

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»**

**Лекция на тему:**

**«Дезинфекция: основные виды, методы и способы.  
Классификация дезинфицирующих средств. Основные  
правила при приготовлении дезинфицирующих средств и  
требования к проведению качественной дезинфекции.»**

# Основные нормативные документы

- ▶ Федеральный Закон РФ № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,
- ▶ ~~ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы.»~~,
- ▶ СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а так же условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющий продажу товаров, выполнение работ или оказания услуг»
- ▶ ~~(СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»);~~
- ▶ СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" ~~(СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»);~~
- ▶ СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней« (с 01.09.2021г)
- ▶ МУ 287-113 «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения».

## **Санитарно-противоэпидемический режим (СПЭР) -**

**это комплекс мероприятий, направленный на предупреждение (профилактику) возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней.**

- ▶ - обеззараживание всех видов поверхностей внутрибольничной среды (текущие и генеральные уборки);
- ▶ - уничтожение микроорганизмов на различных объектах, в том числе в воздухе, на предметах ухода за больными, посуде и других (обеззараживание воздуха и предметов ухода);
- ▶ - предупреждения распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения (обработка инструментария);
- ▶ - уничтожение микроорганизмов на кожных покровах медицинского персонала и больных (обработка рук медицинского персонала и инъекционного и операционного поля пациентов);
- ▶ - обеззараживание медицинских отходов классов Б и В;
- ▶ - дезинсекция, обеспечивающая освобождение или снижение численности членистоногих в помещении и на окружающей территории;
- ▶ - дератизация, обеспечивающая освобождение помещений от грызунов и снижение их численности на окружающей территории.

# Санитарно-противоэпидемический режим организуется исходя из **двух основных принципов:**

- ▶ 1. **каждый пациент расценивается как потенциальный источник гемоконтактных инфекций** (гепатит В, С, ВИЧ и других).
- ▶ 2. как следствие первого - мероприятия по дезинфекции и обеззараживанию направлены на уничтожение **вирусной флоры**.

# Внутрибольничная инфекция = ИСМП

## Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи



**Дезинфекция –**  
**это комплекс мероприятий, направленных на**  
**уничтожение вегетативных форм**  
**микробов (бактерий, вирусов, грибов)**



# Дезинфекция

Дезинфекцию подразделяют на профилактическую и очаговую.



# Очаговая дезинфекция

## Текущая дезинфекция

- проводится с момента выявления у больного/носителя инфекции, в течение того времени, пока он (источник инфекции) находится в очаге и существует угроза распространения инфекции.

## Заключительная дезинфекция

- проводится после выбывания источника инфекции из очага (изоляции, смерти или выздоровления) с целью окончательного обеззараживания объектов внутрибольничной или домашней среды, с которыми контактировал источник инфекции.



# Текущая очаговая дезинфекция

проводится систематическая дезинфекция потенциально контаминированных выделений больного и всех объектов внутрибольничной или домашней среды, с которыми заболевший имел контакт:

- ▶ -изделий медицинского назначения,
- ▶ -предметов ухода, посуды, белья,
- ▶ -поверхностей в помещениях, в том числе мебели и оборудования,
- ▶ -медицинских отходов класса Б и В,
- ▶ -при необходимости - дезинсекция и дератизация.

# Заключительная очаговая дезинфекция

- ▶ Проводится после удаления источника инфекции из очага, однократная дезинфекция потенциально контаминированных выделений больного и всех объектов внутрибольничной или домашней среды, с которыми заболевший имел контакт:
  - ▶ -предметов ухода за больным,
  - ▶ - поверхностей в помещении, в которых находился больной, и мест общего пользования;
  - ▶ -изделий медицинского назначения;
  - ▶ - оборудования и приборов;
  - ▶ - медицинских отходов;
  - ▶ - обеззараживаются в дезинфекционных камерах постельные принадлежности, нательное белье и вещи больного,
  - ▶ - обеззараживается санитарный транспорт, перевозивший больного;
  - ▶ - проводится дезинсекция и дератизация.

# Профилактическая дезинфекция

## 1. Плановая

-проводится систематически когда источник инфекции отсутствует

## 2. По санитарно-эпидемиологическим гигиеническим показаниям

-проводится как разовое мероприятие в помещениях, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии, по методике проведения генеральных уборок (например, при неудовлетворительных смывах с поверхностей в процедурном кабинете).

