ГБПОУ

«ЧЕЛЯБИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Рабочая тетрадь**

для самоподготовки студентов

по ПМ04/05/07 «Выполнение работ по одной

или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»

по МДК04/05/07.02

**«Безопасная среда для пациента и персонала»**

по специальности

34.02.01 «Сестринское дело»

31.02.02 «Акушерское дело»

 31.02.01 «Лечебное дело»

Составитель: преподаватель спец.дисциплин

Шибакова К.Г

Г. Челябинск, 2014г.

**Оглавление**

|  |  |
| --- | --- |
|  | С. |
| Пояснительная записка | 3 |
| Часть 1: Внутрибольничная инфекция1.1. Профилактика ВБИ1.2. Мытье рук1.3. Использование перчаток1.4. Использование современных антисептиков1.5. Требования к обращению с медицинскими отходами1.6. Инфекционная безопасность в медицинских организацияхТест-контрольСитуационные задачи | 47111516171921 |
| Часть 2: Дезинфекция предметов ухода за пациентами2.1. Виды и методы дезинфекции2.2. Приготовление дезинфицирующих растворов2.3. Дезинфекция помещений стационара2.4. Дезинфекция предметов ухода Тест-контроль | 2223252627 |
| Часть 3: Этапы обработки изделий медицинского назначения |  |
| 3.1. Дезинфекция ИМН3.2. Предстерилизационная обработка ИМН3.3. Стерилизация ИМНТест-контроль | 31333538 |

**Пояснительная записка**

**Уважаемые студенты**!

Использование данного пособия в качестве своеобразного «путеводителя» при подготовке поможет Вам систематически и более качественно готовиться к каждому занятию, а в итоге - лучше усвоить теоретический материал по теме, уметь применять полученные знания на практике, более качественно подготовиться к дальнейшей самостоятельной работе в практическом здравоохранении.

Рабочая тетрадь включает следующие этапы работы:

 теоретические вопросы по теме, на которые необходимо отвечать письменно;

 задания для самоконтроля в виде тестов, проблемно-ситуационных задач, дифференциально-диагностических таблиц с эталонами ответов для самоконтроля.

Данная работа выполняется в строго определённые сроки, проверяется, оценивается и на заключительном занятии по дисциплине подводятся итоги. Рабочая тетрадь с выполненными заданиями может использоваться как справочное пособие.

Для наиболее глубокого рассмотрения тем воспользуйтесь примерным перечнем нормативных документов по вопросам МДК04/05/07.02:

1. Приказ №720-МЗ СССРот 31 июля 1978 г. «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»
2. Приказ №408-МЗ СССР от 12.07.1989 "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране"
3. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
4. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
5. ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы»;
6. Методические указания МУ-287-113 от 30.12.1998г. «Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизации изделий медицинского назначения»
7. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ – инфекции»

**Часть 1: Внутрибольничная инфекция**

**1.1 Профилактика ВБИ**

«Борьба с инфекцией бесконечна.

И чем изощреннее наша борьба,

тем изощреннее становится инфекция»

Луи Пастер

*Для подготовки используйте лекционный материал, учебник «Основы сестринского дела» Т.П.Обуховец, Приказ №720-МЗ СССР от 31 июля 1978 г. «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»*

**Внутрибольничная инфекция (ВБИ)** –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Актуальность проблемы ВБИ** обусловлена:

**Основные возбудители ВБИ:**

**Источники ВБИ:**

**Пути передачи ВБИ:**

*Допишите мероприятия по профилактике ВБИ используяСанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"*

**Профилактические меры при** [**ВБИ**](http://www.yamedsestra.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=91&Itemid=30) делятся на четыре группы:

**1. Мероприятия, направленные на создание системы эпидемиологического надзора.**

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Мероприятия, направленные на источник инфекции.**

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.**

В данной группе выделяют три вида мероприятий.

 *Архитектурно-планировочные мероприятия* включают в себя:

- максимальное разобщение пациентов вплоть до создания боксированных палат;

- разделение «гнойных» и «чистых» потоков больных;

- устройство в операционных шлюзов с бактерицидными «замками»;

- введение карантинных мероприятий по эпидемиологическим показаниям;

- планирование достаточного количества помещений с большим набором подсобных помещений;

- создание «асептических» операционных с эффективной вентиляцией и кондиционированием;

-планирование централизованного стерилизационного отделения;

-выделение 4-5 операционных залов на каждые 100 хирургических коек.

*Соблюдение санитарно-гигиенического режима включает*:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Дезинфекционные мероприятия включают в себя*:

- метрологический контроль за дезинфекционными и стерилизационными установками;

 - [дезинфекцию](http://yamedsestra.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=104:sredstvadezinfekcii&catid=9:dezinfekciya&Itemid=35) и стерилизацию постельных принадлежностей и предметов ухода после каждого пациента;

- контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации;

 - контроль активности дезинфекционных растворов;

- широкое и правильное использование ультрафиолетовых излучателей.

**4. Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости организма.**

Для ослабленных больных обеспечивают индивидуальноенаблюдение. Рационально используют антимикробныесредства, применяют специфические и неспецифические иммуностимуляторы. Проводится вакцинация сотрудников ЛПУ по эпидемиологическимпоказаниям.

* 1. **Мытье рук**

*Для работы с настоящим параграфом используйте СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность". (Глава 12.Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов)*

***Основные правила по уходу за руками при работе с больными:***

НЕЛЬЗЯ!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НЕЛЬЗЯ!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НЕЛЬЗЯ!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НЕЛЬЗЯ!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

НЕЛЬЗЯ!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Уровни мытья рук***

**Алгоритм выполнения манипуляции: «Мытье рук (социальный уровень)»**

*Цель*: удалить грязь и частично-транзиторную микрофлору с поверхности рук механическим способом.

