

Инструкция № 016/2016
по применению дезинфицирующего средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» ,
ООО Научно – производственная компания «Альфа».

Инструкция разработана: ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России, ФБУН ГНЦ ПМБ, ООО НПК «Альфа».

Авторы: А.Г. Афиногенова, Т.Я. Богданова, Г.Е. Афиногенов (ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России), Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ ПМБ), С.С. Симонян (ООО НПК «Альфа»).

Инструкция предназначена для организаций, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

Инструкция разработана и действует взамен инструкции № 016/2010 от 08.04.2011г.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.

1.1. Описание средства.

Средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» представляет собой прозрачную жидкость с цветом от бесцветного до желтого и запахом отдушки. В качестве действующего вещества содержит N,N-бис (3-аминопропил) додециламин – 8% и комплекс ЧАС четвертого поколения N,N-диоктилдиметиламмоний хлорид – 10%, N-децил-N-изононил-N-N-диметиламмоний хлорид – 7%, N,N-дидецилдиметиламмоний хлорид – 5%, кроме того в состав средства входят стабилизаторы, комплексообразующая добавка, комплекс неионогенных ПАВ, отдушка, вода. рН средства 11.0±0.5.

Средство выпускается в полимерных флаконах 200, 500, 1000 см³ с плотно закрывающимися колпачками, в полимерных канистрах с плотно завинчивающимися крышками вместимостью 5, 10, 20, 40 дм³, в бочках полимерных вместимостью 50, 100, 200 дм³.

Срок годности средства – 3 года в невскрытой упаковке производителя, рабочих растворов – 14 суток при условии их хранения в закрытой стеклянной, пластмассовой или эмалированной (без повреждения эмали) емкости при комнатной температуре в местах, защищенных от прямых солнечных лучей.

Средство сохраняет свои свойства после замораживания и последующего оттаивания.

Рабочие растворы средства, при использовании в соответствии рекомендациями настоящей инструкции, обладают высокими моющими свойствами при малом пенообразовании, не оказывают коррозирующего действия, не повреждают изделия медицинского назначения из металлов и других конструкционных материалов.

1.2. Биологическая активность.

Рабочие растворы средства обладают бактерицидными (в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий), туберкулоцидными (тестировано на *Mycobacterium terrae*, *Mycobacterium tuberculosis*), вирулицидными (в отношении всех известных вирусов-патогенов человека, в том числе вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов (в т.ч. гепатита А, В и С), ВИЧ, полиомиелита, аденовирусов, вирусов «атипичной пневмонии» (SARS), «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа, гриппа человека, герпеса и др.) и фунгицидными (Кандида, Трихофитон) свойствами.

1.3. Токсикологические показатели.

Средство «ФОРИСТИЛ (триамин)».

По параметрам острой токсичности согласно классификации ГОСТ 12.1.007-76 (DL₅₀ при введении в желудок) концентрированное средство относится к 3 классу умеренно опасных веществ и к малоопасным веществам 4 класса по величине DL₅₀ при нанесении на кожу и в виде паров при ингаляционном воздействии; при парентеральном введении относится к 4 классу мало токсичных веществ согласно классификации К.К.Сидорова, оказывает умеренное местно-раздражающее действие на кожу и выраженное – на слизистые оболочки глаз, не обладает

кожно-резорбтивным действием, оказывает слабое сенсибилизирующее действие.

Рабочие растворы средства «ФОРИСТИЛ (триамин)».

При однократном воздействии на кожу рабочие растворы не оказывают местного раздражающего действия; при многократных воздействиях вызывают сухость кожи, при использовании способом орошения вызывают раздражение органов дыхания и слизистых оболочек глаз.

Обработку любых объектов способами погружения и замачивания в помещениях растворами средства можно проводить в присутствии пациентов.

ПДК в воздухе рабочей зоны N,N-бис (3-аминопропил) додециламина и ЧАС – 1 мг/м³, аэрозоль – 2 класс опасности, необходима защита кожи и глаз.

1.4. Сфера и способ применения.

Средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» предназначено для применения в лечебно-профилактических учреждениях (больницы, поликлиники, санатории, профилактории, реабилитационные центры, дневные стационары, медсанчасти и медпункты, дома для инвалидов и престарелых, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, диспансеры, госпитали, стоматологические кабинеты, родильные стационары, палаты новорожденных, клиники ЭКО, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые отделения, центры по трансплантации органов, медицинские профильные центры, станции переливания крови и скорой помощи); в клинических, микробиологических, иммунологических и других лабораториях, в инфекционных очагах, а также для:

- дезинфекции в детских учреждениях, на объектах коммунального, бытового (в т.ч. бань и саун), культурного, спортивного, административного, предприятиях общественного питания и продовольственной торговли, потребительских промышленных рынках, пенитенциарных учреждениях; на предприятиях фармацевтической и биотехнологической промышленности;
- обеззараживания в парикмахерских, массажных салонах, банях, саунах, салонах красоты, прачечных и других объектах сферы обслуживания населения.

Средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» предназначено для:

- предварительной, окончательной (перед ДВУ) и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения из различных материалов (включая хирургические и стоматологические инструменты) ручным способом;
- для предварительной, окончательной (перед ДВУ) и предстерилизационной очистки эндоскопов и инструментов к ним ручным способом;
- для окончательной (перед ДВУ) и предстерилизационной очистки хирургических и стоматологических инструментов механизированным (с применением ультразвука) способом;
- для окончательной (перед ДВУ) и предстерилизационной очистки эндоскопов и инструментов к ним механизированным (в т.ч. и с применением ультразвука) способом;
- дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной (или окончательной) очисткой, изделий медицинского назначения из различных материалов (включая хирургические и стоматологические инструменты) ручным способом;
- дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной (или окончательной) очисткой, эндоскопов и инструментов к ним ручным способом;
- дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной (или окончательной) очисткой, изделий медицинского назначения из различных материалов (включая хирургические и стоматологические инструменты) механизированным способом;
- дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной (или окончательной) очисткой, эндоскопов и инструментов к ним механизированным способом;
- дезинфекции (обезвреживания) медицинских отходов лечебно-профилактических учреждений перед их утилизацией.

Обрабатываемые объекты:

Изделия медицинского назначения.

- ИМН лабораторий (КДЛ, микробиологических, иммунологических).
- Посуда лабораторная.
- Прочие вспомогательные ИМН и предметы из металлов, резин, пластмасс и прочих термостабильных материалов.

Хирургические инструменты.

- Хирургические инструменты (изделия из металлов, имеющие колющие и режущие поверхности, изделия из термостойких неметаллических материалов):
 - простой конфигурации;
 - имеющие каналы, полости и замковые части;
 - Микрохирургические инструменты.

Инструменты, ИМН и оборудование, используемые в стоматологии.

- Стоматологические инструменты (ротационные инструменты, боры твердосплавные, боры и диски шлифовальные алмазные, зеркала, иглы корневые, щипцы, гладилки, экскаваторы, зеркала, головки алмазных дрельборов, каналонаполнители, скальпели, пинцеты, ножницы, зажимы и прочие объекты, обрабатываемые способом погружения).
- Стоматологические оттиски из альгинатных, силиконовых материалов, полиэфирной смолы, зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и др. материалов, артикуляторов.
- Отсасывающие системы и плевательницы в стоматологии.

Эндоскопическое оборудование.

- Гибкие эндоскопы.
- Жесткие эндоскопы.
- Инструменты к эндоскопам.

Элементы конструкционно-сложных аппаратов и приборов.

- Аппараты искусственной вентиляции легких: респираторы; вентиляторы, аспираторы, реанимационные аппараты подачи кислорода (дыхательные мешки), дыхательные контуры; наркозно-дыхательное оборудование. Контуры оборудования из термостабильных материалов, комплектующие детали, отдельные узлы и блоки аппаратов.
- Термостабильные детали любых аппаратов и приборов, нуждающихся в очистке и дезинфекции, после предварительной разборки.

Медицинские отходы ЛПУ.

- Отходы классов Б и В (за исключением отходов, содержащих штаммы возбудителей особо опасных инфекций, а также споровые формы микроорганизмов). Одноразовые предметы, загрязненные биологическими жидкостями (ИМН одноразового применения, из металлов, стекла, пластмасс, резин; перевязочные средства, одноразовое белье, одежда персонала и прочие изделия из тканей).
- Сборники отходов класса А, Б и В многократного использования, не имеющие контакта с биологическими жидкостями.
- Отработанные, потенциально инфицированные рабочие растворы, а также промывные воды образующиеся при работе со средствами «ФОРИМИКС-МИД», «ФОРИМИКС-ФОРТЕ», «ФОРИМИКС-ОКСИ», «ФОРИЗИМ (энзим+ПАВ)», «ФОРИМИКС (триамин)», «ФОРИМИКС-ЛАЙТ (ЧАС)», «ФОРИСТИЛ-ЛАЙТ (ЧАС)», используемые для очисток, не совмещенных с дезинфекцией.

2. ПРИГОТОВЛЕНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ.

2.1. Рабочие растворы средства готовят в эмалированных (без повреждения эмали), стеклянных или пластмассовых емкостях путем смешивания концентрата «ФОРИСТИЛ (триамин)» и питьевой воды в соответствии со схемой, представленной в таблице 1.

Таблица 1.

Схема приготовления рабочих растворов препарата «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

Концентрация рабочего раствора, %			Количества концентрата «ФОРИСТИЛ (триамин)» и воды (мл), необходимые для приготовления рабочего раствора объемом:					
			1л		5л		10л	
по препарату	по ДВ		средство	вода	средство	вода	средство	вода
	триамин	ЧАС (суммарно)						
0,3	0,024	0,066	3,0	997,0	15,0	4985,0	30,0	9970,0
0,6	0,048	0,132	6,0	994,0	30,0	4970,0	60,0	9940,0
0,9	0,072	0,198	9,0	994,0	45,0	4955,0	90,0	9910,0

2.2. Емкости с рабочими растворами средства должны быть снабжены крышками, иметь четкие надписи с указанием названия средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности.

3. ПРИМЕНЕНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ.

Общая стратегия применения средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» направлена на эффективное целевое использование растворов дезинфектанта в ЛПУ для обработки различных объектов с учетом:

- размеров;
- конструкционной сложности;
- материалов изготовления объектов;
- степени загрязненности;
- температурных режимов;
- способов обработки (ручной или механизированный).

3.1. Способы применения рабочих растворов и концентрированного средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

3.1.1. Сроки годности рабочих растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» и кратность их применения.

Рабочие растворы средства, применяемые для целей *предварительной очистки, не совмещенной с дезинфекцией, инфицированных изделий, подвергаемых дальнейшему обеззараживанию*, используют с соблюдением правил безопасного обращения с инфицированными объектами, многократно, для проведения очисток в течение 1 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить!

