

ОГЛАВЛЕНИЕ

Об авторах	10
Предисловие	11
Список сокращений и условных обозначений	14
Глава 1. Организация деятельности персонала	15
1.1. Организация рабочего пространства на посту медицинской сестры	15
1.2. Организация рабочего пространства перевязочного кабинета	20
1.3. Организация рабочего пространства процедурного кабинета	24
1.4. Организация рабочего пространства смотрового кабинета поликлиники.	29
1.5. Идентификация личности пациента	35
1.6. Правила перевода пациента между отделениями стационара	42
1.7. Правила приема и сдачи смены медицинскими сестрами и прочим обслуживающим персоналом	49
1.8. Транспортировка разных категорий пациентов (на каталке, кресле-каталке, пешком в сопровождении медицинского работника)	57
1.9. Размещение тяжелобольного в постели	62
1.10. Перемещение тяжелобольного в постели	69
1.11. Полная санитарная обработка пациентов	74
1.12. Частичная санитарная обработка пациентов	79
1.13. Приготовление и смена белья тяжелобольному	83
1.14. Обработка пациента с педикулезом	86
1.15. Проведение обработки рук медицинского персонала, правила работы с перчатками	90
1.15.1. Общие положения	90
1.15.2. Гигиеническое мытье рук с мылом	91

1.15.3. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком . . .	94
1.15.4. Использование перчаток	96
1.16. Вскрытие бикса	100
1.17. Надевание стерильного халата	103
1.18. Накрытие стерильного лотка	106
1.19. Приготовление дезинфицирующего раствора	108
1.20. Технология проведения уборок процедурного и перевязочного кабинетов	110

Глава 2. Манипуляции сестринского ухода (общий уход) 114

2.1. Обработка и стерилизация изделий медицинского назначения	114
2.2. Подготовка и укладка комбинированного (пленочно-бумажного) самоклеящегося пакета на стерилизацию	117
2.3. Подготовка и укладка перевязочного материала и изделий медицинского назначения на стерилизацию	119
2.4. Проведение стерилизации изделий медицинского назначения в воздушных шкафах в централизованной стерилизационной	122
2.5. Проведение предстерилизационной обработки в централизованной стерилизационной	125
2.6. Проведение стерилизации изделий медицинского назначения в автоклавах в централизованной стерилизационной	128
2.7. Проведение азопирамовой пробы на изделия медицинского назначения в централизованной стерилизационной	131
2.8. Проведение фенолфталеиновой пробы на изделия медицинского назначения в централизованной стерилизационной	134
2.9. Профилактика и обработка пролежней	137
2.9.1. Алгоритм оценки степени риска развития пролежней	138
2.10. Профилактика падений	141
2.11. Уход за волосами тяжелобольного	146
2.12. Уход за ногтями тяжелобольного	149
2.13. Уход за полостью рта	152

2.14. Уход за промежностью и наружными половыми органами	155
2.15. Кормление тяжелобольного через рот и назогастральный зонд	158
2.16. Помощь тяжелобольному при мочеиспускании	163
2.17. Уход за стомами	166
2.18. Помощь при дефекации тяжелобольному	180
2.19. Постановка клизм (очистительной, сифонной)	184
2.20. Накрытие стерильного стола в режимном кабинете	188
2.21. Накрытие стерильного стола	191
2.22. Накрытие стерильного лотка	193
2.23. Бритье кожи предоперационного или поврежденного участка	196
 Глава 3. Манипуляции сестринского ухода (специализированный уход)	 200
3.1. Подкожное введение лекарственных средств	200
3.2. Внутримышечное введение лекарственных средств	205
3.3. Инфузионное введение лекарственных средств	210
3.4. Взятие крови из периферической вены	217
3.5. Проведение эластической компрессии конечностей	226
3.6. Уход за сосудистым катетером	230
3.7. Уход за периферическим венозным катетером	240
3.8. Удаление периферического венозного катетера	243
3.9. Уход за трахеостомой	246
3.10. Уход за дренажом	249
3.11. Посobie при гастростоме	257
3.12. Уход за назогастральным зондом	260
3.13. Уход за носовыми канюлями и катетером	264
3.14. Катетеризация мочевого пузыря у женщин катетером Фолея	266
3.15. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин катетером Фолея	270
3.16. Уход за постоянным мочевым катетером	274
3.17. Проведение перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	276

