

# «Роль медицинской сестры в организации ЦСО»

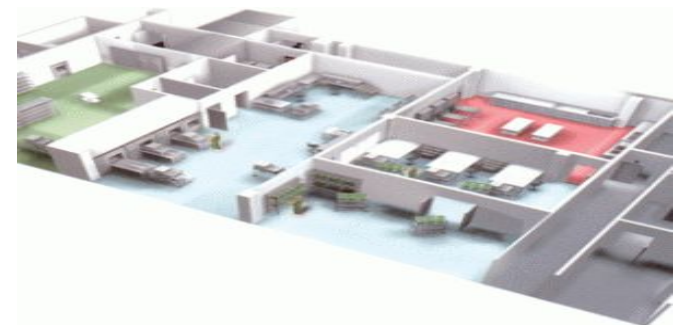
Выполнил: студент группы  
М-41  
Шарипов Д.С.



**Внутрибольничные инфекции ( ВБИ )** - являются одной из основных проблем современного здравоохранения.

Целью организации централизованных стерилизационных отделений является предупреждение ВБИ с парентеральным механизмом передачи.

Процесс стерилизации инструментов, белья, перевязочных материалов и пр. осуществляется в Централизованных стерилизационных отделениях (ЦСО), которые представляют собой уникальный инженерно-технический комплекс, оснащенный современной техникой, гарантированно обеспечивающей стерильность изделий медицинского назначения.



# ПОНЯТИЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ

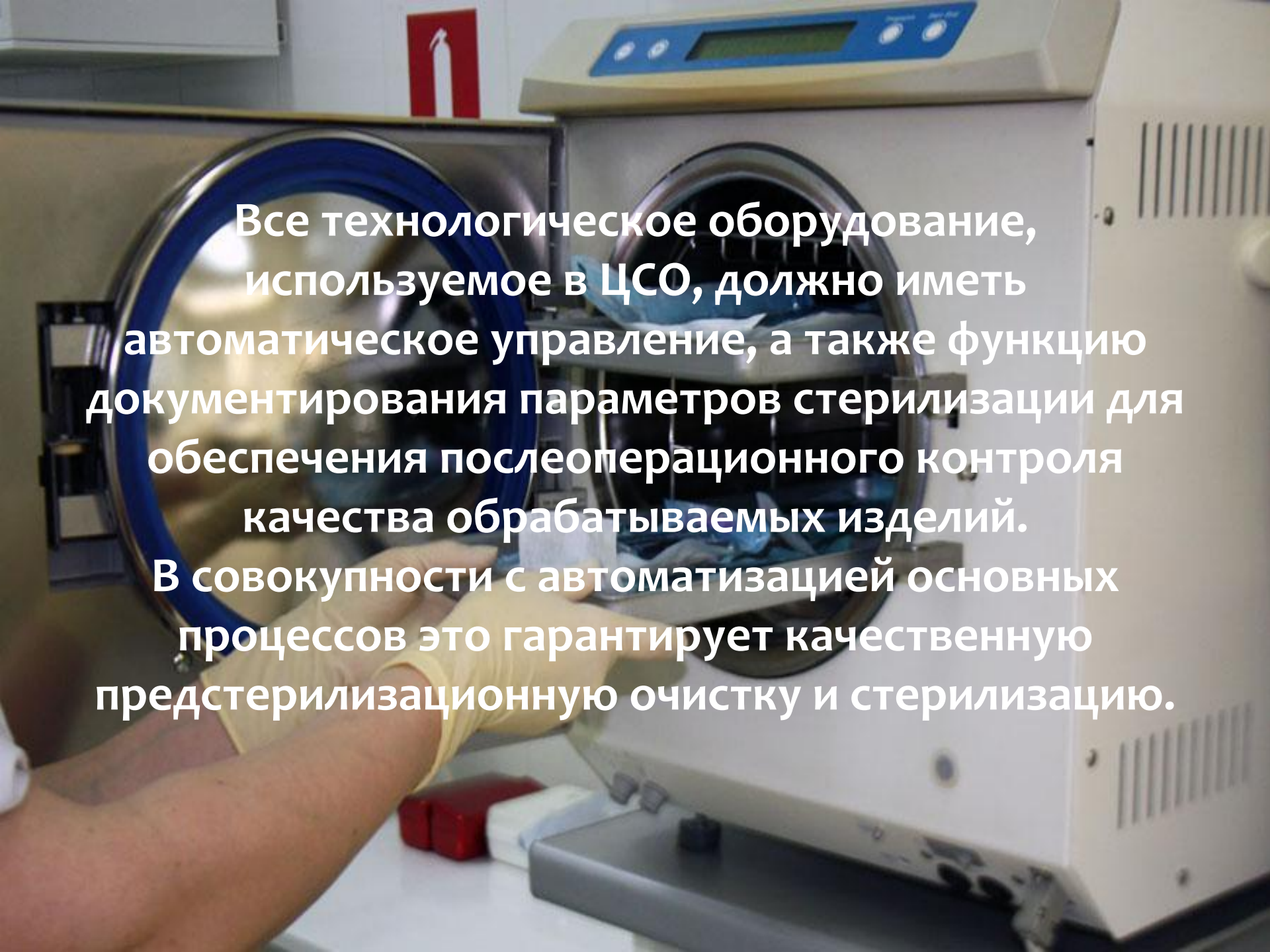
- Стерилизация – метод, обеспечивающий гибель в стерилизуемом материале вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов.
- Стерилизации должны подвергаться все предметы или отдельные виды диагностической аппаратуры, соприкасающиеся с раной, кровью, инъекционными препаратами, с поврежденными слизистыми оболочками.

