

# Лекция на тему:

«Осуществление инфекционного контроля и инфекционной безопасности в лечебно — профилактических учреждениях (ЛПУ)»



## ***Содержание:***

- 1.** Универсальные и стандартные меры предосторожности медицинского персонала.
- 2.** Изучение уровней мытья рук.
- 3.** Изучение санитарно — противоэпидемического режима в ЛПУ: определение, цели, условия выполнения.
- 4.** Структура и классификация медицинских отходов. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ. Функциональные обязанности должностных лиц ЛПУ по сбору, хранению и удалению отходов.
- 5.** Изучение санитарно — противоэпидемического режима приемного отделения: цели, условия выполнения.
- 6.** Изучение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

## **Меры предосторожности медицинского персонала:**

- 1. Необходимо соблюдать уровни мытья рук.**
- 2. Надевать перчатки при контакте с биологическими жидкостями, в том числе с кровью.**
- 3. Мыть руки сразу после снятия перчаток.**
- 4. Немедленно убирать пролитый или просыпанный инфицированный материал.**
- 5. Дезинфицировать использованный инструментарий, предметы ухода, оборудование и перевязочный материал сразу после использования в соответствии с нормативной документацией, регламентирующей способы, режимы и средства дезинфекции.**

## *Подробнее:*

### 1. Для предупреждения травм иглами и другим острым инструментом:

- Иглы никогда не сгибайте, не ломайте и не надевайте на них колпачки.
- Одноразовые острые и колющие инструменты, а также иглы выбрасывайте в толстостенные контейнеры в не разобранном виде.
- Для мытья и очистки игл перед дезинфекцией или стерилизацией надевайте резиновые перчатки.

## **2. Для предупреждения контакта открытых ран и слизистых оболочек:**

- Закрывайте поврежденные участки кожи, открытые раны непромокаемыми повязками
- Мойте руки водой с мылом сразу же после контакта с кровью или жидкими средами организма
- Надевайте защитные очки, если возможен контакт с кровью или жидкими средами организма, а также при работе с образцами крови

### **3. Нахождение крови или жидких сред организма на поверхности предметов ( например, стола ):**

При загрязнении рабочего стола кровью во время выполнения манипуляции необходимо немедленно двукратно обработать стол ветошью, смоченной в 6% растворе перекиси водорода с 0,5 % моющим средством, с интервалом в 15 мин. По окончании работы поверхности протирают ветошью, смоченной в 3% р-ре хлорамина, двукратно. Ветошь необходимо поместить в емкость с 3 % р-ром хлорамина на 60 мин.

## **Уровни обработки рук:**

Выделяют три уровня обработки рук: социальный, гигиенический (дезинфекция кистей рук), хирургический (достигается стерильность кистей рук на определенное время).



# *Социальный уровень обработки рук:*



**Цель:** удалить микрофлору с поверхности рук механическим методом. Обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала.

**Показания:** социальная обработка рук является простым способом мытья рук. Она проводится: перед и после выполнения лечебных процедур в перчатках и без них; перед и после приема пищи, кормления пациента; после посещения туалета; перед и после ухода за пациентом, если руки не загрязнены биологическими жидкостями пациента.



# *Гигиенический уровень обработки рук:*

**Цель:** обеспечение деконтаминации рук на гигиеническом уровне.

## **Показания:**

- перед надеванием и после снятия перчаток;
- после контакта с биологическими жидкостями организма и после возможного микробного загрязнения;
- перед уходом за пациентом с ослабленным иммунитетом.

# **Обработка рук на хирургическом уровне:**

## **Обязательное условие:**

Работа осуществляется в зонах строгой или особой стерильности.

Выполнение процедуры достигается с помощью помощника, подающего стерильный материал из бикса с соблюдением правил асептики.



**Цель:** Достичь стерильности рук медицинской сестры.



***Показания:***

- необходимость накрытия стерильного стола;
- участие в операции, пункции;
- участие в родах.

**Противопоказания:**

- наличие на руках и теле гнойничков;
- трещины и ранения кожи;
- кожные заболевания.

