

# **Методы дезинфекции**

**Физические** (высушивание, сжигание, прокаливание, кипячение, воздействие пара, горячего воздуха, ультрафиолетовое облучение и др.).

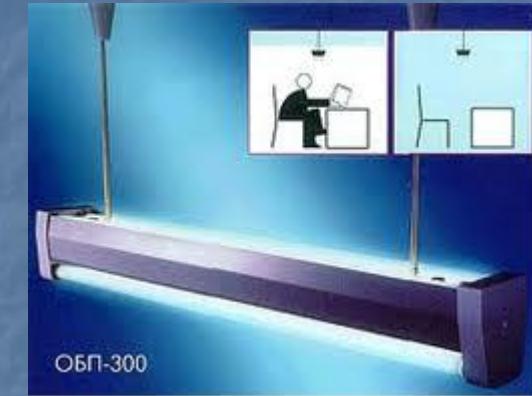
**Химические** (воздействие дезинфектантов способами орошения, протирания, погружения или замачивания, засыпания сухим препаратом).

# Физические методы дезинфекции

## а) Ультрафиолетовое облучение

– используются специальные настенные, потолочные, переносные и передвижные бактерицидные ультрафиолетовые установки (ОБПе – 450; ОБН – 150; ОБП – 300 и т.д.). В настоящее время предпочтительно применение рециркуляторов.

УФО применяют с целью снижения микробной обсемененности воздуха и поверхностей различных объектов МО.



**б) Сухой горячий воздух** оказывает бактерицидное, вирулицидное, фунгицидное, спороцидное и инсектицидное действие.

Сухой горячий воздух ( $120^{\circ}\text{C}$  – 45 мин.) применяют в воздушных стерилизаторах, камерах и аппаратах для дезинфекции посуды, инструментов, изделий медицинского назначения из металла, стекла, силиконовой резины, а в дезинфекционных камерах при температуре  $80\text{-}100^{\circ}\text{C}$  — для дезинсекции одежды, постельных принадлежностей и других вещей.



**в) Водяной пар** проникает вглубь обрабатываемых объектов, оказывает сильное антимикробное действие.

Водяной насыщенный пар под давлением используют в **дезинфекционных камерах** для обеззараживания одежды, постельных принадлежностей, а в **паровых стерилизаторах** для дезинфекции аптечной и лабораторной посуды, изделий медицинского назначения и предметов ухода из стекла, коррозионно-стойкого металла, изделий из текстильных материалов, резины, латекса и отдельных полимерных материалов.

Режим работы:  $t^0 - 110^0\text{C}$ ,  $p - 0,5 \text{ атм.}$ , экспозиция – 20 минут.



**г) Кипячение в воде** при температуре  $100^{\circ}\text{C}$  в течение **30 мин.** применяют для обеззараживания белья, посуды, инструментов, изделий медицинского назначения, предметов ухода за больными, игрушек и других объектов.

При добавлении в воду **2-% раствора натрия гидрокарбоната** антимикробное действие кипячения усиливается, а время уменьшается (**15минут**).

# Химический метод дезинфекции

Для дезинфекции изделий медицинского назначения (в основном **термолябильных**) применяют дезинфицирующие средства, обладающие широким спектром антимикробного (вирицидное, бактерицидное, фунгицидное - с активностью в отношении грибов рода Кандида) действия.

Выбор режимов дезинфекции проводят по **наиболее устойчивым** микроорганизмам - между вирусами или грибами рода Кандида (в туберкулезных медицинских организациях - по микобактериям туберкулеза); в микологических стационарах (кабинетах) - по режимам, эффективным в отношении грибов рода Трихофитон.

Дезинфекцию изделий выполняют **ручным** (в специально предназначенных для этой цели емкостях) или **механизированным** (моюще-дезинфицирующие машины, ультразвуковые установки) **способами**.



С целью предотвращения перекрестного инфицирования пациентов через наркозно-дыхательную аппаратуру целесообразно использовать специальные **дыхательные фильтры**, предназначенные для оснащения указанной аппаратуры, в частности, индивидуальные дыхательные складчатые гидрофобные фильтры однократного применения.

**Съемные детали аппаратов** дезинфицируют так же, как изделия медицинского назначения из соответствующих материалов.

Рекомендуется использование **дыхательных контуров однократного применения** в течение **не более 72 часов**, если иное не предусмотрено производителем.

Обеззараживание наркозно-дыхательных аппаратов проводят с учетом рекомендаций, изложенных в руководстве по эксплуатации аппарата конкретной модели.

При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства с **заполнением каналов и полостей**.

Разъемные изделия погружают в **разобранном виде**, инструменты с замковыми частями **замачивают раскрытыми**, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.

Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор. **Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 сантиметра.**

Дезинфекцию **способом протирания** допускается применять для тех изделий медицинского назначения, которые **не соприкасаются непосредственно с пациентом** или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения.

После дезинфекции изделия  
медицинского назначения  
многократного применения должны  
быть **отмыты от остатков**  
**дезинфицирующего средства** в  
соответствии с рекомендациями,  
изложенными в инструкции по  
применению конкретного средства.

# **Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами**

- К работе с дезинфицирующими препаратами допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие соответствующий инструктаж по обязанностям, технике безопасности, мерам предосторожности и профилактике случайных отравлений, утверждённым соответствующими Правилами.

# Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами

- Лица с повышенной чувствительностью к применяемым химическим средствам от работы с ними отстраняются.
- Замачивание белья, посуды и других предметов в растворах дезинфицирующих средств, предстерилизационную обработку и стерилизацию изделий медицинского назначения химическими средствами, обработку пациентов и их волос инсектицидами проводят в специальных помещениях, оборудованных приточно-вытяжной вентиляцией.

# Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами

- Хранят растворы и выдерживают в них обрабатываемые объекты в плотно закрывающихся емкостях.
- Запасы препаратов хранят в местах, недоступных для общего пользования, в темной посуде, в сухом, темном и прохладном помещении, отдельно от лекарств.
- Все дезинфекционные средства и растворы должны иметь этикетки с указанием названия, концентрации, даты изготовления и срока годности.

# Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами

- Строго соблюдают последовательность и точно выполняют все этапы очистки и дезинфекции, обеспечивающие максимальное удаление с обрабатываемых объектов остатков моющих и дезинфицирующих средств.
- Всю работу с дезинфицирующими, стерилизующими химическими средствами и инсектицидами проводят в хорошо проветриваемых помещениях, в маске, спецодежде и перчатках.

# **Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами**

- В зависимости от класса опасности и концентрации используемого средства, могут дополнительно применяться защитные очки (ПО-2, ПО-3) и универсальные респираторы (РУ-60 М и др.).
- Меры предосторожности при работе с конкретным дезинфицирующим средством указаны в «Методических указаниях» по применению препарата.

# Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами

- При проведении дезинфекции необходимо строго соблюдать режимы дезобработок (концентрацию рабочих растворов дезинфицирующих средств, нормы их расхода, время дезинфекционной выдержки) с целью профилактики возможного неблагоприятного воздействия дезинфицирующих средств на организм персонала и пациентов.
- После окончания работы руки моют и смазывают смягчающим кремом.

# **Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами**

- При аварийных ситуациях (разлив препарата на большой площади), несоблюдении мер предосторожности возможно острое отравление препаратом (в основном, альдегидсодержащим).
- В этом случае пострадавшего выносят в другое помещение или на свежий воздух. Показан прием теплого молока с питьевой содой. При необходимости оказывается врачебная помощь.
- В случае попадания препарата на кожу, пораженное место обильно промывают водой. При попадании любого препарата в глаза их немедленно промывают водой или 2% р-ром питьевой соды в течение нескольких минут. При раздражении глаз закапать раствор альбуцида.

# **Предстерилизационная очистка**

**Цель предстерилизационной очистки — удаление с изделий медицинского назначения белковых, жировых, лекарственных, механических загрязнений, в том числе невидимых, дезинфицирующих средств, детергентов, что обеспечивает эффективность последующей стерилизации и снижает риск пирогенных реакций.**

Предстерилизационную очистку проводят **ручным и механизированным способами**.

**Этапы ручной обработки:**

**1 этап** — промывание после дезинфекции инструментов (шприцов, игл и др.) проточной водой над раковиной до исчезновения запаха дезинфектанта;

**2 этап** — замачивание (полное погружение) изделия в одном из моющих растворов на 15 мин:

- 0,5% раствор моющего средства «Биолот» — температура 40° С (5 г моющего средства на 1 л питьевой водопроводной воды);
- 3% раствор питьевой соды — температура 50° С (30 г соды + 970 мл питьевой водопроводной воды);

- 0,5% раствор перекиси водорода с добавлением 0,5% одного из синтетических моющих средств (СМС): «Прогресс», «Лотос», «Лотос-автомат», «Айна», «Астра», «Маричка» — температура 50°C. На 1 л питьевой водопроводной воды берется 5 г моющего средства и, в зависимости от концентрации:

14 мл – 33% пергидроля;

16 мл – 30% пергидроля;

17 мл – 27,5% пергидроля;

80 мл – 6% раствора перекиси водорода;

160 мл – 3% раствора перекиси водорода;

Если моющий раствор, приготовленный из **порошка «Биолот»**, **порозовел** в процессе использования, пользоваться им не следует, так как эффективность очистки будет низкой.

