

ОБРАБОТКА ИМН  
множественного применения,  
стерилизация

Самылова Е.В.

# ГВ и ГС

- 767. С целью профилактики профессиональных заражений ГВ и ГС проводится:
- выявление лиц, инфицированных ВГВ и ВГС среди медицинского персонала в ходе проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;
- ежегодное обследование медицинских работников с определением концентрации анти-HBs;
- вакцинация одной дозой вакцины против гепатита В медицинских работников, у которых концентрация анти-HBs менее 10 мМЕ/мл;
- учет случаев получения микротравм персоналом, аварийных ситуаций, связанных с попаданием крови и других биологических жидкостей на кожу и слизистые оболочки;
- экстренная профилактика ГВ.
-

# Требования к персоналу

- 125. В медицинских организациях при проведении дезинфекционной деятельности должны выполняться следующие санитарно-эпидемиологические требования:
  - 1) дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию в **медицинских организациях проводит специально подготовленный персонал организации**, а дезинсекцию и дератизацию - специалисты организаций дезинфекционного профиля или специально подготовленный персонал организации;

# Стерилизация

95. Стерилизации подвергают все медицинские изделия, инструменты многократного применения, контактирующие с раневой поверхностью, кровью (в организме пациента или вводимой в него) и (или) инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждение.

# Стерилизации

- 3599. Стерилизации подвергают все медицинские изделия многократного применения, контактирующие с раневой поверхностью, кровью (в организме пациента или вводимых в него) и (или) инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой пациента, и могут вызвать ее повреждение.

## Д, Д+ПСО, С или ДВУ

8) в медицинских организациях медицинские изделия многократного применения подлежат: дезинфекции, предстерилизационной (или окончательной) очистке, затем стерилизации (или дезинфекции высокого уровня - ДВУ), последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами. При использовании средств для дезинфекции, обладающих фиксирующими свойствами, с медицинских изделий предварительно удаляют видимые биологические загрязнения при наличии. Изделия однократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат обеззараживанию (обезвреживанию), их повторное использование запрещается;

Д, ПСО



1. ПО
2. Д+ПСО
3. Проточная вода.
4. Дистиллированная вода.
5. Сушка
6. ДВУ

## Мешок дыхательный реанимационный (типа Амбу)



одноразовый мешок изготовлен из ПВХ (отходы класса Б)  
- многоразовый из силикона (многоразовый мешок выдерживает до 20 циклов автоклавирования).



# Тонометры Маклакова



- 1.ПО**
- 2.Д+ПСО**
- 3.Проточная вода.**
- 4.Дистиллированная вода.**
- 5.Сушка**
- 6. ДВУ**

# Ларингоскоп



- 1.ПО**
- 2.Д+ПСО**
- 3.Проточная вода.**
- 4.Дистиллированная вода.**
- 5.Сушка**
- 6. Стерилизация**

# Датчики УЗИ - дезинфекция



- Очистка
- ДВУ

# Дезинфекция, ДВУ ???



- Трансвагинальных, трансректальных - ДВУ ??? ;
- Транспищеводные датчики – Стерилизация

# Маммографы - дезинфекция



- Дезинфекция

# Флюорография



- Дезинфекция



# Дезинфекция



# Требования к обработке инструментов

- 17) при проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств медицинские изделия погружают в рабочий раствор средства (далее - раствор) 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;



## Д, ПСО и С

- 3587. При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств медицинские изделия погружают в рабочий раствор средства (или готовое к применению средство) (далее - "раствор") 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.

# Маркировка емкостей Д, Д+ПСО (п.3548)

- отдельно для каждого этапа обработки медицинских изделий (предварительная очистка, дезинфекция, предстерилизационная/окончательная очистка (для отдельных дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению этапы дезинфекции и предстерилизационной/окончательной очистки могут быть совмещены), ДВУ/стерилизация);

## 2 варианта обработки ИМН

ИМН после ПО погрузить в дезинфицирующий раствор в контейнер с маркировкой **«Дезинфекция + ПСО ИМН»** и с крышкой.

- Изделия погрузить в раствор полностью, чтобы толщина раствора над изделиями была не менее 1 см (использовать груз).
- Каналы и полости заполнить раствором принудительно.
- Разъемные изделия погрузить в раствор в разобранном виде.
- Изделия, имеющие замковые части, погрузить раскрытыми, сделав ими несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки.
- **Качество стерилизации «критических» ИМН зависит от полноты удаления органических веществ с их поверхности.**
- Удаление загрязнений проводят незамедлительно марлевой салфеткой с помощью зажима или пинцета (хранить в ёмкости), салфетки сбрасывают в контейнер «отходы класс Б».

**После экспозиционной выдержки (по МУ) предстерилизационная очистка (ПСО) проводится в этом же растворе:**

- Каждый инструмент промывается по инструкции ДС
- Ополаскивание проточной водой (от 30 секунд до 10 мин, по инструкции к ДС), обращая внимание на каналы и полости.
- Ополаскивание дистиллированной водой (от 20 сек на предмет по инструкции к ДС) – в промаркированной емкости.

Д+ПСО



# Щетки



# Сушка

- На поверхности
- Сушильный шкаф
- Моечные машины, с сушкой

## ХИМИЧЕСКАЯ ОЧИСТКА ИНСТРУМЕНТОВ

Применяется для восстановления изделий медицинского назначения из нержавеющей стали: удаление следов коррозии, минеральных отложений, белковых загрязнений, отложение оксидов железа и других металлов ручным или механизированным способом. Для восстановления ИМН применяют растворы от 0.5% до 5% (согласно инструкции по применению №41-13И).