## 3. По

показаниям

-с целью не допустить заноса и распространения инфекции из соседних (рядом расположенных) отделений, палат.

# Профилактическая дезинфекция

## 1. Плановая

проводится систематически (каждый день) когда источник инфекции отсутствует с целью:

- обеззараживание всех видов поверхностей внутрибольничной среды (текущие и генеральные уборки);

### СанПиН 3.3686-21

1. Текущие уборки в МО неинфекционного профиля, кроме помещений с асептическим режимом, проводят с применением моющих средств (без использования дезинфицирующих средств).
2. Текущие уборки в МО проводятся не реже 2 раз в день.
3. В операционных блоках, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационных и других помещений с асептическим режимом текущую уборку помещений проводят с применением дезинфицирующих средств по режимам эффективным для профилактики **вирусных инфекций**.

### СанПиН 3.3686-21

1. мытье, } → = моющий раствор (**1 этап**)
2. Очистку } → = моющий раствор (**1 этап**)
3. обеззараживание поверхностей помещений → = дезинфицирующий раствор (**2 этап**) + смывание дез.раствора (**3 этап**) (в том числе труднодоступных), дверей (в том числе наличников), окон (с внутренней стороны), плинтусов, мебели, оборудования (в том числе осветительных приборов), аппаратуры с использованием моющих и дезинфицирующих средств (или дезинфицирующих средств с моющими свойствами) с последующим обеззараживанием воздуха.

- уничтожение микроорганизмов на различных объектах, в том числе в воздухе, на предметах ухода за больными, посуде (обеззараживание воздуха и предметов ухода);

# Профилактическая дезинфекция

## 1. Плановая (продолжение)

- уничтожение микроорганизмов на различных объектах, в том числе в воздухе, на предметах ухода за больными, посуде (обеззараживание воздуха и предметов ухода);
- предупреждение распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения (обработка инструментария) = СанПиН 3.3686-21

1 этап- **дезинфекция**

2 этап-  
**предстерилизационная  
очистка**

3 этап- **стерилизация**

- уничтожение микроорганизмов на кожных покровах медицинского персонала и больных (обработка рук медицинского персонала и инъекционного и операционного поля пациентов);

Гигиеническая обработка рук

Хирургическая обработка рук

### СанПиН 3.3686-21

1. При гигиенической обработке рук мыло и спиртосодержащий антисептик не должны быть использованы вместе.
2. Обязательное наличие СОПа по обработке рук (гигиеническая, хирургическая обработки).
3. коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, **отсутствие искусственных ногтей**, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.
4. Перед обработкой рук необходимо **снять часы, браслеты и другие.**

## Медицинские перчатки необходимо надевать (=СанПиН 3,3686-21):

- во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами, в том числе во время уборки помещений;
- при контакте со слизистыми оболочками;
- при контакте с поврежденной кожей;
- при контакте с агрессивными жидкостями;
- при использовании колющих и режущих инструментов;
- при проведении инвазивных диагностических и лечебных манипуляций.

## ВИДЫ ПЕРЧАТОК, ВСЕ ПЕРЧАТКИ НЕОПУДРЕННЫЕ (=СанПиН 3,3686-21):

1. риск инфицирования гемоконтактными инфекциями - двойные перчатки с индикатором нарушения целостности
  2. При приеме родов - перчатки с удлиненной манжетой.
  3. ортопедические вмешательства - двойные перчатки или перчатки повышенной плотности.
  4. травматология, хирургия - кольчужные перчатки
  5. микрохирургические манипуляций - перчатки с высоким коэффициентом сцепления
6. При интраоперационной внутрисполостной химиотерапии - перчатки из синтетических эластомеров.

## **МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи»**

### **КЛАССЫ кожных антисептиков:**

- **класс А** - для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов → снижение общей микробной обсемененности не менее чем на 100%;
- **класс Б** - для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств → снижение общей микробной обсемененности не менее чем на 100%;
- **класс В** - для гигиенической обработки кожных покровов → снижение общей микробной обсемененности не менее, чем на 95%.

# Профилактическая дезинфекция

## 1. Плановая (продолжение)

- ▶ - обеззараживание медицинских отходов классов Б и В;

### СанПиН 3.3686-21

Выделения больных (моча, фекалии) и биологические жидкости (мокрота, кровь и другие) допускается без предварительного обеззараживания сливать в систему централизованной канализации.