Рабочие растворы средства, применяемые для целей *предстерилизационной очистки совмещенной с дезинфекцией в один этап*, а также *предварительной дезинфекции, не совмещенной с очисткой*, предметов, прошедших этап предварительной очистки, а также «эстетически чистых» предметов, не имеющих видимых загрязнений, используют многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых

признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить!

Рабочие растворы средства, применяемые для целей *предстерилизационной очистки, не совмещенной с дезинфекцией*, применяемой для терминальной очистки, предварительно продезинфицированных объектов используют многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить!

Рабочие растворы средства, применяемые для целей *предварительной дезинфекции, не совмещенной с предстерилизационной очисткой в один этап*, предметов прошедших этап предварительной очистки, а также «эстетически чистых» предметов простой конструкции, не имеющих видимых загрязнений, используют многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился.

Рабочие растворы средства, применяемые для целей *терминальной дезинфекции промежуточного уровня* объектов, не подвергающихся последующей дезинфекции высокого уровня или стерилизации, используют однократно!

ВНИМАНИЕ!

РАБОЧИЕ РАСТВОРЫ СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)» НЕ ОБЛАДАЮТ СПОПРОЦИДНЫМИ СВОЙСТВАМИ! А ИМЕННО, ОБЛАДАЮТ ОГРАНИЧЕННОЙ БИОЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ!

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОГО ЗАРАЖЕНИЯ РАСТВОРЫ СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)», ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОЛУКРИТИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ, ИСПОЛЬЗУЮТ ОДНОКРАТНО!

3.1.2. Концентрированное средство (без разведения) «ФОРИСТИЛ (триамин)» применяют только для дезинфекции жидких отходов (обработанных растворов дезинфектантов, применяемых для очистки, не совмещенной с дезинфекцией).

3.2. Обработка изделий медицинского назначения.

Общие положения.

При проведении обработки ИМН, для рационального целевого использования рабочих растворов дезинфектанта, а также снижения токсичности обработки и повреждающего действия конструкционных материалов перед проведением обеззараживания, необходимо продифференцировать все ИМН в соответствии с нижеследующей классификацией, учитывающей:

- материал изделия;
- габаритные размеры и конструкционная сложность;
- степень загрязненности изделия.

Стратегия применения средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» для обработки изделий.

Персонал, занимающийся обеззараживанием ИМН, всякий раз проводит предварительную оценку в соответствии с вышеизложенными критериями. Особое внимание уделяют обработке ИМН, имеющих каналы и полости, а также сильно загрязненных биологическими жидкостями.

ВНИМАНИЕ!

Наиболее эффективным способом обеззараживания ИМН является обработка в три этапа!

Этап 1. Предварительная очистка.

Этап 2. Предварительная дезинфекция ИМН.

Этап 3. Терминальная очистка ИМН – предстерилизационная или окончательная.

ВНИМАНИЕ!

При использовании рабочих растворов «ФОРИСТИЛ (триамин)» с целью сокращения времени обработки возможно совмещение Этапов 2 и 3 в одну стадию, а именно проведение дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой в один этап!

Общие аспекты методологии обработки ИМН.

- Дезинфекцию изделий медицинского назначения, в том числе совмещенную с их предстерилизационной очисткой, осуществляют в пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях с закрывающимися крышками.

- Изделия медицинского назначения во избежание возможной фиксации органических загрязнений необходимо полностью погружать в рабочий раствор средства сразу же после их применения, не допуская их подсушивания, обеспечивая незамедлительное удаление с изделий видимых загрязнений с поверхности с помощью тканевых салфеток. Использованные салфетки помещают в отдельную емкость, дезинфицируют, затем утилизируют.

- После окончания дезинфекционной выдержки изделия извлекают из емкости и отмывают их от остатков средства проточной питьевой водой не менее 3 мин, обращая особое внимание на промывание каналов (с помощью шприца или электроотсоса), не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями.

Рекомендованные этапы обработки изделий медицинского назначения приведены в таблице №2.

Режимы обработки различных изделий приведены в таблицах №3-6.

Контроль качества предстерилизационной (окончательной) очистки ИМН.

Контроль качества предстерилизационной очистки проводят путем постановки амидопириновой или азопирамовой пробы на наличие остаточных количеств крови и фенолфталеиновой пробы - на наличие остаточных количеств щелочных компонентов средства.

Постановку амидопириновой и фенолфталеиновой проб осуществляют согласно методикам, изложенным в «Методических указаниях по предстерилизационной очистке изделий медицинского назначения» (№ 28-6/13 от 08.06.82г.), азопирамовой пробы – согласно изложенному в методических указаниях «Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам» (№ 28-6/13 от 25.05.88г.).

Контролю подлежит 1% одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее трех изделий). При выявлении остатков крови или щелочных компонентов средства (положительная проба) вся группа изделий, от которой отбирали изделия для контроля, подлежит повторной обработке до получения отрицательного результата.

3.2.1. Общая классификация изделий медицинского назначения.

3.2.1.1. По материалам изделий.

3.2.1.1.1. Изделия из гладких непористых материалов.

К таким объектам относят изделия из – металлов, не имеющих следов коррозии; гладких стекла и керамики; пластиков высокой плотности, не поглощающих органических растворителей.

Методология обработки.

Изделия из гладких непористых материалов обрабатывают способом погружения в растворы дезинфектанта.

Оптимальный способ обработки: ручной.

Методологию обработки изделий из гладких материалов разрабатывают также с учетом их конструкционных особенностей и степени загрязненности.

3.2.1.1.2. Изделия из пористых материалов.

К таким объектам относят металлы подверженные коррозии; пористые стекло и керамика, стекловолно; пластмассы малой плотности; резины; каучуки.

Методология обработки.

Изделия из пористых материалов обрабатывают способом погружения в растворах дезинфектанта.

При обработке таких объектов рекомендуется использовать механизированный (с помощью ультразвука) способ обработки. При использовании ручного способа обработки наиболее тщательно проводят предварительную очистку, также особое внимание уделяют механическим чисткам изделий с использованием вспомогательных приспособлений.

Оптимальный способ обработки: механизированный.

Методологию обработки изделий из пористых материалов разрабатывают также с учетом их конструкционных особенностей и степени загрязненности.

3.2.1.2. По конструкционным особенностям.

3.2.1.2.1. Изделия простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей и т.п.

Методология обработки.

Изделия простой конструкции обрабатывают способом погружения в растворах дезинфектанта.

Оптимальный способ обработки: ручной.

Методологию обработки изделий простой конструкции разрабатывают также с учетом материалов изготовления и степени их загрязненности.

3.2.1.2.2. Изделия сложной конструкции, имеющие труднодоступные для дезинфицирующих растворов, каналы, полости, пористые поверхности, также замковые части и т.п.

Методология обработки.

Конструкционно-сложные изделия обрабатывают способом погружения в растворах дезинфектанта.

При обработке таких объектов рекомендуется использовать механизированный (с помощью ультразвука) способ обработки. При использовании ручного способа обработки наиболее тщательно проводят предварительную очистку, также особое внимание уделяют механическим чисткам изделий с использованием вспомогательных приспособлений.

- Инструменты полностью погружают в рабочий раствор средства.

- Имеющиеся в изделиях каналы и полости заполняют раствором, избегая образования воздушных пробок. Через каналы поочередно прокачивают раствор средства и продувают воздухом с помощью шприца или иного приспособления. Процедуру повторяют несколько раз до полного удаления биогенных загрязнений.

- Разъемные изделия погружают в раствор в разобранном виде. Изделия, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий в области замковой части. Толщина слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

Оптимальный способ обработки: механизированный.

Методологию обработки конструкционно-сложных изделий разрабатывают также с учетом материалов изготовления и степени их загрязненности.

3.2.1.3. Загрязненность объектов.

3.2.1.3.1. Изделия, не имеющие видимых загрязнений (например, предварительно очищенные или «эстетически чистые» ИМН).

Методология обработки.

Предварительно очищенные, «эстетически чистые», а также прочие изделия, не имеющие загрязнений, обрабатывают способом погружения в рабочие растворы дезинфектанта.

Оптимальная схема обработки: последовательное проведение *предварительной дезинфекции и предстерилизационной (окончательной) очистки* или *дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой в один этап.*

Методологию обработки изделий, не имеющих видимых загрязнений, разрабатывают также с учетом материалов изготовления и их конструкционных особенностей.

3.2.1.3.2. Изделия, имеющие видимые загрязнения (например, ИМН, на которых присутствуют, заметные не вооруженным взглядом, неорганические загрязнители – пыль, грязь или биологические жидкости (кровь, слюна, мокрота, моча и прочие секреты)).

Методология обработки.

ИМН, имеющие видимые загрязнения, обрабатывают рабочими растворами средства, только после проведения предварительной очистки.

Оптимальный способ обработки: механизированный. Рекомендована 2-х стадийная обработка, включающая стадию предварительной очистки.

Методологию обработки изделий, не имеющих видимых загрязнений, разрабатывают

также с учетом материалов изготовления и их конструкционных особенностей.

3.2.2. Особенности обработки различных типов ИМН, используемых в ЛПУ.

РАБОЧИЕ РАСТВОРЫ СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)» НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО (НА НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ) ЗАМАЧИВАНИЯ – «ЗАМОРАЖИВАНИЯ ИМН» В СЛУЧАЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОТЛОЖЕННОЙ ПРОЦЕДУРЫ ОЧИСТКИ/ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ КОНСТРУКЦИОННО-СЛОЖНЫХ АППАРАТОВ И ПРИБОРОВ!

РАБОЧИЕ РАСТВОРЫ СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)» СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ СТРОГО В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ НАСТОЯЩЕЙ ИНСТРУКЦИИ. ТОЛЬКО В ЭТОМ СЛУЧАЕ ГАРАНТИРОВАНО «ДЕЛИКАТНОЕ» ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИЗДЕЛИЙ!

3.2.2.1. Эндоскопическое оборудование.

Каждый раз после проведения эндоскопической манипуляции необходимо тщательно проводить процедуры очистки и обеззараживания!

Наиболее важным этапом обработки эндоскопов является тщательная очистка ручным способом перед последующей дезинфекцией.

Эндоскоп, который не очищен полностью, не может быть успешно дезинфицирован или стерилизован, даже с пролонгированным временем экспозиции.

Гибкие эндоскопы.

Методология обработки.

