

ГБОУ «Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпина»

Осуществление ПСО ИМН

*по ПМ Выполнение работ по профессии младшая
медицинская сестра по уходу за больными
МДК 02 Безопасная среда для пациента и персонала.*

ЛЕКЦИЯ №5



для специальностей:
31.02. 01 Лечебное дело
31.02.02 Акушерское дело
34.02.01 Сестринское дело

Преподаватели:
Головко Денис Александрович
Шевченко Любовь Алексеевна

Самара, 2019

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



- *От полноты и качества проведения предстерилизационной очистки непосредственно зависит эффективность последующей стерилизации, поэтому нормативами в практику введен обязательный контроль качества предстерилизационной очистки, осуществляемый как самим лечебно-профилактическим учреждением, так и специалистами Роспотребнадзора. Это, в частности, пробы, регистрирующие остатки крови на инструментах -азопирамовая и амидопириновая,- а также выявляющие остаточные количества моющих средств: фенолфталеиновая*



Цель предстерилизационной ОЧИСТКИ

- – удаление с ИМН белковых, жировых, механических загрязнений, в том числе невидимых (крови, слизи), дезсредств, детергентов, что обеспечивает эффективность последующей стерилизации и безопасное использование простерилизованных изделий.

Значимость ПСО

- *Эффективность любого метода стерилизации во многом зависит от чистоты стерилизуемых объектов. Наличие загрязнений органического и неорганического характеров (заводской смазки, лекарств, мочи, свернувшейся крови и т.д.), создающих вокруг микробов защитную оболочку резко снижает действенность как физической, так и химической стерилизации. Вот почему ПСО придается в наше время большое значение.*

ПСО подвергаются

- ПСО, выполняемой в строгой последовательности, определенной МУ по дезинфекции, ПСО и стерилизации, подвергаются инструменты, стеклянные ИМН (посуда, палочки, трубочки, чашки Петри, банки)

Дезинфекция

ПСО

Стерилизация

Способы проведения ПСО

- *Предстерилизационную очистку проводят ручным или механизированным (с помощью специального оборудования) способом. Предстерилизационную очистку ручным способом осуществляют используя емкости из пластмасс, стекла или покрытых эмалью (без повреждений). Методика проведения предстерилизационной очистки механизированным способом должна соответствовать инструкции по эксплуатации, прилагаемой к конкретному оборудованию.*

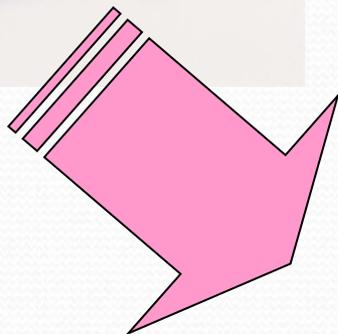
● **1 этап: помещение в дез. средство и выдержка экспозиции**



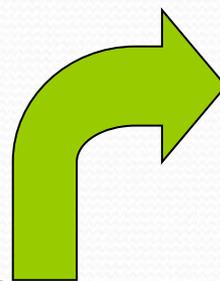
Порядок проведения ПСО

- *Разъемные изделия подвергают предстерилизационной очистке в разобранном виде.*
- *При замачивании или кипячении в моющем растворе изделия полностью погружают в раствор моющего средства, заполняя им каналы и полости изделий.*
- *Мойку изделий осуществляют с помощью ерша, ватно-марлевых тампонов, тканевых салфеток; каналы изделий промывают с помощью шприца. Использование ерша при очистке резиновых изделий не допускается.*

