



казенное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

Рег. № 82 от 14.03.2019
Экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

врио начальника
КУ «Бюро судебно-медицинской
экспертизы»

Р.В.Скребов
04.03.2019 2019 г.

ИНСТРУКЦИЯ
по использованию средств индивидуальной защиты

Инструкцию разработал:

Врач-эпидемиолог		« <u>24</u> » <u>02</u>	2019	О.Д.Мезенина
Должность	подпись	Дата		Ф.И.О.

Введение

Сотрудники медицинских учреждений подвергаются наибольшему риску заражения, так как постоянно контактируют с носителями вирусов и инфекций. Для сохранения своего здоровья они обязаны применять меры предосторожности, в частности использовать средства индивидуальной защиты для медицинских работников. К ним относятся: медицинская одежда, маски, респираторы, перчатки, очки, щитки.

Медицинский персонал для исключения распространения внутрибольничных инфекций обязан носить медицинскую одежду, отвечающую требованиям к спецодежде для медучреждений. Медицинские халаты должны соответствовать ГОСТам халаты мужские, халаты женские. По требованиям Санитарных правил все медицинские работники должны использовать защитные маски во время работы и менять их каждые два часа. Маски подразделяются на два вида:

Хирургические – четырехслойные, обладают большей фильтрацией. Для повышения комфортности во время операции имеют завязки. Зачастую производители изготавливают верхний слой из водоотталкивающего материала, чтобы защитить лицо от биологических жидкостей.

Процедурные – крепятся посредством ушных петель (на резинках). Обычно трехслойные.

Респираторы – созданы для применения в особо опасных отделениях (туберкулезное, инфекционное). У них есть клапан для фильтрации вдыхаемого воздуха.

Применение очков для защиты глаз:

Медицинские организации включают в себя множество отделений различного профиля. В некоторых из них, например, лаборатории, операционном блоке, стоматологии, необходимо применять очки для защиты органов зрения от попадания биологических жидкостей, механических частиц или вредного излучения.

Защита кожных покровов:

Врачи и медицинские сестры постоянно контактируют с пациентом посредством рук, проводя осмотры, делая инъекции, оперируя. Основным средством индивидуальной защиты для медицинских работников от передачи инфекций контактным путем являются перчатки. Они должны соответствовать ГОСТам :

Основные классификации перчаток:

- Смотровые (диагностические) и хирургические.

Такое подразделение перчаток является основным. Хирургические модели имеют более длинную манжету, разделение на правую и левую руку (анатомическую форму), они толще. Размерный ряд перчаток для оперативных вмешательств более широк, так как хирург в них проводит длительное время и усталость рук оказывает большое влияние на его работу.

- Опудренные и неопудренные.

Первоначально изготавливались из латекса. Этот материал обладает адгезивными свойствами и поэтому внутренняя часть изделия слипалась. Для предотвращения этого явления ее обрабатывали пудрой (тальк, кукурузный крахмал). Современные технологии позволяют обрабатывать внутреннюю поверхность синтетическими материалами (силикон, полиуретан) или хлорировать, что повышает цену, но избавляет сотрудников от контактного дерматита и сухости кожи.

- Стерильные и нестерильные.

Во всем мире давно применяют нестерильные перчатки только во время диагностических процедур и только в России до сих пор существуют нестерильные хирургические перчатки, которые подвергаются стерилизации в стенах больницы.

- Латексные и синтетические.

Латекс — основной материал изготовления, так как он хорошо тянется, легко обрабатывается. Но его недостатками являются низкая стойкость к химическим агрессивным средам, возникновение аллергических реакций 1 (на белки, содержащиеся в нем) и 4 (на катализаторы и другие добавки, применяющиеся во время изготовления) типа от него. В связи с этим начали использовать синтетические модели: нитриловые, неопреновые, виниловые, полиизопреновые.

- Текстурированные и гладкие.

