

# Универсальный подход к обработке поверхностей в помещениях и некритического медицинского оборудования

**О.А. Симонян**, руководитель отдела методологии и внедрения, химик,

**С.С. Симонян**, канд. хим. наук, руководитель отдела научного и перспективного развития

Научно-производственная компания «Альфа», г. Ростов-на-Дону

---

Поверхности в помещениях и поверхности некритического медицинского оборудования – это некритические объекты, в отношении которых проводится дезинфекция низкого уровня\*.

Правильно выбрать средство и схему обеззараживания поможет дифференциальный подход к характеристикам обрабатываемых объектов.

Все некритические поверхности в соответствии с их эпидемиологической значимостью можно разделить на три группы:

- поверхности помещений и предметов обстановки;
- поверхности аппаратов и приборов;
- поверхности, с которыми часто контактируют руки.

---

\* Продолжение статьи. Начало см. Главная медицинская сестра. 2016. № 6. С. 77–81.

## Поверхности помещений и предметов обстановки

Объекты данной группы служат косвенными источниками болезнетворных организмов, несмотря на то что большие площади поверхностей в помещениях напрямую не вовлечены в передачу инфекций. Контакт с ними приводит к вторичному перекрестному загрязнению – через руки медперсонала или медицинские изделия.

Для обеззараживания используют дезинфектанты, эффективные в отношении широкого спектра микроорганизмов, особенно бактерий, устойчивых к антибиотикам (например MRSA и VRE), а также кровяных вирусов. Для достижения максимального эффекта дезинфицирующие средства должны быть эффективны в присутствии органических

загрязнителей (5-процентная сыворотка крови), а также в жесткой воде.

Следует выбирать наименее токсичные средства, не содержащие альдегидов, высоких концентраций хлора, аминов, спиртов, а также прочих ингаляционно токсичных биоцидных агентов.

Для обработки больших по площади поверхностей рекомендованы следующие дезинфектанты производства НПК «Альфа»:

- универсальные дезинфицирующие средства на основе активного хлора «ФОРЭКС-ХЛОР (4% а. х.)», «ФОРЭКС-ХЛОР КОМПЛИТ (4% а. х. + ПАВ)»; «ФОРЭКС-ХЛОР ДИСОЛИД (50% а. х., таблетки)»;
- специализированные дезинфицирующие средства на основе КПАВ: «ФОРИСЕРФ (ЧАС)», «ФОРИСЕРФ-УЛЬТРА (триамин)».

Эти препараты имеют широкий спектр биоцидной активности и низкие рабочие концентрации. Будучи концентратами, они позволяют получить большой выход рабочих растворов. Например, из 1 л концентрата «ФОРЭКС-ХЛОР КОМПЛИТ (4% а. х. + ПАВ)» можно приготовить 40 л рабочего раствора (концентрация 0,1% по а. х.).

## Поверхности аппаратов и приборов

Как правило, аппаратура и приборы выполнены из деликатных материалов, не устойчивых к воздействию «грубых»

дезинфектантов с ярко выраженными коррозионными свойствами. Поэтому для обработки нельзя использовать средства на основе активного хлора, перекиси водорода, а также сильно кислые или щелочные дезинфектанты. В большинстве случаев оборудование очищают нейтральным моющим средством и водой.

Поверхности аппаратов и приборов обрабатывают способом протирания. Орошение не рекомендуется, если нет специальных указаний в инструкции к оборудованию. Очень осторожно следует обрабатывать экраны мониторов дорогостоящего медицинского оборудования.

Дезинфекцию поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями, проводят с использованием некоррозионных быстродействующих средств с моющим эффектом.

**Внимание!** Если в инструкции изготовителя отсутствуют специальные рекомендации по дезинфекционной обработке, некритическое медицинское оборудование подлежит только очистке, в сочетании с дезинфекцией низкого или промежуточного уровня.

Для обработки поверхностей аппаратов и приборов рекомендованы следующие дезинфектанты производства НПК «Альфа»:

- универсальные дезинфицирующие средства на основе комплекса КПАВ: «ФОРИМИКС (триамин)», «ФОРИ-

МИКС-ЛАЙТ (ЧАС)», «ФОРИМИКС-ОКСИ», «ФОРИМИКС-МИД», «ФОРИМИКС-ФОРТЕ» – концентраты с комплексом биоцидных компонентов, обладающие дезинфицирующей и моющей активностью, не проявляющие агрессивного воздействия на объекты, с высоким выходом рабочего раствора;

- средства на основе пропилового спирта и КПАВ: «ФОРИСПОТ (20%, спрей)», «ФОРИДРАЙ (70%, спрей)» – готовые к применению быстродействующие средства (время воздействия на поверхность 3–5 мин).

Средство «ФОРИСПОТ (20%, спрей)» также выпускается в виде салфеток. Салфетки удобно использовать при обработке способом протирания:

- аппаратов ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии и искусственной вентиляции легких, оптических приборов и оборудования, имеющих разрешение производителя на обработку спиртосодержащими средствами;
- датчиков диагностического оборудования (УЗИ и т. п.);
- физиотерапевтического оборудования, фонендоскопов, термометров, стоматологических наконечников, зеркал;
- поверхностей эндоскопов после эндоскопических манипуляций и перед предварительной очисткой;
- поверхностей кузевов.