ВНИМАНИЕ! Технология обработки гибких эндоскопов зависит от конструкционных особенностей каждого конкретного типа эндоскопов. Последовательность проведения разборки, очисток, промывок, обеззараживания представляет собой длительную рутинную процедуру, описание которой выходит за рамки настоящей инструкции. Однако при использовании растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» для проведения процедур предварительной, предстерилизационной очистки и дезинфекции (в т.ч. совмещенной с очисткой в один этап) следует учитывать следующие рекомендации, позволяющие наиболее эффективно провести процесс подготовки эндоскопического оборудования к дезинфекции высокого уровня или холодной химической стерилизации.

Наиболее рационально обработку гибких эндоскопов проводить при помощи рабочих растворов в малых концентрациях, рекомендованных для ПСО, не совмещенной с дезинфекцией. Использование более концентрированных растворов дезинфектанта необходимо только в случае проведения предварительной дезинфекции гибких эндоскопов, в т.ч. и совмещенной с предстерилизационной/окончательной очисткой в один этап.

При обработке гибких эндоскопов и инструментов к ним средством «ФОРИСТИЛ (триамин)» учитывают требования санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1275-03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях», а также рекомендации производителей эндоскопического оборудования.

При использовании растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» особое внимание уделяют процессу предварительной очистки. К обработке оборудования приступают немедленно после эндоскопических манипуляций (не допуская подсушивания биологических загрязнений). При этом строго следуют нижеследующим рекомендациям:

- Видимые загрязнения с наружной поверхности эндоскопа, в том числе с объектива, удаляют тканевой (марлевой) салфеткой, смоченной в растворе средства, в направлении от блока управления к дистальному концу.

- Клапаны, заглушки снимают с эндоскопа и немедленно погружают эндоскоп в раствор средства, обеспечивая контакт всех поверхностей с раствором. Все каналы эндоскопа промывают посредством поочередной прокачки раствора средства и воздуха до полного вымывания видимых биогенных загрязнений.

- Изделия замачивают при полном погружении их в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов изделий.

- Изделия моют в том же растворе, в котором проводили замачивание с использованием специальных приспособлений до полной очистки всех каналов.

- Отмыв эндоскопов, проводят, вначале проточной питьевой водой, далее дистиллированной.

- Высушите эндоскоп перед проведением процедуры терминального обеззараживания (дезинфекцией высокого уровня (ДВУ) или стерилизацией).

Только полное удаление воды из всех каналов и с внешних поверхностей эндоскопа предохраняет разбавление дезинфектанта, используемого для последующей дезинфекции высокого уровня или холодной химической стерилизации.

Оптимальный способ обработки:

- эндоскоп: предварительная очистка – ручной, предстерилизационная/окончательная - ручной или механизированный.

- инструменты к эндоскопам: механизированный.

Для гибкого эндоскопа рекомендована 2-х стадийная обработка, состоящая из последовательно проводимых предварительной и предстерилизационной/окончательной очистки.

Инструменты к гибким эндоскопам обрабатывают по схеме, применяемой для всех колюще-режущих хирургических инструментов. Такая схема включает стадии: предварительной очистки, предварительной дезинфекции и предстерилизационной очистки.

Жесткие эндоскопы.

Методология обработки.

ВНИМАНИЕ! Технология обработки жестких эндоскопов зависит от конструктивных особенностей каждого конкретного типа эндоскопов. Последовательность проведения разборки, очисток, промывок, обеззараживания представляет собой длительную рутинную процедуру, описание которой выходит за рамки настоящей инструкции. Однако при использовании растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» для проведения процедур предварительной очистки и дезинфекции (в т.ч. совмещенной с очисткой в один этап) следует учитывать следующие рекомендации, позволяющие наиболее эффективно провести процесс подготовки эндоскопического оборудования к дезинфекции высокого уровня или холодной химической стерилизации.

ВНИМАНИЕ! Жесткие эндоскопы имеют колющие и режущие поверхности и потому требуют методики безопасной обработки, направленной на защиту персонала, занимающегося обеззараживанием. Наиболее рационально проводить обработку жестких эндоскопов проводить при помощи рабочих растворов в концентрациях, рекомендованных для ПСО, совмещенной с дезинфекцией.

При обработке жестких эндоскопов и инструментов к ним средством «ФОРИСТИЛ (триамин)» учитывают требования санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1275-03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях», а также рекомендации производителей эндоскопического оборудования.

При использовании растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» особое внимание уделяют процессу предварительной очистки. К обработке оборудования приступают немедленно после эндоскопических манипуляций (не допуская подсушивания биологических загрязнений). При этом строго следуют нижеследующим рекомендациям:

- Видимые загрязнения с наружной поверхности эндоскопа удаляют тканевой (марлевой) салфеткой, смоченной в растворе средства.

ВНИМАНИЕ!

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКОЙ (ОЧИСТКОЙ И ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ) ЖЕСТКОГО ЭНДОСКОПА, ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИСТУПАТЬ К ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКЕ КРУПНОГАБАРИТНЫХ ДЕТАЛЕЙ ЭНДОСКОПОВ

ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПРОТИРАНИЯ ВНЕШНИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ВЕТОШЬЮ, СМОЧЕННОЙ В РАСТВОРЕ 60-70% СПИРТА (ИЗОПРОПИЛОВОГО ИЛИ ЭТИЛОВОГО).

- Эндоскоп разбирают согласно рекомендациям производителя каждого конкретного устройства и погружают в раствор средства, обеспечивая контакт всех поверхностей с раствором. Все каналы эндоскопа промывают посредством поочередной прокачки раствора средства и воздуха до полного вымывания видимых биогенных загрязнений.

- Изделия замачивают при полном погружении их в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов изделий.

- Изделия моют в том же растворе, в котором проводили замачивание с использованием специальных приспособлений до полной очистки всех каналов.

- При наличии возможности детали жестких эндоскопов обрабатывают механизированным методом с применением ультразвука.

- Отмыв эндоскопов, проводят, вначале проточной питьевой водой, далее дистиллированной.

- Высушите эндоскоп перед проведением процедуры терминального обеззараживания (дезинфекцией высокого уровня (ДВУ) или стерилизацией).

Только полное удаление воды из всех каналов и с внешних поверхностей эндоскопа предохраняет разбавление дезинфектанта, используемого для последующей дезинфекции высокого уровня или холодной химической стерилизации.

Оптимальный способ обработки: механизированный.

Эндоскоп и инструменты к нему: обрабатывают по схеме, применяемой для всех колюще-режущих хирургических инструментов. Такая схема включает стадии: предварительной очистки, предварительной дезинфекции и предстерилизационной очистки.

Инструменты к эндоскопам.

Очистка инструментов к эндоскопам является предварительной процедурой, делающей эффективной как дальнейшую дезинфекцию, так и стерилизацию. Методологию обработки инструментов к эндоскопам проводят по режимам, рекомендованным для обработки конструкционно-сложных изделий из пористых материалов, загрязненных биологическими жидкостями.

Методология обработки.

- Сразу после использования, инструменты к эндоскопам погружают в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» и немедленно приступают к проведению процедуры очистки.

- При помощи ручной очистки удалите все видимые загрязнения с поверхностей инструментов.

- Все конструкционно-сложные принадлежности должны быть очищены в ультразвуковой мойке.

- Любые тонкие отверстия, каналы или трубки требуют тщательной прокачки раствора средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

- Некоторые вспомогательные изделия, в зависимости от типа, могут требовать комбинации промывки (прокачки рабочего раствора средства) и очистки поверхностей щетками.

- Отмыв инструментов к эндоскопам, проводят, вначале проточной питьевой водой, далее дистиллированной.

- Высушите инструменты перед проведением процедуры терминального обеззараживания (дезинфекцией высокого уровня (ДВУ) или стерилизацией).

Оптимальный способ обработки: механизированный.

3.2.2.2. Хирургические, микрохирургические и стоматологические инструменты.

Каждый раз после проведения инвазивной манипуляции необходимо тщательно проводить процедуры очистки и обеззараживания!

Наиболее важным этапом обработки инструментов является тщательная

предстерилизационная очистка ручным или механизированным способом перед последующей дезинфекцией или стерилизацией.

Инструмент, который не очищен полностью, не может быть успешно дезинфицирован или стерилизован, даже с пролонгированным временем экспозиции.

ВНИМАНИЕ!

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ОЧИСТКОЙ ИНСТРУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМО ПРИСТУПАТЬ К ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ РУЧНЫМ СПОСОБОМ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ.

Методология обработки.

- Сразу после использования инструменты погружают в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» и только после проведения предварительной дезинфекции приступают к проведению процедуры предстерилизационной очистки.

- При помощи ручной очистки удалите все видимые загрязнения с поверхностей инструментов.

- Все конструкционно-сложные инструменты (в первую очередь, микрохирургические и стоматологические), а также предметы, имеющие каналы, полости, пористые поверхности рекомендуется очищать в ультразвуковой мойке.

- Любые тонкие отверстия, каналы или трубки требуют тщательной прокачки раствора средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

- Некоторые вспомогательные изделия, в зависимости от типа, могут требовать комбинации промывки (прокачки рабочего раствора средства) и очистки поверхностей щетками.

- Отмыв инструментов, проводят, вначале проточной питьевой водой, далее дистиллированной.

- Высушите инструменты перед проведением процедуры терминального обеззараживания (дезинфекцией высокого уровня (ДВУ) или стерилизацией).

Оттиски, зубопротезные заготовки, предварительно отмытые (с соблюдением противоэпидемических мер – резиновых перчаток, фартука) водой, дезинфицируют путем их погружения в раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» . По окончании дезинфекции оттиски и зубопротезные заготовки промывают проточной водой, по 30 сек с каждой стороны или погружают в емкость с водой на 3 мин, после чего их подсушивают на воздухе.

3.2.2.3. Элементы конструкционно-сложных аппаратов и приборов.

3.2.2.3.1. Фрагменты разборных частей приборов.

Необходимо тщательно проводить процедуры очистки и обеззараживания в соответствии с санитарными нормами и правилами, регламентирующими уровень дезинфекции и периодичность обработки каждого конкретного аппарата и прибора.

Наиболее важными этапами обработки конструкционно-сложных деталей аппаратов и приборов являются их разборка и последующая очистка ручным или механизированным способом.

Инструмент, который не очищен полностью, не может быть успешно дезинфицирован или стерилизован, даже с пролонгированным временем экспозиции.

ВНИМАНИЕ!

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ОЧИСТКОЙ ИНСТРУМЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ КОЛЮЩИЕ И РЕЖУЩИЕ ПОВЕРХНОСТИ, НЕОБХОДИМО ПРИСТУПАТЬ К ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ РУЧНЫМ СПОСОБОМ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ.

Методология обработки.