## Оснащение ЦСО составляет медицинское оборудование:

1. Ультразвуковая установка «УЗО-5 Медейл», для ультразвуковой предстерилизационной очистки медицинских инструментов из металлов и пластмассы от белковых (кровь, жир, ткани) и других загрязнений. Абсолютно новое решение, которое позволяет более качественно производить очистку в щадящем режиме, не нарушая целостность поверхности инструментария;
2. Аквадистиллятор автоматический «ДЭ- 25», предназначенный для производства очищенной воды для подразделений ЛПУ;
3. Стерилизатор паровой «ГК-100-3М», предназначен для стерилизации изделий медицинского назначения, перевязочного материала, водяным насыщенным паром под давлением, воздействие которого не вызывает изменения их функциональных свойств;
4. Стерилизатор «ГП-40», стерилизатор воздушный, предназначен для стерилизации и подсушивания изделий медицинского назначения, после предстерилизационной обработки.

## Основными задачами ЦСО являются:

- обеспечение лечебных отделений (учреждений) стерильными медицинскими изделиями;
- поиск, оценка и внедрение в практику современных эффективных методов предстерилизационной обработки и стерилизации;
- организация системы постоянного контроля эффективности стерилизации;
- контроль за использованием стерильных изделий в клинических отделениях;
- подготовка кадров по специальности;



Все технологическое оборудование, используемое в ЦСО, должно иметь автоматическое управление, а также функцию документирования параметров стерилизации для обеспечения послеоперационного контроля качества обрабатываемых изделий. В совокупности с автоматизацией основных процессов это гарантирует качественную предстерилизационную очистку и стерилизацию.

## Стерилизация изделий медицинского назначения в ЛПУ

– сложный многоступенчатый процесс, состоящий из нескольких этапов, каждый из которых определяет качество стерилизации:

- \* предварительная дезинфекция и обработка изделий на местах использования (в процедурных, операционных, перевязочных и пр.);
- \* предстерилизационная очистка изделий;
- \* азопирамовая проба
- \* стерилизационная упаковка;
- \* стерилизация;
- \* хранение и транспортировка к местам использования стерильных изделий.

# Современное центральное стерилизационное отделение должно иметь 3 зоны:

**«грязную», «чистую» и «стерильную»**

**согласно требованиям нормативных документов**

- \* 1. МР № 15–6/8 от 01.02.90 «Методические рекомендации по организации централизованных стерилизационных в ЛПУ»,
- \* 2. «Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СнИП 2.08.02–89 раздел 3 „Специализированные, вспомогательные подразделения и служебно-бытовые помещения“),»
- \* 3. МУ 287-113-98 «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения»,
- \* 4. ГОСТ Р 51935–2002 (EN 285) «Стерилизаторы паровые большие. Общие технические требования и методы испытаний»,
- \* 5. ГОСТ Р ИСО 13683–2000 «Стерилизация медицинской продукции. Требования к валидации и текущему контролю.