*Показания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Оснащение:* мыло жидкое, дозатор для мыла, теплая проточная вода, часы с секундной стрелкой, полотенце бумажное

*Выполнение процедуры*

|  |  |
| --- | --- |
| *Этапы* | *Обоснование* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Алгоритм выполнения манипуляции: «Мытье рук (гигиенический уровень)»**

*Гигиенический уровень обработки рук*–это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Цель*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Показания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Оснащение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Выполнение процедуры*

|  |  |
| --- | --- |
| *Этапы* | *Обоснование* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

******

**1.3.Использование перчаток**

1.Перчатки снижают риск профессионального заражения при контакте с инфицированными пациентами или их выделениями

2.Перчатки снижают риск заражения пациентов микробами, являющимися частью резидентной флоры рук медицинских работников

3.Перчатки снижают риск контаминации рук персонала транзиторными возбудителями и последующей их передачи пациентам

**Классификация перчаток**

I. По материалу, из которого изготовлены перчатки

• Латексные — наиболее распространенный тип медицинских перчаток.

• Нитриловые

• Неопреновые

• Симпреновые

•Тактилоновые, полиэтиленовые, поливинилхлоридные, виниловые и пр.

II. По форме

• Универсальные (одинаковая форма для правой и левой руки)

• Анатомические (различная форма для правой и левой руки)

III. По отделке поверхности

• Гладкие

• Текстурированные

IV. По наличию или отсутствию веществ, облегчающих одевание перчаток

• Опудренная поверхность

• Поверхность без пудры

• Использование смазок

V. По кратности использования

• Однократного применения

• Многократного применения

VI. По наличию предварительной стерилизации

• Стерильные перчатки

• Нестерильные перчатки

VII. По назначению и сферам применения

• Диагностические (смотровые) перчатки

• Хирургические перчатки имеют анатомическую форму и длинную манжету

• Специального назначения (повышенной прочности, ортопедические, офтальмологические повышенной чувствительности и пр.)

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК

* Любые хирургические процедуры;
* роды;
* инвазивные рентгенологические процедуры;
* доступ к сосудам и манипуляции с ним (центральная линия);
* приготовление препаратов для тотального парентерального питания и химиотерапевтических средств

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕСТЕРИЛЬНЫХ (СМОТРОВЫХ) ПЕРЧАТОК

*Риск контакта с кровью и другими биологическими жидкостями, секретами, экскретами и с предметами, явно ими загрязненными*

|  |  |
| --- | --- |
| **Прямой контакт с пациентом** | **Непрямой контакт с пациентом** |
| * Контакт с кровью;
* Контакт со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей;
* возможное наличие патогенных и условно-патогенных микроорганизмов;
* эпидемические или чрезвычайные ситуации;
* постановка или удаление внутривенных устройств;
* забор крови;
* разъединение систем для внутривенного вливания;
* обследование органов полости таза и влагалища;
* санация трахеобронхиального дерева у пациентов на ИВЛ с открытым дыхательным контуром
 | * Опорожнение емкостей с рвотными массами;
* обработка/очистка инструментов;
* утилизация отходов;
* очистка мест, на которые были пролиты биологические жидкости.
 |

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК НЕ ПОКАЗАНО\*

*(за исключением контактных мер предосторожности)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Прямой контакт с пациентом** | **Непрямой контакт с пациентом** |
| * измерение артериального давления, температуры и пульса;
* подкожные и внутримышечные инъекции;\*
* мытье и переодевание пациента;\*
* транспортировка пациента;
* уход за глазами и ушами (при отсутствии выделений);
* любые манипуляции с сосудистыми системами при отсутствии крови в системе.\*
 | * использование телефона;
* заполнение историй болезни;
* раздача пероральных медикаментов;
* раздача или сбор подносов с едой;
* сбор и замена постельного белья;\*
* постановка не инвазивного вентиляционного оборудования и кислородных канюль;
* перемещение мебели пациента
 |

\*рекомендации составлены ВОЗ по данным научных исследований

***Отдельная пара перчаток должна использоваться для каждого пациента во избежание перекрестного заражения!!!***

***Многоразовые перчатки подвергаются дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, режим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_°С, \_\_\_\_\_\_\_минут.***

**Правила одевания стерильных перчаток**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**Правила снятия стерильных перчаток**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**1.4. Использование современных антисептиков**

*Заполните таблицу*

**Сравнительная характеристика современных антисептиков**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование группы | Преимущества | Недостатки | Примеры |
| Спиртсодержащие антисептики | -. | -  |  |
| 1.на основе этанола | -.  | -.  |  |
| 2.на основе пропанола и изопропанола | - | -.  |  |
| Водные антисептики | - | -  |  |

**1.5. Требования к обращению с медицинскими отходами**

СанПиН 2.1.7.2790-10 от17 февраля 2011 года «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Работа по сбору и транспортировке медицинских отходов позволяет:

1. предупредить инфицирование персонала и распространение инфекционных заболеваний среди населения;
2. обеспечить соблюдение действующих санитар­ных норм и правил при выполнении оказываемых населению услуг
3. избежать мер административного воздействия при проведении контрольных проверок, организуемых Роспотребнадзором

*Заполните таблицу, используя СанПиН 2.1.7.2790-10*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | КЛАСС«А » | КЛАСС«Б» | КЛАСС«В» | КЛАСС«Г» | КЛАСС«Д» |
| Классификация |  |  |  |  |  |
| Характеристика |  |  |  |  |  |
| Примерый перечень отходов |  |  |  |  |  |
| Система сбора и удаления отходов, дезинфекция |  |  |  |  |  |

Правила упаковки:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.6. Инфекционная безопасность в медицинских организациях**

К числу ВБИ, по определению Европейского регионального бюро ВОЗ, относятся не только заболевания, появляющиеся у пациентов в результате оказания медицинской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, но и инфекции медицинских работников, возникающие в результате их профессиональной деятельности.