## Поверхности, с которыми часто контактируют руки

Объекты, контактирующие с руками медицинского персонала или пациентов, представляют наибольший риск в отношении передачи инфекции. Например, спинки кроватей, выключатели света, ручки дверей, манжеты для измерения кровяного давления, стетоскопы, носилки, инвалидные кресла, телефоны, рычаги медицинского оборудования, клавиатура компьютеров, игрушки и др.

**Внимание!** Поверхности, с которыми часто контактируют руки, выделяют в отдельную группу. Составляют список, где перечисляют объекты, с которыми часто соприкасаются руки пациентов и медперсонала медицинских организаций.

Для этих объектов устанавливают индивидуальный, специализированный режим обработки. Выбирают быстродействующее дезинфицирующее средство промежуточного уровня с моющим эффектом и широким антибактериальным спектром действия, в удобной для использования форме выпуска.

Рекомендованы следующие дезинфектанты производства НПК «Альфа»:

- средство на основе гипохлорита натрия «ФОРЭКС-ХЛОР УЛЬТРА (1% а. х., спрей)»;
- средства на основе пропилового спирта и КПАВ: «ФОРИСПОТ (20%, спрей)», «ФОРИДРАЙ (70%, спрей)».

Данные средства используют для обработки эпидемиологически значимых поверхностей во время текущей и генеральной уборки.

Средства обладают высокой биоцидной активностью и низкой токсичностью, могут использоваться в присутствии персонала и пациентов.

## **Оценка особенностей обрабатываемых объектов**

При выборе и разработке рациональной схемы обеззараживания учитывают не только эпидемиологическую значимость, но и природу обрабатываемого объекта.

Оценивают следующие особенности обрабатываемого объекта:

- конструкционные материалы;
- физическую доступность;
- степень загрязненности.

В зависимости от конструкционного материала все поверхности делят на две группы.

Первая группа – твердые, гладкие, не пористые поверхности. Это поверхности из гладких металлов, не имеющих следов коррозии, гладкого стекла и керамики, непроницаемого отполированного строительного камня (типа мрамора или гранита), пластиков высокой плотности (поликарбонатные или на основе меламина), не поглощающих органических растворителей, линолеума. Быстрая и качественная предва-

рительная очистка таких поверхностей от видимых загрязнений является простой и надежной процедурой.

Вторая группа – пористые поверхности. К ним относят поверхности из любых материалов, окрашенных краской; из металлов, подверженных коррозии; из пористого стекла и керамики, стекловолокна, пористого строительного камня (типа песчаника, известняка и др.), пластмасс малой плотности (пенополистирола, полиэтилена низкой плотности); дерева – как покрытого краской или лаком, так и не покрытого; из бетона, кирпича, цемента, штукатурки, гипсовых покрытий и гипсокартона, резины, каучука, фибролита, смоленной бумаги, древесно-стружечной плиты, асфальта. Их быстрая и качественная предварительная очистка от видимых загрязнений не представляется возможной или сомнительной.

По критерию физической доступности объекты делятся на легкодоступные для дезинфекции и труднодоступные. К первым относятся полы, стены, поверхности столов и др. Такие поверхности обеззараживают способом протирания. Труднодоступные поверхности (решетки радиаторов, а также прочие объекты, с которыми затруднен физический контакт) обеззараживают способом орошения.

По степени загрязненности объекта выделяют: поверхности без видимых загрязнений (предварительно очищенные, твердые, гладкие, не пористые); по-

верхности с видимыми загрязнениями (присутствуют заметные невооруженным глазом неорганические загрязнители – пыль, грязь и др.; органические загрязнители – капли, брызги биологических жидкостей, таких как кровь, слюна, мокрота, моча и прочие секреты); поверхности, на которых имеются разливы биологических жидкостей (большие количества органических загрязнителей – крови, мочи, рвотных масс и проч.).

Таким образом, поверхности в медицинских организациях различаются не только по своей эпидемиологической значимости, но и по конструкционным материалам, доступности и степени загрязненности, что обуславливает дифференцированный подход к их обработке.

Например, режимы обработки больших горизонтальных и вертикальных поверхностей помещений (полы, потолки, стены и др.) отличаются от режимов обработки вспомогательных поверхностей, с которыми часто контактируют руки.

В свою очередь, деликатные поверхности аппаратов и приборов в большинстве случаев требуют применения быстродействующих дезинфектантов, не оказывающих повреждающего воздействия на конструкционные материалы.

Любая универсальная схема дезинфекционной обработки некритических поверхностей в медицинской организации включает ключевые элементы:

- классификацию некритических поверхностей;
- дифференциацию поверхностей в соответствии с эпидемиологической значимостью, конструкционными материалами, доступностью и степенью загрязненности;
- рациональный выбор процедуры и способа обеззараживания;
- выбор дезинфицирующих/моющих средств в соответствии с требуемым уровнем деконтаминации;
- правильный выбор уборочного инвентаря;
- правильное и тщательное проведение процедуры обеззараживания.

Отдельно разрабатывают схемы текущей, генеральной, экстренной обработки некритических объектов. При этом учитывают особенности обрабатываемых предметов, а также нормативных режимов в конкретной медицинской организации.

*Подробная информация о препаратах, выпускаемых научно-производственной компанией «Альфа», представлена на сайте [dnpkalfa.com](http://dnpkalfa.com).*

*Для получения консультации специалистов звоните по телефону горячей линии: 8-800-707-17-86 (звонок бесплатный).*

*Заказать продукцию можно на сайте компании или отправив заявку по электронной почте [market@dnpkalfa.com](mailto:market@dnpkalfa.com), а также позвонив по телефону 8 (863) 283-00-96.*