- ▶ - дезинсекция, обеспечивающая освобождение или снижение численности членистоногих в помещении и на окружающей территории;
- ▶ - дератизация, обеспечивающая освобождение помещений от грызунов и снижение их численности на окружающей территории.

### СанПиН 3.3686-21

1. определения видовой принадлежности членистоногих/грызунов; учета численности, определения заселенности членистоногими/грызунами объектов и территории;
2. истребительных мероприятий с использованием механических, химических и биологических методов;
3. контроля эффективности истребительных мероприятий своими силами или силами исполнителей дезинсекционных работ или сторонних организаций.

**1. Стерильные хирургические перчатки** должны использоваться:

- при выполнении всех видов оперативных вмешательств,
- при введении стерильного устройства в стерильные полости организма,
- постановке центрального катетера,
- проведении стерильных эндоскопических вмешательств.

**2. Нестерильные диагностические перчатки** допускается использовать:

- при выполнении неинвазивных диагностических процедур,
- внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций,
- катетеризации периферических вен,
- внутривенных вливаний,
- постановке периферического венозного катетера,
- при проведении нестерильных эндоскопических вмешательств,
- при работе в клиничко- диагностических, бактериологических лабораториях,
- при обработке загрязненных медицинских инструментов и материалов.



# Профилактическая дезинфекция

## 2. По санитарно-гигиеническим показателям

▶ -проводится как разовое мероприятие в помещениях, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии, по методике проведения генеральных уборок (например, при неудовлетворительных смывах с поверхностей в процедурном кабинете).

### По СанПиНу 3.3686-21

Взятие проб с поверхностей различных объектов (смывы) - **не менее 5 смывов в одном помещении:**

На БГКП+Золот.стафил = *в плановом порядке,*

На ESKAPE = *по эпид.показаниям.*

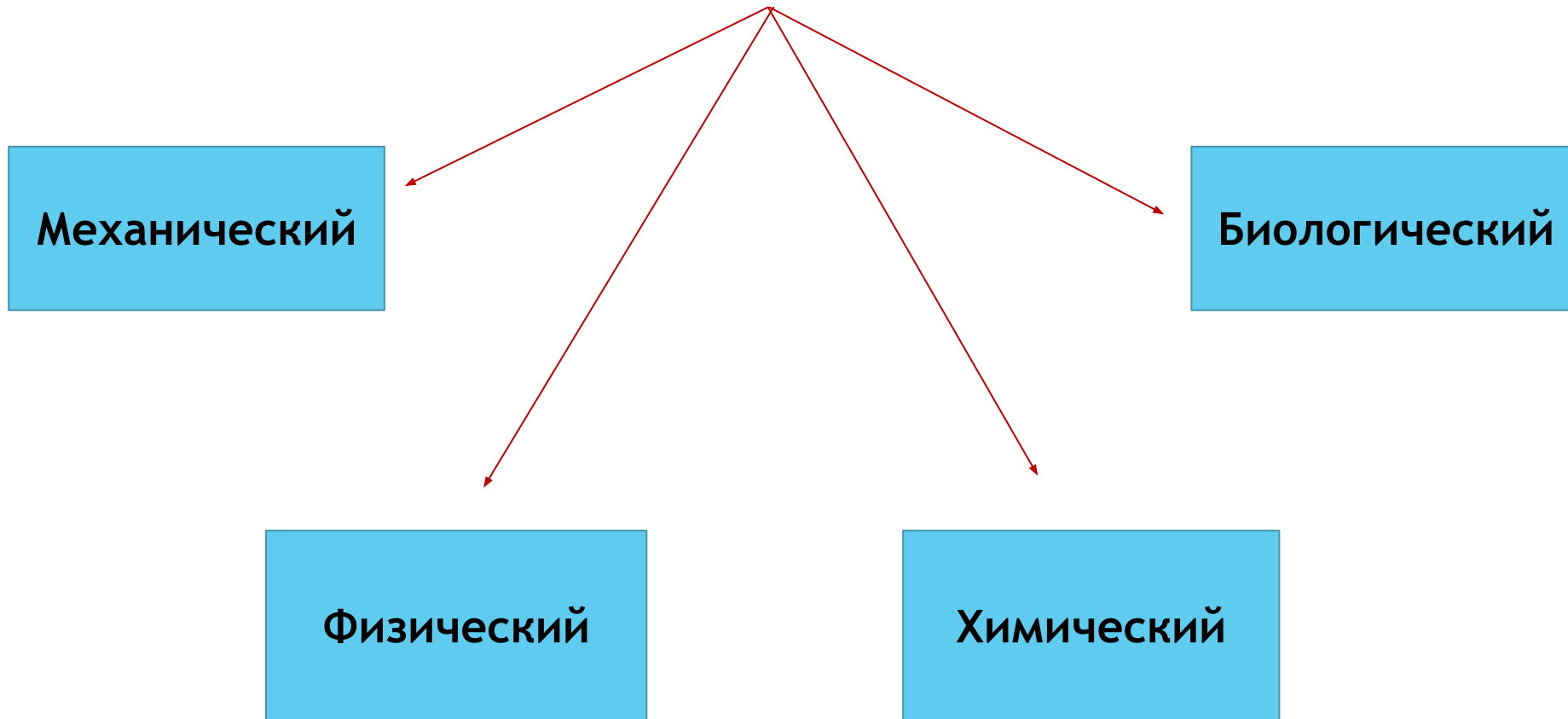
Пробы воздуха - только **аспирационным (аппаратным) методом!**