**Вы должны всегда помнить, что только Вы сможете себя защитить себя и своих пациентов в ЛПУ!!!**

МЕРЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

медицинского персонала при проведении инвазивных процедур:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Алгоритм действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации**

*Заполните таблицу:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Тип аварии  | Степень риска заражения  | Проводимые профилактические мероприятия  |
| 1  | укол или порез  | высокая - при глубоком повреждении тканей, сопровождающимся кровотечением (игла, скальпель и др.) | -  |
| 2  | укол или порез, укус  | умеренная - при неглубоком повреждении тканей с «капельным» отделением крови (игла, скальпель и др.) | - |
| 3  | при попадании биоматериала на кожу  | минимальная (при отсутствии нарушения целостности кожного покрова)  | - |
| 4  | при попадании биоматериала на слизистые глаз, полости рта, носа.  | минимальная (при отсутствии нарушения целостности слизистой оболочки)  | - |
| 5  | при попадании биоматериала на халат, одежду  | Отсутствует (при отсутствии нарушения целостности слизистых и кожных покровов)  | - |
| 6  | при попадании инфицированного материала на объекты внешней среды  | отсутствует  |  |
| 7  | при попадании на обувь  | отсутствует  |  |

**Состав аптечки для оказания экстренной помощи при возникновении аварийной ситуации:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аварийная аптечка должна храниться в легкодоступном месте в биксе, пластиковом или металлическом контейнере. Над раковиной должно висеть зеркало для проведения само осмотра.

Оформление аварийной ситуации проводится в соответствии с установленными требованиями:

- сотрудники ЛПО должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю;

- травмы, полученные медицинскими работниками, должны учитываться в каждом ЛПО и актироваться как несчастный случай на производстве с составлением Акта о несчастном случае на производстве;

- следует заполнить **Журнал учета аварийных ситуаций с биологическим материалом**.

**Тест-контроль**

*Один правильный ответ:*

1.Комплекс мероприятий, направленный на профилактику возникновения ВБИ, называется:

*А) Инфекционный контроль*

*Б) Инфекционная безопасность*

*В) Антисептика*

*Г) Дератизация*

2.Источниками ВБИ не являются:

*А) окружающая среда*

*Б) медицинский персонал*

*В) больной человек*

*Г) насекомые*

3.Инфекционная безопасность не включает в себя:

*А) медицинские осмотры*

*Б) средства индивидуальной защиты*

*В) соблюдение диеты*

*Г) вакцинация*

*Д) использование аптечки для аварийных ситуаций*

4. Медицинские перчатки одевают на:

*А) 2 часа*

*Б) 4 часа*

*В) при обслуживании одного пациента*

*Г) 1 сутки*

5. При необходимости ношения медицинской маски непрерывно, их необходимо менять каждые:

*А) 3 часа Б) 6часов В) 1 часГ) по мере загрязнения*

6. Марлевая повязка(маска) состоит из:

*А) 2 слоев Б) 4 слоев В) 6 слоев Г) 8 слоев*

7. При социальном уровне обработки рук достигается:

*А) удаление грязи*

*Б) уничтожение микрофлоры*

*В) стерилизации*

*Г) увлажнение и питание кожи рук*

8. При отсутствии условий для гигиенической обработки кожи рук можно:

*А) протереть влажной антибактериальной салфеткой*

*Б) обработать антисептиком в течении 2 минут*

*В) помыть руки в дезинфицирующем растворе*

*Г)обработать руки 0,5%раствором хлоргексидинабиглюконата*

*9.* После использования резиновые перчатки подвергаются

*а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации*

*б) промыванию под проточной водой, стерилизации*

*в) дезинфекции, стерилизации*

*г) предстерилизационной очистке, стерилизации*

*10.* Режим стерилизации перчаток в автоклаве

*а) Т=132° С, давление 2 атм., 45 мин.*

*б) Т=132° С, давление 2 атм., 10 мин.*

*в) Т=120° С, давление1,1 атм., 45 мин.*

*г) Т=120° С, давление 0,5 атм., 20 мин*.

11. Спецодежду, обильно загрязненную кровью, необходимо

*а) снять и замочить в 3% растворе хлорамина на 1 час*

*б) отправить в прачечную*

*в) обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дез. Растворе*

*г) снять и место загрязнения застирать с мылом*

12. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются

*а) источником инфекции*

*б) фактором передачи инфекции*

*в) источником и фактором передачи инфекции*

13. Обработка слизистых оболочек медсестры при попадании на них крови пациента проводится

*а) 6% раствором перекиси водорода*

*б) 3% раствором перекиси водорода*

*в) 1% раствором перекиси водорода, проточной водой*

*г) 0,05% раствором перманганата калия, 70° С спиртом*

14. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в

*а) мокроте б) слюнев) кровиг) сперме*

15. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится

*а) 96° спиртом*

*б) 70° спиртом*

*в) 6% раствором перекиси водорода*

*г) 3% раствором перекиси водорода*

16. Обеззараживание рук процедурной медсестры перед инъекциями проводится раствором

*а) 40° спиртаб) 70° спиртав) 96° спиртаг) йода*

**Ситуационные задачи**

*Решите задачи:*

Задача №1.

