



***ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ. КОНТРОЛЬ
КАЧЕСТВА***

Преп ОСД Шенигина Ю.В.

- ? Эффективность любого метода стерилизации во многом зависит от чистоты стерилизуемых объектов. Наличие белковых, жировых и механических загрязнений, создающих вокруг микроорганизмов защитную оболочку, резко снижает эффективность стерилизации.
- Предстерилизационная очистка, выполняется в строгой последовательности, определенной ОСТ 42-21-2-85.



? **Предстерилизационная очистка** является вторым этапом обработки медицинских инструментов, которая проводится после дезинфекции и **отмывки изделий от дезинфектанта**, с целью окончательного удаления остатков белковых, жировых, механических загрязнений, лекарственных препаратов и т.д.



? Предстерилизационная очистка осуществляется в ЦСО (централизованные стерилизационные отделения), где возможна очистка **механизированным способом**(с помощью специального оборудования, например, ультразвуковых установок) , а при их отсутствии **ручным способом.**



? **Этапы предстерилизационной очистки**

- ? *1. Замачивание изделий в моющем растворе на время определенное инструкцией к каждому конкретному раствору или кипячение в растворе (или использование механизированного метода с применением ультразвука). Изделия, имеющие функциональные каналы, заполняют моющим раствором принудительно, например, при помощи шприца.*



- 2. Мойка каждого изделия в моющем растворе при помощи ерша, щетки, ватно-марлевого тампона - 0,5 минут на изделие (при ручной обработке);*
- 3. Ополаскивание под проточной водой до исчезновения щелочности - от 5 до 10 минут;*
- 4. Ополаскивание (обессоливание) в дистиллированной воде из расчета: на 2 набора инструментов - 1 литр дистиллированной воды;*
- 5. Сушка горячим воздухом при температуре 80-85°.*



- ? ***Приготовление моющего комплекса.***
- ? *Приготовление моющего раствора из порошков с биодобавками «Биолот», «Луч», «Эрго». Для приготовления 1 л 0,5% р-ра необходимо – 5 гр. моющего средства и 995 мл воды. Раствор готовится перед применением и используется однократно. Температура р-ра 40-45 градусов. Замачивание на 15 минут*



? *Приготовление моющего раствора из порошков без биодобавок «Лотос», «Прогресс». Для приготовления 1 литра 0.5% р-ра необходимо: 5 гр. порошка, перекись водорода (27,5%-17 гр., 30%-15 гр., 33%-14 гр.) и воды до литра. Температура комплекса -50-55 град. Замачивание на 15 минут. Раствор можно использовать в течении суток не более 6 раз или до изменения цвета.*



- ? *Готовые растворы:*
- ? *Сайдезим 0.8% - экспозиция 15*
- ? *Бланизол 1% – 30';*
- ? *Век-сайд 0,4% – 30';*
- ? *Септадор 0,2% – 30'минут, температура 18-20 градусов .*



- ? *2% р-р соды- кипячение 15 минут*
- ? *3% р-р соды- температура 50 гр. Замачивание на 15 минут*
- ? *0,05% р-р Аналита, замачивание на 20 минут. Температура 18-20 град.*
- ? *1.5% щелочной р-р «Лотос»*



- ? Существует группа дезинфицирующих средств, позволяющих одновременно проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку:
- ? Лизетол АФ – 30';
- ? Дюльбак (ДТБ/л) – 30';
- ? Виркон 2% – 10' при комнатной температуре;
- ? Пероксимед 3% – 60' при 50С.



? *При использовании растворов, содержащих перекись водорода, для предупреждения коррозии металлических частей инструментов целесообразно добавлять в раствор ингибитор коррозии – 0,14% раствора олеата натрия.*



- ? ***Контроль качества предстерилизационной очистки мед. изделий.***
- ? Для контроля качества ПСО берут 1% одноименного инструмента , но менее 3-5 изделий.
- ?



Азопирамовая проба

Амидопириновая проба

Для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий применяют следующие пробы:

Судан-3

Фенолфталеиновая проба



- ? **1. Азопирамовая проба** используется для проверки наличия остаточных загрязнений кровью, остатков моющих средств, лекарственных средств и ржавчины.

Исходный раствор азопирама готовят путем смешивания 100 г амидопирин и 1 г солянокислого анилина и доведением до объема 1 л 95% этилового спирта. Смесь перемешивают до растворения составных компонентов. Приготовленный раствор азопирама хранится в плотно закрытом флаконе в темноте. Срок хранения при комнатной температуре - не более 1 месяца, при содержании раствора в холодильнике - 2 месяца.



- ? Постановку пробы проводят реактивом азопирам, который готовят путем смешивания равных количеств исходного раствора азопирама и 3% раствора перекиси водорода. Реактив азопирам хранится не более 2 часов. Реактив не следует размещать вблизи нагревательных приборов и на ярком свете. Постановку пробы необходимо проводить на холодных инструментах. Пригодность рабочих раствора азопирама медсестра проверяет следующим образом. Наносят 2-3 капли раствора на участок крови. Если не позже чем через 1 минуту появится фиолетовое окрашивание, переходящее в розов-сиреневое или буроватое, реактив годен к использованию.



- ? **2. Амидопириновая проба** также применяется для выявления наличия остаточных количеств крови.

Для проведения пробы смешивают равные количества 5% спиртового раствора амидопирина, 30% раствора уксусной кислоты и 3% раствора перекиси водорода. 2 капли приготовленной смеси наносят на сухую поверхность медицинского изделия. Остаточное количество крови на поверхности инструментов проявляется синефиолетовым окрашиванием. Не следует проводить пробу на горячих инструментах.



? **3. Фенолфталеиновая проба** применяется для определения наличия остаточных количеств моющих средств. Готовый к применению реактив представляет собой 1% спиртовой (96% этиловый спирт) раствор фенолфталеина. Готовит аптека. Хранится в холодильнике 1 месяц. Пробу осуществляют путем нанесения на сухую, негорячую поверхность 2 капель 1 % раствора фенолфталеина. При наличии на поверхности изделий остатков моющих средств отмечается розовое окрашивание.



- ? **4.Судан-3** – проба на остатки жировых загрязнений
- ? Приготовленный в аптеке реактив содержит 96% этиловый спирт, измельченную краску судана и метиленового синего, 25% раствор аммиака и дистиллированную воду. Хранится в холодильнике 6 месяцев. Этим реактивом обильно смачивают поверхности изделий и особенно внутренние поверхности шприцев. Через 10 секунд смывают обильной струей воды. Желтые пятна и подтеки говорят о наличии жировых загрязнений



? При выявлении положительной пробы на кровь, моющее средство или другие загрязнения на поверхности медицинских изделий, изделия обрабатываются повторно до получения отрицательной пробы. Результаты контроля фиксируются в журнале учета качества предстерилизационной очистки.