# Профилактическая дезинфекция

## 3. По эпидемиологическим показаниям

- ▶ -с целью не допустить заноса и распространения инфекции из соседних (рядом расположенных) отделений, палат.

# Методы дезинфекции



# Методы дезинфекции

- **Механический метод** - это удаление возбудителей с поверхностями зараженных объектов механическим путем: протирание влажной ветошью, проветривание, смывание водой или растворами поверхностно-активных веществ, обработка помещений пылесосами и др.
- **Физический метод**. Этот метод включает применение для дезинфекции:
  - высоких температур: сжигание, прокаливание, кипячение, пастеризация, действие горячего воздуха, пара, высушивание.
  - действие низких температур: охлаждение, замораживание;
  - действие лучистой энергии: ультрафиолетовое излучение, ионизирующее излучение, ультразвук.
- **В биологическом методе** в качестве агента обеспечивающего гибель патогенного возбудителя используется живой организм.
- **Химический метод**, который основан на применении различных химических препаратов (дезинфектанты), обладающих способностью убивать микроорганизмы, а также разрушать токсины.

# Биологический метод - применение микробов-антагонистов для ликвидации возбудителей инфекционных заболеваний.

- ▶ МР 3.5.1.0101-15 Биологический метод дезинфекции с использованием бактериофагов
- ▶ в эпидемиологически значимых специализированных отделениях медицинских организаций (отделения интенсивной терапии и реанимации, ожоговые)
- ▶ Бактериофаги являются вирусами бактерий.
- ▶ По типу взаимодействия с бактериальной клеткой фаги классифицируются на вирулентные (вызывающие гибель бактерии) и умеренные (инфицируют бактериальную клетку, встраиваются в генетический аппарат бактерии и репродуцируются в процессе деления клетки). Для дезинфекции биологическим методом используют только вирулентные фаги.
- ▶ Основное свойство бактериофагов - строгая специфичность, так как каждая разновидность фага способна взаимодействовать с определенным видом бактерий.
- ▶ Перед применением бактериофагов необходимо определить чувствительность к ним бактериального возбудителя инфекционного заболевания



# Механический метод -

это удаление микроорганизмов механическим путем:

- ▶ 1. Вытряхивание, выколачивание, выбивание изделий из текстиля,
- ▶ 2. Сквозное проветривание,
- ▶ 3. Использование пылесосов,
- ▶ 4. **Протирание** поверхностей с использованием ветоши и моющих/дезинфицирующих растворов («черепицеобразный» способ: послойная влажная обработка поверхностей, в одном направлении, внахлест предыдущего слоя, при постоянном скручивании ветоши вовнутрь после обработки каждого слоя). (*поверхности не контактирующие с пациентом; конструкционные особенности не позволяют погружение, ГЛЮКОМЕТРЫ, подкладные пеленки, фартуки, чехлы матрасов и подушек из полимеров и клеенки*)

СанПиН 3.3686-21

В присутствии пациентов  
**ЗАПРЕЩАЕТСЯ** обеззараживание  
поверхностей способом  
**ОРОШЕНИЯ!**



# Физический метод дезинфекции - это применение физических факторов для уничтожения микроорганизмов.

## В практической медицине (в ЛПУ)

1. Высокая и низкая **температура** (кипячение, замораживание);
2. **Температура+давление+пар**:
  - «убивочные» автоклавы в бактериологических лабораториях;
  - машины для обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов;
3. **УФО**: бактерицидные лампы открытого и закрытого типа;
4. **СВЧ-лучи**: машины для обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов;
5. **Ультразвук**: машины для обеззараживания медицинского инструментария.