Общая схема дезинфекционной обработки оборудования, элементы которого нуждаются в обеззараживании, типична для большинства элементов оборудования, в т.ч. и изготовленного из полимерных материалов (например, разборных термолабильных контуров, входящих в состав дыхательного оборудования).

Основными стадиями обработки деталей оборудования являются:

Стадия 1. Разборка прибора.

Строго следуйте инструкциям производителя оборудования по разборке каждого конкретного прибора! В зависимости от типа прибора, его модели и специфики конструкции процесс разборки может быть различным.

Стадия 2. Очистка прибора в т.ч. и совмещенная с дезинфекцией в один этап.

В случае если, обрабатываемые объекты имеют видимые загрязнения биологическими жидкостями, но перед проведением предварительной дезинфекции проводят этап предварительной очистки.

- Сразу после разборки, загрязненные предметы погружают в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» и только после проведения предварительной дезинфекции приступают к проведению процедуры окончательной/предстерилизационной очистки.

- При помощи ручной очистки удаляют все видимые загрязнения с поверхностей предметов.

- Все конструкционно-сложные предметы, имеющие каналы, полости, пористые поверхности рекомендуется очищать в ультразвуковой мойке.

- Любые тонкие отверстия, каналы или трубки требуют тщательной прокачки раствора средства «ФОРИСТИЛ (триамин)».

- Некоторые вспомогательные изделия, в зависимости от типа, могут требовать комбинации промывки (прокачки рабочего раствора средства) и очистки поверхностей щетками.

- Отмыв предметов, проводят, вначале проточной питьевой водой, далее дистиллированной.

- Высушите предметы перед проведением процедуры терминального обеззараживания (дезинфекцией высокого уровня (ДВУ) или стерилизацией).

Стадия 3. Терминальная обработка: Дезинфекция или ДВУ/стерилизация разборного контура прибора.

Если обрабатываемое оборудование нуждается в дезинфекции промежуточного уровня (обеспечивается гибель бактерий, включая микобактерии туберкулеза, вирусов, грибов, за исключением спор бактерий), то возможно применение средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» в соответствии с режимами, рекомендованными в настоящей инструкции.

Если обрабатываемое оборудование нуждается в проведении дезинфекции высокого уровня или стерилизации, то обработку проводят с использованием дезинфектантов высокого уровня/стерилиантов, зарегистрированных на территории РФ в установленном порядке.

3.2.2.3.2. Отсасывающие системы в стоматологии.

Методология обработки.

Отсасывающие системы в стоматологии дезинфицируют, применяя рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» концентрацией 0.3-0.9% объемом 1 л, пропуская его через отсасывающую систему установки в течение 2 минут. Затем оставляют в ней для воздействия 0.3% раствор на 30 минут, 0.6% на 15 минут, 0.9% на 10 минут (в это время отсасывающую систему не используют). Процедуру осуществляют 1-2 раза в день, в том числе по окончании рабочей смены.

Наконечники к отсасывающим системам обеззараживают после применения у пациента, способом погружения в рабочий раствор средства в соответствии с режимом эффективным в отношении микобактерий туберкулеза.

Плевательницы заливают раствором средства на время экспозиции, обеспечивающее гибель микобактерий туберкулеза.

Окончательную промывку деталей и отсасывающей системы проводят проточной питьевой водой.

3.2.3. Способы обработки ИМН.

Последовательность и целесообразность проведения этапов *предварительной очистки – предварительной дезинфекции – предстерилизационной/окончательной очистки* всякий раз устанавливаются с учетом:

- вида обрабатываемого объекта;

- степени загрязненности обрабатываемого объекта.

Вне зависимости от типа процесса очистки/дезинфекции (ручной или механизированный), используемого для подготовки ИМН к терминальной стадии обеззараживания, следующие стадии *предварительной подготовки* должны быть проведены:

- Разборка устройства. Снимите все съемные части, а также проведите демонтаж частей прибора в соответствии с рекомендациями производителя.

- Особое внимание уделите поверхностям, имеющим неровности, зубцы, насечки и т.п. Удалите все макроскопические загрязнители специальной мягкой щеткой, избегая возможные повреждения тонких инструментов. На данной стадии особое внимание уделяют СИЗ персонала, занимающегося очисткой.

- Если устройства имеют каналы или полости, то через них необходимо прокачать рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» до прекращения вымывания видимых загрязнений, в соответствии с рекомендациями производителей каждого конкретного устройства. При необходимости используют специализированные адаптеры.

3.2.3.1. Предварительная очистка.

ВНИМАНИЕ!

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕДУРОЙ
ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ!**

**ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКОЙ ИНСТРУМЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ КОЛЮЩИЕ И
РЕЖУЩИЕ ПОВЕРХНОСТИ, НЕОБХОДИМО ОБРАЩАТЬСЯ С ПРЕДМЕТАМИ С
СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ
ПРЕДМЕТАМИ!**

**НЕКОТОРЫЕ УСТРОЙСТВА, ИМЕЮЩИЕ СЛОЖНУЮ КОНСТРУКЦИЮ, МОГУТ
ТРЕБОВАТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ РАЗБОРКИ!**

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ЭФФЕКТИВНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ, А ТАКЖЕ ДЕЛАЕТ
ВОЗМОЖНЫМ МНОГОКРАТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ
ОЧИСТКИ!**

Методология обработки.

Предварительную очистку ИМН проводят способом погружения в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)». Загрузка и выгрузка предметов из емкости для проведения предварительного обеззараживания должна проводиться с использованием методологии, минимизирующей контакт медперсонала с потенциально инфицированными предметами. Предмет, погруженный в раствор моющего средства, очищают, не допуская образования аэрозолей загрязненной жидкости. Предметы, загрязненные биологическими жидкостями (например, кровью, слизью, гнойными выделениями), погружают в раствор средства, не дожидаясь подсушивания загрязнений. Особое внимание обращают на обработку объектов, имеющих каналы, полости или поры. Раствор средства прокачивают через каналы или трубки до полного вымывания видимых биогенных загрязнений

3.2.3.2. Предварительная дезинфекция, предстерилизационная/окончательная очистка ИМН.

Ручной способ.

3.2.3.2.1. Предварительная дезинфекция.

ВНИМАНИЕ!

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕДУРОЙ
ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИМН, ПРЕДОХРАНЯЮЩЕЙ МЕДПЕРСОНАЛ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ
ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ В ПРОЦЕССЕ ОЧИСТКИ!**

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ИНСТРУМЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ КОЛЮЩИЕ И РЕЖУЩИЕ ПОВЕРХНОСТИ, НЕОБХОДИМО ОБРАЩАТЬСЯ С ПРЕДМЕТАМИ С СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ ПРЕДМЕТАМИ!

НЕКОТОРЫЕ УСТРОЙСТВА, ИМЕЮЩИЕ СЛОЖНУЮ КОНСТРУКЦИЮ, МОГУТ ТРЕБОВАТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ РАЗБОРКИ!

НЕКОТОРЫЕ КОНСТРУКЦИОННО-СЛОЖНЫЕ УСТРОЙСТВА, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОЛЮЩИХ И РЕЖУЩИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ (НАПРИМЕР, ГИБКИЕ ЭНДОСКОПЫ), МОГУТ НЕ ТРЕБОВАТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ! В ЭТОМ СЛУЧАЕ СРАЗУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ПЕРЕХОДЯТ К ПРОВЕДЕНИЮ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ/ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ!

Методология обработки.

Предварительную дезинфекцию предметов проводят способом погружения в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)». Загрузка и выгрузка предметов из емкости для проведения предварительного обеззараживания должна проводиться с использованием методологии, минимизирующей контакт медперсонала с потенциально инфицированными предметами. Особое внимание уделяют погружению предметов, имеющих каналы, полости и поры. Раствор средства тщательно прокачивают через каналы или трубки до полного вымывания видимых биогенных загрязнений. В случае проведения этапа предварительной очистки, по методологии описанной выше, ограничиваются заполнением каналов и полостей рабочим раствором средства.

3.2.3.2.2. Предстерилизационная или окончательная очистка.

- Предстерилизационную очистку инструментов, не совмещенную с их дезинфекцией, проводят после дезинфекции этих инструментов, осуществленной любым средством (в т.ч. и «ФОРИСТИЛ (триамин)»), разрешенным для этих целей в установленном порядке.

- Предстерилизационную очистку инструментов, совмещенную с их дезинфекцией в один этап, проводят в одном и том же рабочем растворе средства «ФОРИСТИЛ (триамин)», сразу после дезинфекционной выдержки этих инструментов.

ВНИМАНИЕ!

ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ИЛИ ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА ЯВЛЯЮТСЯ ТЕРМИНАЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ОЧИСТКИ ПРЕДМЕТОВ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУР ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ИЛИ СТЕРИЛИЗАЦИИ! ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ДАННОГО ВИДА ОЧИСТОК НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРОЦЕДУРУ КОНТРОЛЯ ИХ КАЧЕСТВА!

ОСТАТОЧНЫЕ КОЛИЧЕСТВА ЗАГРЯЗНИТЕЛЕЙ НА ПРЕДМЕТАХ МОГУТ ДЕЛАТЬ ДАЛЬНЕЙШУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ИЛИ СТЕРИЛИЗАЦИЮ НЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ, ДАЖЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОЛОНГИРОВАННОЙ ЭКСПОЗИЦИИ!

Методология обработки.

Предстерилизационную очистку ИМН проводят способом погружения в рабочий раствор средства «ФОРИСТИЛ (триамин)». Загрузка и выгрузка предметов из емкости для проведения предварительного обеззараживания должна проводиться с использованием методологии, минимизирующей контакт медперсонала с потенциально инфицированными предметами. Предмет, погруженный в раствор моющего средства, очищают, не допуская образования аэрозолей загрязненной жидкости. Особое внимание обращают на обработку объектов, имеющих каналы, полости или поры. Раствор средства прокачивают через каналы или трубки до полного вымывания видимых биогенных загрязнений.

Механизированный способ (с использованием ультразвука).

ВНИМАНИЕ!

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЛЬТРАЗВУКА ПОЗВОЛЯЕТ СОКРАТИТЬ (ПО СРАВНЕНИЮ С РУЧНОЙ ОБРАБОТКОЙ) ВРЕМЯ ЭКСПОЗИЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ДЕЗИНФЕКЦИИ И ОЧИСТКИ.

3.2.3.2.3. Предстерилизационная/окончательная очистка ИМН, не совмещенная и совмещенная с дезинфекцией в один этап.

Для повышения эффективности очистки ИМН, а также повышения безопасности работы медперсонала рабочие растворы средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» могут быть применены для предстерилизационной очистки, в т.ч. и совмещенной с дезинфекцией в один этап, медицинских изделий механизированным способом – в ультразвуковых установках.

