

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

УСТРОЙСТВО ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА.

ГРУППА: 31СД16

СТУДЕНТ: САМАРОВ В.А

ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК.

- **ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК** - ЭТО КОМПЛЕКС СПЕЦИАЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИХ ОБЕСПЕЧЕНИЮ.

РАЗМЕЩЕНИЕ ОПЕРАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

- ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ НА ОТДЕЛЬНОМ ЭТАЖЕ ИЛИ В ОТДЕЛЬНОМ КРЫЛЕ ЗДАНИЯ, СОЕДИНЕННОМ КОРИДОРОМ С ХИРУРГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ.
- ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ВЛИЯНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ (ШУМ, ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА И. Т. Д.) РАСПОЛАГАТЬ ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК СЛЕДУЕТ НА ВЕРХНИХ ЭТАЖАХ - НЕ НИЖЕ ВТОРОГО.
- НАИЛУЧШЕЙ ОРИЕНТАЦИЕЙ ОКОН В НАШИХ ШИРОТАХ СЧИТАЕТСЯ СЕВЕР ИЛИ СЕВЕРО-ЗАПАД.

ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ ИЗБЕЖАТЬ, ВО-ПЕРВЫХ, ПОПАДАНИЯ ПРЯМЫХ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ, КОТОРЫЕ, ОТРАЖАЯСЬ ОТ БЛЕСТЯЩИХ СТЕН, ПОЛА И ИНСТРУМЕНТОВ, ЗАТРУДНЯЮТ РАБОТУ ХИРУРГОВ, ВО-ВТОРЫХ, ПЕРЕГРЕВА ПОМЕЩЕНИЙ В ЛЕТНИЕ МЕСЯЦЫ.

ПЛАНИРОВКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА.

ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ПОМЕЩЕНИЙ:

- ОПЕРАЦИОННЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ (ОПЕРАЦИОННЫЕ ЗАЛЫ, НАРКОЗНЫЕ, АППАРАТНЫЕ, ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЕ, ПАЛАТЫ ПРОБУЖДЕНИЯ);
- ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА (САНПРОПУСКНИК, КОМНАТЫ ХИРУРГОВ, СЕСТЕР, АНЕСТЕЗИОЛОГОВ, СТАРШЕЙ ОПЕРАЦИОННОЙ СЕСТРЫ, ПРОТОКОЛЬНАЯ);
- ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ (БЕЛЬЕВАЯ, МАТЕРИАЛЬНАЯ);
- ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ (ПОМЕЩЕНИЯ ЗАГОТОВКИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ, АВТОКЛАВНАЯ, СТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ, ЦЕНТРАЛЬНОЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ).

- СТЕРИЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ОПЕРАЦИОННОЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗА СЧЕТ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАНЕСЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОПЕРАЦИОННУЮ ИЗ ДРУГИХ ПОМЕЩЕНИЙ И ИХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В ОПЕРАЦИОННОЙ.
- ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОЗДУХА И ПОМЕЩЕНИЙ В НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛИЗОСТИ ОТ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА СОБЛЮДАЮТ ПРИНЦИП ЗОНАЛЬНОСТИ.
- ОН ПОДРАЗУМЕВАЕТ РАЗДЕЛЕНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЗОНЫ. В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ВЫДЕЛЯЮТ 4 ЗОНЫ СТЕРИЛЬНОСТИ:
 1. ЗОНА СТЕРИЛЬНОГО РЕЖИМА.
 2. ЗОНА СТРОГОГО РЕЖИМА.
 3. ЗОНА ОГРАНИЧЕННОГО РЕЖИМА.
 4. ЗОНА ОБЩЕБОЛЬНИЧНОГО РЕЖИМА (НЕ СТЕРИЛЬНАЯ).

ЗОНА СТЕРИЛЬНОГО РЕЖИМА.

- ОТНОСЯТСЯ ПОМЕЩЕНИЯ, В КОТОРЫХ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ОПЕРАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ: ОПЕРАЦИОННЫЕ, СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ.
- В ПОМЕЩЕНИЯХ ЭТОЙ ЗОНЫ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ САМЫЕ СТРОГИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО СОБЛЮДЕНИЮ АСЕПТИКИ.

Операционный блок стерильная зона



ЗОНА СТРОГОГО РЕЖИМА.

