ВОЛЖСКИЙ ФИЛИАЛ ГАПОУ "ВОЛГОГРАДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

ЛЕКЦИОННОЕ ЗАНЯТИЕ

Тема: 1.4. Предстерилизцционная очистка

МДК 04.01: Безопасная среда для участников лечебнодиагностического процесса

ПМ **04.** Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Разработчик: Л.И. Новицкая Волжский 2020

Мотивация изучения темы:

- Безопасная больничная среда актуальная проблема для всех лечебных учреждений. Этапу предстерилизационной очистки отводится ведущая роль. Этот этап определяет конечное качество полное обеззараживание инструмента.
- Предстерилизационной очистке должны подвергаться все изделия медицинского назначения перед их стерилизацией.
- От качества дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации медицинских инструментов и материалов зависит состояние противоэпидемического режима в лечебном отделении.

Учебные цели занятия

иметь представление:

- Понятие "предстерилизационная очистка". Методы ПО.
- Действующие нормативные документы, регламентирующие методы и средства предстерилизационной очистки и стерилизации.
- Ручной метод предстерилизационной очистки.
- Химический метод предстерилизационной очистки.
- Способы контроля качества предстерилизационной очистки.
- Меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.

Предстерилизационная очистка -ПСО

- УДАЛЕНИЕ С ИЗДЕЛИЙ ЛЮБЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ
- И НЕОРГАНИЧЕСКИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ (ВКЛЮЧАЯ БЕЛКОВЫЕ, ЖИРОВЫЕ, МЕХАНИЧЕСКИЕ И ДР, В ТОМ ЧИСЛЕ ОСТАТКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ), СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ СНИЖЕНИТЕМ ОБЩЕЙ МИКРОБНОЙ КОНТАМИНАЦИИ.
- ПСО должны подвергаться изделия медицинского назначения (ИМН) полукритические и критические после дезинфекции и перед их стерилизацией.

Методы ПСО

- Ручной метод ПСО осуществляют с помощью ерша или ватно-марлевого тампона.
- Химический метод ПСО использование современных химических средств при совмещении дезинфекции и ПСО в один этап деконтаминации ИМН.
- Механизированный метод ПСО — использование моечных и моечно-дезинфекционных машин для мойки ИМН.

Конечной целью работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО) медицинской организации

- полное обеззараживание инструмента.
- Стерилизация инструмента, как конечный этап обработки, не может быть признан эффективным, если проведена некачественная предварительная очистка инструмента.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА

- УДАЛЕНИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТЕЙ И ИЗ КАНАЛОВ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТА,
- НЕ ДОПУСКАТЬ ВЫСЫХАНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЙ,
- СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВОДУ, А ТАКЖЕ СРЕДСТВА, РАЗРЕШЕННЫЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИЪХ ИЗДЕЛИЙ (РАСТВОРЫ СРЕДСТВ В ИСПОЛЬЗУЕМЫХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ НЕ ДОЛЖНЫ ПРИВОДИТЬ К ФИКСИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ).

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ХИМИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- БЫСТРАЯ И ПОЛНАЯ РАСТВОРИМОСТЬ В ВОДЕ.
- СТАБИЛЬНОСТЬ.
- ЛЕГКОСТЬ И БЫСТРОТА УДАЛЕНИЯ С ИЗДЕЛИЙ ОСТАТКОВ СРЕДСТВ ДО БЕЗОПАСНОГО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ УРОВНЯ.
- ОТСУТСТВИЕ СИЛЬНОГО И РАЗДРАЖАЮЩЕГО ЗАПАХА.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СРЕДСТВАМ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ (ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ) ОЧИСТКИ

- ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ В ОТНОШЕНИИ ЗАГРЯЗНЕНИЙ РАЗЛИЧНОЙ ПРИРОДЫ (ОРГАНИЧЕСКИХ И НЕОРГАНИЧЕСКИХ).
- ОТСУТСТВИЕ ФИКСИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НА ЗАГРЯЗНЕНИЯ В РЕКОМЕНДУЕМЫХ РЕЖИМАХ ПРИМЕНЕНИЯ.
- МАЛОЕ ПЕНООБРАЗОВАНИЕ.

