

ЛЕКЦИЯ №3

ТЕМА: «АСЕПТИКА. АНТИСЕПТИКА»

Докладчик: **Аббясов И.Х.** –
директор ГОУ СПО
«Кузнецкий медицинский
колледж», заслуженный
работник здравоохранения,
кандидат медицинских наук,
доцент СамГМУ

ВОПРОСЫ ЛЕКЦИИ:

- 1. Понятия асептики и антисептики.**
- 2. Дезинфекция: понятие, виды, методы, способы.**
- 3. Деконтаминация предметов окружающей среды.**
- 4. Стерилизация: виды, методы, режимы.**
- 5. Этапы обработки инструментов.**
- 6. Профилактика передачи вирусов гепатита В и ВИЧ-инфекции в ЛПУ.**

Асептика – это комплекс профилактических мероприятий, направленный на исключение попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках, инъекциях, эндоскопии и других лечебных и диагностических вмешательствах.

**ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ АСЕПТИКИ
ЯВЛЯЮТСЯ:**

- ✓ защита организма больного и, особенно, раны от контакта с внешней средой путём физической изоляции;
- ✓ уничтожение микроорганизмов на всём, что может соприкасаться с тканями больного и раной.

Для исключения инфицирования раневой поверхности необходимы следующие мероприятия:

- стерилизация белья, инструментов, перевязочного материала, приборов, соприкасающихся с раневой поверхностью и тканями больного;
- обработка рук хирурга и операционной (процедурной) медсестры и операционного (инъекционного) поля растворами сильных антисептиков;
- соблюдение строгого режима в операционной и процедурной (нахождение в специальной одежде, запрет лишних передвижений и т.д.);
- выполнение специальных приёмов с целью не допустить загрязнение раневой поверхности, всё, что соприкасается с тканями раневой поверхности должно быть стерильным, то есть не содержать микробов и их спор.

Антисептика –это совокупность способов уничтожения, подавления жизнедеятельности и удаления потенциально опасных для здоровья человека микроорганизмов в ранах, на коже, слизистых оболочках и в полостях с целью лечения и предупреждения развития инфекционных процессов.

Дезинфекция – это методы и средства уничтожения болезнетворных микроорганизмов на путях передачи от источника инфекции к здоровому организму.

- Дезинфекция направлена на разрыв цепочки инфекционного (эпидемического) процесса, ограничивая функционирование одного из его основных звеньев – возбудителя заболевания.

Цель дезинфекции

- уничтожение патогенных и условно патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды (в палатах и функциональных помещениях отделений ЛПУ, на медицинском оборудовании и инструментарии). При некоторых ВБИ, например кишечных инфекциях, дезинфекция является практически единственным способом снижения заболеваемости в ЛПУ.

**УСТОЙЧИВОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ К ДЕЗИНФЕКЦИИ
(МИКРООРГАНИЗМЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В ПОРЯДКЕ УБЫВАНИЯ
УСТОЙЧИВОСТИ К ДЕЗИНФЕКЦИИ)**

**БАКТЕРИАЛЬНЫЕ СПОРЫ
МИКОБАКТЕРИИ**



НЕЛИПИДНЫЕ (МАЛЕНЬКИЕ) ВИРУСЫ



ГРИБЫ



ВЕГЕТИРУЮЩИЕ БАКТЕРИИ



**ЛИПИДНЫЕ (СРЕДНЕГО РАЗМЕРА) ВИРУСЫ
(ВИЧ, ГЕПАТИТ В)**

ДЕЗИНФЕКЦИЯ

```
graph TD; A[ДЕЗИНФЕКЦИЯ] --> B[ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ  
(в отсутствие очага инфекции)]; A --> C[ОЧАГОВАЯ  
(при наличии очага инфекции)]; C --> D[ТЕКУЩАЯ  
Проводится ежедневно в домашних условиях и ЛПУ]; C --> E[ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ  
Проводится однократно после госпитализации, переводе или смерти пациента.];
```

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ (в отсутствие очага инфекции)

Профилактическую дезинфекцию осуществляют независимо от наличия инфекционных больных для предупреждения заболеваний или их распространения в коллективах и ЛПУ. Обеззараживанию подвергают питьевые и сточные воды, посуду в учреждениях общественного питания, мусор, помещения.

ОЧАГОВАЯ (при наличии очага инфекции)

Очаговая дезинфекция проводится в очаге инфекционного заболевания.

ТЕКУЩАЯ

Проводится ежедневно в домашних условиях и ЛПУ

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ

Проводится однократно после госпитализации, переводе или смерти пациента.

Дезинфекция производится с помощью следующих методов:

1. *биологических*
2. *физических*
3. *химических*

- *Биологический метод* применяют для обеззараживания сточных вод на очистных сооружениях и в биологических очистительных прудах.
- Наиболее употребителен *физический метод*. К нему относят: высушивание, воздействие высокой температурой (обжигание, прокаливание, кипячение), пар, горячий воздух, ультрафиолетовое облучение и др.
- *Химическая дезинфекция* проводится с использованием химических средств. Химические дезинфекционные средства, *дезинфектанты*, применяют главным образом в медицинских учреждениях.

