handsken på plads, og gentag proceduren med den anden yderhandske

8. Sørg for, at yderhandsken er trukket godt ned over inderhandsken (ca. 2,5 cm) for at undgå, at den ruller eller glider ned. Tryk afslutningen af handskens manchete fast mod kitlen, så handskens skridsikre bånd kan fæstne sig
9. Når påtagningen og eventuelle justeringer er overstået, strækker du armene og sikrer dig, at handskerne sidder korrekt

Vejledning i påtagning af handsker for Biogel® Indicator®-systemer

ÅBEN påtagning af handsker

Tag den sterile kittel på, og åbn handskepakken og den indre emballage som anbefalet!

Fra den indre emballage skal du tage den første farvede handske med din ikke-dominante hånd. Placer modsatte hånds tommel- og pegefinger på folden af manchettens ombukkede kant på linje med handskens håndflade, og træk handsken over hånden.

2. Lad manchetten vedblive med at være ombukket.

3. Tag den anden farvede handske ud af indpakningen ved at placere de behandskede fingre under den ombukkede manchete. Med armene udstrakt og albuerne let bøjet indføres den ubehandskede hånd i handsken.

4. Træk handsken over manchetten på kitlen med en let drejning af armen udad og indad.

5. Træk handsken på, så den sidder korrekt. Sørg for, at den påtagne handske altid dækker manchetten på kitlen med en margen på ca. 10 cm. Tag en handske på den modsatte hånd på samme måde.

6. Åbn den stråfarvede indre emballage med yderhandsken. Stik de farvede behandskede fingre ind i den første yderhandske og stræk handsken, så den er behagelig og passer. Træk handsken på plads, og gentag proceduren med den anden yderhandske.

7. Sørg for, at yderhandsken er trukket godt ned over inderhandsken (ca. 2,5 cm) for at undgå, at den ruller eller glider ned. Tryk afslutningen af handskens manchete fast mod kitlen, så handskens skridsikre bånd kan fæstne sig.

8. Når påtagningen og eventuelle justeringer er overstået, strækker du armene og sikrer dig, at handskerne sidder korrekt.

Skift af en kontamineret/punkteret handske under operationen.

Hvis en handske punkteres, og berørte områder er synlige, skal du straks skifte handsken. Sørg for, at den nye handske er lukket og beskyttet mod kontaminering.

10. Tag yderhandsken af ved at trække manchetten af over håndledet, så armene vender vrangen ud. Kasser den kontaminerede/punkterede handske.

11. Kontroller inderhandsken for punkturner. Hvis den er punkteret, skal den lægges af og kasseres i henhold til lokale smitteforanstaltninger. Ellers kan man prøve med en steril aflæring.

Åbn en ny handskepakke med de korrekte Biogel® yderhandsker for at bevare den originale sterilitet. Tag den nye yderhandske på, mens du sørger for, at yderhandskens manchete trækkes godt ned over manchetten på inderhandsken med 2,5 cm for at undgå, at den ruller eller glider ned.

Mölnlycke®

Læs mere på www.molnlycke.dk
Mölnlycke Health Care, Gøteborg S-402 20 Århus Tl. 45 148 248 E-mail: info.ah@molnlycke.com
Mölnlycke varemærker. Selve og/eller Systemet til Evidens er registreret varemærke for et eller flere af Mölnlycke Health Care AB.
Mölnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. MÖG02312

Påtagning af kirurgiske dobbelthandsker med visuel punkturindikation med åben teknik

Hvordan skal snavsede engangsoperationskitler og operationshandsker aftages?