Вы – медицинская сестра процедурного кабинета. После забора крови у пациента нечаянно укололи свой средний палец левой руки иглой, которой брали анализ. Кровь видна через перчатку.

Ваша тактика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №2.

Медсестра при снятии использованных перчаток коснулись незащищенными пальцами рабочей поверхности отработанной перчатки.

Ваши действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №3.

Перевязочная медицинская сестра закончила работу, сняла перчатки, положила их на поверхность рабочего стола, вымыла руки под теплой проточной водой с мылом и осушила их.

Правильно ли она поступила? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №4.

Вы – медицинская сестра процедурного кабинета. При заборе крови из вены на исследование кровь попала на поверхность рабочего стола.

Ваша тактика. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №5.

Процедурная медицинская сестра, выполнив внутривенное вливание хлористого кальция 10% одноразовым шприцем, выбросила его вместе с иглой в мусорное ведро. Прокомментируйте действия медицинской сестры. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №6.

Дежурная медицинская сестра сделала пациенту внутримышечную инъекцию антибиотика, ватный шарик со следами крови выбросила в контейнер для утилизации. Допущены ли медицинской сестрой ошибки в работе? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача №7.

Перевязочная медицинская сестра перед работой вымыла руки под проточной водой с мылом, осушила их полотенцем и надела перчатки.

Допущены ли ошибки в работе?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Часть 2: Дезинфекция предметов ухода за пациентами**

**2.1. Виды и методы дезинфекции**

Дезинфекция (дайте определение) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дезинфекция уменьшает количество микроорганизмов до приемлемого уровня, но полностью может их и не уничтожить. Является одним из видов обеззараживания.

*Назовите виды дезинфекции:*

**Виды дезинфекции**

проводят у постели заболевшего, в лечебных учреждениях, в изоляторах медпунктов, дабы предупредить распространение инфекционного заболевания

проводится регулярно, не оглядываясь на эпидемическую обстановку

производят после госпитализации, изоляции, выздоровления либо смерти больного для освобождения эпидемического очага от рассеянных им возбудителей.

**Методы дезинфекции**

1. *Механический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. *Физический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *Химический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. *Комбинированный\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. *Биологический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2.Приготовление дезинфицирующих растворов**

*Оснащение:* Халат, маска, резиновые перчатки, фартук, сосуды соответствующей вместимости (стеклянная, эмалерованная, пластмассовая), хлорная известь, другие дезинфицирующие средства, разрешенные Государственным реестром для использования, вода, деревянная палочка, марля.

**Приготовление 10% (осветленного) раствора хлорной извести**

1. Надеть халат, фартук, маску, резиновые перчатки. Проветрить помещение.

2. Приготовить 1 кг сухой хлорной извести с содержанием активного хлора 25%, 9 л воды.

3. Налейте в сосуд 3-4 л воды, постепенно всыпьте хлорную известь, помешивая деревянной палочкой. В конце вылейте остаток воды, равномерно перемешивая раствор.

4. Закройте сосуд и оставьте в темном месте на 1 сутки (первые 3 часа периодически перемешивайте, для улучшения выхода хлора в раствор).

5. Через сутки процедите раствор через несколько слоев марли.

6. Процеженный раствор отлейте в сосуд и закройте пробкой.

7. Наклейте этикетку на сосуд с указанием названия раствора, концентрации, даты приготовления и поставьте свою подпись.

8. Снимите фартук, резиновые перчатки, маску.

9. Вымойте и высушите руки.

***Примечание*.** Осветленный раствор хлорной извести разрешается использовать в течение 7 дней.

*Заполните таблицы:*

**Приготовление рабочего раствора хлорной извести**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Требующаяся концентрация хлорной извести (%) | Количество 10% раствора хлорной извести в мл, которое нужно взять для приготовления 1 ведра (10 л) рабочего раствора требуемой концентрации | Количество воды, которое необходимо долить |
| 0,10,20,5123 | 100 | 9900 |

 Рабочие растворы используются для дезинфекции однократно

|  |
| --- |
| **Приготовление рабочих растворов из хлорамина и других сухих дезинфицирующих средств** |
| Концентрация раствора (в %) | Количество хлорамина (в г) |
| на 1 л раствора | на 10 л раствора |
| 0,20,5123 | 25 | 2050 |

***Примечание.*** Перед использованием неизвестного вам дезинфицирующего средства внимательно прочитайте инструкцию завода-изготовителя. Рабочие растворы дезинфицирующих средств должны быть обязательно промаркированы с указанием названия, концетрации, даты и времени изготовления, подписью. Экспозиция дезинфекции должна выполнятся согласно инструкции (в зависимости от уровня загрязнения объекта медицинского назначения). Срок использования рабочих растворов – в течение суток. Дезинфекционные растворы необходимо держать в плотно закрытых сосудах, желательно в отдельных (от рабочих мест) помещениях.

**Правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами**

1.Соблюдение правил хранения химических средств дезинфекции. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Соблюдение правил личной гигиены при приготовлении дезинфицирующих растворов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Приготовление дезинфицирующих растворов, расфасовку производят в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.При попадании на кожу средств дезинфекции немедленно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.При попадании в глаза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.При раздражении дыхательных путей - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3. Дезинфекция помещений стационара**

*Цель:*Обеспечение инфекционной безопасности.

*Оснащение:*

* уборочный инвентарь (швабра, ветошь, вёдра);
* емкости с дезинфицирующими растворами;
* защитная одежда (шапочка, очки, маска, перчатки, халат, фартук).