СТЕРИЛИЗАЦИЯ –

МЕТОД, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ
ГИБЕЛЬ В СТЕРИЛИЗУЕМОМ
МАТЕРИАЛЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ И
СПОРОВЫХ ФОРМ ПАТОГЕННЫХ И
НЕПАТОГЕННЫХ
МИКРООРГАНИЗМОВ.

В современных ЛПУ используются следующие методы стерилизации:

- ▣ **ТЕРМИЧЕСКИЙ** → паровой, воздушный, гласперленовый
- ▣ **ХИМИЧЕСКИЙ** → газовый, химические препараты
 - ▣ **РАДИАЦИОННЫЙ**
 - ▣ **ПЛАЗМЕННЫЙ**
 - ▣ **ОЗОНОВЫЙ**

ИЗДЕЛИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ, ОБРАБАТЫВАЮТСЯ В НЕСКОЛЬКО ЭТАПОВ:

1. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА 3. СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Дезинфекции подвергаются все использованные изделия медицинского назначения. Целью дезинфекции является защита медперсонала от контакта с инфицированным биологическим материалом в процессе очистки и стерилизации изделий медицинского назначения. Достигается дезинфекция погружением использованных предметов в растворы дезинфектантов.

Контроль качества предстерилизационной обработки проводится на наличие крови – с помощью азопирамовой или амидопириновой проб; на наличие масляных лекарственных загрязнений – суданом III; щелочных компонентов моющих средств – фенолфталеиновой пробой.

Контроль качества стерилизации

предусматривает определение эффективности и параметров стерилизации.

Контроль эффективности стерилизации в воздушном стерилизаторе осуществляется бактериологическим методом и химическими термовременными индикаторами.

Бактериологический метод контроля проводят с помощью биотеста – объекта из определённого материала, обсеменённого тест-микроорганизмами. В качестве носителей используют небольшой флакон, содержащий споры *B. Licheniformis*.

Надёжность оперативного контроля существенно повышается при использовании химических термовременных индикаторов, в частности фирмы «Винар» ИС-160 и ИС-180.

ПУТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ

- вирус гепатита может проникать в организм как энтеральным, так и парэнтеральным путём. К парэнтеральным гепатитам относится гепатит В, вызываемый чрезвычайно устойчивым во внешней среде вирусом.



К группе наибольшего риска заражения вирусом гепатита В относится в первую очередь персонал центров и отделений гемодиализа, хирургических и гематологических отделений, клинико-диагностических лабораторий, родильных домов.

Среди сестринского персонала наибольшему риску подвергаются процедурные сестры, а также персонал, осуществляющий предстерилизационную очистку и стерилизацию загрязнённого кровью и другими биологическими жидкостями инструментария и оборудования.

ВИЧ и вирус ГВ могут стать причиной внутрибольничной инфекции при:

- использовании зараженных кровью инструментов, игл, лечебно-диагностической аппаратуры;
- контакте с кровью и её продуктами;
- передачи вируса от инфицированной матери плоду;
- сексуальных контактах;
- донорстве спермы.

**При попадании биологической жидкости
на незащищённую кожу следует:**



вымыть руки с мылом



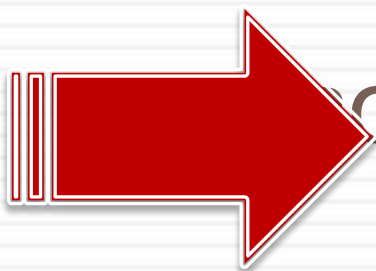
протереть руки тампоном, смоченным
70% этиловым спиртом

При попадании биологических жидкостей в глаза следует :

промыть их под проточной водой и
затем закапать 1% раствор
сульфацила натрия (альбуцид) или
промыть бледно-розовым
раствором калия перманганата (1:
10 000)

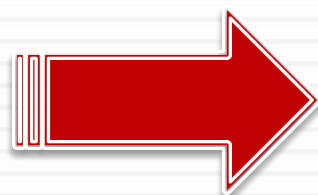


При попадании биологических жидкостей в нос следует :



промыть носовые ходы
водой и затем закапать в них
1% раствор протаргола

При попадании биологических жидкостей в полость рта следует :



прополоскать рот проточной
водой, а затем 70% этиловым
спиртом или розовым
раствором калия перманганата
(1:5 000)

ПРИ ПРОКОЛЕ КОЖИ ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ИГЛОЙ ИЛИ ПОРЕЗЕ СЛЕДУЕТ:

- ☐ промыть место травмы водой с мылом, не останавливая кровотечения;
- ☐ дважды обработать место травмы 5% спиртовым раствором йода или 70% этиловым спиртом. После каждой обработки необходимо дать антисептическому раствору высохнуть;
- ☐ заклеить место укола лейкопластырем или наложить повязку.

ПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИИ 4-Х НЕДЕЛЬ!

□ Дозы препаратов:

- ✓ *зидовудин (ретровир)* – 150 мг x 3 раза в день
- ✓ *индинавир (криксиван)* – 800 мг x 3 раза в день
- ✓ *сангвинавир* – 600 мг x 3 раза в день

- После курса профилактики работник должен находиться под постоянным наблюдением и подвергаться тестированию на антитела к ВИЧ через 6 недель, 12 недель и 6 месяцев.

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!