ВСЕГДА СЛЕДУЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ВАНН ПРИ ОБРАБОТКЕ ИМН!

Типы ИМН, обрабатываемые в системах УЗО.

Ультразвуковые методы очистки наиболее эффективно применять для очистки конструкционно-сложных предметов, имеющих каналы, полости, а также замковые части от различных загрязнителей (кровь и ее компоненты, белки, жиры, масла, неорганические загрязнители – пыль и др. мелкие частицы). Например, мелкие стоматологические, хирургические, эндоскопические, гинекологические инструменты, шприцы, иглы, оптические принадлежности, лабораторная посуда.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЧИСТКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ ТВЕРДЫХ МАТЕРИАЛОВ, ЧЕМ ИЗ МЯГКИХ ИЛИ ПОРИСТЫХ!

Настоящие рекомендации разработаны для обработки различных видов ИМН. Перед использованием растворов «ФОРИСТИЛ (триамин)» дополнительно ознакомьтесь с рекомендациями производителя обрабатываемого оборудования. Многие предметы могут требовать дополнительных адаптеров, а также предварительной разборки!

Технические характеристики и модели ультразвуковых установок.

Для механизированного способа обработки ИМН рабочими растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» рекомендуется использовать ультразвуковые установки, зарегистрированные на территории России в установленном порядке. Например, типа УЗО-«МЕДЭЛ», УЗУМИ, «Кристалл»; «Ультразэт», УЗВ-«РЭЛТЕК» и т.п.

Использование рабочих растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» допускается в любых ультразвуковых ваннах, в т.ч. зарубежного производства, имеющих технические характеристики, соответствующие режимам, разработанным в настоящей инструкции.

Температурные режимы обработки ИМН: 18-22⁰С, 35-40⁰С, 60-65⁰С.

Рабочие частоты ультразвуковых ванн для обработки ИМН: 20±2кГц, 35±2кГц, 45±2кГц.

Время обработки ИМН: от 1 до 30 минут.

Методология обработки.

Рабочие растворы средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» используются для ультразвуковой очистки и дезинфекции в концентрациях 0.3%, 0.6% и 0.9% при температурах от +20⁰С до +70⁰С.

Сильно загрязненные изделия погружают в ванну только после проведения этапа предварительной очистки. Изделия, не имеющие видимых загрязнений («эстетически чистые»), погружают в ультразвуковую ванну, заполненную рабочим раствором средства «ФОРИСТИЛ (триамин)», непосредственно после использования (не допуская подсушивания).

Для успешной ультразвуковой обработки очистка должна начинаться не позднее чем через 30 минут после использования ИМН!

Особенности обработки ультразвуковым способом.

- Для проведения качественной ультразвуковой очистки необходимо обрабатывать только изделия, не имеющие видимых загрязнений, а именно обязательно прошедшие этап предварительной очистки.

- Контакт между металлами различной природы в ультразвуковой ванне может вызывать коррозию инструментов.

- Во избежание повреждения инструментов, не рекомендуется обрабатывать предметы,

имеющие деликатные металлические покрытия, совместно с колюще-режущими ИМН.

- Перегрузка ультразвуковой ванны, а также использование воды, пониженной температуры может ухудшать процесс очистки/дезинфекции.

- Разъемные изделия погружают в ультразвуковые ванны в разобранном виде. Изделия, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий.

- Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см.

- Чтобы эффект ультразвука был максимальным, всегда помещайте ИМН в ванну на специальных перфорированных подносах.

- Ультразвуковая ванна не должна иметь видимых загрязнений, увеличивающих риск коррозии.

Растворы средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» можно применять для предстерилизационной очистки и дезинфекции многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить. ВИДИМОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ – главный критерий смены раствора!

ЧЕМ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ СМЕНА РАБОЧЕГО РАСТВОРА В УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ВАННЕ, ТЕМ ВЫШЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОЧИСТОК!

Механизированный способ (с использованием моечно-дезинфицирующих машин).

3.2.3.2.4. Предстерилизационная/окончательная очистка ИМН, не совмещенная и совмещенная с дезинфекцией в один этап.

Другим способом повышения эффективности очистки ИМН, а также повышения безопасности работы медперсонала, является использование рабочих растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» для предстерилизационной очистки, в т.ч. и совмещенной с дезинфекцией в один этап, медицинских изделий механизированным способом – в моечно-дезинфицирующих установках.

ВНИМАНИЕ!

РАСТВОРЫ СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)» ОБЛАДАЮТ ВЫСОКИМИ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ ПРИ МАЛОМ ПЕНООБРАЗОВАНИИ И ПОТОМУ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В РАЗЛИЧНЫХ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ МОЙЩИКАХ-ДЕЗИНФЕКТОРАХ!

Особенности обработки механизированным способом с использованием мойщиков-дезинфекторов:

- Использование растворов «ФОРИСТИЛ (триамин)» разрешено только в мойщиках-дезинфекторах испытанных и зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации.

- Перед применением растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» строго следуйте инструкциям производителей моечных машины.

- Применение рабочих растворов средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» разрешено только в машинах, допускающих использование щелочных растворов, содержащих ЧАС и неионогенные ПАВ.

3.2.3.3. Терминальная промывка ИМН.

После окончания предстерилизационной/окончательной чистки изделия извлекают из емкости и отмывают их от остатков средства проточной питьевой водой не менее 3 мин, обращая особое внимание на промывание каналов (с помощью шприца или электроотсоса), не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями.

Особенности проведения процедуры промывки:

- Промывку водой необходимо проводить с помощью методологии, предотвращающей появление окрашивания или пятен на изделиях медицинского назначения.

ВНИМАНИЕ!

ЕСЛИ НА ИМН ПРИСУТСТВУЮТ ОСТАТОЧНЫЕ КОЛИЧЕСТВА СРЕДСТВА «ФОРИСТИЛ (триамин)», ТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕРМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ НА

ПРЕДМЕТАХ МОГУТ ПОЯВЛЯТЬСЯ ОКРАШИВАНИЕ ИЛИ ПЯТНА!

- Всегда строго соблюдайте время полоскания, указанное в настоящей инструкции. Только в этом случае гарантировано полное удаление остатков моющего средства с поверхностей ИМН перед стадией стерилизации.

- Если производители оборудования после проведения полоскания требуют проведения дополнительных процедур (например, использование смазки перед проведением автоклавирования), то необходимо строго следовать таким рекомендациям.

- В случае использования автоматизированного мойщика-дезинфектора, позволяющего осуществлять автоматическую промывку, необходимо всегда учитывать, что температура ополаскивания жестких эндоскопов не должна превышать +90⁰С, а гибких эндоскопов +60⁰С.

- При использовании в мойщиках-дезинфекторах рабочие растворы дезинфицирующего средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» не требуют дополнительной нейтрализации кислотными агентами.

3.2.3.4. Терминальная просушка ИМН.

Только полное удаление воды из всех каналов и с внешних поверхностей ИМН предохраняет разбавление дезинфектанта, используемого для последующей дезинфекции высокого уровня или холодной химической стерилизации.

Методология обработки.

Отмытые от остатков средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» изделия медицинского назначения просушивают, любым из доступных методов, перед проведением стадии терминального обеззараживания.

3.2.4. Стандартный комплект СИЗ для обработки ИМН.

Следующие объекты могут быть необходимы при обработке ИМН:

- рабочий раствор дезинфицирующего средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» ;
- СИЗ кожи рук - химически и биологически стойкие перчатки;
- СИЗ тела - химически и биологически стойкие фартуки или специальная защитная верхняя одежда;
- СИЗ глаз - очки или лицевые экраны;
- герметичные контейнеры, предназначенные для обработки ИМН;
- специализированные адаптеры, щетки или иные устройства для очистки конструкционно-сложных ИМН.

Помимо этого, могут потребоваться:

- пакеты для утилизации отходов;
- ярлыки биологической опасности;

Инфицированные материалы.

Использованные одноразовые вспомогательные материалы, которые могут содержать кровь, или другие биологические жидкости, должны быть автоклавированы и/или утилизированы иным образом в соответствии с действующими правилами и нормативами. Отдельно собранные жидкости, в т.ч. и промывные воды и растворы дезинфицирующего средства, используемые при проведении очисток, не совмещенных с дезинфекцией, обеззараживают в емкостях с закрытыми крышками любым средством, зарегистрированным на территории РФ для этих целей, или средством «ФОРИСТИЛ (триамин)» по режимам, представленным в таблице №7. Смотрите также пункт 3.3 настоящей инструкции.

3.3. Обработка отходов ЛПУ.

Общие положения.

Дезинфекцию (обезвреживание) медицинских отходов лечебно-профилактических учреждений (в больницах – общегородских, клинических, специализированных, ведомственных, в составе научно-исследовательского, учебного институтов, в поликлиниках (в т.ч. взрослых, детских, стоматологических), диспансерах; станциях скорой медицинской помощи, станциях переливания крови; учреждениях длительного ухода за больными; научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля; ветеринарных лечебницах; аптеках; фармацевтических производствах; оздоровительных учреждениях (санаториях, профилакториях, домах отдыха, пансионатах); санитарно-профилактических учреждениях; учреждениях судебно-медицинской экспертизы; медицинских лабораториях (в

т.ч. анатомических, патологоанатомических, биохимических, микробиологических, физиологических); частных предприятиях по оказанию медицинской помощи; в том числе в инфекционных отделениях, кожно-венерологических, фтизиатрических и микологических больницах, а также лабораториях, работающих с микроорганизмами 3-4 группами патогенности (исключая особо опасные инфекции)) производят с учетом требований действующих Санитарных правил и норм.

Следующие виды отходов могут быть обеззаражены рабочими растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

- ИМН однократного применения, из металлов, стекла, пластмасс, резин, загрязненные биологическими жидкостями;

- Перевязочные средства, одноразовое белье, одежда персонала и прочие изделия из тканей, загрязненные биологическими жидкостями;

- Надворные установки, помойные и мусорные ящики.

- Многоразовые сборники неинфицированных отходов класса А (не имеющих контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными) всех отделений ЛПУ, кроме инфекционных (в т.ч. кожно-венерологических), фтизиатрических, ежедневно моются и обеззараживаются способами погружения, протирания или орошения.

- Отработанные, потенциально инфицированные рабочие растворы, а также промывные воды образующиеся при работе со средствами «ФОРИЗИМ (энзим+ПАВ)», «ФОРИМИКС (триамин)», «ФОРИМИКС-ЛАЙТ (ЧАС)», «ФОРИСТИЛ-ЛАЙТ (ЧАС)», «ФОРИМИКС-МИД», «ФОРИМИКС-ФОРТЕ», «ФОРИМИКС-ОКСИ», используемые для очисток, не совмещенных с дезинфекцией.