Поверхность изделия делают шероховатой для возможности лучшего удержания медицинского инструментария. Каждый медицинский сотрудник при выборе средства защиты рук должен ответить на следующие вопросы:

Применение средств индивидуальной защиты для медицинских работников оградит пациентов и сотрудников больницы от инфекционного заражения друг друга, поэтому не стоит о них забывать.

I. Алгоритм использования медицинского халата

Этапы	Обоснование
Подготовка к манипуляции	
1. Провести деkontаминацию рук.	Удаление бытовой грязи и временных микроорганизмов, продуктов жизнедеятельности кожи.
Выполнение манипуляции	
1. Взять с вешалки чистый халат. Надеть чистый медицинский халат, так, чтобы халат полностью закрывал личную (х\б) одежду или полотняный костюм.	Халат (костюм) создает барьер, препятствующий передаче микроорганизмов, уменьшает распространение роговых чешуек кожи с тела.
2. В конце рабочей смены или в случае загрязнения снять халат следующим образом:	Во время ношения медицинская одежда загрязняется микроорганизмами, увеличивается риск перекрестной инфекции;
3. Снять халат вначале с одной руки, касаясь только нижней части рукавов;	Предупреждается загрязнение рук, т.к. нижняя часть рукавов была защищена перчатками;
4. Снять халат со второй руки, прикасаясь к нему изнутри и выворачивая наизнанку, свернуть.	Предупреждается контакт с загрязненной поверхностью халата.
Завершение манипуляции	
1. Использованный халат поместить в непромокаемый мешок (контейнер) для последующей обработки.	Предупреждается вынос инфекции за пределы отделения и загрязнение окружающей среды.

II. Использование медицинской шапочки и маски.

Этапы	Обоснование
Подготовка к манипуляции	
1. Провести деkontаминацию рук.	Удаление бытовой грязи, транзитной и частично резистентной микрофлоры, продуктов жизнедеятельности кожи.
Выполнение манипуляции	
1. Глядя в зеркало, надеть полотняную или разовую шапочку, убрав под нее волосы на голове и с шеи.	Волосы и перхоть - возможные источники бактерий.
2. Стерильным пинцетом достать стерильную маску из бикса и взять ее за тесемки.	Лицевые маски сокращают вероятность инфицирования слизистой оболочки рта, носа и глаз.
3. Глядя в зеркало, надеть маску, так чтобы она, плотно прилегая, покрывала нос и рот. * Маска меняется по мере увлажнения и загрязнения, но не реже, чем каждые 2 часа.	Лицевая маска препятствует распространению инфицированной слюны с помощью фильтрации и меняет направление распылений из верхних дыхательных путей во время разговора, кашля, дыхания.
* Маски нельзя сохранять для последующего использования, вешая на шею или убирая в карман.	Маски становятся влажными и насыщаются микроорганизмами.
Завершение манипуляции	
1. Снять маску, прикасаясь только к завязкам.	Возможно инфицирование при повторном использовании

Сложить маску наружной поверхностью внутрь.	или при прикосновении.
2. Сбросить в мешок или емкость для последующей обработки.	Предупреждается загрязнение окружающей среды.

III. Обработка (дезинфекция) некритических предметов

Показания: все использованные предметы, контактирующие со здоровой кожей (тонометры, подмышечные термометры, и т.д.), а также предметы окружающей среды, не имеющие контакта с пациентами (стены, полы, потолки, мебель, сантехника).

Оснащение: дезинфекционные средства, разрешенные к применению в РФ; промаркированные закрывающиеся емкости КДС; защитная одежда: халат, шапочка, маска, защитные очки, влагостойкий фартук, перчатки, моющаяся обувь.