# Коррозия, очистка





# Качество ПСО очистки

- 3597. Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки проб (разрешенных к применению) 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 рН более 8,5) в соответствии с инструкциями по применению конкретных средств.
- 3598. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в ЦСО - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. Результаты контроля регистрируют в журнале.



# Азопирамовая проба

- **Порядок выполнения азопирамовой пробы:**

1. Смешать готовый раствор азопирама в равных частях с 3% раствором перекиси водорода. Рабочий раствор может быть использован в течение 1-2 часов, не более!

- Нельзя подвергать проверке горячие инструменты, а так же держать раствор на ярком свете или вблизи нагревательных приборов.

- Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют в случае необходимости: 2-3 капли наносят на кровавое пятно. В течение 1 минуты учитывают реакцию. Если окрашивание не проявляется, то реактив не используется.

- Некоторое помутнение реактива при отсутствии осадка не влияет на его качество.

1. В шприц набирают рабочий раствор азопирама, заполняются каналы, через несколько секунд вытесняют раствор на марлевую салфетку. В течение 1 минуты оценивают результат.

2. Салфеткой, смоченной рабочим раствором азопирама протирают поверхность инструмента. В течение 1 минуты оценивают результат.



# Фенолфталеиновая проба

- **Порядок выполнения фенолфталеиновой пробы:**

1. В шприц набирают готовый 1% раствор фенолфталеина, заполняются каналы, через несколько секунд вытесняют раствор на марлевую салфетку. В течение 1 минуты оценивают результат.
2. Салфеткой, смоченной готовым 1% раствором фенолфталеина протирают поверхность инструмента. В течение 1 минуты оценивают результат.

- **Идентификация результатов:**

- Результаты смотрят строго в течение 1 минуты!
- Наличие следов крови – появляется фиолетовое, затем быстро, в течение нескольких секунд, переходящее в розово-сиреневое окрашивание.

# ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ

Начат " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Окончен " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

г.

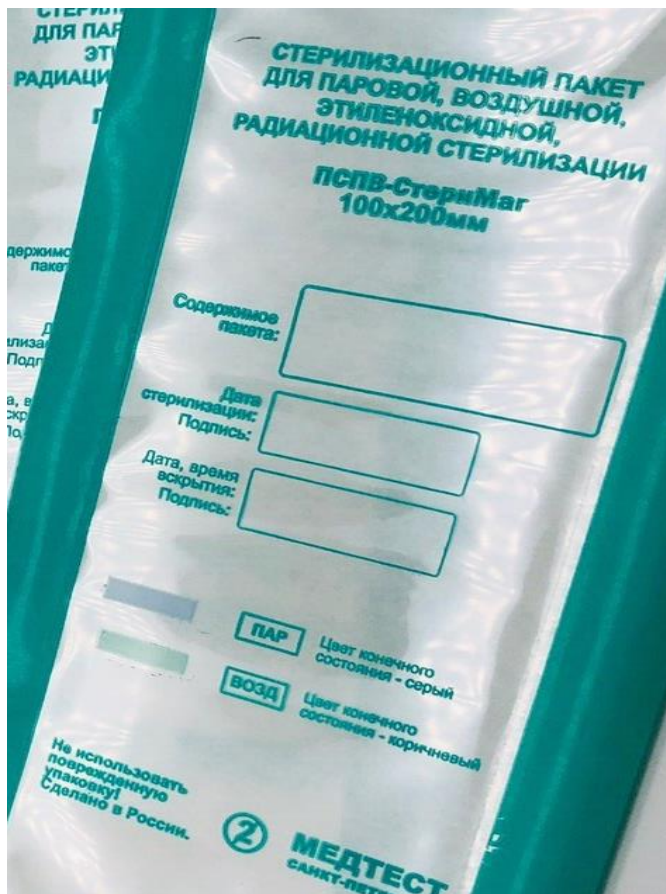
Дата	Способ обработки	Применяемое средство	Результаты выборочного химического контроля обработанных изделий				Фамилия лица, проводившего контроль
			Наименование изделий	Количество (штук)	Из них загрязненных		
					кровью	моющими средствами	
1	2	3	4	5	6	7	8

# ПАРОВОЙ



Крепированные бумаги представляют собой специальные водоотталкивающие бумаги повышенной эластичности. В связи с особенностями материала на сам упаковочный материал никакой информации не наносится. Информация наносится на этикетке коробок. Перед использованием проверить этикетку на коробки и сохранить и вклеить в журнал для учета стерилизации. На этикетке должно быть: наименование стерилизационного упаковочного материала, наименование и адрес производителя, страна происхождения, наименование представителя в России и его адрес или иное., размер листов, количество листов в коробке, дата изготовления, конечная дата использования, номер партии (LOT), знаки обозначающие и рекомендуемые условия хранения, знак соответствия обязательной или добровольной сертификации, номер регистрационного удостоверения и дата выдачи.

# Бумага для стерилизации



- Упаковать сухие изделия в комбинированные стерилизационные материалы, бумагу крепированную, нетканый материал, коробки стерилизационные. Транспортировать упаковку в ЦСО (в помещение «чистая зона»).
- Упаковку проверить на наличие маркировки:
- Для пакетов комбинированных самоклеящихся – сокращенное наименование изделия например ПСНВ-СТЕРИМАГ, сведения о методах стерилизации (допускается обозначение стерилизующего агента в виде пиктограмм ПАР), наименование и/или товарный знак, типоразмер, символы ГОСТ Р ИСО 15223-1 «Запрет на повторное применение», «Не использовать в случаях повреждённой упаковки», химический индикатор с указанием конечного цвета индикаторы после цикла стерилизации и обозначение стерилизующего агента в виде пиктограмм согласно ГОСТ 11140-1.