3.18. Проведение рентгенологического исследования (ирригоскопии)	281
3.19. Проведение контрастного исследования почек и мочевого пузыря в рентгенологии	285

Глава 4. Манипуляции в анестезиологии и реаниматологии	290
4.1. Подготовка рабочего места медицинской сестры — анестезиста.	290
4.2. Оценка интенсивности боли	294
4.3. Сердечно-легочная реанимация.	299
4.4. Анафилактический шок.	302
4.5. Уход за дыхательным трактом в условиях искусственной вентиляции легких.	306
4.6. Гигиена полости рта пациента на искусственной вентиляции легких.	312
4.7. Интубация трахеи пациента.	316
4.8. Замена сорбента — натронной извести	320
4.9. Обеззараживание аппарата искусственной вентиляции легких.	322
4.10. Подача увлажненного кислорода через носовой катетер.	324
4.11. Санация трахеобронхиального дерева.	326
4.12. Экстубация трахеи пациента.	330
4.13. Дефибрилляция.	332
4.14. Проведение процедуры гемодиализа	336

Глава 5. Процедуры и манипуляции в неонатологии	342
5.1. Утренний туалет новорожденного.	342
5.2. Катетеризация пупочной вены новорожденного	345
5.3. Проведение аудиологического скрининга новорожденному	348
5.4. Уход за пупочной ранкой новорожденного	352
5.5. Санация эндотрахеальной трубки у новорожденного	356
5.6. Организация работы медицинской сестры прививочного кабинета перинатального центра	360
5.7. Внутривенная инъекция новорожденному	362
5.8. Выполнение внутрикожной вакцинации новорожденному ...	366

5.9. Выполнение внутримышечной вакцинации новорожденному	368
5.10. Дезинфекция небулайзера (для новорожденных)	369
5.11. Проведение интубации трахеи у новорожденного	372
5.12. Использование вакцин в отделениях новорожденных	377
5.13. Дезинфекция сосок	380
5.14. Катетеризация мочевого пузыря у новорожденного	382
5.15. Кормление новорожденных стерильными смесями в заводской упаковке	385
5.16. Обработка куветов	386
5.17. Использование одноразовых детских подгузников у новорожденных, находящихся в режиме кувета	399

Глава 6. Манипуляции в операционном деле

6.1. Проведение уборок в операционном блоке	401
6.2. Накрытие стерильного стола в операционной	404

Глава 7. Процедуры и манипуляции в акушерском деле

7.1. Акушерский осмотр беременной на самостоятельном приеме	408
7.2. Осмотр шейки матки	410
7.3. Взятие мазка на степень чистоты влагалища	412
7.4. Спринцевание влагалища	415
7.5. Обработка швов на промежности	418
7.6. Проведение кардиотокографии	421

Глава 8. Процедуры проведения клинико-лабораторного исследования

8.1. Правила сбора и доставки биологического материала. Взятие биологического материала на химико-микроскопические, цитологические исследования и его доставка	425
8.2. Правила сбора и доставки биологического материала, взятие крови из вены процедурной сестрой и доставка в лабораторию	435
8.3. Исследование гинекологических мазков на микрофлору	445
8.4. Идентификация проб пациентов	451

8.5. Порядок сбора и доставки биологического материала для исследования на коронавирусную инфекцию	456
--	-----

Глава 9. Процедуры медицинской сестры по реабилитологии	466
--	-----

9.1. Проведение процедуры лечебной физической культуры	466
9.2. Проведение медицинского массажа	469
9.3. Процедура инфракрасной лазерной терапии	471
9.4. Процедура проведения электрофореза	474
9.5. Процедура лечения импульсными токами	478
9.6. Процедура проведения ультразвуковой терапии	481
9.7. Процедура введения лекарственных средств ингаляционным путем	484

Глава 10. Процедуры в эндоскопии	488
---	-----

10.1. Обработка гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств ручным способом	488
10.2. Обработка жестких эндоскопов для стерильных вмешательств ручным способом	495
10.3. Обработка цистоскопа	500

Рекомендуемая литература	503
--------------------------------	-----

Приложения	504
Приложение 1.1. Лист ознакомления	504
Приложение 1.2. Лист движения пациента по учреждению	505
Приложение 2.1. Блок-схема профилактики и лечения пролежней	506
Приложение 2.2. Чек-лист манипуляции «Техника поворота пациента на бок или живот»	507
Приложение 2.3. Классификация средств ухода за тяжелобольным пациентом для профилактики пролежней	511
Приложение 2.4. Перечень негативных технологий для профилактики и лечения пролежней	512
Приложение 2.5. Лист сестринской оценки риска развития и стадии пролежней	515
Приложение 2.6. Протокол противопролежневых мероприятий	516