## В промышленной медицине (чистые одноразовые ИМН)

- ▶ Рентген-лучи;
- ▶ Радиация (альфа-, бета-, гамма-излучение);
- ▶ УФО;
- ▶ СВЧ-лучи;
- ▶ Ультразвук.

# Физический метод дезинфекции

## 1. Температура

### Высокая температура

#### ▶ 1. Кипячение:

В 2% содовом растворе – 15 мин (от начала закипания).

В дистиллированной воде – 30 мин (от начала закипания)

#### ▶ 2. Сжигание, прожигание

- в бактериологических лабораториях **в пламени спиртовки** сжигают остатки биологической массы на лабораторных петлях,

- **Машины «САМот»** (работают при температуре  $+200^{\circ}\text{C}$ – $+300^{\circ}\text{C}$ ) - машины для обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов



**Дезинфектор-деструктор «САМот»-01**  
обеззараживание и деструкция медицинских отходов  
в одном компактном устройстве



### Низкая температура

#### ▶ Глубокое замораживание

Для длительного хранения определенных клеток или тканей при низких температурах ( $-18^{\circ}\text{C}$ – $-25^{\circ}\text{C}$ ) - криолаборатории





# Физический метод дезинфекции

## 2. Температура+давление+пар

- ▶ «убивочные» автоклавы в бактериологических лабораториях;



- ▶ машины для обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов «Балтнер»
- ▶ методом термического обеззараживания (дезинфекция насыщенным паром в условиях предварительного вакуума) с последующей механической деструктуризацией путем прессования

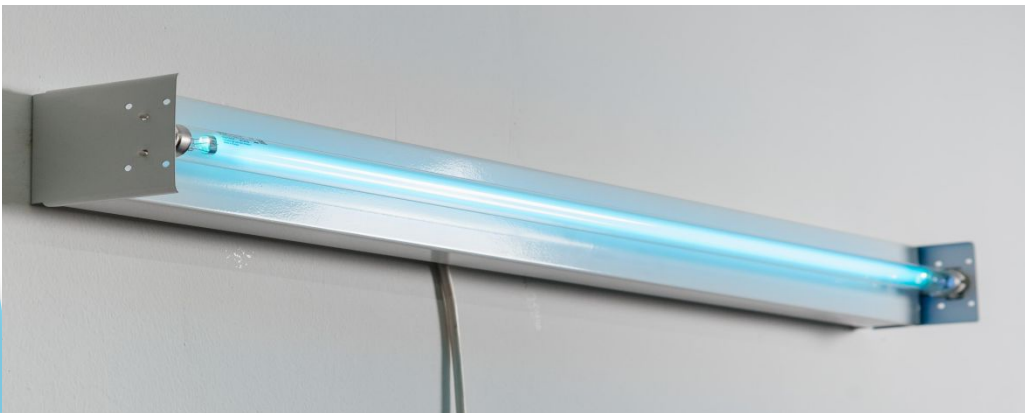


# Физический метод дезинфекции

## 3. УФО (ультрафиолетовое облучение)

### Бактерицидные установки открытого типа

- ▶ Работает только при отсутствии людей в помещении
- ▶ Лампа выделяет токсичный газ озон
- ▶ Проветривание помещения после каждого сеанса обеззараживания воздуха
- ▶ Наличие «Журнала учета количества отработанных часов бактерицидной установки» обязательно



### Бактерицидные установки закрытого типа

- ▶ Работает в присутствии людей в помещении
- ▶ Лампа не выделяет токсичный газ озон
- ▶ Проветривание помещения после каждого сеанса обеззараживания воздуха не проводится
- ▶ Наличие «Журнала учета количества отработанных часов бактерицидной установки» обязательно

**=СанПиН 3.3686-21**



# Физический метод дезинфекции

## 4. СВЧ-лучи

- ▶ Микроволновые системы обеззараживания Стериус, УОМО, MEDISTER предназначены для дезинфекции и обеззараживанию медицинских отходов класса Б и В.
- ▶ Подходит для поликлиник, ветеринарных клиник, стоматологических кабинетов, специализированных медучреждений с годовым объемом производимых медицинских отходов класса В.