Этапы	Обоснование
Подготовка к манипуляции	
1. Надеть защитную одежду: халат, шапочку, маску, перчатки, моющуюся обувь.	Дезинфицирующие средства могут вызвать раздражение кожи и слизистых оболочек, их повреждение и отравление.
2. Для химического метода подготовить промаркированные, плотно закрывающиеся емкости с дезинфицирующими средствами.	Химический метод - для изделий из металла, стекла, полимерных материалов, резины. Охрана окружающей среды от токсических испарений дезинфицирующих средств.
Выполнение манипуляции	
1. Дезинфекция химическим методом. 1.1 Предметы сразу после использования полностью погрузить в раствор дезинфицирующего средства или протереть ветошью, смоченной дезинфицирующим средством 2-хкратно. 1.2. Выдержать в соответствии с экспозицией согласно нормативной документации и инструкцией дезинфицирующего средства, разрешенного к применению в РФ. 1.3. Промыть под проточной водой (до исчезновения запаха) или протереть ветошью, смоченной водой 1.4. Просушить. Примечание: хранить в сухом чистом виде, раздельно.	Антимикробный эффект дезинфицирующего средства зависит от концентрации и времени действия химического вещества, полное погружение обеспечивает непосредственный контакт всех поверхностей предмета с дезинфицирующим средством. Промывание водой делает предмет химически чистым. На сухих, чистых и холодных поверхностях резко замедляется рост микроорганизмов.
Завершение манипуляции	
1. Снять защитную одежду, поместить в непромокаемый мешок и отправить на обработку.	Предупреждает распространение инфекции и загрязнения окружающей среды.
2. Вымыть и осушить руки	Соблюдение инфекционной безопасности.

VI. Использование перчаток (надевание стерильных перчаток, снятие использованных перчаток)

Цель: профилактика ИСМП; защита от агрессивных химических веществ.

Показания к применению перчаток:

когда возможен контакт с кровью или другими биологическими средами, потенциально или явно загрязненными микроорганизмами;
когда возможен контакт со слизистыми оболочками;

когда возможен контакт с поврежденной кожей;
при работе со средствами дезинфекции, ПСО, стерилиантами, цитостатиками, гормональными кремами и др.;

Противопоказания к применению перчаток:

нет

Правила использования перчаток.

Материал, из которого изготовлены перчатки, должен соответствовать выполняемым манипуляциям.

Необходимо использовать перчатки соответствующего размера.

Стерильные перчатки надевают только тогда, когда требуется асептика при выполнении манипуляций.

Перед надеванием нестерильных перчаток руки обрабатываются гигиеническим уровнем.

Перед надеванием стерильных перчаток руки обрабатываются гигиеническим или хирургическим способом в зависимости от вида выполняемой манипуляции.

После снятия перчаток проводят гигиеническую обработку рук;

Важно:

Не допускается использование одной и той же пары перчаток при контакте (для ухода) с двумя или более пациентами при переходе от одного пациента к другому или от контаминированного микроорганизмами участка к чистому.

Перчатки, снятые в процессе манипуляции не используются повторно.

При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия следует тампоном (салфеткой) смоченной раствором дезинфицирующего средства (антисептика) убрать видимые загрязнения. Снять перчатки, погрузить их в раствор дезинфицирующего средства, затем утилизировать. Руки обработать антисептиком.

При надевании нестерильных перчаток нужно прикасаться только к верхнему краю манжеты.

Алгоритм надевания стерильных перчаток.

Оснащение: промышленная упаковка стерильных перчаток, манипуляционный стол.

Алгоритм манипуляции:

Этапы	Обоснование
1. Подготовка к процедуре	
1.1. Обработать руки гигиеническим уровнем (по окончании обработки руки должны быть сухими).	Профилактика ИСМП. Эффективность проведения манипуляции.
1.2. Взять упаковку с перчатками, проверить целостность упаковки и срок годности (стерильности).	
1.3. Вскрыть и развернуть упаковку с перчатками на манипуляционном столе.	Эффективность проведения манипуляции.
2. Выполнение процедуры	
2.1. Взять перчатку для правой руки за отворот левой рукой так, чтобы пальцы не касались наружной (рабочей) поверхности перчаток.	Предотвращение контаминации. Предотвращение контаминации.
2.2. Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку.	
2.3. Разомкнуть пальцы правой руки и натянуть перчатку на пальцы, не нарушая её отворота.	
2.4. Завести под отворот левой руки 2-й, 3-й, 4-й, пальцы правой руки, уже одетой в перчатку, так чтобы 1-й палец правой руки был направлен в сторону 1-го пальца на левой перчатке.	
2.5. Держать левую перчатку 2-м, 3-м и 4-м пальцами правой руки вертикально.	