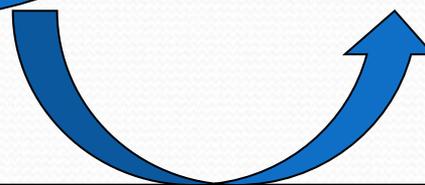
Дезинфекция медицинского инструментария



**Дезинфи-
цирующий
Раствор
60 минут**



**Одноразовые
-
утилизация**



**Многоразовые
-
ПСО**

Порядок проведения ПСО

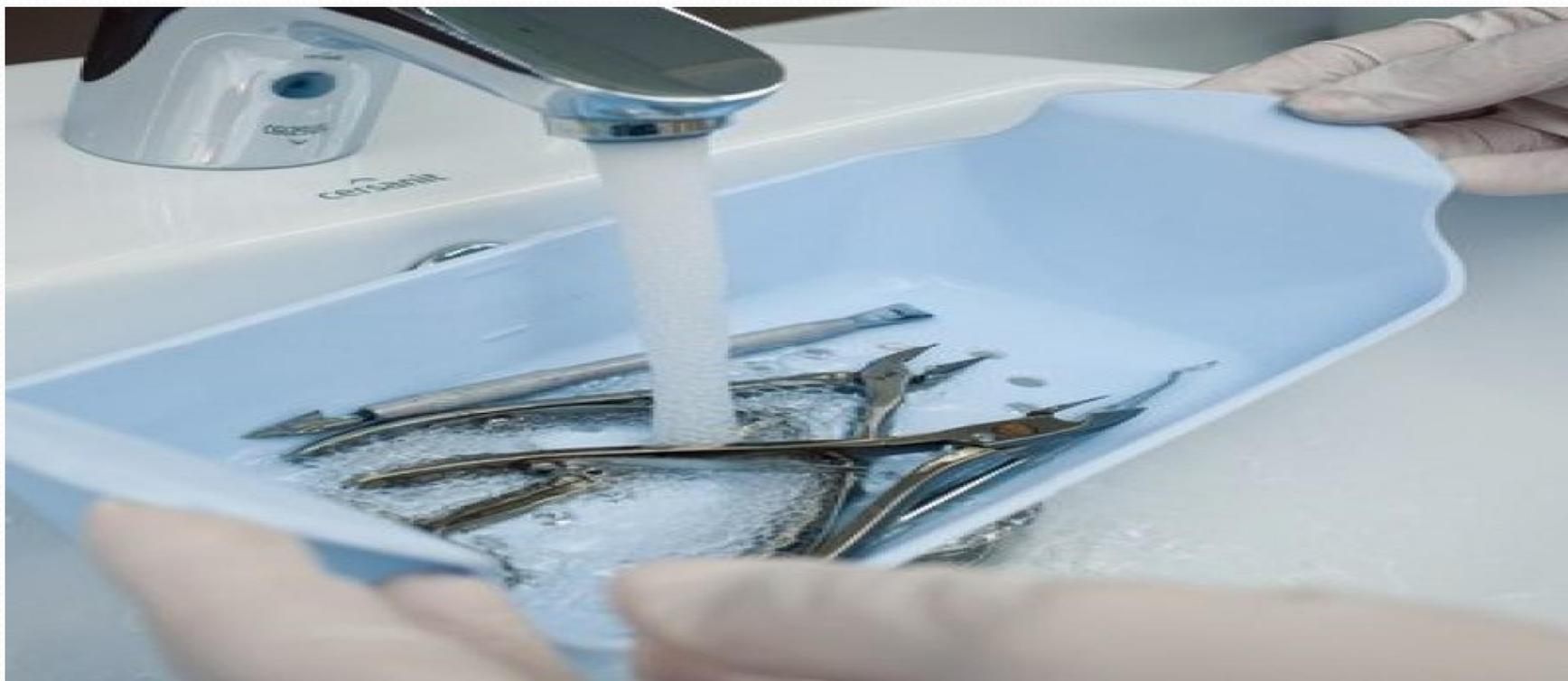
Дезинфекция

- Промыть в дезрастворе
- Замочить в дезрастворе
- Промыть в проточной воде

ПСО

- Замочить в моющем растворе
- Мойка
- Промыть в проточной воде
- Промыть в дистиллированной воде
- Сушка
- Контроль качества ПСО
- Упаковка

- **3 этап:** промывание под проточной водой
- Если используется дез. средство совмещающее дезинфекцию с ПСО, то после **первого** этапа, сразу переходим к **четвертому**



- **4 этап:** погружение в моющий комплекс на 15 минут



Моющие комплексы

1. 0,5% раствор Биолота

(5 г Биолота + 995 мл воды)

2. Моющий комплекс с перекисью водорода:

3% раствор перекиси водорода 160 г

5 г синтетического моющего средства

(СМС) 5 г (*Лотос, Лотос - автомат, Астра, Айна, Маричка, Прогресс*)

Вода 835 мл

3. Аламинол 5-8%

● **5 этап:** механическая очистка в моющем комплексе



Использование моющих комплексов

- *Растворы средств допускается применять до загрязнения (появление первых признаков изменения внешнего вида), но не более чем в течение времени, указанного в методическом документе по применению конкретного средства.*
- *При применении растворов, содержащих перекись водорода с моющим средством неизменный раствор можно использовать до шести раз в течение рабочей смены*

Порядок проведения ПСО

- *Ополаскивание проточной питьевой водой после применения средств проводится для удаления моющего средства с изделия*
- *Ополаскивание дистиллированной водой проводится для удаления солей с изделия*

● 7 этап: обессоливание



● 8 этап: сушка



Сушка изделий

- Сушка металлических и стеклянных изделий проводят в сухожаровом шкафу при температуре 85 гр – 15 мин
- Сушку изделий из натурального латекса проводят в соответствии с режимом, указанным в инструкциях по применению этих изделий.
- Сушку изделий, имеющих оптические детали, проводят путем протирания чистой тканевой салфеткой и просушиванием при комнатной температуре.