*Заполните таблицу:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Помещения стационара | Текущая уборка | Генеральная уборка |
| Кратность применения | Используемые дезсредства | Последовательность действий | Кратность применения | Используемые дезсредства | Последовательность действий |
| Палаты |  |  |  |  |  |  |
| Процедурный кабинет |  |  |  |  |  |  |
| Санузлы |  |  |  |

**2.4. Дезинфекция предметов ухода**

*Заполните таблицу:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п  | Наименование обеззараживаемого объекта  | Дезинфицирующий агент  | Режим дезинфекции  | Способ обработки  |
| концентрация раствора, %  | время выдержки, мин.  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
|  | Термометр медицинский |  |  |  |  |
|  | Медицинские инструменты для осмотра уха, зева, носа |  |  |  |  |
|  | Предметы ухода из клеенки, кушетка |  |  |  |  |
|  | Клизменные наконечники |  |  |  |  |
|  | Резиновые грелки и пузырь со льдом |  |  |  |  |
|  | Судна и мочеприемники |  |  |  |  |
|  | Ванна |  |  |  |  |
|  | Уборочный инвентарь |  |  |  |  |
|  | Ножницы для стрижки волос, ногтей |  |  |  |  |
|  | Изделия из пластмассы |  |  |  |  |

**Тест-контроль по теме «Дезинфекция»**

*Выберите в тестах один вариант ответа.*

***Вариант 1.***

1. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется

*а) дератизацией б) дезинфекцией*

*в) стерилизацией г) дезинсекцией*

2. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится

*а) 4 раза б) 3 раза в) 2 раза г) 1 раз*

3. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе хлорамина (в мин.)

*а) 45 б) 5 в) 20 г) 30*

4. Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции мединструментария многоразового использования (в мин.)

*а) 60 б) 45 в) 15 г) 30*

5. Режим обработки клеенок и клеенчатых фартуков после их использования

*а) двукратное протирание 3% хлорамином*

*б) погружение на 60 мин. в 1% раствор хлорамина*

*в) двукратное протирание 1% раствором хлорамина с интервалом в 15 мин.*

*г) двукратное влажное протирание*

6. Экспозиция при дезинфекции шпателей в 3% растворе перекиси водорода (в мин.)

*а) 60 б) 45 в) 80 г) 15*

7. Экспозиция при дезинфекции в 3% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)

*а) 90 б) 45 в) 60 г) 15*

8. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета

*а) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства*

*б) 3% раствор хлорамина*

*в) 3% раствор хлорной извести*

*г) 1% раствор хлорамина*

9. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят

*а) 2 раза в месяц б) 1 раз в месяц*

*в) 1 раз в неделю г) 1 раз в день*

10. Дезинфекция ванны после пациента:

*а) протереть 6% раствором перекиси водорода*

*б) обработать 3% раствором хлорамина*

*в) вымыть горячей водой с моющим порошком*

*г) протереть 2 раза с интервалом 10-15 мин. 1% раствором хлорамина*

11. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств

*а) не имеют значения б) на свету*

*в) в темном сухом помещении г) во влажном помещении*

12. Дезинфекция уборочного инвентаря

*а) кипячение в воде в течение 15 мин.*

*б) замачивание в 1% растворе хлорамина*

*в) кипячение в 2% растворе соды*

*г) промывание в проточной воде*

13. К термическому методу дезинфекции относится

*а) кипячение*

*б) ультрафиолетовое облучение*

*в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором*

*г) погружение в моющий раствор*

14. Режим дезинфекции медицинских термометров 1% раствором хлорамина (в мин.)

*а) 60 б) 45 в) 15 г) 5*

15. Для дезинфекции выделений пациента используется

*а) 40% раствор формалина б) 5% раствор карболовой кислоты*

*в) 0,2% раствор хлорамина г) сухая хлорная известь*

16. Уборка столовой и буфета должна проводиться

*а) 2 раза в день б) 3 раза в день*

*в) после каждой раздачи пищи г) в конце рабочего дня*

17. Для приготовления 1 л 1% раствора хлорамина необходимо сухого порошка (в граммах)

*а) 100 б) 50 в) 30 г) 10*

18. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат

*а) кипячению б) стерилизации*

*в) дезинфекции г) ополаскиванию под проточной водой*

19. Метод дезинфекции мягкого инвентаря после выписки пациента

*а) замачивание в 3% растворе хлорамина*

*б) кипячение*

*в) обеззараживание в дезинфекционной камере*

*г) проветривание*

20. Приготовленный осветленный раствор хлорной извести можно использовать (в днях)

*а) 15 б) 7 в) 3 г) 1*

**Тест-контроль по теме «Дезинфекция»**

*Выберите в тестах один вариант ответа.*

***Вариант 2.***

1. Дезинфекция ножниц, бритвенных приборов проводится

*а) погружением в спирт 70° С на 30 мин.*

*б) погружением в 1% раствор хлорамина на 1 час*

*в) протиранием спиртом*

*г) кипячением в течение 30 мин. в воде*

2. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда)

*а) двукратное протирание 3% раствором хлорамина*

*б) двукратное протирание 1% раствором хлорамина с интервалом в 15 мин.*

*в) кипячение в 2% растворе гидрокарбоната натрия*

*г) погружение в 3% раствор хлорамина на 60 мин.*

3. В хирургии после освобождения суден и мочеприемников от содержимого их

*а) погружают в 1% раствор хлорамина на 15 мин.*

*б) погружают в 3% раствор хлорамина на 60 мин.*

*в) погружают в 1% раствор хлорамина на 60 мин.*

*г) дважды протирают 1% раствором хлорамина*

4. Режим кварцевания процедурного кабинета

*а) через каждые 60 мин. на 15 мин. б) 2 раза в день*

*в) 3 раза в день г) через 2 часа по 30 мин*

5. Рабочий раствор хлорамина годен в течение (в днях)

*а) 45 б) 30 в) 14 г) 1*

6. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

*а) заключительная б) текущая*

*в) генеральная г) предварительная*

7. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде составляет (в мин.)