Методология обработки.

- Отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательной дезинфекции перед сбором в одноразовую упаковку непосредственно на местах первичного сбора отходов методом погружения в дезинфицирующий раствор, подготовленный в специально выделенной для этой цели емкости.

Особое внимание уделяют обработке жидких и твердых отходов, содержащих большое количество биологических жидкостей.

- Жидкие отходы (промывные воды или потенциально инфицированные растворы моющих средств) обеззараживают путем прямого введения концентрированного средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

Режимы обработки различных видов отходов приведены в таблице №7.

Таблица 2.

Рекомендуемые этапы обработки¹ ИМН растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» в зависимости от **материалов их изготовления, конструктивных особенностей и степени загрязненности**

№	Этапы обработки	ИМН, имеющие видимые загрязнения		ИМН, не имеющие видимых загрязнений	
		ИМН из гладких материалов. ИМН простой конструкции	ИМН из пористых материалов. Конструктивно-сложные ИМН	ИМН из гладких материалов. ИМН простой конструкции	ИМН из пористых материалов. Конструктивно-сложные ИМН
1	<i>Предварительная очистка</i>	+	+	-	+
2	<i>Предварительная дезинфекция</i>	+	+	+	+
3	<i>Предстерилизационная / окончательная очистка</i>	+	+	+	+

¹ – «+» - проводится этап обработки, «-» нет необходимости в проведении данного этапа.

Таблица 3.

Режимы предварительной и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (в т.ч. в лабораториях), хирургических, микрохирургических, стоматологических, гинекологических инструментов; жестких, гибких эндоскопов и инструментов к ним, а также элементов конструкционно-сложных аппаратов и приборов растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»

Ручной способ.

№	Обрабатываемый объект ¹ . Способ обработки.	Материал, обрабатываемого объекта, степень загрязненности объекта	Время выдержки (мин.) при использовании рабочего раствора ^{2,3,4,5} (%, по препарату)		
			0.3	0.6	0.9
1	Изделия медицинского назначения; лабораторная посуда и прочие предметы лабораторий. <i>Погружение.</i> Хирургические, микрохирургические, стоматологические, гинекологические инструменты. <i>Погружение.</i> Инструменты к эндоскопам. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики). Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	5	5	5
		Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна. Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	10	10	10
2	Гибкие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из термолабильных материалов, имеющие каналы, полости, замковые части.	10	10	10
3	Жесткие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из металлов, имеющих каналы, полости, замковые части.	5	5	5
4	Элементы конструкционно-сложных аппаратов и приборов, нуждающихся в разборке. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики). Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	5	5	5
		Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна. Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	10	10	10

¹ – подробный перечень предметов, а также методология их обработки приведены в п.1.4 и п.3.2.

² – Рабочие растворы средства можно применять для предварительной очистки способом

погружения, многократно в течение срока, не превышающего 1 сутки, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

³ – Рабочие растворы средства можно применять способом погружения для предстерилизационной очистки, проводимой после проведения очистки и/или предварительной дезинфекции многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

⁴ – 0,3%-0,9% рабочие растворы средства можно применять способом погружения для предстерилизационной очистки, совмещенной с предварительной дезинфекцией в один этап.

⁵ - при проведении очистки ИМН время экспозиции постоянно и не зависит от концентрации рабочего раствора. Критериями выбора той или иной концентрации рабочего раствора являются - концентрация, используемая на стадии предварительной дезинфекции (в случае совмещения с ПСО в один этап), а также экономическая целесообразность (при проведении предварительной очистки).

Таблица 4.

Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения (в т.ч. в лабораториях), хирургических, микрохирургических, стоматологических, гинекологических инструментов; жестких, гибких эндоскопов и инструментов к ним, а также элементов конструкционно-сложных аппаратов и приборов растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»
Ручной способ.

№	Обрабатываемый объект ¹ . Способ обработки.	Материал обрабатываемого объекта, степень загрязненности объекта	Дезинфекция при вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандидозы) инфекциях		Дезинфекция при вирусных, бактериальных (включая туберкулез ²) и грибковых (кандидозы, дерматофитии) инфекциях	
			Концентрация (по препарату) ^{3,4,5} %	Время выдержки, мин	Концентрация (по препарату) ^{3,4,5} %	Время выдержки, мин
1	Изделия медицинского назначения; лабораторная посуда и прочие предметы лабораторий. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики). Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	0,3	15	0,3	30
			0,6	10	0,6	20
			0,9		0,9	15
	Хирургические, микрохирургические, стоматологические, гинекологические инструменты. Оттиски, зубопротезные заготовки. <i>Погружение.</i>	Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна. Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	0,3	30	0,3	60
			0,6	20	0,6	30
			0,9	15	0,9	20
Инструменты к эндоскопам. <i>Погружение.</i>		0,3				
		0,6				
		0,9				
2	Гибкие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из термолабильных материалов, имеющие каналы, полости, замковые части.	0,3	15	0,3	30
			0,6	10	0,6	20
					0,9	15
3	Жесткие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из металлов, имеющих каналы, полости, замковые части.	0,3	15	0,3	30
			0,6	10	0,6	20
					0,9	15

4	Элементы конструктивно-сложных аппаратов и приборов, нуждающихся в разборке. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики).	0,3	15	0,3	30
		Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	0,6	10	0,6	20
					0,9	15
		Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна.	0,3	30	0,3	60
			0,6	20	0,6	30
0,9	15		0,9	20		
Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.						

¹ – подробный перечень предметов, а также методология их обработки приведены в п.1.4 и п.3.2.

² – Тестировано на *Mycobacterium terrae*, *Mycobacterium tuberculosis*.

³ – Рабочие растворы средства можно применять для предварительной дезинфекции способом погружения, многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

⁴ – Рабочие растворы средства можно применять для предварительной дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой в один этап, в этом случае к очистке изделий (в том же растворе) приступают немедленно после окончания дезинфекционной выдержки.

⁵ – Рабочие растворы средства, применяемые для терминальной дезинфекции полукритических предметов, во избежание перекрестной передачи инфекции применяют однократно.

Таблица 4.1.

Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой в один этап, изделий медицинского назначения (в т.ч. и лабораторий), хирургических, микрохирургических, стоматологических, гинекологических инструментов; жестких, гибких эндоскопов и инструментов к ним, а также элементов конструкционно-сложных аппаратов и приборов растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»

Ручной способ (суммарная таблица).

Описание процесса обработки	Конструкция ИМН, тип	Режим обработки	
		Концентрация (по препарату), %	Время выдержки, мин
1. Предварительная очистка¹.			
Удаление большей части видимых загрязнений с ИМН (с соблюдением техники безопасности): - <i>погружение</i> в рабочий раствор; - тщательное <i>промывание</i> всех каналов и полостей рабочим раствором до удаления видимых загрязнений; - длительное замачивание («замораживание»), в случае проведения отложенной очистки.	Простая	В соответствии с таблицей 3.	
	Сложная	В соответствии с таблицей 3.	
2. Дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной/окончательной очисткой.			
2.1. Предварительная дезинфекция ИМН² (с соблюдением техники безопасности): - <i>погружение</i> в рабочий раствор; - тщательное <i>заполнение</i> всех каналов и полостей рабочим раствором (с помощью шприца или электроотсоса) до полного контакта жидкости с ИМН; - <i>дезинфекционная выдержка</i> в растворе.	Простая	В соответствии с таблицей 4.	
	Сложная	В соответствии с таблицей 4.	
2.2. Предстерилизационная/окончательная очистка ИМН^{1,3} (с соблюдением техники безопасности): - тщательная <i>очистка</i> под поверхностью жидкости (не допуская образования аэрозолей) с использованием специальных приспособлений до полного удаления всех загрязнений.	Простая	В соответствии с таблицей 3.	
	Сложная	В соответствии с таблицей 3.	
3. Ополаскивание питьевой водой.			
Удаление дезинфектанта с ИМН: - <i>погружение/отмывка</i> питьевой водой; - тщательное <i>промывание</i> всех каналов и полостей водой (с помощью шприца или электроотсоса) до полного удаления рабочего раствора.	Любая	-	3
4. Ополаскивание дистиллированной или деионизированной водой (в случае необходимости).			
Удаление питьевой воды с ИМН: - <i>погружение/отмывка</i> дистиллированной водой; - тщательное <i>промывание</i> всех каналов и полостей водой (с помощью шприца или электроотсоса) до полного удаления остатков питьевой воды, содержащей соли жесткости.	Любая	-	Не регламентируется
5. Сушка ИМН.			
Полное удаление воды с ИМН: - <i>любой доступный метод.</i>	Любая	-	-

¹ – время экспозиции и концентрацию рабочего раствора для проведения очисток различных типов ИМН берут таблицы 3.

² – время экспозиции и концентрацию рабочего раствора для проведения дезинфекции различных типов ИМН берут из таблицы 4.

³ – в случае проведения ПСО, совмещенной с дезинфекцией в один этап, к очистке приступают сразу после окончания дезинфекционной выдержки.

Таблица 5.

Режимы предварительной и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (в т.ч. в лабораториях), хирургических, микрохирургических, стоматологических, гинекологических инструментов; жестких, гибких эндоскопов и инструментов к ним, а также элементов конструкционно-сложных аппаратов и приборов растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»

Механизированный способ (УЗО).

№	Обрабатываемый объект ¹ . Способ обработки.	Материал, обрабатываемого объекта, степень загрязненности объекта	Частота УЗ-ванны ⁵ , кГц	Температура обработки ⁶ , °С	Время выдержки (мин.) при использовании рабочего раствора ^{2,3,4} (% по препарату)		
					0.3%	0.6%	0.9%
1	Изделия медицинского назначения; лабораторная посуда и прочие предметы лабораторий. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики). Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	20±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	5	5	5
			35±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	3	3	3
			45±2кГц	18-22	3	3	3
				35-40	3	3	3
	Хирургические, микрохирургические, стоматологические, гинекологические инструменты. <i>Погружение.</i>	Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна. Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	20±2кГц	18-22	10	10	10
				35-40	10	10	10
			35±2кГц	18-22	7	7	7
				35-40	5	5	5
			45±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	5	5	5
2	Гибкие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из термолабильных материалов, имеющие каналы, полости, замковые части.	Только для разрешенных к УЗ обработке деталей. По режимам пункта №1, только при частотах выше 35кГц.				
3	Жесткие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из металлов, имеющих каналы, полости, замковые части.	35±2кГц	18-22	7	7	7
				35-40	5	5	5
			45±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	5	5	5

Продолжение таблицы 5.