# Маркировка стерилизации

- Пакеты бумажные самоклеющиеся (К)
- Пакет комбинированный самоклеющийся (Б/П)
- Инструкция по применению упаковочных материалов для медицинской паровой и плазменной стерилизации
- Инструкция по применению крепированной бумаги для паровой стерилизации (Н/М)
- Коробки стерилизационный с фильтром (С/К)

# Упаковочные материалы

при паровом, воздушном, газовом и плазменном методах изделия стерилизуют в упакованном виде, используя разрешенные для этой цели бумажные, комбинированные и пластиковые стерилизационные упаковочные материалы, а также пергамент и бязь (в зависимости от метода стерилизации). Упаковочные материалы используют однократно. При паровом методе также используют стерилизационные коробки с фильтрами;



# Упаковочные материалы

- 36) при паровом, воздушном, газовом и плазменном методах изделия стерилизуют в упакованном виде, используя разрешенные для этой цели бумажные, комбинированные и пластиковые стерилизационные упаковочные материалы, а также пергамент и бязь (в зависимости от метода стерилизации). Упаковочные материалы используют однократно. При паровом методе также используют стерилизационные коробки с фильтрами;

# ВЫБОР необходимого метода стерилизации

26) стерилизацию изделий медицинского назначения осуществляют физическими (паровой, воздушный, инфракрасный) или химическими (применение растворов химических средств, газовый, плазменный) методами, используя для этого соответствующие стерилизующие агенты и типы оборудования.

Выбор необходимого метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий.

# Стерилизация

- при воздушном и инфракрасном методах допускается стерилизация инструментов в неупакованном виде (в открытых лотках), после чего их сразу используют по назначению;

# Химический метод

- химический метод стерилизации с применением растворов химических средств используется для стерилизации изделий, в конструкции которых применены термолабильные материалы, не позволяющие использовать другие доступные методы стерилизации;
- 29) для химической стерилизации применяют растворы альдегидсодержащих, кислородсодержащих и некоторых хлорсодержащих средств, проявляющих спороцидное действие;

# Химический метод

- 3604. Химический метод стерилизации с применением растворов химических средств, обладающих спороцидной активностью, в том числе применяют для стерилизации изделий, в конструкции которых использованы термолабильные материалы, не позволяющие использовать иные доступные методы стерилизации. Для химической стерилизации применяют растворы альдегидсодержащих, кислородактивных и некоторых хлорсодержащих средств, обладающих спороцидным действием.
- Не применяют для этих целей средства на основе катионных поверхностно-активных веществ (КПАВ): четвертичные аммониевые соединения (ЧАС), гуанидины, третичные амины, фенолы и спирты, так как они не обладают спороцидным действием.

# ДВ

- 3605. Для стерилизации медицинских изделий многократного применения и ДВУ эндоскопов используют рабочие растворы химических средств стерилизации со следующим содержанием ДВ:
  - глутаровый альдегид - не менее 2,0%;
  - ортофталевый альдегид - не менее 0,55%;
  - перекись водорода - не менее 6%;
  - надуксусная кислота - не менее 0,2%.

# Химические средства

- При стерилизации растворами химических средств, все манипуляции проводят, соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий стерильной питьевой водой от остатков средства. Изделия промывают согласно рекомендациям, изложенным в инструкции по применению конкретного средства.
- При стерилизации химическим методом с применением растворов химических стерилизующих средств, отмытые стерильной водой простерилизованные изделия используют сразу по назначению или помещают на хранение в стерильную стерилизационную коробку с фильтром, выложенную стерильной простыней, на срок не более 3 календарных дней.

# Химический метод стерилизации

- 3607. Химическим методом с применением паров перекиси водорода в специально предназначенных, в том числе плазменных, стерилизаторах стерилизуют хирургические, эндоскопические инструменты, эндоскопы, оптические устройства и приспособления, волоконные световодные кабели, зонды и датчики, электропроводные шнуры и кабели и другие изделия из металлов, латекса, пластмасс, стекла и кремния.
- 3608. В стоматологических МО (кабинетах) допускается применять гласперленовые стерилизаторы, в которых стерилизуют боры различного вида и другие мелкие инструменты при полном погружении их в среду нагретых стеклянных шариков. Запрещается использовать данный метод для стерилизации рабочих частей более крупных стоматологических инструментов, которые невозможно полностью погрузить в среду нагретых стеклянных шариков.



# Асептики

- 31) при стерилизации растворами химических средств все манипуляции проводят, соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий стерильной питьевой водой от остатков средства. Изделия промывают согласно рекомендациям, изложенным в инструкции по применению конкретного средства;

# Инструменты

- 30) во избежание разбавления рабочих растворов, в том числе используемых многократно, погружаемые в них изделия должны быть сухими. Для контроля концентрации действующих веществ в средствах (рабочих растворах) используют экспресс-методы;

# Стерилизации ИМН

- 39) стерилизация изделий в неупакованном виде допускается только при децентрализованной системе обработки в следующих случаях:
- при стерилизации изделий медицинского назначения растворами химических средств;
- при стерилизации металлических инструментов термическими методами (гласперленовый, инфракрасный, воздушный, паровой) в портативных стерилизаторах.