**«Грязная зона»** - это помещения, куда доставляются инструменты после дезинфекции, где проходят дальнейшую обработку.

В кабинете приема инструментария инструменты передаются из рук в руки, а их количество фиксируется подписями работника ЦСО и сдавшего инструменты в

**«Журнале приема инструментария»**



**«Грязная» зона** сообщается с **«Чистой»** посредством закрывающегося передаточного окна (для передачи инструментов, вымытых, продезинфицированных, и высушенных).

**«Чистая» зона** - это те помещения, где находятся инструменты и материалы уже чистые, но еще не стерильные.

К этим помещениям относятся **комнаты упаковки и подготовки к стерилизации инструментов, текстиля, перевязочных материалов.**



В **чистой зоне** производится контроль качества очистки, составление наборов, упаковка и подготовка к стерилизации изделий.



# АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА

Контроль качества проведения предстерилизационной очистки проводят путем **постановки азопирамовой пробы** (для выявления скрытых следов крови).



Контролю подлежит **1%** одного наименования, но не менее **3-5** единиц.

Рабочим раствором обрабатывают исследуемые изделия.

**Результат читают не позднее 1 мин.**

**Отсутствие окрашивания расценивается как отрицательный результат.**



# Фенолфталеиновая проба

- \* Фенолфталеиновая проба проводится с целью проверки наличия моющих средств



## **Стерилизацию изделий медицинского**

**назначения** проводят с целью умертвления на них всех патогенных и непатогенных микроорганизмов, в том числе их споровых форм. Стерилизацию осуществляют физическими (паровой, воздушный, в среде нагретых шариков) и химическими методами (растворы химических средств, газовый) методами.

\* При **стерилизации паровым методом** стерилизующим средством является водяной насыщенный пар под избыточным давлением **0,05 МПа-1,21 МПа температурой 110-135С.**

\* При **стерилизации воздушным методом** стерилизующим средством является сухой горячий воздух **температурой 160 и 180С.**

## Таблица

### «Режимы стерилизации некоторых медицинских инструментов»

Способ стерилизации	Температура, °С	Давление, кгс/кв.см	Экспозиция, мин.	Материал обрабатываемых изделий
Сухим горячим воздухом (суховоздушный стерилизатор)	180		60	Согласно инструкции
Водяным насыщенным паром под избыточным давлением (автоклав)	132	2,0	20	металл, стекло, текстильные материалы, резина
	120	1,1	45	резина, латекс, отдельные полимерные материалы



**Для контроля стерилизации** в каждый бикс закладывают специальные **термоиндикаторы**. Они позволяют осуществлять как внешний (снаружи изделия) и внутренний (в упаковке с изделиями) контроль. После окончания стерилизации и обязательно до использования стерильного материала проверяют тесты. Они должны изменить цвет. Если хотя бы одна полоска не изменила цвет, весь материал повторно стерилизуют.

#### **Срок хранения простерилизованных изделий:**

в биксах без фильтра, в крафт пакете (на скрепках) – 3 суток;  
в пергаменте, бумаге мешочной непропитанной, мешочной влагопрочной, бумаге упаковочной высокопрочной, бумаге крепированной, стерилизационной коробке с фильтром – 20 суток.

В комбинированных пакетах самозаклеивающихся -6 месяцев

В комбинированных пакетах спаянных термосварочным аппаратом – до 1 года.



В ЦСО устанавливается термосварочный аппарат для упаковывания инструментов в бумажно-ламинатные пакеты, с последующей стерилизацией в автоклаве. Инструментарий в такой упаковке сохраняет стерильность до 1 года (при условии сохранения целостности упаковки).



# Заключение

Во главе всей этой многогранной работы по профилактике ВБИ в ЛПУ стоит медицинская сестра - основной организатор, исполнитель и ответственный контролер, правильность деятельности которой зависит от полученных в процессе обучения знаний и практических навыков по решению данной проблемы. Сознательное отношение и тщательное выполнение медицинским персоналом требований противоэпидемического режима предотвратит профессиональную заболеваемость сотрудников, что позволит в значительной степени снизить риск заболевания ВБИ и сохранить здоровье пациентам. Поэтому в настоящее время возрастает значимость роли сестры-организатора ЦСО клинической больницы.

сестры-организатора ЦСО клинической больницы

этом в настоящее время возрастает значимость роли