For at beskytte arbejdstøj (uniformer/renrumsdragter), arme og hænder mod mikrober, der sidder på ydersiden af en snavsset kittel og snavsede handsker, skal handskerne og kitlen aftages på en bestemt måde^{6, 16}:

1. Begynd med at aftage den første snavsede yderhandske og kassér den
2. Fortsæt med at aftage den anden snavsede yderhandske og kassér den
3. Tag fat i skulder- eller taljeområdet på kitlen. Hvis kitlen er til flegangsbrug - bind operationskitlen op. Den usterile sygeplejerske må åbne lukningen i ryggen.
4. Træk kitlen og kitlens ærme forover, hen- og udover den behandskede hånd, idet du vender vrangen udad og krænger handskemanchetten rundt.
5. Hold arme og kittel væk fra kroppen, mens du vender vrangen ud på kitlen, samler den i en bylt og kasserer den
6. Brug den ene hånds behandskede fingre til at tage fat i den ombukkede manchete, tag handsken af, og vend den med vrangen ud. Brug nu den ubehandskede hånd til at tage fat i den anden handskes ombukkede manchete, og tag handsken af, idet du vender vrangen ud på den, når den fjernes. Kassér handskerne, og desinficér hænderne

Vejledning i aftagning af operationskittel og -handsker

Aftagning af en snavsset kittel og snavsede handsker

1. Før at beskytte arbejdsstj (uniformer/rennudsdragter), arme og hænder mod mikrober, der sidder på ydersiden af en snavsset kittel og snavsede handsker, skal handskerne og kittelen aftages på en bestemt måde.
2. Begynd med at aftage den første snavsede yderhandske og kassér den.
3. Forsæt med at aftage den anden snavsede yderhandske og kassér den.
4. Tag fat i skulder- eller taljebåndet på kittelen (som i dette billede). Fåes kittelen er til flerangsnbrug - bind operationskittelen op. Den yderste ydrelejrskæde må åbne lukningen i ryggen.
5. Træk kittelen og kittelens arme forover, hæv og udover den behandskede hånd, idet du vender vrangen udsid og krønger håndskemanchehen rundt.
6. Hold arme og kittel væk fra kroppen, mens du vender vrangen ud på kittelen og kasserer den.
7. Brug den ene hånds behandskede fingre til at tage fat i den ombukkede manchet, tag handsken af, og vend den med vrangen ud. Brug nu den ubehandskede hånd til at tage fat i den anden handskes ombukkede manchet, og tag handsken af, idet du vender vrangen ud på den, når den fjernes. Kassér handskerne og desinficér hænderne.

Læs mere på www.molnlycke.dk.

Molnlycke Health Care - Operations PPE - Sikkert Arbejde. Tel: +45 88 44 15. E-mail: info@molnlycke.com.
Molnlycke og Biogel er registrerede varemærker, og Biogel er registreret globalt til en eller flere af vores virksomheder. Molnlycke Health Care gruppen ©2017 Molnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. RNSU051812.

Molnlycke®

Aftagning af operationskittel og -handsker

Er det vigtigt at udføre håndhygiejne efter at have fjernet beskyttelsesudstyr?

Ja, det er særdeles vigtigt at udføre håndhygiejne, direkte efter at man har taget den beskyttende udstyr af. Man kan enten rengøre hænderne ved at scrubbe dem med en alkoholbaseret formulering (20-30 sekunder*), eller man kan vaske hænderne med vand og sæbe (40-60 sekunder*)¹⁷.

* Varighed af den samlede procedure

“Håndhygiejne i form af at scrubbe eller vaske er og bliver den helt grundlæggende måde at garantere dekontaminering af hænderne på efter aftagning af handsker².”

Hænder er de vigtigste veje for overførsel af smittekim i forbindelse med sundhedsplejen og denne overførsel er derfor det vigtigste at undgå. Enhver, der er involveret i direkte eller indirekte patientbehandling, skal kunne udføre håndhygiejne korrekt og rettidigt. Verdenssundhedsorganisationen beskriver “Dine 5 øjeblikke med håndhygiene” og de er¹⁷:

1. før man rører ved en patient
 2. før rene/aseptiske procedurer
 3. efter eksponeringsrisiko for kropsvæske
 4. efter man har rørt ved en patient
 5. efter man har rørt ved en patients omgivelser
- Håndhygiene skal udføres ved alle de ovenfor beskrevne indikationer, uanset om der anvendes handsker eller ej¹⁷.