*а) 90 б) 60 в) 30 г) 15*

8. Концентрация раствора хлорамина при дезинфекции клизменных наконечников

*а) 6% б) 4% в) 3% г) 1%*

9. Для приготовления 10% осветленного раствора хлорной извести 10 л необходимо взять сухой хлорной извести (в граммах)

*а) 1000 б) 500 в) 300 г) 100*

10. При хранении хлорсодержащих препаратов их активность

*а) увеличивается б) не изменяется*

*в) уменьшается г) исчезает полностью*

11. Использованный уборочный инвентарь подлежит

*а) уничтожению б) проветриванию*

*в) промыванию г) дезинфекции*

12. К методам дезинфекции относится все, кроме

*а) рационального б) физического*

*в) химического г) механического*

13. Дезинфекция уборочного инвентаря проводится раствором хлорной извести

*а) 10% б) 5% в) 3% г) 0,5%*

14. Дезинфекция термометров в 3% перекиси водорода (в мин.)

*а) 80 б) 60 в) 45 г) 15*

15. Уборку процедурного кабинета производит

*а) палатная медсестра б) младшая медсестра*

*в) старшая медсестра г) процедурная медсестра*

16. Раствор хлорной извести, применяемый для дезинфекции подкладного судна, мочеприемника

*а) 10% б) 5% в) 3% г) 1%*

17. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать

*а) после каждого пациента б) один раз в день*

*в) в конце смены г) во время генеральной уборки*

18. Для дезинфекции пола во время влажной уборки палат используется

*а) 10% раствор хлорной извести б) 3% раствор хлорамина*

*в) 3% раствор перекиси водорода г) 0,5% раствор хлорной извести*

19. Для приготовления 1 л 3% раствора хлорамина необходимо сухого порошка (в граммах)

*а) 300 б) 100 в) 30 г) 10*

20. К видам дезинфекции относится все, кроме

*а) очагового, текущего б) профилактического*

*в) предварительного г) очагового, заключительного*

**Часть 3: Этапы обработки изделий медицинского назначения**

**3.1.Дезинфекция ИМН**

Обработку изделий медицинского назначения проводят в 3 этапа:

1. дезинфекция
2. предстерилизационная очистка
3. [стерилизация](http://ndez.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=76&Itemid=29)

*Впишите определения понятий:*

*Дезинфекция*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Предстерилизационная обработка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Стерилизация*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Используя «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения» (МУ-287-113 от 30.12.1998 г.), заполните таблицу:*

**Дезинфекция физическими методами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Метод дезинфекции | Дезинфицирующий агент | Режимы дезинфекции | Применяемость | Условия проведения дезинфекции | Применяемое оборудование |
| Температура, °С | Время выдержки, мин |
| Кипячение |  |  |  |  |  |  |
| Паровой метод |  |  |  |  |  |  |
| Воздушный метод |  |  |  |  |  |  |

*Внимательно изучите предложенные дезинфицирующие средства и заполните таблицу:*

**Дезинфекция химическими методами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название дезинфицирующего средства и фирмы производителя | Вид инфекции | Режимы дезинфекции | Применение |
| Концентрация раствора, % | Время выдержки, мин |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Контроль качества дезинфекции**

О качестве дезинфекции судят по отсутствию на изделиях медицинского назначения после ее проведения золотистого стафилококка, синегнойной палочки и бактерий группы кишечной палочки. Контроль качества дезинфекции осуществляют методом смывов. Контролю подлежит 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 единиц).

Смывы по 0,1 мл наносят на поверхность желточно-солевого, кровяного агара и на среду Эндо. Посевы выдерживают в термостате при температуре 37°C. Результаты учитывают через 48 часов.

Дезинфекцию считают эффективной при отсутствии роста микроорганизмов.

* 1. **Предстерилизационная очистка (обработка) ИМН**

*Цель - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Этапы предстерилизационной очистки***

*1этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*2этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*3этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*4этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*5этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*6этап\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Приготовление моющего раствора***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Компоненты | Количество для 1л моющего раствора | Применение |
| Моющее средство «Биолот»,гВода питьевая, мл |  |  |
| Раствор перекиси водорода 3%;, мл Моющее средство («Прогресс», «Астра», «Лотос»), гВода питьевая, мл |  |  |
| Раствор перекиси водорода 3%;, мл Моющее средство («Прогресс», «Астра», «Лотос»), гВода питьевая, млИнгибитор коррозии (олеат натрия), г |  |  |

**Контроль качества ПСО**

**Контролю подвергается 1% от одновременно отработанных изделий одного наименования, но не менее 3-5 единиц!** Качество предстерилизационной очистки контролируют, определяя:

* *кровь*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *масляные лекарственные загрязнения*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *остатки моющих средств*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Алгоритм проведения азопирамовой и амидопириновой проб*

**

*Алгоритм проведения фенолфталеиновой и пробы с суданом*****

Результаты контроля отражают в журнале по форме № 366/у.

* 1. **Стерилизация ИМН**

*Стерилизация\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стерилизацию следует осуществлять в строгом соответствии с предусмотренным режимом, удостоверится, что указанный режим реализован (прямой и не прямой контроль стерильности), а впоследующим - руководствоваться сроками сохранения стерильности материала, изделий.