# Физический метод дезинфекции

## 5. Ультразвук

- ▶ Предназначена для дезинфекции и ультразвуковой очистки от нагара, жировых и механических загрязнений изделий медицинского назначения.



**Химический метод дезинфекции,  
который заключается в применении различных химических веществ и  
их соединений для уничтожения микроорганизмов на поверхностях,  
внутри объектов и предметов внешней среды, а также в воздухе и  
различных субстратах.**



# Дезинфицирующие средства по химическому составу

Виды дез. средств	Представители	Достоинства	Недостатки
<b>Галоидсодержащие</b>	3 поколения хлорактивных средств). Представитель 1-го поколения - хлорная известь, гипохлорит кальция, 2-го поколения – хлорамин Б, 3-го поколения - клорсепт, пресепт, деохлор, пюржавель, Жавель-солид, Жавелион, септохлораль	экономичность, широкий спектр действия, доступность	резкий запах, раздражающее действие на слизистые оболочки, повреждение поверхностей; фиксирует на инструменте биозагрязнения, отсутствуют моющие свойства, на свету разрушается
<b>Поверхностно-активные вещества</b>	ПАВы, биолот, бланизол	без запаха, не корродирует металлы, благоприятные физико-химические свойства (сильное моющее действие)	Крайне узкий спектр антимикробного действия
<b>Кислородосодержащие средства</b>	первый представитель перекись водорода 3%, аламинол, Виркон, Пироксимед, Хиросан, Дезоксон, Абсолюцид	широкий спектр действия, без запаха, экологическая безопасность	корродирует металлы, отсутствуют моющие свойства, фиксирует на инструменте биозагрязнения
<b>Альдегидсодержащие средства</b>	сайдекс, бианол, лизоформин 3000, дезоформ, клиндезин, лизарин, бибидез, алмадез, бриллиант, триосепт	широкий спектр действия, спороцидный эффект, сильные моющие свойства, длительное применение (до 40 сут), маленькие экспозиции (от 5 мин до 30 мин), не повреждают изделия	Однако высокотоксичны, требуют предварительной очистки поверхностей от загрязнения, раздражают верхние дыхательные пути

# Дезинфицирующие средства по химическому составу

Виды дез. средств	Представители	Достоинства	Недостатки
<b>Спиртосодержащие средства</b>	первый представитель – этиловый спирт 70%, 96%, лизанин, октенидерм, амифлайн, аэродезин, <b>клиндезин-спрей</b> , лизаксин-спрей, <b>триосепт-спрей</b>	Готовый к применению раствор, низкая токсичность, маленькая экспозиция (до 1 мин)	низкая микробная активность, не обладают спороцидным действием, оказывают повреждающее действие на объекты, пожароопасны, летучи
<b>Гуанидинсодержащие средства</b>	Лизетол АФ, демос, полисепт, фогуцид	длительное пролонгированное фиксирующее действие	узкий спектр антимикробного действия
<b>Средства на основе кислот</b>	сульфаниос, стераниос, сальваниос, диастерил	можно применять в присутствии пациентов, не содержит токсических соединений, просты в применении, благодаря дозирующему средству, не требует специальных средств защиты	
<b>Фенолсодержащие средства</b>	амоцид, манужель		не активны в отношении вирусов и споровых форм

# Способы дезинфекции:

**- ручной**

(непосредственно медработниками)

**= СанПиН 3.3686-21**

**- механизированный**

(УЗИ-мойки, моюще-дезинфицирующие машины)