## **Правила надевания маски:**

1. Использовать маски из материала, обеспечивающего хорошую фильтрацию микроорганизмов.
2. Необходимо полностью закрывать верхние дыхательные пути.
3. Завязывать тесемки так, чтобы маска плотно прилегала к лицу.
4. Маску можно носить непрерывно не более двух часов.
5. Увлажненную или забрызганную биологическими жидкостями маску необходимо снять и опустить в дезраствор.





# *Правила надевания*

## *стерильных перчаток*



1. Взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть.
2. Взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки.
3. Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку.
4. Надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки.
5. Взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки.
6. Сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку.
7. Расправить отвороты на левой, затем на правой перчатке, натянув их на рукав.

# Правила снятия стерильных перчаток:

1. Взять пальцами правой руки в перчатке за отворот на левой перчатке, касаясь ее с наружной стороны, сделать отворот.
2. Взять пальцами левой руки в перчатке за отворот на правой перчатке, касаясь ее с наружной стороны, сделать отворот.
3. Снять перчатку с левой руки, выворачивая ее наизнанку и держа за отворот в правой руке.
- 4.левой рукой взять перчатку на правой руке за отворот с внутренней стороны и снять, выворачивая ее наизнанку (левая перчатка оказалась внутри правой).
5. Погрузить обе перчатки в емкость с дезинфицирующим раствором.



# Санитарно- противоэпидемический режим в ЛПУ:

**Этот режим включает в себя:**

1. Соблюдается порядок приема пациентов в стационар (осмотр и обработка при выявлении педикулеза, измерение температуры, взятие мазков из носа и зева на стафилококк).





2. Уборка, использование, дезинфекция уборочного инвентаря, его хранение проводятся согласно приказам МЗ № 288 СанПиН 5 179-90 г.

3. Обслуживающий персонал стационаров должен иметь комплект сменной рабочей одежды: халаты, тапочки, сменную обувь в количестве, обеспечивающем ежедневную смену санитарной одежды. Хранение ее надлежит осуществлять в индивидуальных шкафчиках.

4. Санитарная обработка пациентов в отделении и смена белья проводится один раз в семь дней и по необходимости.

5. Соблюдается порядок хранения грязного белья, личной одежды пациента.

6. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация предметов медицинского назначения, предметов ухода проводятся согласно приказам МЗ: ОСТ 42 — 21- 02-85 г. и приказу № 408, а также методическим указаниям по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации предметов медицинского назначения, утвержденных МЗ России 30 декабря 1998 г. № МУ — 287 — 113.

7. Проводится активное выявление инфекционных пациентов (подозрение на кишечную инфекцию, брюшной тиф, дифтерию, вирусный гепатит), соблюдаются сроки наблюдения за контактными больными.

8. Соблюдается режим питания: оснащение

Раздаточных, буфетных, время реализации готовой пищи, порядок сбора и удаления пищевых отходов, порядок обработки посуды, ветоши, уборочный инвентарь и его хранение, порядок хранения передач.