# Стерилизация

- 44) при стерилизации изделий в неупакованном виде воздушным методом не допускается хранение простерилизованных изделий в воздушном стерилизаторе и их использование на следующий день после стерилизации;
- 45) при стерилизации химическим методом с применением растворов химических средств отмытые стерильной водой простерилизованные изделия используют сразу по назначению или помещают на хранение в стерильную стерилизационную коробку с фильтром, выложенную стерильной простыней, на срок не более 3 календарных дней;

# Запрещается

- 40) все изделия, простерилизованные в неупакованном виде, запрещается переносить из кабинета в кабинет;

# Камеры!!!

- 41) при необходимости инструменты, простерилизованные в неупакованном виде одним из термических методов, после окончания стерилизации допускается хранить в разрешенных к применению бактерицидных (оснащенных ультрафиолетовыми лампами) камерах в течение срока, указанного в руководстве по эксплуатации оборудования, а в случае отсутствия таких камер - на стерильном столе не более 6 часов;

# Бактерицидная камера



**Назначение:** для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов с целью предотвращения их вторичной контаминации микроорганизмами.

- Камера обеспечивает постоянную готовность к работе медицинских инструментов в процессе их длительного хранения (до 7 суток).

**Принцип работы:** применение УФ-излучения. Бактерицидная лампа включена при закрытом положении крышки камеры и отключается при открывании крышки.

**Размещение:** операционные, перевязочные, смотровые, стоматологические кабинеты и пр.

**Средний срок службы:** не менее 5 лет.

- При работе камеры в режиме постоянного включения (перерыв на перезагрузку - 1 раз в 7 дней) бактерицидная лампа подлежит замене 1 раз в год (через 8000 часов).

# Бактерицидные камеры

- 43) бактерицидные камеры, оснащенные ультрафиолетовыми лампами, допускается применять только с целью хранения инструментов для снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Запрещается применять такое оборудование с целью дезинфекции или стерилизации изделий;



# Хранение инструментов

- 3620. Бактерицидные камеры, оснащенные ультрафиолетовыми лампами, допускается применять только с целью хранения инструментов для снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Запрещается применять такое оборудование с целью дезинфекции или стерилизации изделий, а также использовать медицинскую мебель со встроенными ультрафиолетовыми лампами.

# Стерилизационные коробки

- 42) изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается извлекать для использования из стерилизационных коробок не более чем в течение 6 часов после их вскрытия;



# Требования к организации стерилизации

- 3617. Стерилизация медицинских изделий в неупакованном виде допускается при децентрализованной системе обработки в следующих случаях:
  - стерилизации изделий растворами химических средств;
  - при стерилизации металлических инструментов термическими методами (гласперленовый, инфракрасный, воздушный, паровой) в портативных стерилизаторах.
- Все изделия, простерилизованные в неупакованном виде, необходимо сразу использовать по назначению, перенос их из кабинета в кабинет запрещается. Не допускается хранение неупакованных простерилизованных изделий в воздушном стерилизаторе и их использование на следующий день после стерилизации

# Учет стерилизации

- 47) не допускается использование простерилизованных медицинских изделий назначения с истекшим сроком хранения после стерилизации;
- 48) учет стерилизации медицинских изделий ведут в журнале;
- 49) контроль стерилизации должен включать контроль работы стерилизаторов, проверку значений параметров режимов стерилизации и оценку ее эффективности;

# Контроль работы стерилизаторов

- 50) контроль работы стерилизаторов проводят: физическим (с использованием контрольно-измерительных приборов), химическим (с использованием химических индикаторов) и бактериологическим (с использованием биологических индикаторов) методами. Параметры режимов стерилизации контролируют физическим и химическим методами. Эффективность стерилизации оценивают на основании результатов бактериологических исследований при контроле стерильности изделий медицинского назначения;

# ЛПК

- 51) стерилизаторы подлежат бактериологическому контролю после их установки (ремонта), а также в ходе эксплуатации не реже двух раз в год в рамках производственного контроля;
- 52) контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения проводят ответственные лица в рамках производственного контроля, а также органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

# ВИЧ-инфекции

- 642. В целях профилактики передачи ВИЧ при оказании медицинской помощи необходимо обеспечить:
- соблюдение требований к дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации медицинских изделий, а также к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов, образующихся в МО;
- оснащение медицинским и санитарно-техническим оборудованием, одноразовым инструментарием, расходными материалами, эндоскопическим оборудованием, средствами дезинфекции, стерилизации и индивидуальной защиты. С целью предотвращения перекрестного инфицирования пациентов и медицинских работников необходимо поддержание режима индивидуального применения таких медицинских изделий, как глюкометры, автоматические шприц-ручки, ланцеты, портативные экспресс-анализаторы. Если выделение указанных медицинских изделий для одного пациента невозможно, то необходимо использовать многоразовые медицинские изделия с соблюдением условий безопасной эксплуатации. Изделия однократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат обеззараживанию (обезвреживанию), их повторное использование запрещается;

# ВГВ и ВГС

- 756. Выявление нарушений санитарно-противоэпидемического режима в МО, включая нарушение режимов дезинфекции, очистки, стерилизации медицинских изделий, аппаратуры, обеспечения расходными материалами и средствами индивидуальной защиты персонала, обращения с медицинскими отходами, гигиенической обработки рук медицинских работников в период предполагаемого заражения является косвенным признаком инфицирования ВГВ или ВГС при оказании медицинской помощи.



