Цель

закрепить знания о дезинфекции, предупреждение ВБИ и обеспечении собственной инфекционной безопасности в ЛПУ.

Дезинфекция

- уничтожение болезнетворных микроорганизмов. Дезинфекции подвергаются все медицинские изделия. Хирургический инструментарий, которым выполнялись гнойные операции или операции пациентам, страдающим инфекционными заболеваниями, подвергается дезинфекции перед предстерилизационной очисткой и стерилизацией.

Методы дезинфекции медицинских инструментов:

1. Механический — предусматривает удаление заражённого слоя грунта или устройство настилов.
2. Физический — обработка лампами, излучающими [ультрафиолет](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%BB%D1%8C%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D1%82), или источниками [гамма-излучения](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0-%D0%B8%D0%B7%D0%BB%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5), [кипячение](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B8%D0%BF%D1%8F%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) белья, посуды, уборочного материала, предметов ухода за больными и др. В основном применяется при кишечных [инфекциях](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F).
3. [Кипячение](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B8%D0%BF%D1%8F%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) используется для обработки белья (кипятят в мыльно-содовом растворе в течение 2 часов), посуды (в 2 % содовом растворе в течение 15 минут), игрушек, пищи. Паровоздушная смесь является действующим началом в пароформалиновой дезинфекционной камере; в дезинфекционных камерах обеззараживают вещи больного и постельные принадлежности. Ультрафиолетовое облучение используется для обеззараживания воздуха помещений в лечебных и других учреждениях (лампа БУВ-15 или БУВ-30).
4. Химический (основной способ) заключается в уничтожении болезнетворных [микроорганизмов](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC) и разрушении [токсинов](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BD) [дезинфицирующими веществами](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%82%D0%B8%D1%81%D0%B5%D0%BF%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8).
5. Комбинированный — основан на сочетании нескольких из перечисленных методов (например, влажная уборка с последующим ультрафиолетовым облучением)
6. Биологический — основан на антагонистическом действии между различными микроорганизмами, действии средств биологической природы. Применяется на биологических станциях, при очистке сточных вод.

Виды дезинфекции

* Профилактическую дезинфекцию проводят постоянно с целью предотвращения заболеваний в семье или любом коллективе.
* Например, обеззараживание питьевой воды, сточных вод, кипячение молока. Профилактическую дезинфекцию проводят в детских и лечебно-профилактических учреждениях.
* Очаговую дезинфекцию проводят в случае возникновения инфекционных заболеваний или подозрения на них. Подразделяют на текущую и заключительную дезинфекцию.

Текущая дезинфекция

* - это дезинфекция в непосредственном окружении больного или бацилловыделителя, проводимая с целью рассеивания возбудителя инфекционных заболеваний в окружающей среде.
* Текущую дезинфекцию проводят по мере необходимости до тех пор, пока больной представляет опасность для окружающих как источник инфекций. Текущую дезинфекцию организуют лечебно-профилактическое или санитарно-профилактическое учреждение, проводят родственники больного или сами больные и контролируют работники СЭС и дезстанции.

Заключительная дезинфекция

- это предупреждение распространения возбудителей инфекционных заболеваний через объекты, бывшие в контакте с больным. В отличие от текущей дезинфекции, она, как правило, проводится однократно после выздоровления, изоляции инфекционного больного, а также в случае его смерти дома. В случае его смерти в стационаре в последнем также проводится заключительная дезинфекция. Сроки заключительной дезинфекции должны быть максимально сокращены. Желательно, чтобы она осуществлялась немедленно после удаления источника инфекции. Проводится заключительная дезинфекция силами дезстанции.

Для изготовления 10% осветлённого маточного раствора хлорной извести нужно в небольшое количество воды всыпать 1 кг сухой извести, размешивая деревянной лопаткой, долить воды до 10 л и оставить на 24 ч иногда помешивая.

Расчет количества средства для приготовления рабочих растворов хлорной извести:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Концентрация,% | Маточный раствор хлорной извести, л | Вода,л |
| 0.5 | 0.5 | 9.5 |
| 1 | 1 | 9 |
| 2 | 2 | 8 |
| 3 | 3 | 7 |
| 5 | 5 | 5 |

Расчет количества средства для приготовления дезинфицирующего раствора хлорамина:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Концентрация, % | Сухой хлорамин, гр. | Вода , мл. |
| 0.5 | 5 | 995 |
| 1 | 10 | 990 |
| 2 | 20 | 980 |
| 3 | 30 | 970 |
| 5 | 50 | 950 |

Стандарт текущая уборка в манипуляционных, перевязочных

1. текущая уборка помещений проводится не реже 2 раз в день влажным способом с применением дезинфицирующих средств.

Исключением является приемное отделение инфекционных стационаров, где влажная уборка с применением дезинфицирующих средств проводится после приема каждого больного.

2. весь уборочный материал (ведра, тазы, ветошь, швабры) должны иметь четкую маркировку с указанием помещения и вида уборочных работ.

Маркированный уборочный инвентарь хранится в строго установленном месте и использоваться только по прямому назначению.

Санитарно-техническое оборудование протирают ветошью или чистят щетками, на которые наносят дезинфицирующий раствор, или чистяще-дезинфицирующие средства в виде порошков, паст, гелей или других готовых форм, рекомендованных для этих целей и обладающих наряду с дезинфицирующими свойствами хорошими потребительскими качествами - моющими, отбеливающими, чистящими (хлорактивные. перекись содержащие средства и др.).

Посуду освобождают от остатков пищи и погружают в дезинфицирующий раствор на рекомендованное время, после чего моют и споласкивают водопроводной водой. Для дезинфекции посуды лучше применять дезинфицирующие средства, обладающие моющими свойствами, способностью растворять жиры и хорошо смывающиеся с поверхности. Посуду можно также прокипятить в водопроводной воде или растворе питьевой соды.

Белье (постельное, нательное и др.) дезинфицируют в специальных прачечных или в обычных (в определенные дни). При необходимости белье также можно обеззаразить погружением в дезинфицирующий раствор с последующей стиркой и полосканием или прокипятить.

Постельные принадлежности (подушки, одеяла, матрацы), одежду и обувь больного обеззараживают в дезинфекционных камерах.

Предметы ухода за больными дезинфицируют, погружая в дезинфицирующий раствор или протирая увлажненной ветошью с последующим промыванием водопроводной водой.

Часто бывает, что медсёстры пренебригают средствами личной защиты(перчатками, защитными очками, распираторами (масками), клеёнчатыми фартуками халатами и сменной обувью), в последствии эти пренебрижения могут стать причиной возникновения различных заболеваний, чаще всего гепатита.

Первая помощь при попадании биологических жидкостей на кожу и слизистые

При попадании биологических жидкостей на кожу сестры нужно протереть ватным тампоном смоченным 70% р-ром этилового спирта, после удаления биологических жидкостей промыть мылом, позже протереть тампоном смоченым в антиептике.

При попадании биологических жидкостей в дыхательные пути нужно промыть нос 1% раствором проторгола и дистилировалой воды, промокнуть нос марлевым шариком.

При попадании биологических жидкостей на слизистую глаза нужно промыть глаза спомощью двух ундинок с раствором 0.5% перманганата калия и вытереть глаза ватным шариком от наружного угла к носу.

Заключение

Мед.персонал обеспечивает инфекционную безопасность в ЛПУ с помощью дизенфекции, при этом имеется риск быть инфицированным, поэтому нужно соблюдать правила дизенфекции и личной инфекционной безопасности.