**Запомните!** Раствор моющего средства «Биолот» используется **однократно!**

Раствор, состоящий из перекиси водорода и синтетических моющих средств, можно употреблять в течение суток с момента изготовления, а также подогревать до 6 раз (концентрация перекиси водорода при этом существенно не изменится).

**Запомните!** Моющий раствор подогревается только перед обработкой изделий медицинского назначения!

Температуру раствора из порошка «Биолот» доводят до  $40^{\circ}\text{C}$  (из других моющих средств - до  $50^{\circ}\text{C}$ ), так как при комнатной температуре биологически активные вещества (ферменты) выделяются очень медленно, а при более высокой - разрушаются.

В последнее время появились новые моющие средства, которые не требуют подогревания и действуют при **комнатной температуре**:

- Бланизол 1% — 30 мин.;
- Век-сайд 0,4% — 30 мин.;
- Септадор 0,2% — 30 мин.;
- Септадор 0,3% — 15 мин.

Существует группа дезинфицирующих веществ, позволяющих провести дезинфекцию и предстерилизационную очистку **одномоментно**:

- Лизетол АФ — 30 мин.;
- Дюльбак – ДТБ/ л — 30 мин.;
- Виркон 2% — 10 мин при комнатной температуре;
- Гротонат — 30 мин. при комнатной температуре;
- Пероксимед 3% — 60 мин. при температуре 50°C.

**3 этап** — мытье каждого изделия в том же растворе, в котором оно замачивалось, с помощью ерша или ватно-марлевого тампона в течение 30 с.

**4 этап** — ополаскивание проточной водой после использования «Биолота» не менее **3 мин.**, СМС «Прогресс» — **5 мин.**, СМС «Астра», «Лотос», «Лотос-автомат», «Айна», «Маричка» — **10 мин.**, 3% раствора соды — **5 мин.**

**5 этап** — ополаскивание дистиллированной водой в течение 30 с.

**6 этап** — сушка горячим воздухом при температуре 85°C в сушильных шкафах.

Замачивают, моют и ополаскивают изделия в ваннах, раковинах, бачках и других емкостях, которые должны иметь кран (шланг) для струйной подачи воды.

**Для механизированной предстерилизационной обработки** используют специальные моечные и моечно-дезинфекционные машины.

При любом способе ПСО применяют только **официально разрешенные** в практике здравоохранения **средства**, обладающие хорошим моющим эффектом при минимальном пенообразовании, хорошей смываемостью при отсутствии пирогенности, токсичности и коррозионного действия.

# Контроль качества предстерилизационной очистки

Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки **азопирамовой** или **амидопириновой пробы** на наличие остаточных количеств крови, а также путем постановки **фенолфталеиновой пробы** на наличие остаточных количеств **щелочных компонентов моющих средств** (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют pH более 8,5) в соответствии с действующими методическими документами и инструкциями по применению конкретных средств.

## **Азопирамовая проба.**

Готовят 1 - 1,5% раствор солянокислого анилина в 95% этиловом спирте.

Он может храниться в плотно закрытом флаконе при 4°C (в холодильнике) 2 месяца, а при комнатной температуре (18-23 °C) - не более 1 месяца.



Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выделения осадка не снижает его рабочих качеств.

Непосредственно перед пробой готовят раствор: смешивают в равных количествах азопирам и 3% перекись водорода.

Проба считается положительной, если в срок до 1 минуты появилось фиолетовое, а затем розово-сиреневое окрашивание, свидетельствующее о наличии крови или моющего раствора (для дифференцирования необходимо дополнительно поставить фенолфталеиновую пробу).

Если окрашивание наступило в срок более 1 минуты, то этот результат не учитывается.

# **Фенолфталеиновая проба.**

Готовят спиртовой раствор 1% фенолфталеина, который хранится во флаконе с притертой пробкой в холодильнике в течение 1 месяца.

При наличии моющих средств появляется **розовое окрашивание.**



При **положительной пробе на кровь** всю группу контролируемых изделий подвергают **повторной очистке** (до получения отрицательных результатов), при **положительной фенолфталеиновой пробе** проводят **повторное промывание** водопроводной и дистиллированной водой.

**Контроль качества предстерилизационной очистки** проводят ежедневно.

**Контролю подлежат:**

- в стерилизационной - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену;
- при децентрализованной обработке - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3-х единиц.

Результаты контроля регистрируют в журнале по утвержденной форме № 366/у (приказ №1030 МЗ СССР от 4.10.80).