

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



Кафедра хирургических болезней детского возраста

**Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала. Санитарно-эпидемиологическая обработка помещений в хирургическом стационаре.
Функциональные обязанности младшего медицинского персонала.**

Стерилизация инструментария, шовного и перевязочного материала

Этапы стерилизации:

1. дезинфекция;
2. предстерилизационная очистка (ПСО);
3. стерилизация.

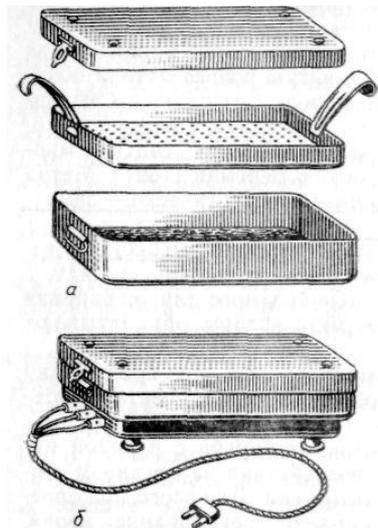
Методы стерилизации:

- термические (паровой, воздушный, глассперленовый);
- химические (газовый, растворы химических соединений);
- радиационный;
- плазменный и озоновый (группа хим. средств)

В условиях клиники наиболее распространенными методами стерилизации инструментов и медицинских изделий являются:

- паровой (автоклавирование),
- воздушный (сухожаровой шкаф),
- химический (газовый, растворами хим. соединений).

- Стерилизация инструментов: Инструменты стерилизуют кипячением (основной способ), обжиганием (фламбированием), сухим жаром, антисептическими растворами (химическая обработка), лучами (гамма-лучи, ультрафиолетовые лучи), ультразвуком.
- Стерилизация перевязочного материала: Перевязочный материал (бинты, салфетки, тампоны, вата и т.д.) и хирургическое белье (халаты, колпачки, полотенца, простыни и др.) стерилизуют в автоклаве (паром под давлением), утюжением и кипячением.
- Классические способы стерилизации шовного материала сравнительно длительны и сложны. В настоящее время основной способ стерилизации шовного материала - лучевая стерилизация в заводских условиях. Так стерилизуют травматический шовный материал, который поставляют в герметичной упаковке. Кетгут помещают с антисептиком в специальные стеклянные ампулы. После вскрытия упаковок или ампул шовный материал можно хранить только в 96%-ном этиловом спирте.



Коробка стерилизационная
прямоугольная



Бикс - для перевязочного
материала, белья и предметов
хирургического обихода

Санитарно-эпидемиологическая обработка помещений в хирургическом стационаре

- Уборка всех помещений, коридоров, окон, мебели, оборудования является составной частью гигиенической очистки и дезинфекции. Различают ежедневную двукратную уборку, текущую уборку (после перевязок, смены белья и т.д.) и генеральную (один раз в неделю) с применением дезинфицирующих средств (приложение 1).
- В хирургическом отделении уборка должна сочетаться с дезинфекцией. Для дезинфекции помещений используют 2% раствор хлорамина или хлорной извести, 3% раствор фенола. Недостатком хлорсодержащих соединений является то, что они корродируют металлы, а некоторые из них обесцвечивают ткани. Растворы их готовят в стеклянной, глиняной или эмалированной посуде. Используют их без отстаивания, за исключением хлорной извести.
- Одним из лучших препаратов оказалась перекись водорода, которая обладает бактерицидными, спороцидными свойствами. Перекись водорода эффективна в отношении вегетативных микроорганизмов в 2-5% концентрации, а в отношении споровых - 5-6%. Наибольшее снижение обсемененности микроорганизмами поверхностей достигается при использовании во время уборки перекиси водорода с моющими средствами в концентрации 0,5%.
- Обработка поверхностей, инфицированных вегетативными и споровыми формами микроорганизмов, методом протирания при норме расхода 100-200 мл/м обеспечивает снижение обсемененности более чем на 90% при однократном протирании поверхностей. Повышение температуры раствора до 50°C усиливает активность этой смеси в отношении микроорганизмов примерно в 2 раза.

- Уборка пола проводится 2 раза в день влажным методом. Протирая поверхности, растворяют и удаляют пыль и грязь. Убираемая поверхность покрывается сплошной жидкой пленкой, чтобы предупредить рассеивание пыли и микробов.
- Пол операционного блока, перевязочных, палат, аппараты, стола и другой жесткий инвентарь увлажняют 3% раствором перекиси водорода с 0,5% моющего средства "Астра", "Новость". Увлажнение проводят путем протирания стерильной ветошью, смоченной в растворе. Расход дезинфицирующего раствора составляет 100мл/м².
- Дезинфицирующие растворы наносят на поверхности и при помощи различных распылителей (гидропульт) из расчета 100-200мл/м.
- Прежде чем приступить к чистке стекол, следует тщательно очистить рамы. Стекла нужно чистить не реже 3-4 раз в год, а рамы - самое малое 3 раза в год.
- Уборочный инвентарь (ведра, тряпки, щетки и пр.) маркируют и применяют отдельно для уборных, палат, ванн и других помещений отделения.
- Маркированный уборочный инвентарь хранят в строго установленных местах и используют только по прямому назначению. Использование данного инвентаря для других целей или для уборки других помещений запрещается. После использования уборочный материал обеззараживают замачиванием на 60 минут в 1% растворе хлорамина или 0,5% осветленном растворе хлорной извести.

Функциональные обязанности младшего медицинского персонала в стерилизации инструментов

1. Осуществляет выдачу стерильного инструментария в отделения больницы согласно требованиям и прием использованных шприцов, игл и т.д.
2. Осуществляет предстерилизационную обработку использованного инструментария.
3. Сортирует вымытый инструментарий, упаковывает его, закладывает пакеты по биксам.
4. Осуществляет ежедневный химический контроль за качеством предстерилизационной очистки инструментария, контроль работы стерилизующей аппаратуры, применяя индикаторы стерилизации.