ПРЕИМУЩЕСТВО СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ МЕХАНИЗИРОВАННЫМ СПОСОБОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКА

- УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ УСТАНОВКИ РАЗНЫХ МОДЕЛЕЙ, СОЗДАННЫЕ РАЗНЫМИ РАЗРАБОТЧИКАМИ, МОГУТ ЗНАЧИТЕЛЬНО ОТЛИЧАТЬСЯ ПО ХАРАКТРИСТИКАМ.
- НЕ ДОПУСТИМО ПЕРЕНОСИТЬ РЕЖИМЫ ОЧИСТКИ, РАЗРАБОТАННЫЕ ДЛЯ ОДНОЙ МОДЕЛИ УСТАНОВКИ, НА ДРУГИЕ МОДЕЛИ ДАЖЕ ДЛЯ

ОДНОГО И ТОГО ЖЕ СРЕДСТВА.

Характеристика ультразвуковой установки влияет на эффективность очистки

- ЧИСЛО И РАСПОЛОЖЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ГЕНЕРАТОРОВ.
- РАБОЧАЯ ЧАСТОТА УЛЬТРАЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ
- ОБЪЕМ И КОНФИГУРАЦИЯ РАБОЧЕЙ ВАННЫ
- НАЛИЧИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ :
 - КОНТРОЛИРОВАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ ПОДАВАЕМОЙ В УСТАНОВКУ ВОДЫ
 - ПОДОГРЕВАТЬ РАБОЧИЙ РАСТВОР
 - ОБЕСПЕЧИВАТЬ ЦИРКУЛЯЦИЮ ВОДЫ И РАБОЧИХ РАСТВОРОВ ЧЕРЕЗ КАНАЛЫ ОБРАБАТЫВАЕМЫХ ИЗДЕЛИЙ

Общие требования к аппаратам для предстерилизационной очистки

- □ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕЖИМОВ РАБОТЫ (наличие функциональных систем, обеспечивающих достижение и поддержание заданных значений параметров режима).
- АВТОМАТИЧЕСКИЙ СПОСОБ УПРАВЛЕНИЯ.
- НАЛИЧИЕ СВЕТОВОЙ И ЦИФРОВОЙ ИНДИКАЦИИ
 ПРОЦЕССА НАЛИЧИЕ ЗВУКОВОЙ СИГНАЛИЗАЦИИ.
- НАЛИЧИЕ СИСТЕМ БЛОКИРОВОК ПРОЦЕССА:
 - при отсутствии жидкости в ванне установки;
 - при отсутствии крышки на ванне.
- ВОЗМОЖНОСТЬ РАСПЕЧАТКИ ИНФОРМАЦИИ О СОВЕРШЁННОМ ЦИКЛЕ.

СОВРЕМЕННЫЕ МОЮЩИЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ РАЗЛИЧНЫХ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

- ПОЗВОЛЯЮТ ПРОВОДИТЬ ЩАДЯЩУЮ
 ПРЕДВАРИТЕЛЬНУЮ, ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННУЮ
 (ОКОНЧАТЕЛЬНУЮ ПЕРЕД ДВУ ЭНДОСКОПОВ)
 ОЧИСТКУ ИЗДЕЛИЙ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ
- □ ОБЕСПЕЧИВАЮТ МОЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ (18-22° C)
- ПРИГОДНЫ ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ
 ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ С
 ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ИЗДЕЛИЙ

СХЕМА ПСО, НЕ СОВМЕЩЕННОЙ С ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ

Дезинфекция		Предстерилизационная очистка				Стерили зация
1	2	3		4	5	6
ОБРАБОТКА В РАСТВОРЕ СПОСО БОМ ПОГРУЖЕНИЯ	ОПОЛАС КИВАНИЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДОЙ	ОБРАБОТКА В РАСТВОРЕ		ОПОЛАС КИВАНИЕ ПИТЬЕВОЙ	ОПОЛАС КИВАНИЕ	
		ЗАМАЧИ ВАНИЕ	МОЙКА	ВОДОЙ	ДИСТИЛЛИ РОВАННОЙ ВОДОЙ	