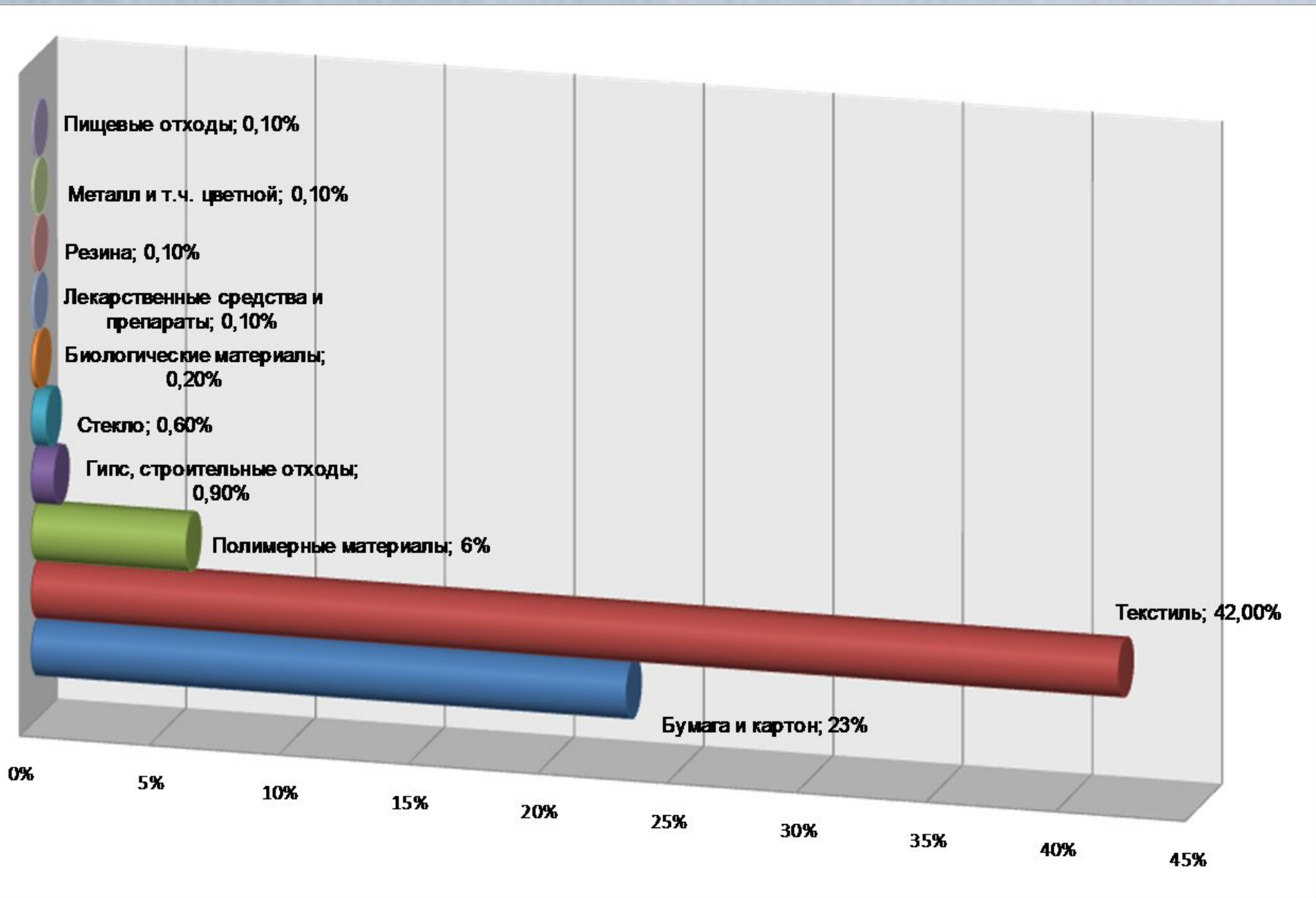
9. На случай выявления пациентов карантинными и особо опасными инфекциями в отделениях имеются схемы — памятки поведения медперсонала при выявлении подозрительных пациентов, оказания медицинской помощи, схемы оповещения, укладки по особо опасным инфекциям.

10. Соблюдаются правила сбора, хранения и удаления отходов в ЛПУ.

11. Соблюдение правил личной гигиены медицинским персоналом ЛПУ и работников пищеблоков учреждений. Полнота прохождения медицинских осмотров медперсонала и работников пищеблоков учреждений.

## Медицинские отходы –

это использованные перевязочные материалы, одноразовые шприцы и системы, перчатки, халаты, рентгеновские пленки, инфицированные отходы пищеблоков, зараженная кровь, кожные лоскуты, иссечённые органы, просроченные, фальсифицированные и конфискованные лекарственные препараты и т.д., которые образуются в больницах, поликлиниках, диспансерах, хосписах, медицинских НИИ и учебных заведениях, ветлечебницах, аптеках, оздоровительных и санитарно-профилактических учреждениях, судебно-медицинских и др. лабораториях, на станциях скорой помощи и переливания крови и т.д.



## Отходы класса А



**Класс А** – *неопасный* – отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных (в том числе кожно-венерологических) и фтизиатрических. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов, неинфицированная бумага, смет строительный мусор

### Места образования отходов класса А

палаты, буфеты отделений, центральные пищеблоки (кроме инфекционных, в том числе микологических, кожно-венерологических, фтизиатрических);

административно-хозяйственные помещения;

внекорпусная территория ЛПУ



## Отходы класса Б



**Класс Б** *опасные* – потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью. Выделения пациентов. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и т. п.). Все отходы из инфекционных отделений (в том числе пищевые). Отходы микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами III-IV патогенности. Биологические отходы вивариев