# Маркировка емкостей для дезинфекции

СанПиН 3.3686-21 п.3549

Емкости должны быть снабжены ПЛОТНО прилегающими крышками

1. Название дез.раствора

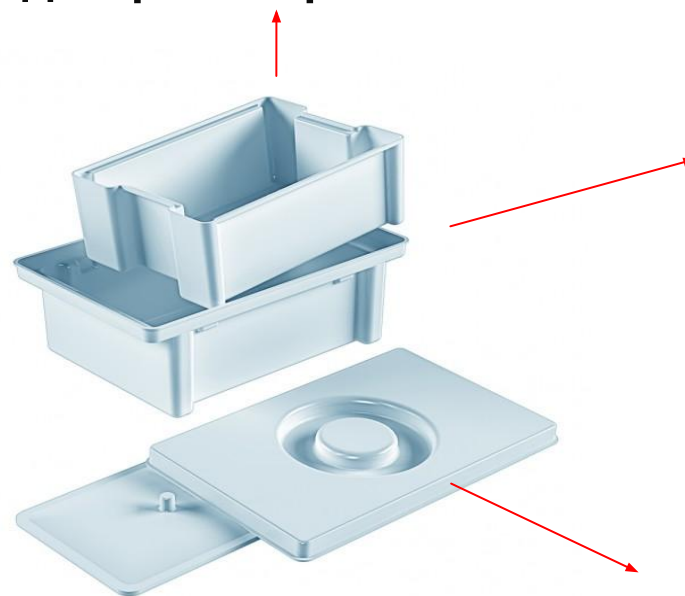
2. Концентрация раствора

Экспозиция

3. Назначение (что погружаем в раствор)

Название этапа обработки

4. Дата приготовления раствора



СанПиН 3.3686-21

- Использование дез.раствора ТОЛЬКО в течение РАБОЧЕЙ СМЕНЫ
- Централизованное приготовление дез. раствора (в спец.выделенных и оборудованных помещениях)
- Дозирующие системы

5. Предельный срок использования  
(исключен СанПиНом 3.3686-21)

Например: Дезинфекция (Дезинфекция+ПСО)

ИМН

1% ДезоТриз - 5мин

Дата пригот дез.р-ра - 01.09.2021г (стационары- время, 9-00)

Предельный срок использ. Дез.р-ра - 01.09.2021г, (стационары-02.09.2021г+ время, до

# Необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств для обработки:

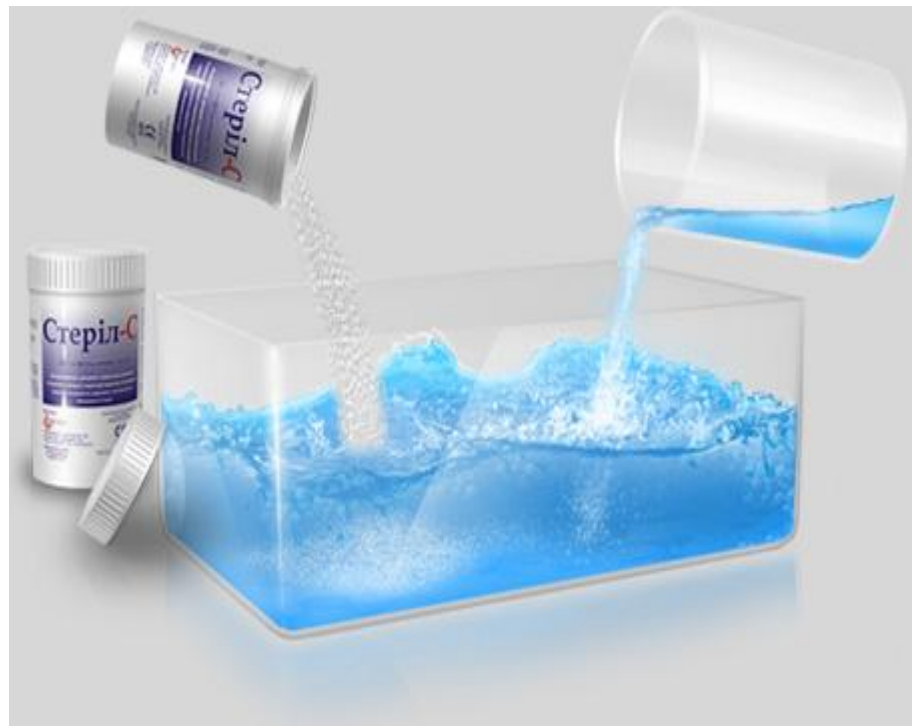
## По СанПиНу 3.3686-21

- ▶ 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);
- ▶ **для дезинфекции поверхностей** в помещениях, мебели, аппаратов, приборов и оборудования, санитарно-технического оборудования, предметов ухода за больными;
- ▶ **для обеззараживания уборочного материала, отходов классов Б и В.**