- ОТНОСЯТСЯ ПОМЕЩЕНИЯ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ ДВЕРЬЮ С ОПЕРАЦИОННОЙ: ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ, НАРКОЗНАЯ.
- С ПОМЕЩЕНИЯМИ ТРЕТЬЕЙ ЗОНЫ ОНИ СООБЩАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ВНУТРЕННИЙ КОРИДОР.



ЗОНА ОГРАНИЧЕННОГО РЕЖИМА.

- ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ВНУТРИ ЧИСТОЙ ЗОНЫ САНПРОПУСКНИКА (ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ, МАТЕРИАЛЬНАЯ, ЛАБОРАТОРИЯ СРОЧНЫХ АНАЛИЗОВ, ЗАЛ ПРОБУЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, ХИРУРГОВ, ПРОТОКОЛЬНАЯ И ДР.)

ЗОНА ОБЩЕБОЛЬНИЧНОГО РЕЖИМА.

- ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ВНУТРИ ЧИСТОЙ ЗОНЫ САНПРОПУСКНИКА (ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ, МАТЕРИАЛЬНАЯ, ЛАБОРАТОРИЯ СРОЧНЫХ АНАЛИЗОВ, ЗАЛ ПРОБУЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, ХИРУРГОВ, ПРОТОКОЛЬНАЯ И ДР.)

СОСТАВ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА.

- ОПЕРАЦИОННЫЙ ЗАЛ
- ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ
- НАРКОЗНАЯ
- СТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ
- АППАРАТНАЯ
- МАТЕРИАЛЬНАЯ
- КОМНАТА ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДСЕСТЕР
- КАБИНЕТ ЗАВЕДУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА
- САНПРОПУСКНИК



КОДЕКС ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДСЕСТРЫ.

- ВЫБИРАЙ ПРОФЕССИЮ ОДИН РАЗ, НО ЕСЛИ ВЫБРАЛА ХИРУРГИЮ, ОСТАВАЙСЯ В НЕЙ ВСЮ ЖИЗНЬ.
- ЕСЛИ ТЫ ЧУВСТВУЕШЬ ЧУЖУЮ БОЛЬ КАК СВОЮ, ТОЛЬКО ТОГДА ТЫ СМОЖЕШЬ ПОМОГАТЬ СТРАДАЮЩИМ ЛЮДЯМ, *БУДЬ ВСЕГДА МИЛОСЕРДНА!*
- БУДЬ ВСЕГДА ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНА И ПРИВЕТЛИВА, ВЕДЬ ОТ ТЕБЯ ЗАВИСИТ НАСТРОЕНИЕ, ПОРЯДОК И УСПЕХ РАБОТЫ ВСЕЙ БРИГАДЫ В ОПЕРАЦИОННОЙ.
- БУДЬ ВСЕГДА ЧИСТОПЛОТНОЙ И АККУРАТНОЙ НЕ ТОЛЬКО ВНЕШНЕ, НО И В ДУШЕ.
- БУДЬ ДУМАЮЩЕЙ И ИНИЦИАТИВНОЙ, УМЕЙ ОТВЕЧАТЬ ЗА СВОИ ПОСТУПКИ.
- ГОТОВЬСЯ К ЛЮБОЙ ОПЕРАЦИИ КАК К САМОЙ ГЛАВНОЙ. НИКОГДА НЕ СТЕСНЯЙСЯ ПРИЗНАВАТЬСЯ В НЕЗНАНИИ. БУДЬ ЛЮБОЗНАТЕЛЬНА И УЧИСЬ ПОСТОЯННО!
- НИКОГДА НЕ ДАВАЙ СЕБЯ ОБИЖАТЬ И НЕ ОБИЖАЙ ДРУГИХ!

ОБЯЗАННОСТИ.