2.6. Сомкнуть пальцы левой руки и ввести её в перчатку.	
3. Окончание процедуры	
3.1. Расправить отворот в начале на левой перчатке, натянув её на рукав; затем на правой, с помощью 2-го и 3-го пальцев, подводя их под подвернутый край перчатки.	Предотвращение контаминации.
Примечание: если медсестра левша, то манипуляцию она начинает с надевания перчатки на левую руку - правой рукой.	

Снятие использованных перчаток.

Показания к снятию перчаток:

- повреждение перчаток;
- завершение контакта с кровью и другими биологическими жидкостями или поврежденной кожей или слизистыми оболочками;
- завершение работы со средствами дезинфекции, ПСО, стерилиантами, цитостатиками, гормональными кремами и др.;
- завершение работы с медицинскими отходами;
- если необходимо провести гигиену рук.

Оснащение: ёмкость с дезраствором, пакет для медицинских отходов класса Б, ёмкость медицинских отходов класса Б.

Алгоритм манипуляции:

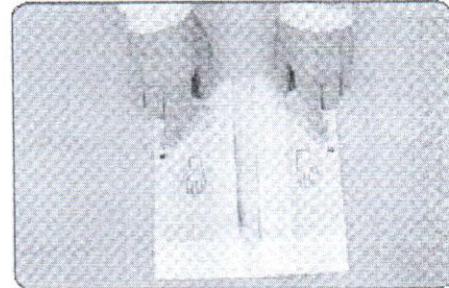
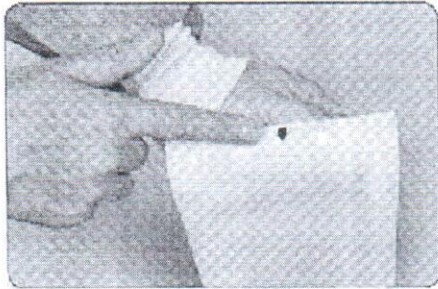
Этапы	Обоснование
1. Подготовка к процедуре	
1.1. При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия следует тампоном (салфеткой) смоченной раствором дезинфицирующего средства в концентрации соответствующей вирусным гепатитам или антисептиком, убрать видимые загрязнения. Если перчатки не загрязнены, медсестра сразу приступает к их снятию.	Профилактика ИСМП.
2. Выполнение процедуры	
2.1. Пальцами правой руки в перчатке сделать отворот на левой перчатке, касаясь её только с наружной стороны.	Предотвращение контаминации рук медперсонала. Профилактика ИСМП.
2.2. Пальцами левой руки сделать аналогичный отворот на правой перчатке.	
2.3. Снять перчатку с левой руки держа за отворот.	
2.4. Вывернуть её наизнанку.	
2.5. Держать снятую перчатку в правой руке.	
2.6.левой рукой взять перчатку на правой руке за отворот.	
2.7. Снять перчатку с правой руки выворачивая её наизнанку.	

3. Окончание процедуры

3.1. Поместить перчатки в ёмкость с дезраствором или в пакет для медицинских отходов класса Б заправленный в ёмкость для отходов аналогичного класса в соответствии с принятыми в медицинской организации нормативами.