СХЕМА ПСО ПРИ СОВМЕЩЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПСО

Дезинфекция	ı + Предстер	илизационная очистка	Стерили
Совмеш	ение дези	нфекции и ПСО	зация
1	2	3	4
ОБРАБОТКА В РАСТВОРЕ СПОСО БОМ ПОГРУЖЕНИЯ	ОПОЛАСКИВАІ ПИТЬЕВОЙ ВО		

Приготовление комплексных моющих растворов

№ п\п	Состав моющего раствора	Количество	Время	Температура
1.	 Моющее средство "Биолот" Вода питьевая 	5 грамм 995 мл.	15 мин.	40 – 45° C
2.	 Моющее средство "Прогресс", "Айна", "Астра", "Лотос" Вода питьевая Перекись водорода - 3% 	5 грамм 825 мл. 170 мл.	15 мин.	50 – 55° C
3.	 Моющее средство "Прогресс", "Айна", "Астра", "Лотос". Вода питьевая Перекись водорода - 5% 	5 грамм 895 мл. 100 мл.	15 мин.	50 – 55° C
4.	 Моющее средство "Прогресс", "Айна", "Астра", "Лотос". Вода питьевая Перекись водорода - 6% 	5 грамм 910 мл. 85 мл.	15 мин.	50 – 55° C
5.	 Сода пищевая Вода питьевая 	20 грамм 980 мл.	15 мин.	100° C

Этапы проведения ПСО

Этапы ПСО	Температура	Время
Погружение инструментов в дезинфицирующий раствор	20° C	по инструкции (60 минут)
Ополаскивание инструментов проточной водой	20° C	0,5 минут
Замачивание инструментов в моющем растворе при полном погружении с применением СМС "Лотос" "Прогресс" "Биолот"	50–55° C 50–55° C 40–45° C	15 мин.
Мойка каждого изделия в моющем растворе ершом или ватно - марлевым тампоном	50–55° C 40–45° C	0,5 минут
Ополаскивание инструментов под проточной водой после применения СМС: "Лотос" "Прогресс" "Биолот"	20° C	10 минут 5 минут 3 минут
Οποπορικμομικό μποτηνικού προτοποιατίνη οποί	20° C	0.5 MHHM

Контроль качества ПСО и дезинфекции в соответствии с инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, должен проводиться

- лечебными организациями,
- санитарно-эпидемиологическими службами.

Самоконтроль качества ПСО в ЛО и в ЦСО

- проводится ежедневно,
- контролируется старшей МС не реже 1 раза в неделю.
- Контролю качества ПСО подвергается 1% от одновременно обработанных изделий, но не менее 3-5 штук.
- Качество ПСО оценивается:
- пробой, на наличие следов крови Азопирамовой пробой,
- на наличие щелочных компонентов моющего препарата
 Фенолфталеиновой пробой.

Меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами

- К работе режущими инструментами допускаются лица прошедшие вводный инструктаж и инструктаж на рабочем месте по правилам их безопасной эксплуатации.
- Работник должен знать правила безопасного пользования инструментами.
- □ Травмоопасность:
 - -при работе влажными руками,
 - -при работе тупыми инструментами,
 - -при работе с неисправными инструментами,
 - -при несоблюдении правил безопасного обращения.

Меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами

- Сокращать число необоснованных диагностических и лечебных инвазивных процедур.
- Использованный медицинский инструментарий сразу после окончания манипуляции погружать в емкости с дезинфицирующим раствором.
- □ Разборку, мойку, ополаскивание медицинского инструментария, который соприкасался с кровью или сывороткой, проводить только в перчатках, после предварительной дезинфекции.
- Хранить использованные острые инструменты в специальных контейнерах.
- □ Собирать пинцетом упавшие иглы.
- □ Не надевать колпачки на использованные иглы.

Домашнее задание

- 1. Законспектировать материалы презентации.
- 2. Изучить материал лекции по учебнику: Выполнение работ по профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными", часть 1, Безопасная среда для участников лечебно-диагностического процесса /составители Н.А. Репчинская, Л.А. Помоленкова.- Волгоград: ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж", 2019. Текст: электронный. Стр. 66 72.

