

*Запорожский государственный медицинский
университет
кафедра дерматовенерологии и косметологии
с циклом эстетической медицины ФПО*

АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА



АСЕПТИКА

- Асептика – комплекс мероприятий направленных на предупреждение проникновения микробов в рану, организм в целом.
- Основной закон асептики – все что соприкасается с раной должно быть свободно от бактерий, т. е. **стерильно**.

АНТИСЕПТИКА

- Антисептикой называется система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, создание в ней условий, неблагоприятных для развития микробов и проникновения их в глубь ткани. Борьбу с интоксикацией, повышение защитных сил организма.

- Асептика и антисептика представляют собой единый комплекс мероприятий, их нельзя разделить.
- Комбинация этих методов позволяет успешно вести борьбу на всех этапах: источник – пути её передачи – восприимчивый человек.

Экзогенный источник

- Возможные источники попадания микробов в рану: экзогенный и эндогенный.

Экзогенной считается инфекция попадающая в рану из внешней среды:

- воздушная (из воздуха),
- капельная (слюна),
- контактная (с предметами соприкасающихся с раной),
- имплантационная (с предметами, которые остаются в ране - шовный материал, дренажи, протезы и т. д.)

Эндогенный источник

- Эндогенной считается инфекция, находящаяся внутри организма или на его покровах (кожа, дыхательные пути, желудочно-кишечный тракт и др.) Эта инфекция может попасть в рану путём непосредственного занесения, либо по лимфатическим или кровеносным сосудам.
- Для профилактики эндогенной инфекции необходимо своевременное её выявление и последующая санация (лечение тонзиллитов, синуситов, пиодермии и т.д.).
- Для борьбы с экзогенной инфекцией используют методы асептики, а эндогенную инфекцию уничтожают методами антисептики.

- Для достижения асептики используются :
 - организационные мероприятия (сортировка хирургических больных на «чистых» и «гнойных», отделка помещений, регулярный контроль качества стерилизации медицинским персоналом и санитарно-эпидемиологической службой, режим кварцевания и влажной уборки подразделений отделения);
 - механические (мытьё, чистка);
 - физические факторы (высокая температура, ионизирующее излучение, ультразвук, УФО);
 - химические препараты.

ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНОЙ И КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- Капельная инфекция - это те бактерии, которые могут выделяться в воздух из дыхательных путей с водяными парами. Водяной пар конденсируется и вместе с этими капельками микробы могут попасть в рану. Бактериологические исследования показали, что в окружающую среду из дыхательных путей и кожных покровов выделяются в 1 мин. от 10 тыс. до 100 тыс. микробов. Если в воздухе микробов немного, вероятность возникновения заражения невелика. Пыль увеличивает вероятность возникновения заражения из воздуха.

ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНОЙ И КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- Специальные методы уничтожения микробов в воздухе сводится к борьбе с пылью и включают в себя:
 - проветривание и вентиляция помещений проводится по графику и снижает загрязненность воздуха микроорганизмами до 30%.
 - в особо чистых помещениях дополнительно используются бактерицидные, ультрафиолетовые лампы, централизованная система очистки воздуха (проточно-вытяжная вентиляция), специальные воздухоочистители.

ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНОЙ И КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- Для борьбы с пылью применяется влажная уборка с применением антисептических средств.
- используются дезинфектанты:
1% р-р хлорамина; 0,75% р-р хлорамина с 0,5% моющего средства, 3% хлорамин, 3% р-р перекиси водорода с 0,5% моющего средства.

Виды уборки

- Предусмотрены следующие виды уборки:
 - Предварительная - в начале рабочего дня (заполняются емкости дезинфицирующими растворами, убирается пыль с горизонтальных поверхностей. Накрываются стерильные столы с инструментом).
 - Текущая - в течение рабочего дня по мере необходимости (убираются использованные инструменты, перевязочный материал, устраняются загрязнения. УФО каждые 2 часа по 15 мин.)

Виды уборки

- Заключительная – в конце рабочего дня (помещение и оборудования моются и протираются дезинфектантами, выносятся весь отработанный материал, проводится УФО помещения в теч. 2 часов.)
- Генеральная - 1 раз в 7 дней по графику (моются стены, потолки, лампы, окна, оборудование антисептическими средствами. Проводится УФО помещения в течении 2-х часов.

Для генеральной уборки используются: 6% перекись водорода с добавлением 0,5% моющего средства; 0,03% нейтральный анолит с добавлением 0,5 % моющего средства; 1% р-р активированным хлорамином (100 гр хлорамина и 40ml 10% р-ра аммиака на 10 литров воды.)

- Во всех подразделениях предусмотрено ношение спец одежды. Мед. персонал должен иметь халаты или костюмы из легкой ткани, сменную обувь.
- В операционной, перевязочной, процедурных кабинетах, при выполнении процедур у постели больного, медсестры обязаны носить колпаки и маски.
- Выполнение требования личной гигиены больных и мед. персонала включает:
 - сан. обработку, смену одежды, контроль на педикулёз в приёмном покое при поступлении;
 - соблюдение правил личной гигиены в отделении (для тяжелобольных с помощью мед. персонала, родственников);
 - регулярную смену белья нательного и постельного (1 раз в 7 дней или по мере загрязнения);
 - контроль на педикулез каждые 10 дней.