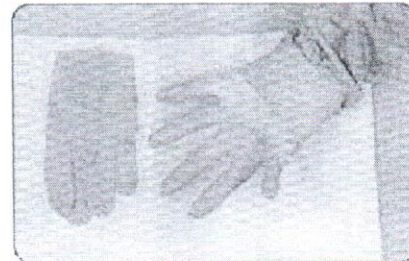
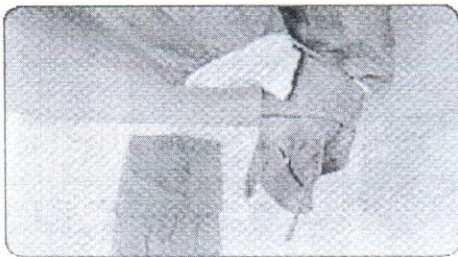
Надлежащее обращение с медицинскими отходами класса Б.

Техника самостоятельного надевания стерильных перчаток



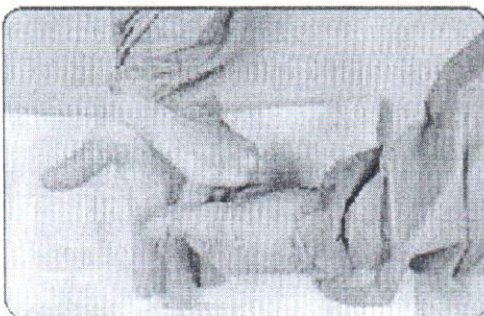
Откройте внешнюю упаковку с перчатками перед тем, как начать обработку рук.

Разверните упаковку и приступайте к мытью рук и нанесению антисептика.



Обработанные руки остаются в рукавах стерильного халата. Осторожно возьмите перчатку через халат и поднесите к другой руке, постепенно просовывая руку внутрь.

Затем, потихоньку просовывая пальцы в перчатку, аккуратно, помогая другой рукой, наденьте ее на левую руку, придерживая перчатку за вывернутую манжету перчатки.



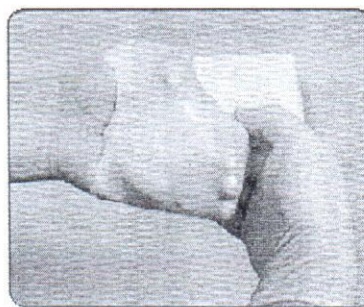
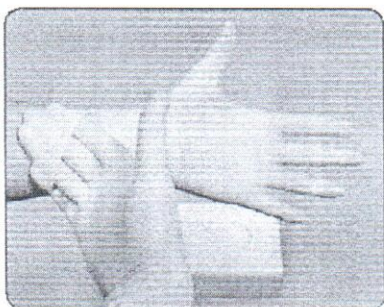
Пальцами поддевая манжеты изнутри, расправьте их по очереди на обеих руках.



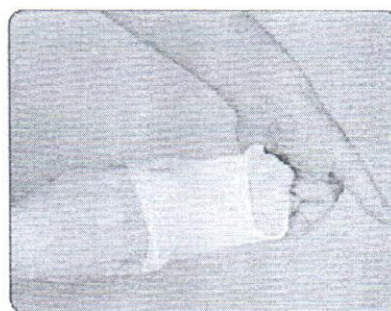
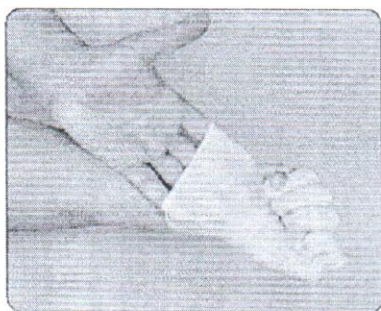
Часть рукава должна быть внутри перчатки, желательно, чтобы манжета слегка прикрывала руку ниже запястья. Длина рукава халата должна быть такой, чтобы при движении рукав не вытягивался из перчатки.

Техника снятия медицинских перчаток

Использованные перчатки снимают осторожно, не разбрызгивая биологические загрязнения, которые могут быть на перчатках и внутри них.



Поддевая за внешний край, потянуть первую перчатку вниз, одновременно ее выворачивая.



Затем, зажав снятую перчатку в кулаке, рукой без перчатки поддеть перчатку на другой руке изнутри, не касаясь ее внешней стороны. Вывернуть перчатку и утилизировать согласно принятым нормам и правилам.