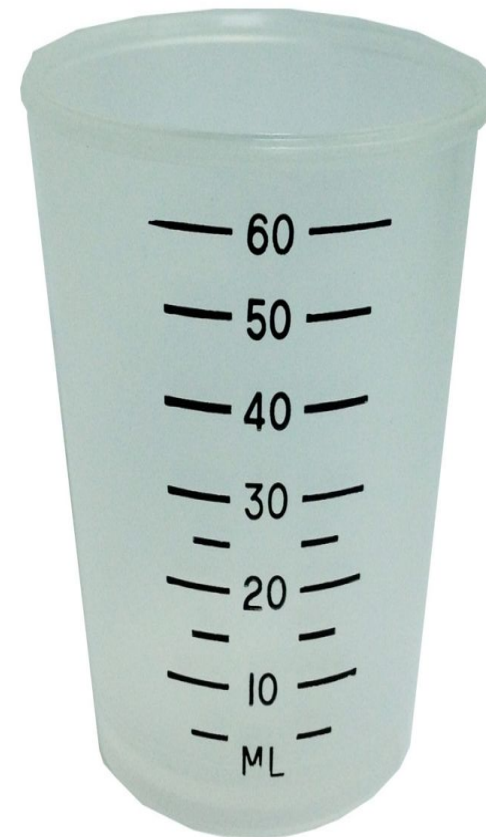
# Приготовление дезинфицирующего раствора

1. Нанести на внутренние стенки контейнера **метки** отлитровки (сделать видимыми)
2. **Отмерить** необходимое **количество концентрата дезинфицирующего раствора** с использованием мерного стакана
2. **Влить** отмеренное количество концентрата **в пустой контейнер**
3. **Во вторую очередь** разбавить концентрат необходимым количеством **воды** (довести объем **ДО** необходимой внутренней метки)
4. Подавать **воду** в контейнер **малым напором** до внутренней метки на контейнере.



# Требования к мерному стакану

- ▶ 1. Мерный стакан (емкость) должен быть **ОДНОГО ДОСТАТОЧНОГО** объема
- ▶ 2. У емкости должно быть широкое горлышко
- ▶ 3. калибровка только заводская (разметка)
- ▶ 4. самостоятельная калибровка запрещена
- ▶ 5. маркировка емкости по названию концентрата дезсредства



# Условия немедленной замены дезинфицирующего раствора

- ▶ 1. изменение оттенка (усиление или ослабление оттенка) на более концентрированный или более прозрачный оттенок от исходного;
- ▶ 2. осадок, хлопья, примеси, мутность;
- ▶ 3.

**СанПиН 3.3686-21**  
**Использование дез.раствора**  
**ТОЛЬКО в течение РАБОЧЕЙ**  
**СМЕНЫ**



# Требования (правила) к проведению дезинфекции

= СанПиН 3.3686-21

- ▶ 1. Дезинфекция проводится методом полного погружения в дезинфицирующий раствор,
- ▶ 2. Над погружаемыми изделиями должно быть минимум 1 см дезинфицирующего раствора,
- ▶ 3. Емкости должны быть достаточного объема,
- ▶ 4. Замковые части инструментов должны быть открыты,
- ▶ 5. Должен быть обеспечен свободный доступ дезраствора к погружаемым изделиям,
- ▶ 6. Каналы и полости должны быть заполнены,
- ▶ 7. Сложные конструкции ИМН развинчиваются, раскручиваются, разбираются,
- ▶ 8. При погружении металлических изделий с «замковыми» механизмами в растворе сделать несколько рабочих (открыть-закрыть) движений.
- ▶ Соблюдать **концентрацию (%)** и **экспозицию (время)** дезинфицирующего раствора.

# Способы контроля дезинфекции

## Бактериологический

Смывы с поверхностей объектов окружающей среды и посевы на наличие БГКП, золотистого стафилококка и плесневых грибов



## Химический

Для контроля концентрации дезинфицирующего средства применение тест-полосок «Дезиконт»



Исследование дезинфицирующего раствора на количество АДВ (активно-действующего вещества), концентрация дезинфицирующего раствора



Исследование эффективности работы дезинфицирующих средств на музейных штаммах микроорганизмов лабораторий

Спасибо за внимание!

## Гиппократ

*(около 460 года до н. э. — между 377 и 356 годами до н. э.)* — знаменитый древнегреческий врач. Вошёл в историю как «отец медицины».

*«Здоровье есть высочайшее богатство человека»*

