Тема: «Изучение приемов организации рабочего места, требования охраны труда. Деконтаминация рук».

План.

1. Классы антисептиков.

2. Формы и характеристики кожных антисептиков

1.Кожные антисептики делятся на следующие классы:

1) класс А - для обработки кожи операционного поля, кожи локтевых сгибов доноров, кожи мест введения/входа пункционной иглы или установки катетера, кожи инъекционного поля. Обработку кожи проводят только способом протирания двукратно, последовательно, отдельными стерильными салфетками/тампонами, смоченными кожным антисептиком. Кожу инъекционного поля протирают однократно стерильными салфетками/тампонами или орошают кожным антисептиком из флакона с распылителем или используют готовые к использованию салфетки, пропитанные кожным антисептиком.

2) класс Б - для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств. До нанесения кожного антисептика кисти рук, запястья и предплечья до локтей включительно моют в течение двух минут без применения щеток теплой проточной водой с жидким мылом без антимикробных компонентов. Затем руки высушивают (промокают) одноразовой стерильной тканевой салфеткой или стерильным полотенцем. Обработка проводится перед:

- катетеризацией магистральных сосудов;

- установкой/заменой инвазивного/дренажного устройства;

- пункциями тканей, полостей, сосудов, спинномозговых каналов;

- выполнением стерильных эндоскопических манипуляций;

- приемом родов;

- при проведении процедур и уходе за новорожденными в отделениях/палатах реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

3) **класс В** - для гигиенической обработки кожных покровов. Обеспечивают снижение общей микробной обсемененности поверхности кожи не менее, чем на 95%.

Обработку рук кожным антисептиком класса В проводят:

- до и после непосредственного контакта с пациентом;

- после контакта с биологическими жидкостями, секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;

- перед выполнением инвазивных процедур (до контакта с инвазивным оборудованием и изделиями);

- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;

- при переходе от более контаминированного микроорганизмами участка тела пациента к менее контаминированному при оказании медицинской помощи и уходе за пациентом;

- после снятия медицинских перчаток.

2. Формы, виды и характеристики кожных антисептиков

1. Кожные антисептики выпускают в виде спиртовых или водных растворов, гелей, дезинфицирующих салфеток, жидких/пенных мыл с антимикробными свойствами. Растворы, гели втирают в кожу, нанося

средство из флакона, дозатора; дезинфицирующими салфетками протирают кожу рук; кожными антисептиками - моющими средствами моют кожные покровы.

2. Спиртосодержащие (без дополнительных антимикробных добавок) кожные антисептики имеют концентрации спиртов: этилового - не менее 70%, изопропилового - не менее 60%, пропилового - не менее 50%.

3. Кожные антисептики должны отвечать следующим характеристикам:

- короткое время обработки;

- необходимый спектр антимикробного действия, обеспечивающий гибель грамположительных и грамотрицательных бактерий, патогенных грибов, вирусов, других возбудителей ИСМП;

- безопасность для персонала и пациентов;

- удобная для применения форма выпуска.