Азопирамовая проба

- **Проводится на наличие скрытой крови**
- Основной раствор азопирама готовится в аптеке и хранится в холодильнике до 2 месяцев
- Рабочий раствор азопирама готовится непосредственно перед употреблением путем смешивания основного раствора азопирама и 3% раствора перекиси водорода в соотношении 1:1, хранится не более 2 часов



АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА

- *В случае необходимости пригодность реактива азопирам проверяют следующим образом: 2-3 капли реактива наносят на пятно крови. Если не позже чем через 1 мин появляется фиолетовое окрашивание, переходящее затем в сиреневый цвет, реактив пригоден к употреблению; если окрашивание в течение 1 мин не появляется, реактивом пользоваться не следует.*

Оценка

- При положительной азопирамовой пробе в присутствии следов крови немедленно или не позднее, чем через 1 мин, появляется вначале фиолетовое, затем быстро в течение нескольких секунд переходящее в розово - сиреневое или буроватое окрашивание реактива.
- При наличии на исследуемых изделиях ржавчины и СМС, хлора наблюдается бурое окрашивание реактива, в остальных случаях происходит окрашивание в розово - сиреневый цвет.

Фенолфталеиновая проба

- **Проводится на остатки моющего средства**
- 1% спиртовой раствор фенолфталеина готовится в аптеке и хранится в холодильнике не более 1 месяца

Отрицательная- окраски нет

Положительная – розовое окрашивание

Методика постановки

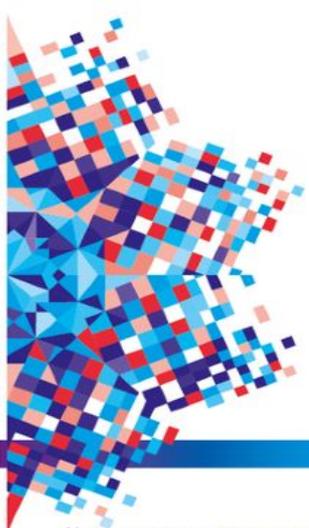
проб

- Контролируемое изделие протирают марлевой салфеткой, смоченной реактивом, или наносят 2-3 капли реактива на изделие с помощью пипетки.
- В шприцы вносят 3-4 капли рабочего раствора реактива и несколько раз продвигают поршнем для того, чтобы смочить реактивом внутреннюю поверхность шприца, особенно места соединения стекла с металлом, где чаще всего остается кровь; реактив оставляют в шприце на 1 мин, а затем вытесняют на марлевую салфетку. При проверке качества очистки игл реактив набирают в чистый, не имеющий следов коррозии шприц. Последовательно меняя иглы, через них пропускают реактив, вытесняя 3-4 капли на марлевую салфетку.
- Качество очистки катетеров и других полых изделий оценивают путем введения реактива внутрь изделия с помощью чистого шприца или пипетки. Реактив оставляют внутри изделий на 1 мин, после чего сливают на марлевую салфетку. Количество реактива, вносимого внутрь изделия, зависит от величины изделия.

Контроль качества ПСО

- *Проводится ежедневно, после каждой обработки*
- *Проверяется 1% от обработанных изделий, но не менее 3-5 изделий различных наименований*
- *Инструменты, подвергнутые ПСО ополаскиваются проточной водой*
- *Контроль качества ПСО регистрируется в журнале*

- *Каждый день в медицинском учреждении до четырех процентов всех предметов должно контролироваться на предмет качества. Обрабатывать нужно не менее пяти единиц каждой партии. По итогам проверки заполняется специальный журнал.*



Журнал
учета качества
предстерилизационной обработки

Наименование учреждения: _____

Форма №366/у
Утверждено Приказом Минздрава СССР
№1030 от 04.10.1980 г.

Начат: «__» _____ 20__ г.
Окончен: «__» _____ 20__ г.

ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ

Начат " ____ " _____ 20 г. Окончен " ____ " _____ 20 г.

Дата	Способ обработк и	Применя емое средство	Результаты выборочного химического контроля обработанных изделий				Фамилия лица, проводив шего контроль
			Наимено вание изделий	Количес тво (штук)	Из них загрязненных		
					кровью	моющим и средства ми	
1	2	3	4	5	6	7	8

Новинки в области ПСО

- – средства на основе ферментов. «Клиндезин-энзим», «Сайдезим». «Форизим», «Эверлюкс» и др. Предназначены для предварительной, ПС и окончательной очистки ИМН для достижения высокого уровня очистки перед дезинфекцией и стерилизацией. По составу загрязнения представляют собой сахара, жиры, белки, известковые налеты. Для того чтобы они легко удалялись с инструментов необходимо превратить их в хорошо растворимые соединения. Этого можно добиться, раздробив крупные молекулы на простые составляющие. Это легко сделать с помощью энзимов. Средства совместимы с ультразвуковыми установками.