### Места образования отходов класса Б

операционные;

реанимационные;

процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения;

инфекционные, в том числе кожно-венерологические отделения;

медицинские и патологоанатомические лаборатории; лаборатории, работающие с микроорганизмами III-IV групп патогенности;

виварии и ветеринарные лечебницы



# Отходы класса В



- *чрезвычайно опасные* – материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями. Отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами I-II группы патогенности. Отходы фтизиатрических микологических больниц. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией

## Места образования отходов класса В

подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями;

лаборатории, работающие с микроорганизмами I-II групп патогенности;

фтизиатрические и микологические клиники или отделения;





# Отходы класса Г



**Класс Г** – по составу близкие к промышленным – просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, дезсредства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности, цитостатики и др. химпрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.

## Места образования отходов класса Г

диагностические подразделения;  
отделения химиотерапии;  
патологоанатомические отделения;  
фармацевтические цеха, аптеки, склады;  
химические лаборатории;  
административно-хозяйственные помещения



Степень токсичности каждого вида отходов класса Г определяют согласно Временному классификатору токсичных промышленных отходов и методическим рекомендациям по определению класса токсичности промышленных отходов СанПин 4206-07 и другим действующим нормативным документам.

# Отходы класса Д



**Класс Д – радиоактивные** – все виды отходов, содержащих радиоактивные компоненты



## Места образования отходов класса Д

диагностические лаборатории или отделения;

рентгеновские кабинеты и радиоизотопные лаборатории;



***Сбор отходов класса А*** осуществляется в многоразовые емкости. Заполненные многоразовые емкости доставляются к местам установки (меж) корпусных контейнеров и перегружаются в контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса А должны иметь белую окраску.

***Отходы класса Б*** после дезинфекции собираются в одноразовую герметическую упаковку. Дезинфекция проводится на местах первичного сбора отходов методом погружения в дезинфицирующий раствор, подготовленный в специальной емкости.

Одноразовые пакеты для сбора отходов класса Б должны иметь желтую окраску

## *Отходы класса Г :*

Люминесцентные лампы собираются в закрытые емкости. Принимаются на утилизацию в исправной таре, содержащей в каждой коробке определенное количество ламп только одного типоразмера.

Ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в закрытые герметические емкости.

Промасленная ветошь собирается и хранится в металлической закрытой емкости.

Замазученный грунт собирается в металлическую тару.

Смешение различных видов отходов не допускается.

## *Отходы класса Д*

Флаконы из под радиоактивных препаратов собирают в желтые пластмассовые ведра, помещенные внутрь кирпичной кладки, затем складируют в специальном сейфе для полного распада радиоактивного элемента.

Радиоактивные отходы вывозит специальная организация и захоранивает в отведенном месте.

**1.** В каждом подразделении ЛПУ назначается лицо, ответственное за сбор отходов. Данное лицо непосредственно на местах первичного сбора отходов осуществляет контроль за обращением с отходами и производит герметизацию одноразовых емкостей (пакетов, баков).

**2.** К сбору, хранению и транспортировке отходов допускаются только лица, прошедшие инструктаж по технике безопасности при работе с отходами и ознакомленные с инструкцией.

## *Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции:*

1. Пациента временно изолировать, перевести в инфекционное отделение или в изолятор (в зависимости от вида инфекционного заболевания).
2. Приготовить дезинфицирующие растворы нужной концентрации.
3. Приготовить промаркированный уборочный инвентарь.
4. Обеззаразить остатки пищи, посуду.
5. Уложить в клеенчатый мешок вещи для камерной дезинфекции.
6. Мебель отодвинуть от стен, провести заключительную дезинфекцию методом орошения или двукратным протиранием с экспозицией — 30-45 мин.
7. Оросить отопительные батареи, плинтусы, стены, окна; двери, покрытые масляной краской, протереть чистой ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

**8.** Мусор собирают к выходу, складывают в ведро и сжигают или обеззараживают.

**9.** После обработки стен и предметов обстановки проводят повторное обильное орошение пола дезинфицирующим раствором.

**10.** Обеззараживание различных объектов проводят дезинфицирующими, моющими, чистящими средствами соответствующих концентраций для данной инфекции.

**11.** Уложить в клеенчатый мешок спецодежду для камерной дезинфекции.