- ГОТОВИТ ОПЕРАЦИОННУЮ И УЧАСТНИКОВ К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИЙ.
- СЛЕДИТ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ ДОСТАВКОЙ БОЛЬНОГО В ОПЕРАЦИОННУЮ, ПРАВИЛЬНОЙ ЕГО УКЛАДКОЙ НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ И ТРАНСПОРТИРОВКОЙ ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ.
- ОКАЗЫВАЕТ ПОМОЩЬ УЧАСТНИКАМ ОПЕРАЦИИ ПРИ ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ, ОБЕСПЕЧИВАЯ ИХ НЕОБХОДИМЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, МАТЕРИАЛОМ, АППАРАТУРОЙ.
- СЛЕДИТ В ХОДЕ ОПЕРАЦИИ ЗА СВОЕВРЕМЕННЫМ ВОЗВРАЩЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ И ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА.
- СЛЕДИТ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ВСЕМ ПЕРСОНАЛОМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОПЕРАЦИОННОЙ.
- ПО ОКОНЧАНИИ ОПЕРАЦИИ ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА ПЕРЕСЧИТЫВАЕТ САЛФЕТКИ, ШАРИКИ, ИНСТРУМЕНТЫ И РАНА ЗАШИВАЕТСЯ ТОЛЬКО ТОГДА, КОГДА СОВПАДЕТ СЧЕТ.
- ПОДГОТАВЛИВАЕТ БЕЛЬЕ, ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ, ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ, ОДЕЖДУ, МАСКИ, ИНСТРУМЕНТЫ И АППАРАТЫ К СТЕРИЛИЗАЦИИ; КОНТРОЛИРУЕТ КАЧЕСТВО СТЕРИЛИЗАЦИИ.
- СЛЕДИТ ЗА СВОЕВРЕМЕННЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ НА ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ И БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИАЛА, ВЗЯТОГО ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ОТ БОЛЬНОГО.
- ПРИНИМАЕТ И СДАЕТ ДЕЖУРСТВО ПО ОПЕРАЦИОННОМУ БЛОКУ, ПРОВЕРЯЕТ НАЛИЧИЕ СТЕРИЛЬНОГО БЕЛЬЯ, МАТЕРИАЛОВ, РАСТВОРОВ И ИНСТРУМЕНТАРИЯ И Т.Д. НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДЕЖУРСТВА, ИСПРАВНОСТЬ АППАРАТУРЫ, САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ОПЕРАЦИОННОЙ.
- ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ДЕЖУРСТВА ВЕДЕТ ПОДСЧЕТ ИЗРАСХОДОВАННОГО ОПЕРАЦИОННОГО БЕЛЬЯ И МАТЕРИАЛОВ ОСТАВШИХСЯ ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕЙ СМЕНЫ.

ОПЕРАЦИОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИМЕЕТ ПРАВО

- ОТДАВАТЬ РАСПОРЯЖЕНИЯ САНИТАРКЕ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИЙ.
- ПРОВЕРЯТЬ ОБЪЕМ И КАЧЕСТВО ВЫПОЛНЕННОЙ САНИТАРКАМИ РАБОТЫ.
- КОНТРОЛИРОВАТЬ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ.
- ВНОСИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ СТАРШЕЙ ОПЕРАЦИОННОЙ СЕСТРЕ И ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОТДЕЛЕНИЕМ ВО ВОПРОСАМ УЛУЧШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ СВОЕГО ТРУДА.
- ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ, НЕОБХОДИМУЮ ДЛЯ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ.
- ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В РАБОТЕ СОВЕЩАНИЙ, ПРОВОДИМЫХ В ОТДЕЛЕНИИ, НА КОТОРЫХ РАССМАТРИВАЮТСЯ ВОПРОСЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЕЕ КОМПЕТЕНЦИИ.
- ПОВЫШАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КВАЛИФИКАЦИЮ НА КУРСАХ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ИЛИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ.

ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ В ОПЕРАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ.