# Манипуляции

- Все манипуляции, которые могут привести к повреждению кожных покровов и слизистых оболочек, осуществляются с применением стерильных инструментов и материалов. Изделия многократного применения перед стерилизацией подлежат предстерилизационной очистке.

# МИ, стерилизации

- 3539. Медицинские изделия, подлежащие контролю на стерильность, направляют в микробиологическую лабораторию в упаковке, в которой проводилась стерилизация. Их доставляют в лабораторию с соблюдением требований к срокам и условиям транспортировки проб для санитарно-бактериологических исследований.

# ИСМП

- 3542. В целях профилактики ИСМП в МО осуществляют дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, а также дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий.
- 3543. Руководитель МО должен обеспечить организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также обучение персонала по данным вопросам.

# МО

- 3545. Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий МО должны быть обеспечены моющими и дезинфицирующими средствами, средствами для предстерилизационной очистки и стерилизации различного назначения, кожными антисептиками, стерилизационными упаковочными материалами, а также средствами контроля (в том числе экспресс-индикаторами), необходимым дезинфекционным и стерилизационным оборудованием.

# Требования к емкостям

- 3548. Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств, используемых для обработки различных объектов:
- отдельно для каждого этапа обработки медицинских изделий (предварительная очистка, дезинфекция, предстерилизационная/окончательная очистка (для отдельных дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению этапы дезинфекции и предстерилизационной/окончательной очистки могут быть совмещены), ДВУ/стерилизация);

Д, ПСО, С

- 3578. Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.

- 3579. Медицинские изделия многократного применения подлежат последовательно: дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.



# Стерилизация

96. В результате стерилизации на обрабатываемом изделии и внутри него не должно быть жизнеспособных микроорганизмов всех видов (в том числе в споровой форме)

# Стерилизации МИ

- 3603. Стерилизацию медицинских изделий осуществляют физическими (паровой, воздушный, инфракрасный) или химическими (применение растворов химических средств, газовый, плазменный) методами, используя для этого соответствующие стерилизующие агенты и типы оборудования. Выбор необходимого метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий. Стерилизацию осуществляют по режимам, указанным в инструкции по применению конкретного средства и в руководстве по эксплуатации стерилизатора конкретной модели.



# Воздушный метод

- воздушным методом стерилизуют хирургические, гинекологические, стоматологические инструменты, детали приборов и аппаратов, в том числе изготовленные из коррозионно-нестойких металлов, изделия из силиконовой резины. Перед стерилизацией воздушным методом изделия после предстерилизационной очистки высушивают до исчезновения видимой влаги.
- Использование сушильных шкафов для стерилизации воздушным методом запрещается;

# Паровой метод стерилизации



# Паспорт на стерилизатор паровой

- Режим стерилизации
- 132-20, 120-45
- 126-10, 134-5, 121-20

# Стерилизация дезинфицирующими средствами

- На основе
- НУК
- Перекиси водорода
- Глутарового альдегида
- Ортофталевый альдегид

# Центральное стерилизационное отделение

4111. Помещения ЦСО должны быть разделены на три зоны:

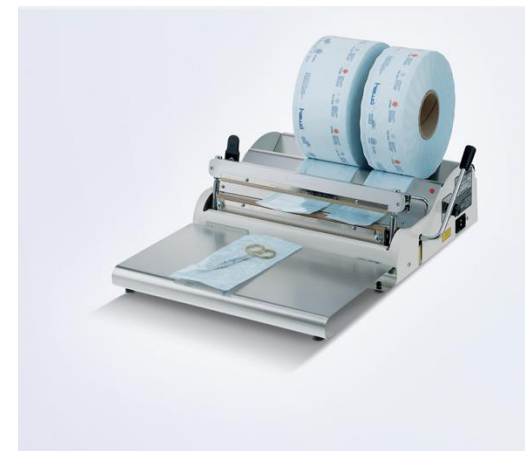
"грязная« (зоне относят помещения приема и очистки медицинских изделий)

"чистая" (помещения упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы)

"стерильная« (стерильная половина стерилизационной, склад стерильных материалов и экспедиция)

Проход в помещения "стерильной" зоны осуществляют через шлюз, который оборудуют раковиной для мытья рук и вешалкой/шкафом для специальной одежды.

**С учетом мощности ЦСО предпочтение следует отдавать установке стерилизационного оборудования проходного типа, которое размещают между "чистой" и "стерильной" зоной.**



# Стерилизационное отделение

Состав центрального стерилизационного отделения, организованного по типовому принципу, включает в себя функциональные помещения и сектора трех типов. В «грязную зону» входят: приемочное помещение, разделенное на два сектора (собственно приемочную и временное хранилище), помещение сортировки и предварительной очистки, а также помещение для накопления грязных тележек.

## «Чистая зона»

Чистая зона ЦСО начинается сразу после стерильной и включает в себя: помещение для комплектации материалов перед выдачей и помещение для выдачи стерильных предметов, соединенное с хранилищем для чистых колясок. Кроме того, в состав чистой зоны входят различные вспомогательные помещения и хранилища (помещение для персонала, склад упаковочных материалов и прочее).



