

ФГБОУ ВО Тверского Государственный Медицинский
Университет Минздрава РФ

Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.

Подготовил студент 103
группы лечебного
факультета Пятаков
Михаил Михайлович

Тверь
2021

Медицинские отходы.

Медицинские отходы – отходы , образовавшиеся в результате деятельности медицинских, фармацевтических учреждений. Медицинские отходы появились в огромных количествах в 20-ом веке. До этого многие шприцы , скальпели и иные инструменты, которые на данный момент являются одноразовыми, дезинфицировали прямо на месте и они редко попадали в отходы.



Классификация медицинских отходов.

1. Отходы класса «А»
2. Отходы класса «Б»
3. Отходы класса «В»
4. Отходы класса «Г»
5. Отходы класса «Д»



Отходы класса «А». Неопасные

Медицинские отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ кроме инфекционных (в том числе кожно-венерологических), фтизиатрических. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащие токсичных элементов. Неинфицированная бумага, смет, строительный мусор и т.д.



Отходы класса «Б». Опасные

Половину опасных медотходов (все, кроме «А») приходится на класс «Б», характеризующегося низкой и средней эпидемиологической опасностью. Этот показатель определяется 3-4 группой патогенности микроорганизмов. Это послеоперационные остатки и предметы, контактировавшие с биологическими жидкостями пациентов. К классу «Б» относятся инструменты, непригодные вакцины, пищевые остатки из инфекционного блока, старые лекарства. Кроме этого, в эту группу входят производственные, лабораторные медотходы.



Отходы класса «В». Чрезвычайно опасные.

Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями. Медицинские отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией.



Отходы класса «Г». Медицинские отходы, по составу близкие к промышленным (токсикологически опасные)

В отдельную группу выделяются медотходы, характеризующиеся не степенью опасности, а ее характером – это отходы класса «Г». В эту группу входят все отходы, подвергшиеся токсикологическому воздействию. Чаще всего они появляются в местах производства, к таким остаткам относятся:

- просроченные лекарства;
- ртутное оборудование;
- препараты для химиотерапии;
- осветительное и другое эксплуатационное оборудование.



Отходы класса «Д». Радиоактивные отходы

Другая группа медотходов, выделяемая на основании характера воздействия, – класс «Д». К нему относятся материалы и предметы, на которые было оказано радиоактивное воздействие. Тип отходов может быть любой: расходники, инструменты, оборудование. Условие отнесения остатков к классу «Д» – превышение норм радиационной безопасности. Такие отходы образуются не только в больницах, но и в экспериментальных центрах, занимающихся изучением радиоактивного воздействия на организм или действия препаратов.



Требования к сбору отходов.

Порядок сбора медотходов зависит от их класса, потому что у каждого из них собственный характер воздействия, который должен учитываться при выборе рабочих инструментов, способов транспортировки, защиты персонала. Требования по обращению с отходами класса «А» во многом соответствуют порядку работы с бытовым мусором. Для сбора используются контейнеры, расположенные в 25-100 метрах от учреждения.

Для работы с классами «Б», «В», «Г», «Д» должны применяться специальные средства сбора, перевозки, размещения, индивидуальной защиты сотрудников. К работе допускается только проинструктированный персонал, который с заданной регулярностью проводит опорожнение и вывоз медотходов с мест сбора. Дополнительные требования к сотрудникам, работающим с классами «Б» и «В», – прививка от гепатита В.

Медицинские отходы классов «Б», «В», «Г», «Д» собираются в герметичные емкости в соответствии с цветовой индикацией. При сборе недопустимо смешивание отходов разных классов. В качестве тары используются пакеты или контейнеры, на которые наносится информация о составе, классе, физических характеристиках. Выбор тары зависит от физических характеристик: например, острые и режущие остатки помещаются в жесткие контейнеры, жидкости и ткани – в пакеты.

Утилизация отходов.

По санитарным правилам запрещается повторное использование остатков, образующихся в медицинских учреждениях. Для соблюдения этого правила остатки уничтожаются физически: дробятся, измельчаются, прессуются, сжигаются. Это правило исключает переработку отходов, даже если они в результате обеззараживания не представляют опасность. Самый распространенный способ утилизации медицинских отходов – сжигание. Использование этого способа решаются 3 задачи:

- сокращается физический объем;
- исключается повторное использование;
- остатки дополнительно обезвреживаются.

При сжигании снижение объема составляет 80-90%, а образующаяся зола попадает под общую федеральную классификацию, согласно которой она относится к V классу и может быть захоронена в земле.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**