Обязанности медицинского персонала

- - соблюдать правила личной гигиены.
- - менять спец одежду.
- -своевременно проводить санацию полости рта и носоглотки.
- -проходить полный мед. осмотр по графику.
- -своевременно 1 раз в квартал проходить обследование на носительство патогенного стафилококка в носоглотке.
- -отстранять от работы при наличии гнойничковых и простудных заболеваний.

- Ношение масок обязательно в операционной, перевязочной, процедурном кабинете.
- Как правило применяются фильтрующие маски, закрывающие нос, рот, подбородок, размеры - 16x20 см, из 4-6 слоёв марли с тесёмками маркируются по цвету и меняются каждые 3 часа.
- Разовые маски из целлюлозы сохраняют свою эффективность в течение часа.

ПРОФИЛАКТИКА КОНТАКТНОЙ ИНФЕКЦИИ

- Стерилизация - метод обеспечивающий гибель вегетативных, патогенных и микроорганизмов в материале. споровых форм непатогенных стерилизуемом

I дезинфекция

- I дезинфекция-совокупность методов и средств направленных на уничтожение вегетативных форм, патогенных и условно-патогенных микроорганизмов во внешней среде.
- Методы:
 - механическая (мытьё щетками);
 - физическая (кипячение 2% содовом растворе)
 - химический (хлорамин, анолит, хлорсепт)
 - биологический
 - комбинированная.

II предстерилизационная очистка

- II предстерилизационная очистка – удаление жировых механических загрязнений и остатков лекарственных средств.
- Этапы:
 - замачивание в растворе с экспозиционной выдержкой.
 - мытьё в растворе (салфеткой)
 - промывание проточной водой

III стерилизация

- Стерилизации подвергаются медицинские инструменты контактирующее с кровью, раневой поверхностью, инъекционными препаратами, и тот вид инструментов, который в процессе эксплуатации контактирует со слизистой оболочкой и может вызвать её повреждение.
- Методы
 - 1 физический: паровой (2 АТМ 132 гр. 20 мин.), воздушный (180 гр. 60 мин.).
 - 2 химический (лизофармин, первомур, 6% перекись водорода).

ОБРАБОТКА РУК ПЕРСОНАЛА

- постоянно ухаживать за кожей рук, ногти пострижены, снимаются кольца, браслеты, часы;
- гигиеническое мытьё рук проводится перед началом работы, в течение и в конце рабочего дня. Строго соблюдать технику мытья рук.
- Гигиеническая антисептика рук (ахд-2000, ахд-специаль, плевосепт) на кожу наносится 5 мл средства и тщательно втирают в течение 2-3 мин. На высохшие руки сразу надеваются перчатки.

□

Профилактическая и лечебная антисептика.

- Различают профилактическую и лечебную антисептику.
- Профилактическая антисептика проводится в целях предупреждения попадания микроорганизмов в рану или организм пациента (обработка рук персонала антисептиком перед выполнением манипуляций, обработка антисептиком места инъекций и т. д.).
- Лечебная антисептика разделяется на механическую, физическую, химическую, биологическую и смешанную антисептику.

Механическая антисептика

- Механическая антисептика заключается в удалении из раны омертвевших и разможженных тканей, сгустков крови, вскрытых гнойных образований (абсцесс, флегмона), инородных тел, пункция полостей с гнойным содержимым (плеврит, гайморит).

Физическая антисептика

- Физическая антисептика состоит в приложении таких методов, при которых в ране создаются неблагоприятные условия для выживания микробов: кварцевое облучение ран, введение в рану различных дренажей, турунд, использование гигроскопичного перевязочного материала, гипертонических растворов, обеспечивающих высушивание раны (это открытый метод лечения ран и ожогов)

Химическая антисептика

Основой хим. антисептики является уничтожение микробов в ране, организме пациента с помощью химических веществ, которые с успехом используются и в асептике.

- ❑ Дезинфицирующие вещества применяются для уничтожения микроорганизмов во внешней среде (мытьё полов, стен, предметов ухода и инструментов).
- ❑ Антисептические вещества используются для уничтожения микробов, находящихся на поверхности кожи, слизистых оболочках, полостях, т. е. применяются наружно.
- ❑ Химиотерапевтические вещества используются для уничтожения микробов в патологических очагах больного, поэтому они вводятся внутрь или парентерально.

Биологическая антисептика

- Биологическая антисептика - это применение антибиотиков, сывороток, вакцин, бактериофагов, протеолитических ферментов, анатоксинов, препаратов крови.

Смешанная антисептика

- Смешанная антисептика представляет собой использование комбинаций разных методов антисептики.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