# Варианты, ЦСО



# ЦСО

- 3602. Стерилизацию изделий проводят в ЦСО, при его отсутствии - в отделениях МО.
- При соблюдении требований к стерильности медицинских изделий и обеспечению эпидемиологической безопасности процессов транспортировки медицинских изделий до и после обработки допускается привлечение для проведения стерилизации медицинских изделий сторонних организаций (аутсорсинг), осуществляющих стерилизацию медицинских изделий в ЦСО с полным циклом обработки медицинских изделий, оборудованном в соответствии с требованиями санитарных правил и имеющем достаточные производственные мощности.

# Учет стерилизации

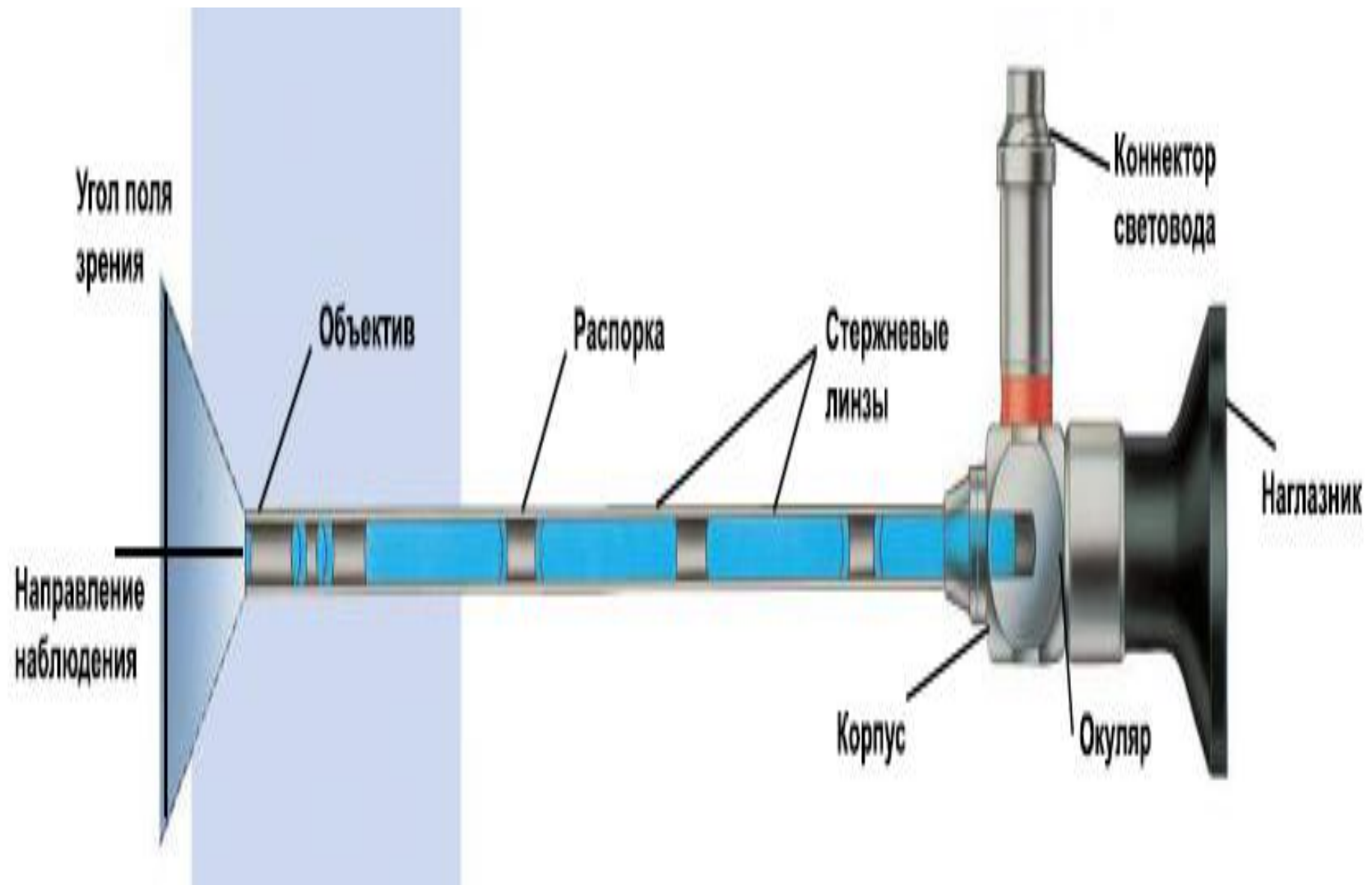
- 3626. Учет стерилизации медицинских изделий ведут в журнале по учетной статистической форме.
- 3627. Контроль стерилизации включает контроль работы стерилизаторов, проверку значений параметров режимов стерилизации и оценку ее эффективности.