Цель**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Методы стерилизации:*

**Физические методы стерилизации**

*1.Автоклавирование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Что можно стерилизовать:*

*Режимы:*

*Упаковка:*

*Сроки стерильности:*

3суток\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20суток\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Качество стерилизации:

*2.Стерилизация в сухожаровом шкафу****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Что можно стерилизовать:*

*Режимы:*

*Упаковка:*

*Сроки стерильности:*

3суток\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20суток\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Качество стерилизации:

*3.Ионизирующее излучение* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Что можно стерилизовать:*

*Сроки хранения:*

*4.Ультразвук*

*5.Ультрафиолетовое излучение* ( с помощью бактерицидных ламп – для обеззараживания воздуха, воды, пищевых продуктов).

**Химические методы стерилизации**:

* 1. *Стерилизация химическими растворами*, йод, окислители, кислоты.

Например,

***-***

***-***

***-***

***-***

***-***

***-***

***2.*** *Стерилизация газовым методом* – применение окиси этилена с бромистым этилом, пары растворов формальдегида в этиловом спирте. Применяется для обеспложивания тех предметов, которые нельзя подвергнуть высоким температурам термической обработки (инструменты с зеркальной поверхностью, с радиоэлектронным оборудованием).

**Контроль эффективности стерилизации**

*В работе с данной темой вам помогут Отраслевой стандарт ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы» и Методические указания МУ-287-113 от 30.12.1998г. «Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизации изделий медицинского назначения».*

Методы контроля режимов стерилизации:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с помощью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с помощью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с помощью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виды индикаторов для контроля:

Медицинский персонал, использующий средства физического и химического контроля, регистрирует результаты контроля в журнале по форме N 257/у.

**ЦСО – центральное стерилизационное отделение.**

ЦСО – это отделение, где проводится полноценное обеспечение асептики с использованием всех достижений современной науки и техники.

*Посмотрите видеофильм о работе ЦСО и опишите, как работают каждая из зон стерилизационного отделения:*

ЦСО

 «Грязная» зона « Чистая» зона

Приемно-сортировочная

моечная

экспедиционная

упаковочная

стерильная

**Тест-контроль по теме «Стерилизация»**

**Вариант 1**

1. Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется

*а) дезинфекцией б) стерилизацией*

*в) дезинсекцией г) дератизацией*

2. Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры (в мин.)

*а) 360 б) 180 в) 90 г) 60*

3. Для приготовления 1 л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять пергидроль, 33% раствор (в мл)

*а) 33 б) 30 в) 17 г) 14*

4. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют

*а) УФ-излучение б) стерилизацию текучим паром*

*в) гамма-излучение г) дробную стерилизацию*

5. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции многоразовых мединструментов у больных вирусным гепатитом

*а) 10% б) 6% в) 1% г) 3%*

6. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение

*а) 20 суток б) 7 суток в) 6 часов г) 24 часов*

7. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария

*а) 5 г любого порошка, 160 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой*

*б) 5 г порошка "Лотос", 200мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой*

*в) 5 г порошка "Лотос" довести до 1 л водой*

*г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды*

8. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.)

*а) 45 б) 30 в) 15 г) 10*

9. Для контроля температуры в паровом стерилизаторе применяют

*а) ИС-150 б) ИС-120 в) ИС-180 г) ИС-160*

10. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание

*а) зеленое б) розовое в) красное*

*г) фиолетовое (сине-фиолетовое)*

11. Экспозиция при дезинфекции инструментов в 3% растворе хлорамина (в часах)

*а) 24 б) 4 в) 2 г) 1*

12. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится

*а) в автоклаве б) в термостате*

*в) в стерилизаторе г) в сухожаровом шкафу*

13. Отработанный материал, зараженный ВИЧ-инфекцией, подлежит дезинфекции в растворе

*а) 10% хлорамина б) 10% хлорной извести 2 часа*

*в) 3% хлорамина 60 мин. г) тройном*

14. Срок использования моющего раствора с «Биолотом»

*а) 72 часа б) 48 часов в) 24 часа г) однократно*

15. Контроль стерильности перевязочного материала осуществляется путем

*а) использования химических индикаторов*

*б) использования биологических индикаторов*

*в) посева на питательные среды*

*г) использования физических индикаторов*

16. Наиболее надежный метод контроля стерилизации

*а) механический б) химический*

*в) физический г) бактериологический*

17. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода

*а) проточная б) кипяченая*

*в) дистиллированная г) дважды дестилированная*

18. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков

*а) масляного раствора б) крови*

*в) моющего средства г) лекарственного средства*

19. При стерилизации водяным паром перевязочного материала используется давление (в атм.)

*а) 4 б) 3 в) 2 г) 1*

20. Стерилизация в сухожаровом шкафу проводится при температуре (в ° С)

*а) 180 б) 150 в) 120 г) 90*

21. ЦСО — это

*а) центральное специализированное отделение*

*б) централизованное стерилизационное отделение*

*в) централизованное специализированное отделение*

*г) централизованное стерильное отделение*

22. В стерильном блоке ЦСО проводят

*а) выгрузку стерильного материала*

*б) предстерилизационную очистку*

*в) упаковку биксов*

*г) упаковку крафт-пакетов*

23. Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах)

*а) 24 б) 18 в) 12 г) 4-6*

24. Время дезинфекции в 1% растворе Виркона гибких эндоскопов и изделий медицинского назначения из металла (в мин.)