Handskernes effektivitet til at forhindre kontaminering af sundhedspersonernes hænder og reducere overførsel af patogener i sundhedsvæsenet er blevet bekræftet i flere kliniske studier. Alligevel skal sundhedspersonale informeres om, at handsker ikke giver fuld beskyttelse mod håndkontaminering. Patogener kan få adgang til behandlernes hænder via små defekter i handskerne eller ved kontaminering af hænderne ved aftagning af handskerne². Dette gælder for både undersøgelseshandsker og for operationshandsker. Håndhygiejne i form af hånddesinfektion eller vask er og bliver den helt grundlæggende måde at garantere dekontaminering af hænderne på efter aftagning af handsker².

Kort sagt, brug sikre personlige værnemidler sammen med sikker påtagning, sikkert arbejde og sikker aftagning for at beskytte dig selv og patienten og begrænse spredningen af kontaminering.

Referencer:

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recommended sequences for donning and doffing of PPE. <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/ppe-sequence.pdf>
2. Glove Use Information Leaflet: World Health Organization (WHO) 2009. https://www.who.int/gpsc/5may/Glove_Use_Information_Leaflet.pdf
3. Guidance for wearing and removing personal protective equipment in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed covid-19. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), February 2020 <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-wearing-and-removing-personal-protective-equipment-healthcare-settings>
4. Påtagning og aftagning af værnemidler. NIR Supplerende CEI 5.1 udgave 2019, bilaga 2, page 93. Statens Serum Institut, Denmark. <https://hygiejne.ssi.dk/NIRsupplerende>
5. Hvordan ta på og av rene engangshandsker og sterile hansker. Folkehelseinstituttet Norway. <https://www.fhi.no/publ/plakat/handhygiene-hvordan-ta-pa-og-av-rene-engangshansker-plakat-a4/>
6. Rothrock J.C. Alexander's Care of the patient in surgery, 15th edition 2015. Elsevier's Health Sciences Rights Department Philadelphia, USA.
7. Frequently asked questions about personal protective equipment. CDC <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirator-use-faq.html>
8. Donning procedure for surgical gowns (Påtagningsprocedure for operationskitter). Molnlycke Health Care AB 2020. DKSU0151703
9. Copeland JT. Do surgical personnel really need to double-glove? AORN J. 2009;89:2:322-330
10. Wigmore SJ & Rainey JB. Use of coloured under gloves to detect glove puncture. BJS 1994;81:1480
11. Tanner J, Parkinson H. Double gloving to reduce surgical cross-infection [Dobbelthandsker for at reducere krydsinfektion]. Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 3. Art.nr.: CD003087. DOI: 10.1002/14651858. CD003087. Pub 2. Up-to-date 28 July 2009.
12. Open glove donning guide for for Biogel® Indicator® Systems. Molnlycke Health Care AB 2017. RNSU0531812.
13. Closed Glove Donning guide for Biogel® Indicator® Systems with the cuff over the hand. Molnlycke Health Care AB 2017. RNSU0571812.
14. Closed Glove Donning guide for Biogel® Indicator® Systems with the cuff over the hand. Molnlycke Health Care AB 2017. RNSU0521812.
15. Assisted Glove Donning guide for for Biogel® Indicator® Systems. Molnlycke Health Care AB 2017. RNSU0511812.
16. Doffing soiled gown and gloves Molnlycke Health Care AB 2017. Molnlycke Health Care AB. RNSU0541812.
17. Håndhygiejne Why, How & When? World Health Organization (WHO) 2009. https://www.who.int/gpsc/5may/Glove_Use_Information_Leaflet.pdf