4	Элементы конструкционно-сложных аппаратов и приборов, нуждающихся в разборке. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики).	35±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	3	3	3
		Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	45±2кГц	18-22	3	3	3
				35-40	3	3	3
		Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна.	35±2кГц	18-22	7	7	7
				35-40	5	5	5
		Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	45±2кГц	18-22	5	5	5
				35-40	5	5	5

¹ – подробный перечень предметов, а также методология их обработки приведены в п.1.4 и п.3.2. При обработке конструкционно-сложных предметов ультразвуковой обработке подвергают только предметы, разрешенные производителем для ультразвуковой обработки.

² – Рабочие растворы средства можно применять для предварительной очистки способом погружения, многократно в течение срока, не превышающего 1 сутки, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

³ – Рабочие растворы средства можно применять способом погружения для предстерилизационной очистки, проводимой после проведения очистки и/или предварительной дезинфекции многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

⁴ – 0,3% - 0,9% рабочие растворы средства можно применять способом погружения для предстерилизационной очистки, совмещенной с предварительной дезинфекцией в один этап.

⁵ – Частота очистки - 20±2кГц применяется только для грубой предварительной очистки изделий медицинского назначения.

⁶ – температура в процессе обработки должна поддерживаться ультразвуковой ванной.

Таблица 6.

Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной (окончательной) очисткой изделий медицинского назначения (в т.ч. и лабораторий), хирургических, микрохирургических, стоматологических, гинекологических инструментов; жестких, гибких эндоскопов и инструментов к ним, а также элементов конструкционно-сложных аппаратов и приборов растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»

Механизированный способ (УЗО).

№	Обрабатываемый объект ¹ . Способ обработки.	Материал, обрабатываемого объекта, степень загрязненности объекта	Частота УЗ-ванны ⁵ , кГц	Температура обработки ⁶ , °С	Дезинфекция при вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандидозы) инфекциях		Дезинфекция при вирусных, бактериальных (включая туберкулез ²) и грибковых (кандидозы, дерматофитии) инфекциях	
					Концентрация (по препарату) ^{3,4} , %	Время выдержки, мин	Концентрация (по препарату) ^{3,4} , %	Время выдержки, мин
1	Изделия медицинского назначения; лабораторная посуда и прочие предметы лабораторий. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики). Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.	от 35±2кГц	от 18-22	0,3	10	0,3	15
			до 45±2кГц	до 35-40	0,6	5	0,6	10
1	Хирургические, микрохирургические, стоматологические, гинекологические инструменты. <i>Погружение.</i>	Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна. Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.	от 35±2кГц	от 18-22	0,3	15	0,3	30
			до 45±2кГц	до 35-40	0,6	10	0,6	15
	Инструменты к эндоскопам. <i>Погружение.</i>							

Продолжение таблицы 6.

2	Гибкие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из термолабильных материалов, имеющие каналы, полости, замковые части.	Только для разрешенных к УЗ обработке деталей. По режимам пункта №1, только при частотах выше 35кГц.						
3	Жесткие эндоскопы. <i>Погружение.</i>	Конструкционно-сложные изделия из металлов, имеющих каналы, полости, замковые части.	от 35±2кГц до 45±2кГц	от 18-22 до 35-40	0,3 0,6	10 5	0,3 0,6	15 10	
4	Элементы конструкционно-сложных аппаратов и приборов, нуждающихся в разборке. <i>Погружение.</i>	Предметы из гладких, непористых материалов (металл, стекло, полимерные материалы, пластики).	от 35±2кГц до 45±2кГц	от 18-22 до 35-40	0,3 0,6	10 5	0,3 0,6	15 10	
		Предметы простой конструкции, не имеющие каналов, полостей, пористых поверхностей, а также замковых частей.							
		Предметы из пористых материалов (резина и др. полимерные материалы), качественная очистка которых не возможна или сомнительна.	от 35±2кГц до 45±2кГц	от 18-22 до 35-40	0,3 0,6	15 10	0,3 0,6	30 15	
		Предметы сложной конструкции, имеющие каналы, полости, пористые поверхности, замковые части.							

¹ – подробный перечень предметов, а также методология их обработки приведены в п.1.4 и п.3.2. При обработке конструкционно-сложных предметов ультразвуковой обработке подвергают только предметы, разрешенные производителем для ультразвуковой обработки.

² – Тестировано на *Mycobacterium terrae*, *Mycobacterium tuberculosis*.

³ – Рабочие растворы средства можно применять для дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой способом погружения, многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

⁴ – Рабочие растворы средства, применяемые для терминальной дезинфекции полукритических предметов, во избежание перекрестной передачи инфекции применяют однократно.

⁵ – Применяют любую частоту очистки в указанном диапазоне.

⁶ – Применяют любую температуру очистки в указанном диапазоне. Температура в процессе обработки должна поддерживаться ультразвуковой ванной.

Режимы дезинфекции медицинских отходов, образующихся в ЛПУ,
растворами средства «ФОРИСТИЛ (триамин)»

№	Обрабатываемый объект. Способ обработки.	Материал обрабатываемого объекта, степень загрязненности объекта	Концентрация раствора, % по препарату - время экспозиции, мин			
			Этиология инфекции			
			Бактериальная, вирусная, грибковая (кандидозы) ¹		Бактериальная, вирусная, грибковая (Кандида, Трихофитон), туберкулез ²	
			%	мин	%	мин
1	Одноразовые предметы, загрязненные биологическими жидкостями. <i>Погружение³.</i>	ИМН однократного применения, из металлов, стекла, пластмасс, резин.	0,3	15	0,3	30
			0,6	10	0,6	20
					0,9	15
		Перевязочные средства, одноразовое белье, одежда персонала и прочие изделия из тканей.	0,3	30	0,3	60
			0,6	20	0,6	30
			0,9	15	0,9	20
2	Сборники отходов класса А, Б и В многоразового использования, не имеющие контакта с биологическими жидкостями ⁴ . <i>Протираание, орошение или погружение³.</i>	Емкости простой конструкции из пластиков, металлов и других гладких непористых материалов, в т.ч. имеющие видимые загрязнения.	0,3	15	0,3	30
			0,6	10	0,6	20
					0,9	15
3	Надворные установки, помойные и мусорные ящики. <i>Протираание, орошение.</i>	Емкости простой конструкции из пластиков, металлов и других гладких непористых материалов, в т.ч. имеющие видимые загрязнения.	0,3	30	0,3	60
			0,6	20	0,6	30
			0,9	15	0,9	20

Продолжение таблицы 7.

4	<p>Отработанные, потенциально инфицированные рабочие растворы моюще-дезинфицирующих средств, используемые для очисток, не совмещенных с дезинфекцией. Промывные воды, образующиеся при работе со средствами при проведении очисток ИМН, не совмещенных с дезинфекцией в один этап.</p> <p><i>Тщательное перемешивание.</i></p>	<p>Водный раствор, содержащий остаточные количества химических компонентов средств «ФОРИЗИМ (энзим+ПАВ)», «ФОРИМИКС (триамин)», «ФОРИМИКС-ЛАЙТ (ЧАС)» «ФОРИМИКС-МИД», «ФОРИМИКС-ОКСИ», «ФОРИМИКС-ФОРТЕ», «ФОРИСТИЛ-ЛАЙТ (ЧАС)».</p>	30мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	30	30мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	60
			60мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	20	60мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	30
			90мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	15	90мл (100% средства) на10л инфицированных жидкостей	20

Примечание. ¹-для отходов класса Б в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10;

²-для отходов класса В в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10.

³ – Рабочие растворы средства можно применять для дезинфекции способом погружения, многократно в течение срока, не превышающего 14 суток, если их внешний вид не изменился. При первых признаках изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить;

⁴- дезинфекция сборников отходов класса А и Б проводится по режимам бактериальной и вирусной инфекции, сборников отходов класса В по режиму туберкулеза.

4. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ.

4.1. К работе со средством не допускаются лица моложе 18 лет, страдающие аллергическими заболеваниями, беременные женщины и кормящие матери.

4.2. Средства индивидуальной защиты.

Общие требования к СИЗ персонала.

Перед тем как приступать к процедуре очистки ИМН наденьте пару перчаток из химически стойких материалов, в т.ч. обеспечивающих защиту от патогенных микроорганизмов – нитрила, каучука, латекса, поливинилхлорида, неопрена или др. Оденьте защитный полиэтиленовый (или из другого полимерного материала) фартук для предотвращения попадания загрязненных жидкостей на одежду. Если обрабатываются предметы большого размера, то возможно образование брызг или аэрозолей, в этом случае необходимо иметь средства защиты глаз (очки или лицевой экран).

Средства защиты кожных покровов: всегда используйте химически стойкие перчатки, обеспечивающие адекватную защиту от щелочных моющих агентов, а также от патогенных микроорганизмов. Всегда используйте защитные халаты или другую спецодежду.

Средства защиты глаз: используйте очки или лицевые маски, обеспечивающие защиту от брызг химических дезинфектантов, а также от брызг жидкостей, содержащих патогенные микроорганизмы.

Средства защиты органов дыхания: используйте подходящие фильтрующие маски, обеспечивающие защиту от паров химических дезинфектантов (при использовании способом орошения), а также патогенных микроорганизмов (в случае возможного появления организмов в воздухе, передающихся воздушно-капельным путем).

После работы вымыть лицо и руки с мылом.

4.3. Дезинфекцию объектов способом погружения можно проводить в присутствии людей без средств защиты органов дыхания.

4.4. Емкости с рабочими растворами средства для дезинфекции изделий медицинского назначения должны быть плотно закрыты крышками.

4.5. Не смешивать средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» с другими дезинфицирующими средствами.

4.6. По окончании работ со средством способом орошения помещение необходимо проветрить.

5. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОТРАВЛЕНИИ.

Средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» мало опасно, но при применении способом орошения и при неосторожном приготовлении его растворов при несоблюдении мер предосторожности возможны случаи отравления, которые выражаются в явлениях раздражения органов дыхания (сухость, першение в горле, кашель), глаз (слезотечение, резь в глазах) и кожных покровов (гиперемия, отечность). В связи с указанным необходимо:

5.1. При попадании средства в глаза немедленно промыть их проточной водой в течение 10-15 минут или 2% раствором соды, затем закапать сульфацил натрия в виде 30% раствора. Если Вы носите контактные линзы, то снимите их после 5 минут с начала обработки и после этого продолжите промывку глаз. При необходимости обратиться к врачу.

5.2. При попадании средства на одежду или кожу. Снимите загрязненную одежду. Ополосните кожу, немедленно, с большим количеством воды в течение 10-15 минут.