*а) 360 б) 60 в) 30 г) 10*

**Тест-контроль по теме «Стерилизация»**

**Вариант 2**

1. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется

*а) дератизацией б) дезинфекцией*

*в) стерилизацией г) дезинсекцией*

2. Для приготовления 1 л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять 3% раствор перекиси водорода (в мл)

*а) 240 б) 210 в) 170 г) 120*

3. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода

*а) 6% б) 4% в) 3% г) 1%*

4. Концентрация перекиси водорода для приготовления моющего раствора составляет

*а) 5% б) 3% в) 1% г) 10%*

5. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала

*а) термостат б) автоклав*

*в) сухожаровой шкаф г) стерилизатор*

6. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита

*а) 770 б) 720 в) 408 г) 288*

7. Метод контроля стерильности

*а) визуальный б) бактериологический*

*в) физический г) фармакологический*

8. Время дезинфекции шприцев и игл одноразового использования в 3% растворе хлорамина (в мин.)

*а) 120 б) 60 в) 45 г) 15*

9. Экспозиция при дезинфекции 6% раствором перекиси водорода с 0,5% моющих средств предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)

*а) 60 б) 45 в) 30 г) 15*

10. Для контроля температуры в воздушном стерилизаторе применяют

*а) ИС-100 б) ИС-120*

*в) ИС-180 г) ИС-132*

11. Режим стерилизации мединструментария многоразового использования в автоклаве

*а) Т=100° С, давление 1,1 атм., время 120 мин.*

*б) Т=180° С, давление 2 атм., время 60 мин.*

*в) Т=140° С, давление 1 атм., время 45 мин.*

*г) Т=132° С, давление 2 атм., время 20 мин.*

12. Щадящий режим стерилизации режущих мединструментов в воздушном стерилизаторе

*а) Т= 160° С, время 150 мин. б) Т=132 ° С, время 60 мин.*

*в) Т=180° С, время 60 мин. г) Т=180 ° С, время 45 мин.*

13. Хранить изделия медицинского назначения после стерилизации 6% раствором перекиси водорода необходимо в

*а) плотно закрытой стерильной емкости*

*б) фурацилине в) спирте г) хлорамине*

14. Наиболее надежный метод контроля стерилизации

*а) механический б) химический*

*в) физический г) бактериологический*

15. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание

*а) сине-зеленое б) фиолетовое*

*в) розовое г) коричневое*

16. Моющий раствор с использованием средства "Лотос" применяется

*а) в течение суток до появления фиолетовой окраски, нагревается до 3 раз*

*б) в течение суток до появления фиолетовой окраски*

*в) в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз*

*г) до появления розовой окраски*

17. Температура моющего раствора с «Биолотом»

*а) 40-450  б) 25-300  в) 50-550  г) 60-650*

18. Длительность сохранения мединструментария в мягкой бязевой упаковке в условиях стерильности (в часах)

*а) 72 б) 48 в) 24 г) 12*

19. В состав ЦСО входит

*а) стерильный блок б) процедурный кабинет*

*в) изолятор г) кабинет врача*

20. Упаковка материала для стерилизации проводится в ЦСО

*а) приемной б) сортировочной*

*в) моечной г) упаковочной*

21. Раствор для дезинфекции мединструментария по ОСТу 42-21-2-85

*а) 3% раствор перекиси водорода б) 3% раствор хлорной извести*

*в) 2% раствор Виркона г) 1% раствор хлорамина*

22. При паровой стерилизации в качестве упаковочного материала применяется

*а) бумага обычная б) шелковая ткань*

*в) марля г) бязь*

23. Время дезинфекции в 2% растворе Виркона изделий медицинского назначения из стекла, пластмассы и полимеров (в мин.)

*а) 360 б) 60 в) 30 г) 10*

24. Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется

*а) бензидиновой б) фенолфталеиновой*

*в) азопирамовой г) бензойной*

**Эталоны ответов к тестам**

**Часть 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Б | 9 | А |
| 2 | Г | 10 | В |
| 3 | В | 11 | А |
| 4 | В | 12 | В |
| 5 | В | 13 | Г |
| 6 | Б | 14 | В |
| 7 | А | 15 | Б |
| 8 | Б**Часть 2** | 16 | Б |

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 | Вариант 2 |
| 1 | Б | 11 | В | 1 | А | 11 | В |
| 2 | В | 12 | Б | 2 | Б | 12 | Г |
| 3 | Б | 13 | А | 3 | Б | 13 | А |
| 4 | В | 14 | В | 4 | В | 14 | Г |
| 5 | В | 15 | Г | 5 | Г | 15 | А |
| 6 | В | 16 | В | 6 | В | 16 | Г |
| 7 | В | 17 | Г | 7 | А | 17 | Г |
| 8 | А | 18 | В | 8 | В | 18 | А |
| 9 | В | 19 | В | 9 | В | 19 | Г |
| 10 | Г | 20 | Б | 10 | А | 20 | В |

**Часть 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 | Вариант 2 |
| 1 | Б | 13 | Б | 1 | Б | 13 | А |
| 2 | А | 14 | Г | 2 | В | 14 | Г |
| 3 | В | 15 | В | 3 | А | 15 | В |
| 4 | В | 16 | Г | 4 | Б | 16 | В |
| 5 | Г | 17 | А | 5 | Б | 17 | А |
| 6 | А | 18 | В | 6 | В | 18 | А |
| 7 | Б | 19 | В | 7 | Б | 19 | А |
| 8 | В | 20 | А | 8 | Б | 20 | Г |
| 9 | Б | 21 | Б | 9 | А | 21 | В |
| 10 | Г | 22 | А | 10 | В | 22 | Г |
| 11 | Г | 23 | Г | 11 | Г | 23 | В |
| 12 | Г | 24 | Г | 12 | А | 24 | В |