Приложение 2.7. Оценка риска падения по шкале Морзе	518
Приложение 3.1. Выбор размера периферического венозного катетера	519
Приложение 4.1. Чек-лист проверки наркозно- дыхательной аппаратуры медицинской сестрой — анестезистом	520
Приложение 8.1. Направления на химико- микроскопическое и цитологическое исследования и результат исследования	521
Приложение 8.2. Памятка медицинской сестры по забору венозной крови с помощью вакуумной системы. . . .	523
Приложение 8.3. Алгоритм сбора биологического материала	524
Предметный указатель	525

ГЛАВА 2

МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА (ОБЩИЙ УХОД)

2.1. ОБРАБОТКА И СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

СОП «Обработка и стерилизация изделий медицинского назначения» разработана в соответствии со следующей нормативно-правовой документацией.

- СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
- СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
- ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Настоящая СОП обеспечивает решение следующих задач:

- установление единых требований к технологиям и структурирование методик их соблюдения;
- установление единых требований к формированию навыков выполнения медицинских процедур;
- оценка качества оказания простой медицинской услуги.

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала, материальные ресурсы, расходуемый материал, характеристика проведения обработки и стерилизации ИМН представлены в **табл. 2.1.**

Таблица 2.1. Характеристика процедуры проведения обработки и стерилизации изделий медицинского назначения

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала при проведении обработки и стерилизации изделий медицинского назначения	
— Проверить необходимые условия. — Провести гигиеническую обработку рук до и после процедуры. — Микротравмы на руках необходимо заклеить лейкопластырем. — Использовать шапочки, маски, фартуки, защитных очки или экран, перчатки во время процедуры	
Необходимые материальные ресурсы (приборы, инструменты, изделия медицинского назначения)	
— Хирургические инструменты. — Емкости для дезинфекции. — Стерилизаторы. — Столик для сушки инструментов	
Расходуемый материал	
— Жидкое мыло с дозатором. — Антисептик для рук. — Салфетки для рук. — Специальная одежда. — Специальная обувь. — Перчатки. — Дезинфицирующие и моющие средства. — Ерши. — Дистиллированная вода	
Характеристика простой медицинской процедуры	
Основным местом обработки и стерилизации ИМН (хирургических инструментов) являются моечная и стерилизационные комнаты	
Алгоритм процедуры	
Подготовка к процедуре	
Окончательная очистка. — Проводится методом погружения инструментов в емкость с приготовленным рабочим раствором ДС с моющим эффектом, которое можно использовать для проведения ПСО («Эффект-форте» 2,5%, «Эффект-форте-плюс» 2,5% — 20 мин, «Биодез-Оптима» 1% и др.) с принудительным заполнением внутренних каналов. Дезинфицирующие растворы используются в течение рабочей смены, каждая смена готовит свежий ДР	

Продолжение табл. 2.1

Алгоритм процедуры
Подготовка к процедуре
Механическая мойка инструментов. — По истечении экспозиции проводится мытье каждого изделия в том же растворе с помощью салфеток (продолжительность мойки указана в инструкции к препарату)
Ополаскивание. — Под проточной водой (3 мин), каналы промывают с помощью шприца. — В дистиллированной воде (2 мин) методом погружения в емкость, каналы промывают с помощью шприца
Выполнение процедуры
Стерилизация. — Физический метод: • паровой — 2 атм, 132 °С, 20 мин; 1,1 атм, 120 °С, 45 мин; • воздушный — 180 °С, 60 мин; 160 °С, 150 мин. — Химический метод (водорода пероксид 6%, 18 °С, 360 мин). — Газовый (окись этилена, 56 °С, 90 мин). — Плазменный (парами водорода пероксида и плазмой при температуре от 36 °С до 60 °С от 35 мин)
Окончание процедуры
Инструменты в стерильных коробках или в стерильных упаковках извлекают из стерилизаторов
Дополнительные сведения об особенностях методики
— Качество проведенной ПСО должно проверяться азопирамовым и фенолфталеиновым реактивом (если рН ДС более 8) и фиксироваться в журнале учета качества ПСО учетной формы № 366/у. — Перед стерилизацией инструменты должны быть тщательно высушены (открытый воздух или сухожаровой шкаф при температуре 85 °С). — Выбор адекватного метода стерилизации зависит от особенностей стерилизуемых изделий. — Каждый цикл стерилизации инструментов должен фиксироваться в журнале контроля стерилизации
Достигаемые результаты и их оценка
Профилактика внутрибольничных инфекций