5.3. При появлении признаков раздражения органов дыхания – вывести пострадавшего на свежий воздух, прополоскать рот водой; в последующем назначить полоскание или тепло-влажные ингаляции 2% раствором гидрокарбоната натрия; при нарушении носового дыхания рекомендуется использовать 2% раствор эфедрина; при поражении гортани – режим молчания и питье теплого молока с содой, боржоми. При необходимости обратиться к врачу.

5.4. При случайном попадании средства в желудок всегда необходимо соблюдать следующие меры предосторожности. Никогда не вызывайте рвоту и не давайте что-либо проглатывать человеку, находящемуся безсознательном состоянии или бьющемуся в конвульсиях. Если человек в сознании дайте ему 2 или 3 стакана воды. Попадание жидкости в легкие в течение приема или рвоты может вызвать серьезные поражения легких или смерть.

Если рвота происходит спонтанно, держите голову ниже бедер, чтобы предотвратить попадание жидкости в легкие. При попадании средства в желудок обязательно обратитесь к врачу!

6. АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА.

6.1. Контролируемые показатели и нормы.

Дезинфицирующее средство «ФОРИСТИЛ (триамин)» контролируется по следующим показателям качества: внешний вид, запах, плотность при 20°C, водородный показатель (рН) средства, массовая доля триамина и ЧАС (суммарно).

Контролируемые показатели и нормы по каждому из них представлены в **таблице 8**.

Таблица 8

Показатели качества дезинфицирующего средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» .

№ п/п	Наименование показателя	Норма	Метод испытания
1	Внешний вид, цвет и запах	Прозрачная жидкость от бесцветного до желтого цвета с запахом отдушки	п.6.2.
2	Плотность при 20 ⁰ С, г/см ³	1.00±0.05	п.6.3.
3	Показатель активности водородных ионов средства, рН	11.0±0.5	п.6.4.
4	Массовая доля N,N-диоктилдиметиламмоний хлорид, N-децил-N-изононил-N-N-диметиламмоний хлорид и N,N-дидецилдиметиламмоний хлорид (суммарно), %	22.0±1.0	п.6.5
5	Массовая доля N,N-бис(3-аминопропил) додециламин, %	8.0±0.5	п.6.6

6.2. Определение внешнего вида и запаха.

Внешний вид средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» определяют визуально; запах оценивают органолептически в соответствии с требованиями ГОСТ 14618.0. Для этого в пробирку из бесцветного стекла с внутренним диаметром 30-32мм наливают средство до половины и просматривают в проходящем или отраженном свете.

6.3. Определение плотности при 20⁰С.

Плотность при 20⁰С измеряют в соответствии с ГОСТ 18995.1.

6.4. Определение показателя активности водородных ионов, рН средства.

6.4.1. Аппаратура, реактивы, материалы:

рН-метр любой марки с погрешностью не более 0,1.

Стакан стеклянный по ГОСТ 25336-82 вместимостью 50 см³.

6.4.2. Проведение испытаний.

В стакан наливают средство (объемом 30-40 см³) и измеряют рН средства с помощью рН-метра согласно инструкции к нему.

6.5. Определение массовой доли N,N-диоктилдиметиламмоний, N-децил-N-изононил-N-N-диметиламмоний и N,N-дидецилдиметиламмоний хлоридов (ЧАС, суммарно).

6.5.1. Средства измерения, реактивы и растворы.

Весы лабораторные общего назначения 2-го класса по ГОСТ 24104-88 с наибольшим пределом взвешивания 200 г.

Бюретка 1-3-2-25-0.1

Колба Кн 1-250-29/32 ТХС по ГОСТ 25336 со шлифованной пробкой.

Кислота серная по ГОСТ 4204.

Хлороформ по ГОСТ 20015.

Натрия додецилсульфат по ТУ 6-09-64; 0.004 н. водный раствор.

Натрия сульфат десятиводный, ч.д.а. по ГОСТ 4171.

Метиленовый голубой по ТУ 6-09-29.

Цетилпиридиний хлорид 1-водный с содержанием основного вещества не менее 99%

производства фирмы “Мерк” (Германия) или реактив аналогичной квалификации по действующей нормативной документации; 0.004 н. водный раствор.

Вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

6.5.2. Подготовка к анализу.

6.5.2.1. Приготовление растворов индикатора, цетилпиридиний хлорида и додецилсульфата натрия.

А) Для получения раствора индикатора в мерную колбу вместимостью 1 дм³ вносят 30 см³ 0.1% водного раствора метиленового синего, 7.0 см³ концентрированной серной кислоты, 110 г натрия сульфата десятиводного и доводят объем дистиллированной водой до 1 дм³.

Б) 0.004 н. раствор цетилпиридиний хлорида готовят растворением навески 0.143 г цетилпиридиний хлорида 1-водного, взятой с точностью до 0.0002 г, в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема воды до метки.

В) 0.004 н. раствор додецилсульфата натрия готовят растворением 0.116 г додецилсульфата натрия в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема воды до метки.

6.5.2.2. Определение поправочного коэффициента 0.004 н. раствора додецилсульфата натрия.

В колбе вместимостью 250 см³ к 10 см³ раствора додецилсульфата натрия определяют 40 см³ дистиллированной воды, затем 20 см³ раствора индикатора и 15 см³ хлороформа. Образовавшуюся двухфазную систему титруют раствором цетилпиридиний хлорида при интенсивном встряхивании колбы с закрытой пробкой до обесцвечивания нижнего хлороформного слоя.

Титрование проводят при дневном освещении. Цвет двухфазной системы определяют в проходящем свете.

6.5.3. Проведение анализа.

Навеску анализируемой пробы от 0.5 до 0.7 г, взятую с точностью до 0.0002 г, растворяют в мерной колбе вместимостью 100 см³ в дистиллированной воде с доведением объема воды до метки.

В коническую колбу вместимостью 250 см³ вносят 5 см³ раствора додецилсульфата натрия, прибавляют 45 см³ дистиллированной воды, 20 см³ раствора индикатора и 15 см³ хлороформа. После взбалтывания получается двухфазная жидкая система с нижним хлороформным слоем, окрашенным в синий цвет. Ее титруют приготовленным раствором средства «ФОРИСТИЛ (триамин)» при интенсивном встряхивании в закрытой колбе до обесцвечивания нижнего слоя.

Титрование проводят при дневном освещении. Цвет двухфазной системы определяют в проходящем свете.

6.5.4. Обработка результатов.

Массовую долю ЧАС (X) в процентах вычисляют по формуле:

$$X = \frac{0,00134 \cdot V \cdot K \cdot 100}{V_1 \cdot m} 100$$

где 0.00134-средняя масса N,N-диоктилдиметиламмоний, N-Децил-N-изононил-N-N-диметиламмония и N,N-дидецилдиметиламмоний хлоридов, соответствующая 1 см³ раствора додецилсульфата натрия точно C(C₁₂H₂₅SO₄Na)=0.004 моль/дм³ (0.004 н.), г;

V-объем титруемого раствора додецилсульфата натрия концентрации C (C₁₂H₂₅SO₄Na)=0.004 моль/дм³ (0.004 н.), 5 см³;

K-поправочный коэффициент раствора додецилсульфата натрия концентрации C (C₁₂H₂₅SO₄Na)=0.004 моль/дм³ (0.004 н.);

100-коэффициент разведения анализируемой пробы;

V₁-объем раствора средства «ФОРИСТИЛ (триамин)», израсходованный на титрование, см³;

m- масса анализируемой пробы, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое 3-х определений, абсолютное

расхождение между которыми не должно превышать допустимое расхождение, равное 0.3%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа $\pm 4.0\%$ при доверительной вероятности $P=0.95$.

6.6. Определение массовой доли N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина.

Определение массовой доли N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина проводят титриметрическим методом.

6.6.1. Средства измерения реактивы и растворы.

Весы лабораторные ГОСТ 24104 2 класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200г.

Бюретка 1-3-2-50-0.1

Колба коническая типа Кн 1-250-24/29 по ГОСТ 25336.

Цилиндр мерный 1-3-50 по ГОСТ 1770.

Кислота соляная по ТУ 6-09-25-40, 0.1н водный раствор.

Бромфеноловый синий индикатор, ч.д.а. по ТУ 6-09-1058, 0,1 %-ый раствор в 50 %-ом водно-спиртовом растворе.

Спирт изопропиловый, марки хч по ТУ 6-09-402 или эквивалентной чистоты

Вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

6.6.2. Проведение анализа.

Навеску средства массой 1.0-2.0 г, взятую с точностью до 0.0002 г, количественно переносят в коническую колбу вместимостью 250 см³, прибавляют 50 см³ изопропилового спирта, 0.5 см³ раствора индикатора бромфенолового синего и титруют 0.1 н. раствором соляной кислоты до перехода синей окраски раствора в желтую.

6.6.3. Обработка результатов.

Массовую долю N,N-бис (3-аминопропил) додециламина (X) в процентах вычисляют по формуле:

$$X = \frac{0,00997 \cdot V \cdot K}{m} \cdot 100$$

где 0.00997-масса N,N-бис (3-аминопропил) додециламина, соответствующая 1 см³ раствора соляной кислоты концентрации точно $C(\text{HCl})=0.1$ моль/дм³ (0.1 н.);

V-объем раствора соляной кислоты концентрации $C(\text{HCl})=0.1$ моль/дм³ (0.1 н.) израсходованный на титрование, см³;

K-поправочный коэффициент раствора соляной кислоты концентрации $C(\text{HCl})=0.1$ моль/дм³ (0.1 н.);

m-масса анализируемой пробы, г.

За результат измерения принимают среднее арифметическое результатов трех параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не должно превышать допустимое расхождение равное 0.3%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа $\pm 4.0\%$ при доверительной вероятности 0.95.

6.7. Определение показателей безопасности и эффективности средства.

Показатели безопасности и эффективности определяются по методикам, изложенным в сборнике «Методы испытаний дезинфекционных средств для оценки их безопасности и эффективности», Москва МЗ РФ, 1998 г., ч.1,2 согласно нормативам, представленным в перечне «Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащих контролю при проведении обязательной сертификации» № 01-12/75-97.

7. ТРАНСПОРТИРОВКА, ХРАНЕНИЕ, УПАКОВКА.

7.1. Транспортировать средство допускается всеми видами транспорта в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта.

7.2. Хранить средство в закрытых емкостях производителя, защищенных от влаги и солнечных лучей вдали от нагревательных приборов и открытого огня отдельно от лекарственных средств, в местах недоступном для посторонних лиц и животных месте при температуре от -20°C до +30°C.

7.3. Средство выпускается в полимерных флаконах 200, 500, 1000 см³ с плотно закрывающимися колпачками, в полимерных канистрах с плотно завинчивающимися крышками вместимостью 5, 10, 20, 40 дм³, в бочках полимерных вместимостью 50, 100, 200 дм³.