- ДОСТУП В ОПЕРАЦИОННУЮ СТРОГО ОГРАНИЧЕН. ВНЕ ОПЕРАЦИИ ДВЕРИ ЗАПИРАЮТ НА ЗАМОК. В ЭТО ВРЕМЯ ДАЖЕ РУКОВОДИТЕЛИ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ДОЛЖНЫ ВХОДИТЬ В ОПЕРАЦИОННУЮ, НЕ ПОСТАВИВ ОБ ЭТОМ В ИЗВЕСТНОСТЬ СТАРШУЮ ОПЕРАЦИОННУЮ СЕСТРУ. ВХОД В ОПЕРАЦИОННУЮ РАЗРЕШАЕТСЯ В ЧИСТОМ, АККУРАТНО ЗАСТЕГНУТОМ ХАЛАТЕ. ВОЛОСЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАПРАВЛЕНЫ ПОД ШАПОЧКУ, РОТ И НОС ЗАКРЫТЫ МАСКОЙ. НА ОБУВЬ НАДЕВАЮТ БАХИЛЫ. ЛИЦА, СТРАДАЮЩИЕ КАШЛЕМ, НАСМОРКОМ, АНГИНОЙ, В ОПЕРАЦИОННУЮ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ.
- ПРИСУТСТВОВАТЬ НА ОПЕРАЦИИ МОГУТ ВРАЧИ ДАННОГО ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ИЗВЕСТНЫЕ ПЕРСОНАЛУ ОПЕРАЦИОННОЙ. ЛИЦА, НЕ ИЗВЕСТНЫЕ ПЕРСОНАЛУ, В ОПЕРАЦИОННУЮ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ. В КАЖДОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ ЦЕЛЬ ПОСЕЩЕНИЯ И ПОЛУЧИТЬ РАЗРЕШЕНИЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ НА ДОПУСК В ОПЕРАЦИОННУЮ. ГРУППЫ УЧАЩИХСЯ ДОПУСКАЮТСЯ В ОПЕРАЦИОННУЮ ТОЛЬКО С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ИХ ПОВЕДЕНИЕ.
- В ОПЕРАЦИОННОЙ ЗАПРЕЩАЮТСЯ РАЗГОВОРЫ, ИЗЛИШНЕЕ ХОЖДЕНИЕ. НИКТО ИЗ ПРИСУТСТВУЮЩИХ НЕ ДОЛЖЕН ПОДХОДИТЬ БЛИЖЕ ЧЕМ НА 1 М К ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ СТОЛУ ИЛИ ПРОХОДИТЬ МЕЖДУ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ И ОПЕРАЦИОННЫМ СТОЛОМ. ВХОД В ОПЕРАЦИОННУЮ И ВЫХОД ИЗ НЕЕ РАЗРЕШАЮТСЯ ТОЛЬКО В ПРОМЕЖУТКАХ МЕЖДУ ОПЕРАЦИЯМИ. ДВЕРЬ ОПЕРАЦИОННОЙ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАКРЫТА.

УБОРКА И ИХ ВИДЫ.

- **ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ УБОРКА** – ЕЖЕДНЕВНО УТРОМ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ. ГЛАВНОЙ ЕЁ ЦЕЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ УДАЛЕНИЕ ОСЕВШЕЙ ЗА НОЧЬ ПЫЛИ НА ГОРИЗОНТАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ПРЕДМЕТОВ И САМОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ. ПРИ ЭТОМ СНАЧАЛА ПРОТИРАЮТ ЧИСТОЙ СУХОЙ ВЕТОШЬЮ ПОЛИРОВАННЫЕ И НИКЕЛИРОВАННЫЕ ПОВЕРХНОСТИ МЕБЕЛИ И ОБОРУДОВАНИЯ. ЗАТЕМ ВЛАЖНОЙ ВЕТОШЬЮ ПРОТИРАЮТ ОПЕРАЦИОННЫЕ СТОЛЫ И ЗАВЕРШАЮТ УБОРКУ ПОДТИРАНИЕМ ПОЛА.
- **ТЕКУЩАЯ УБОРКА** – ВЫПОЛНЯЮТ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ. НЕСМОТРЯ НА ТО, ЧТО ОКОЛО ОПЕРАЦИОННОГО СТОЛА СТАВЯТ ТАЗИК ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАННОГО МАТЕРИАЛА, НА ПОЛ МОГУТ УПАСТЬ САЛФЕТКИ, ИНСТРУМЕНТЫ И ИСПОЛЬЗОВАННОЕ ОПЕРАЦИОННОЕ БЕЛЬЁ, ИХ ТОТЧАС УБИРАЮТ В СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЁМКОСТИ. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ ЖИВОТА НА ПОЛ ПОПАДАЕТ СОДЕРЖИМОЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, КОТОРОЕ УБИРАЮТ ЧИСТОЙ ВЕТОШЬЮ. ПОСЛЕ ЭТОГО ПОЛ ПРОТИРАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ.

УБОРКА И ЕЕ ВИДЫ.