Окончание табл. 2.1

Параметры оценки и контроля качества соблюдения методики
— Своевременное и правильное выполнение процедуры. — Соблюдение асептики. — Отсутствие осложнений

2.2. ПОДГОТОВКА И УКЛАДКА КОМБИНИРОВАННОГО (ПЛЕНОЧНО-БУМАЖНОГО) САМОКЛЕЯЩЕГОСЯ ПАКЕТА НА СТЕРИЛИЗАЦИЮ

СОП «Подготовка и укладка комбинированного (пленочно-бумажного) самоклеящегося пакета на стерилизацию» разработана в соответствии со следующей нормативно-правовой документацией.

- СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
- СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
- ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Настоящая СОП обеспечивает решение следующих задач:

- установление единых требований к технологиям и структурирование методик их соблюдения;
- установление единых требований к формированию навыков выполнения медицинских процедур;
- оценка качества оказания простой медицинской услуги.

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала, материальные ресурсы, расходуемый материал, характеристика подготовки и укладки комбинированного (пленочно-бумажного) самоклеящегося пакета на стерилизацию представлены в **табл. 2.2**.

Таблица 2.2. Характеристика процедуры подготовки и укладки комбинированного самоклеящегося пакета на стерилизацию

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала при подготовке и укладке комбинированного самоклеящегося пакета на стерилизацию
— Использовать средства индивидуальной защиты при работе с ДС, указанные в инструкциях по применению. — Соблюдать осторожность при комплектовании пакетов с режущими и колющими предметами
Необходимые материальные ресурсы
— Комбинированные самоклеящиеся пакеты. — Индикатор для контроля стерилизации внутри упаковки. — Стерилизуемый материал (инструменты, материалы, ИМН). — Мешок для транспортировки биксов
Расходуемый материал
— Жидкое мыло с дозатором. — Антисептик для рук. — Полотенце или бумажные салфетки для рук. — Перчатки нестерильные. — Салфетки марлевые. — ДС
Алгоритм процедуры
Подготовка к процедуре
— Прочитать инструкцию по применению комбинированных самоклеящихся пакетов. — Проверить срок годности пакетов, условия хранения, целостность. — Подготовить материал к укладке (для предотвращения повреждения упаковок колющими и режущими инструментами их рабочие части оборачивают чистыми марлевыми или бумажными салфетками). — Выбрать пакет соответствующего размера
Выполнение процедуры
— Заполнить пакеты стерилизуемым материалом не более чем на 3/4 их объема (в длину и в ширину), при этом изделия размещают рабочей частью в открытую сторону пакета (сторона наполнения). Уложить внутрь индикатор или не укладывать в зависимости от инструкции. — Удалить как можно больше воздуха проглаживанием рукой в направлении от закрытого конца к открытому. — С клеевого слоя снять защитную бумажную полосу, перегнуть по перфорированной линии выступающий бумажный край пакета и плотно прижать к прозрачной стороне пакета, надавливая от центра к краям

Окончание табл. 2.2

Алгоритм процедуры
Окончание процедуры
– Промаркировать пакеты. – Доставить пакеты в ЦСО в мешке из плотной ткани (мешок подлежит стерилизации в ЦСО)
Дополнительные сведения об особенностях методики
– ИМН должны пройти дезинфекцию, ПСО и быть сухими. – Использовать пакеты для упаковки материала на стерилизацию в пределах срока годности (пригодность пакетов для стерилизации исчисляется с даты производства и до даты, определенной инструкцией). – Хранить пакеты до стерилизации следует согласно условиям, приведенным в инструкции. – Информация, содержащаяся на самоклеящемся пакете при комплектовании: • наименование подразделения; • номер укладки, перечень и количество стерилизуемого материала и ИМН; • дата стерилизации; • подпись лица, ответственного за стерилизацию; • дата и время вскрытия укладки; • подпись лица, ответственного за вскрытие укладки
Достигаемые результаты и их оценка
Стерильность материалов и индивидуальных наборов инструментов
Параметры оценки и контроля выполнения процедур
– Индикатор для контроля стерилизации внутри упаковки соответствует эталону. – Бактериологический контроль стерильного материала отрицательный

2.3. ПОДГОТОВКА И УКЛАДКА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НА СТЕРИЛИЗАЦИЮ

СОП «Подготовка и укладка перевязочного материала и изделий медицинского назначения на стерилизацию» разработана в соответствии со следующей нормативно-правовой документацией.

- СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

- СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
- ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Настоящая СОП обеспечивает решение следующих задач:

- установление единых требований к технологиям и структурирование методик их соблюдения;
- установление единых требований к формированию навыков выполнения медицинских процедур;
- оценка качества оказания простой медицинской услуги.

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала, материальные ресурсы, расходуемый материал, характеристика процедуры подготовки и укладки перевязочного материала и ИМН на стерилизацию представлены в **табл. 2.3**.

Таблица 2.3. Характеристика процедуры подготовки и укладки перевязочного материала и изделий медицинского назначения на стерилизацию

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала при подготовке и укладке перевязочного материала и изделий медицинского назначения на стерилизацию
— Использовать средства индивидуальной защиты при работе с ДС, указанные в инструкциях по применению. — Приготовить ДР необходимой концентрации для дезинфекции поверхностей биксов
Материальные ресурсы
— Коробки стерилизационные (биксы разных размеров, различных марок). — Стерилизуемый материал. — Выстилающая пленка (по количеству закладываемых биксов). — Мешок для транспортировки биксов
Расходуемый материал
— Жидкое мыло с дозатором. — Антисептик для рук. — Полотенце или бумажные салфетки для рук. — Перчатки нестерильные. — Салфетки марлевые.

Продолжение табл. 2.3

Расходуемый материал
— ДС. — Индикатор для контроля стерилизации внутри упаковки. — Бирка клеенчатая
Характеристика простой медицинской процедуры
Подготовка процедуре
— Подготовить материал к укладке: • белье сосчитать и сложить в форме плоских пакетов; • салфетки сложить стопками; • шарики завязать в марлевую салфетку; • катетеры и зонды, газоотводные трубки упаковать отдельно в салфетку или конверт из хлопчатобумажной ткани; • сложить хирургический халат тесемками внутрь, изнанкой наружу, свернуть продольно несколько раз. — Проверить герметичность и исправность бикса. — Протереть все поверхности бикса дезинфицирующим раствором. — Определить вид укладки (зависит от профиля и объема работы медицинской сестры): • видовая; • целевая (целенаправленная); • универсальная. — У бикса без фильтра открыть круговые отверстия на боковой стороне передвижением пояса и закрепить его в этом положении
Выполнение процедуры
— Выстелить бикс изнутри плотной пеленкой из хлопчатобумажной ткани. — Уложить материал и изделия рыхло, вертикально, послойно, секторально и параллельно движению пара. — Поместить соответствующий многопеременный внутренний индикатор (при видовой и целевой укладке в бикс помещают не менее трех индикаторов, при секторальной закладке — не менее одного в каждый сектор). Для удобства извлечения индикатора из середины изделий после стерилизации рекомендуется его наклеивать на полоску писчей бумаги размером 20×150 мм. — Уложенный материал накрыть пеленкой, выстилающей бикс
Окончание процедуры
— Закрыть крышку бикса. Закрепить ее металлическими держателями. — Привязать к ручке бикса бирку и заполнить ее. — Доставить бикс в ЦСО в мешке из плотной ткани (мешок подлежит стерилизации в ЦСО)

Дополнительные сведения об особенностях методики
— ИМН должны пройти дезинфекцию, ПСО и быть сухими. — Бикс заполняется на 70% объема. — Фильтр в стерилизационной коробке с фильтром меняется через 60 циклов стерилизации. — Информация, содержащаяся на бирке при отправке на стерилизацию: • наименование подразделения; • № укладки, перечень и количество стерилизуемого материала и ИМН; • дата стерилизации; • подпись лица ответственного за стерилизацию; • дата и время вскрытия укладки; • подпись лица, ответственного за вскрытие укладки
Достигаемые результаты и их оценка
Стерильность материалов и индивидуальных наборов инструментов
Параметры оценки и контроля качества выполнения процедур
— Индикатор для контроля стерилизации внутри упаковки соответствует эталону. — Бактериологический контроль стерильного материала отрицательный

2.4. ПРОВЕДЕНИЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В ВОЗДУШНЫХ ШКАФАХ В ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ

СОП «Проведение стерилизации изделий медицинского назначения в воздушных шкафах в централизованной стерилизационной» разработана в соответствии со следующей нормативно-правовой документацией.

- СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
- СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений,

к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

- ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Настоящая СОП обеспечивает решение следующих задач:

- установление единых требований к технологиям и структурирование методик их соблюдения;
- установление единых требований к формированию навыков выполнения медицинских процедур;
- оценка качества оказания простой медицинской услуги.

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала, материальные ресурсы, расходующийся материал, характеристика процедуры проведения стерилизации ИМН в воздушных шкафах в централизованной стерилизационной представлены в табл. 2.4.

Таблица 2.4. Характеристика процедуры стерилизации изделий медицинского назначения в воздушных шкафах в централизованной стерилизационной

Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала при проведении стерилизации изделий медицинского назначения в воздушных шкафах в централизованной стерилизационной
— Проверить исправность оборудования, заземление воздушных шкафов, наличие резиновых ковров. — Приготовить ДР необходимой концентрации для дезинфекции поверхностей (столы, стерилизующие камеры в шкафах, стеллажи для хранения материала). — Провести гигиеническую обработку рук
Необходимые материальные ресурсы (приборы, инструменты, изделия медицинского назначения)
— Воздушные шкафы. — Стеллажи. — Столы с гигиеническим покрытием. — Емкость с ДС. — Стулья. — Тележки. — Каталки для материала. — Емкость для отходов класса А. — Огнетушители

Продолжение табл. 2.4

Расходуемый материал
— Антисептик для рук. — Жидкое мыло с дозатором. — Перчатки резиновые, стерильные хлопчатобумажные перчатки. — Стерильный халат, маски. — ДС. — Индикаторы контроля стерилизации. — Журнал стерилизации
Характеристика простой медицинской процедуры
— Прием ИМН из отделений ЛПУ. — Стерилизация ИМН в воздушных шкафах
Алгоритм процедуры
Подготовка к процедуре
— Включить общий рубильник. — Включить воздушный стерилизатор в сеть
Выполнение процедуры
— Загрузить в стерилизационную камеру ИМН после ПСО. — Закрепить индикаторы для наружной загрузки ИМН конвертным способом. — Закрыть дверь воздушного шкафа. — Включить на режим стерилизации. — Сделать запись о начале стерилизации в журнале утвержденной формы. — Окончание стерилизации
Окончание процедуры
— Надеть средства защиты (маску, стерильный халат, стерильные перчатки). — Проконтролировать индикаторы стерилизации для внешней загрузки (изменение цвета). — Закрыть крышки стерилизаторов, закрепить дату стерилизации. — Оставить воздушный шкаф открытым до охлаждения (температура воздуха — 50 °С). — Выгружать ИМН на каталки и тележки. — Транспортировать в стерильную зону на стеллажи. — Снять средства защиты. — Провести гигиеническую обработку рук. — Сделать отметку о стерилизации в журнале утвержденной формы № 257/у МЗ СССР от 4 октября 1980 г. № 1030. — Выключить воздушный шкаф из сети. — Выключить общий рубильник.

Окончание табл. 2.4

Алгоритм процедуры
Окончание процедуры
— Провести обработку камер воздушных шкафов и поверхностей дезинфицирующими растворами. — Провести заключительную уборку стерилизационных помещений
Дополнительные сведения об особенностях методики
— Выдача ИМН в горячем виде категорически запрещена; следует ждать до полного охлаждения. — Срок хранения стерильного материала — 3 сут в герметичной упаковке. — Загрузка воздушных шкафов — согласно норме загрузки. — Проведение бактериологического контроля качества работы воздушных шкафов. — Проведение гидравлических испытаний автоклавов. — Установка в помещении централизованной стерилизационной вытяжной вентиляции. — Проведение бактериологического контроля помещений централизованной стерилизационной
Достижимые результаты и их оценка
— Стерилизация ИМН. — Контроль качества стерилизации — использование индикаторов для внешней загрузки
Параметры оценки и контроля качества соблюдения методики
— Отсутствие положительных результатов бактериологического контроля. — Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения стерилизации ИМН

2.5. ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ В ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ

СОП «Проведение предстерилизационной обработки в централизованной стерилизационной» разработана в соответствии со следующей нормативно-правовой документацией.

- СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».