Штрих Код

Журналы

# Жесткий эндоскоп



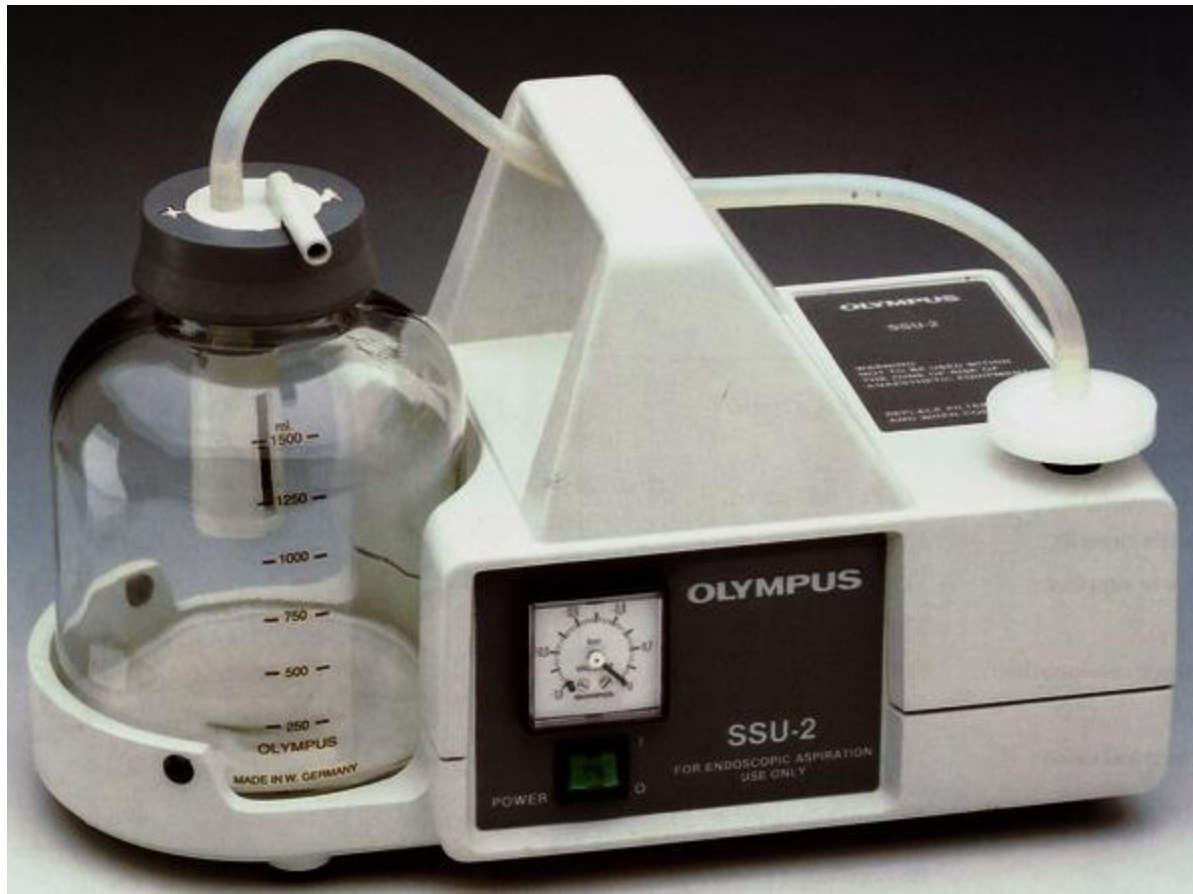


# Головка видеокамеры





# Эндоскопический отсасыватель

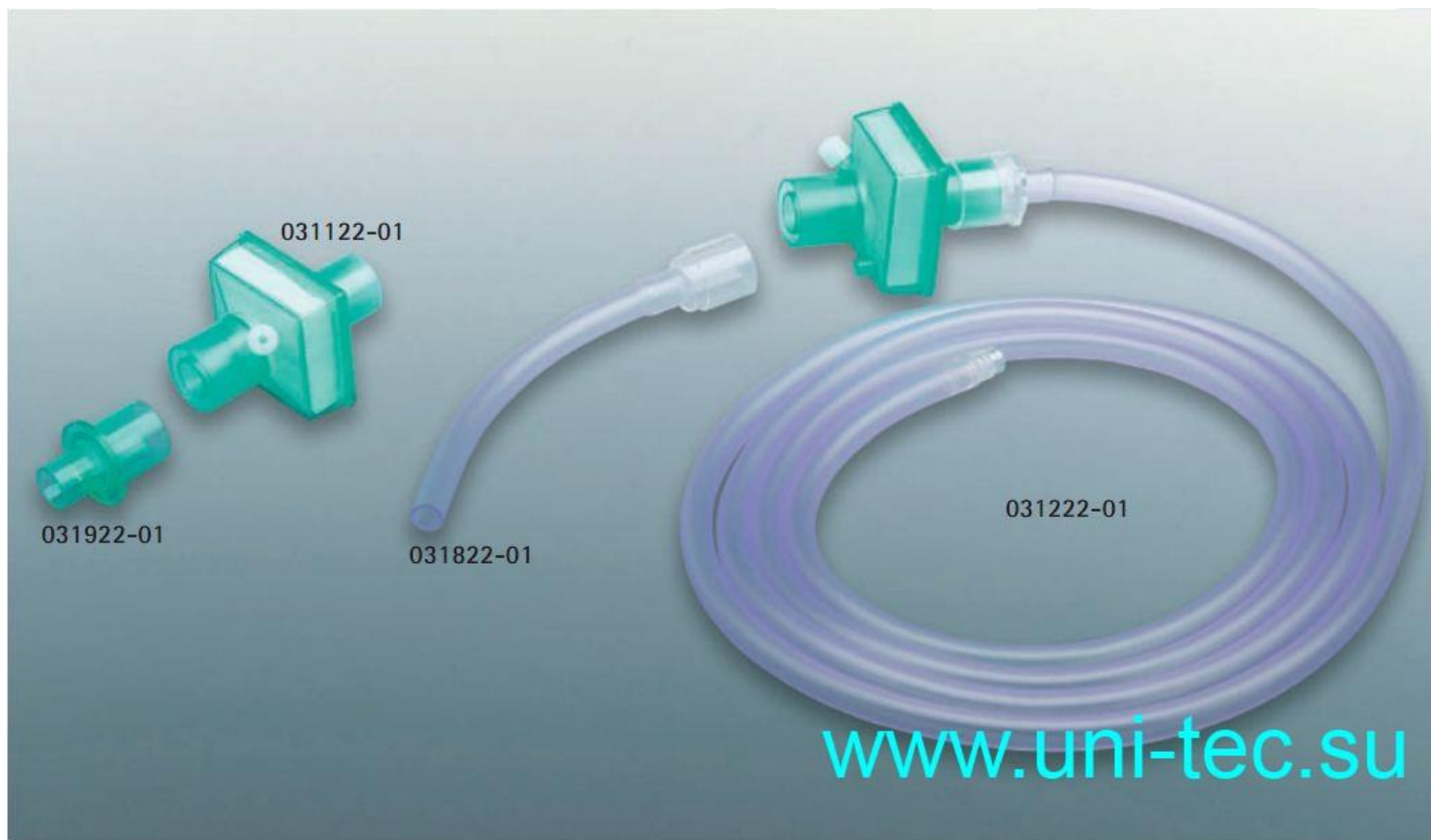


# Кабель осветительный

© "Элсис"



# Защитные фильтры



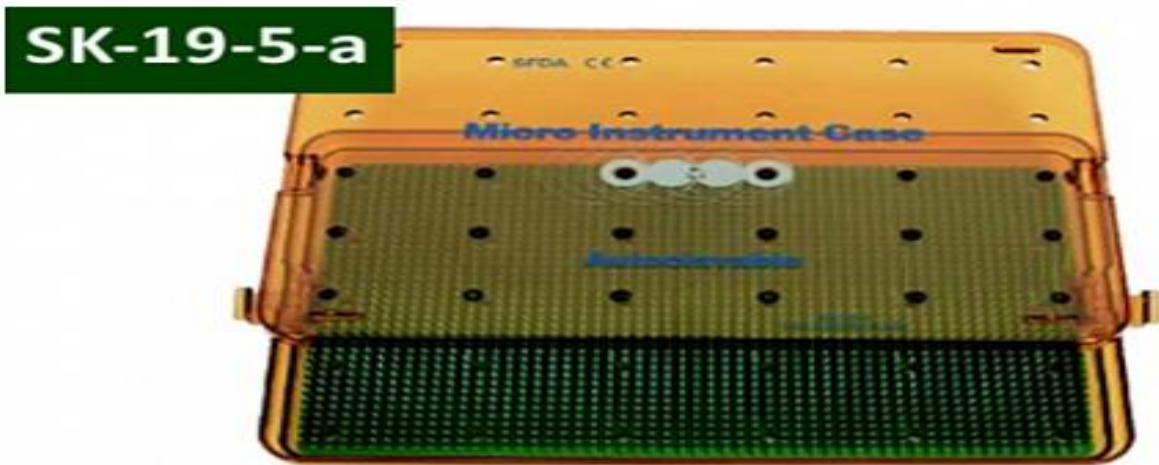
# Фильтры для инсуффлятора



# Игла инсуффляционная



# Контейнер



# Устройства для эвакуации органов и тканей



# Стерильный стол

- 3780. При подготовке стерильных столов необходимо соблюдать меры асептики:
- стол предварительно моют и дезинфицируют способом протирания одним из средств, рекомендованных для дезинфекции поверхностей в помещениях;
- простыни, используемые для подготовки стерильных столов, перед стерилизацией проверяют на целостность материала. При наличии повреждений их следует заменить. Альтернативой является использование стерильного одноразового хирургического белья или стерильных одноразовых специальных комплектов.



# Проверяем

- 3781. Перед извлечением простерилизованных материалов и инструментов (до вскрытия стерилизационных коробок/упаковок):
  - визуально оценивают плотность закрытия крышки стерилизационной коробки или целостность стерилизационной упаковки однократного применения;
  - проверяют цвет индикаторных меток химических индикаторов, в том числе на стерилизационных упаковочных материалах;
  - проверяют дату стерилизации;
  - на бирке бикса, упаковочном пакете ставят дату, время вскрытия и подпись вскрывавшего.