- **ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ УБОРКА** – ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА. ОНА СОСТОИТ В УДАЛЕНИИ ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ ВСЕГО, ЧТО ИСПОЛЬЗОВАЛИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ И НЕ ПОТРЕБУЕТСЯ В ДАЛЬНЕЙШЕЙ РАБОТЕ. МЕНЯЮТ БЕЛЬЁ НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ, ПРИВОДЯТ В ПОРЯДОК СОСТОЯНИЕ НЕ СТЕРИЛЬНЫХ СТОЛОВ, ПОПОЛНЯЮТ ЗАПАСЫ РАСТВОРОВ. В ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРОТИРАЮТ ПОЛ ВЛАЖНОЙ ВЕТОШЬЮ, ПОДГОТАВЛИВАЯ ТАКИМ ОБРАЗОМ ПОМЕЩЕНИЕ К СЛЕДУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ.
- **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ УБОРКА** – ЕЖЕДНЕВНО В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ., ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ ПОМИМО УДАЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАННОГО МАТЕРИАЛА, БЕЛЬЯ, ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ГОТОВНОСТЬ АППАРАТУРЫ И РАЗЛИЧНЫХ УСТРОЙСТВ, ПРОТИРАЮТ ИХ ВЛАЖНОЙ ИЛИ СУХОЙ ЧИСТОЙ ВЕТОШЬЮ. РАМЫ, СТЁКЛА И ПОДОКОННИКИ, СВЕТИЛЬНИКИ, МЕБЕЛЬ И КАЛОРИФЕРЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОТОПЛЕНИЯ ПРОТИРАЮТ ВЛАЖНОЙ ВЕТОШЬЮ. ПОДСТАВКИ ПОД НОГИ, ПОЛ И ПРИЛЕЖАЩИЕ ЧАСТИ СТЕН МОЮТ ШВАБРОЙ ИЛИ ЩЁТКАМИ. ПО ОКОНЧАНИИ УБОРКИ ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ, НАРКОЗНЫЙ АППАРАТ И ДРУГУЮ АППАРАТУРУ ПОКРЫВАЮТ ЧИСТОЙ ПРОСТЫНЁЙ.

УБОРКА И ЕЕ ВИДЫ.

- **ПЛАНОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ (ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА)** – В КОНЦЕ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ В ОПЕРАЦИОННОЙ И В КОНЦЕ МЕСЯЦА ВО ВСЁМ ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ. НА ВРЕМЯ УБОРКИ ИЗ ПОМЕЩЕНИЯ ВСЁ, ЧТО МОЖНО ВЫНОСЯТ, СТЕНЫ И ПОТОЛОК ОПРЫСКИВАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ С ПОМОЩЬЮ ГИДРОПУЛЬТА И СРАЗУ ЖЕ ИХ ПРОТИРАЮТ НАСУХО, ЧТОБЫ НЕ ОБРАЗОВАЛИСЬ ПОДТЁКИ. ЗАТЕМ МОЮТ ПОЛ, ИСПОЛЬЗУЯ ТЕ ЖЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА (0,75% РАСТВОР ХЛОРАМИНА Б ИЛИ 6% РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА, КОТОРЫЕ ИЗГОТОВЛЕНЫ НА 0,5% РАСТВОРЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ, А ТАКЖЕ 2,4-4,8% РАСТВОР ПЕРВОМУРА ИЛИ 3% РАСТВОР ЛИЗОЛА).
- **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ВО ВРЕМЯ УБОРКИ** СВОДИТСЯ К ТОМУ, ЧТО ВНАЧАЛЕ ОБРАБАТЫВАЮТ ПОТОЛОК И СТЕНЫ, ЗАТЕМ ОКНА, ПОДОКОННИКИ, КАЛОРИФЕРЫ И ЗАВЕРШАЮТ УБОРКУ МЫТЬЁМ ПОЛА МЕТОДОМ ДВУХ ВЁДЕР. ПРИ ЭТОМ СНАЧАЛА СДВИГАЮТ ВСЮ АППАРАТУРУ В ОДНУ СТОРОНУ ПОМЕЩЕНИЯ, МОЮТ ПОЛ НА ОСВОБОДИВШЕЙСЯ ЧАСТИ И ВЫТИРАЮТ ЕГО НАСУХО, ЗАТЕМ ТО ЖЕ САМОЕ ДЕЛАЮТ СО ВТОРОЙ ПОЛОВИНОЙ ПОЛА. УХОДЯ ИЗ ПОМЕЩЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮТ БАКТЕРИЦИДНУЮ ЛАМПУ И ТАК ЖЕ УБИРАЮТ ДРУГИЕ ПОМЕЩЕНИЯ ЗОНЫ СТЕРИЛЬНОГО РЕЖИМА.