# Стерильный стол

- 3621. Все манипуляции по накрытию стерильного стола в операционных и перевязочных проводят в стерильном халате, медицинской шапочке, маске и перчатках, с использованием стерильных простыней. Делают отметку о дате и времени накрытия стерильного стола. **Стерильный стол накрывают не более чем на 6 часов**, при этом, все инструменты должны быть полностью покрыты стерильной тканью.

# Альтернатива стерильный стол

- 3618. При необходимости, инструменты, простерилизованные в неупакованном виде одним из термических методов, после окончания стерилизации допускается хранить в разрешенных к применению бактерицидных камерах, оснащенных ультрафиолетовыми бактерицидными лампами в течение срока, указанного в руководстве по эксплуатации оборудования, а в случае отсутствия таких камер - на стерильном столе не более 6 часов.

# МО

- 3622. Не использованные в течение этого срока материалы и инструменты со стерильного стола направляют на повторную стерилизацию.
- 3623. Не допускается использование медицинских изделий с истекшим сроком хранения после стерилизации.
- 3624. В МО должен использоваться шовный материал, выпускаемый в стерильном виде в упаковке производителя. Запрещается обрабатывать и хранить шовный материал в этиловом спирте.

# ЛПК

- Забор на стерильность материала, инструментов.
- Проверка стерилизующего оборудование 1 раз в 6 месяцев, после ремонта.

СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