

ГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения России

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

ОЦЕНКА 95 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА



Научно-исследовательская работа
на тему:

«Механическая дезинфекция. Возможности,
показания, методы, техника проведения.»

Выполнила:
Студентка 1 курса 6 группы
Педиатрического факультета
Кравченко Лидия Ивановна

Волгоград 2018г.

Содержание:

1. Введение 3
2. Цель и задачи научно-исследовательской работы 4
3. Основные понятия и определения 5
4. Теоретическая часть 6 –10
5. Роль медицинского персонала в проведении механической дезинфекции 11
6. Собственное исследование 12
7. Вывод 13
8. Список литературы 14

Введение

Различные бактерии, вирусы, грибки и прочая патогенная микрофлора окружают нас повсеместно. Эти маленькие, не заметные невооруженным взглядом микроорганизмы способны вызвать не только целый ряд достаточно опасных заболеваний каждого человека в отдельности, но и стать причиной эпидемии, которая может угрожать жизни и здоровью целого социума.

Об асептике и антисептике впервые задумались еще древние врачеватели. Ведь даже при проведении различных медицинских манипуляций есть большой риск заражения различными вирусами и бактериями. Особенно опасными становятся такие маленькие паразиты в местах общественного пользования или там где собирается по тем или иным причинам большое количество людей. Любое заболевание легче предотвратить, чем впоследствии вылечить. Именно с этой целью и проводится дезинфекция.

Где дезинфекция особо необходима и выполняется с особой тщательностью? Прежде всего, в медицинских учреждениях. Именно медицинский персонал более других подвержен риску заражения различными вирусными инфекциями, так как их работа связана с постоянным контактом с биологическими материалами (кровь, поврежденные ткани и т.д.). Все помещения в медицинских учреждениях подлежат обязательной санитарной обработке.

Немаловажное значение имеет дезинфекция в учреждениях общественного питания, детских учебных заведениях и местах общественного пользования. Особенно быстро различные бактерии и вирусы распространяются в детских коллективах, поэтому подобные профилактические мероприятия имеют в данном случае первоочередное значение.

Основные понятия и определения

Дезинфекция – это целый ряд мероприятий, направленных на обработку помещений и имеющих цель очистить ее от различных болезнетворных микроорганизмов. Правильная обработка поверхностей помогает избавиться от всех известных вирусов и бактерий, вплоть до вируса иммунодефицита человека и всех форм вирусных гепатитов. Именно это свойство дезинфекции делает ее очень актуальной и важной.

Дезинфекция уменьшает количество микроорганизмов до приемлемого уровня, но полностью может их и не уничтожить. Различают профилактическую, текущую и заключительную дезинфекцию:

1. профилактическая
2. плановая профилактика
3. внеплановая профилактика

Текущая — проводится у постели больного, в изоляторах медицинских пунктов, лечебных учреждениях с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний за пределы очага.

Заключительная — проводится после изоляции, госпитализации, выздоровления или смерти больного с целью освобождения эпидемического очага от возбудителей, рассеянных больным.

Профилактическая дезинфекция - осуществляется с целью предупреждения внутрибольничных инфекций. Различают текущую дезинфекцию и генеральную уборку помещений стационара.

Очаговая дезинфекция - делится на очаговую текущую дезинфекцию, которая осуществляется в очаге инфекции, у постели инфекционного больного, проводится многократно, и очаговую заключительную дезинфекцию, которая проводится однократно после изоляции, госпитализации в инфекционное отделение, выздоровления или смерти больного с целью полного освобождения инфекционного очага от возбудителей заболевания.

- воды дезинфицируют и выливают в канализацию. Отчет времени кипячения начинают с момента закипания воды;
9. воздушный метод дезинфекции (режим дезинфекции: без упаковки, в сухожаровом шкафу при $t^{\circ} — 120^{\circ}C$, экспозиция 45 мин с момента достижения заданной температуры) используется, если изделия из стекла, металлов, термостойких полимерных металлов не загрязнены органическими веществами;
 10. паровой метод (автоклавирование) используется, если изделия не требуют предварительной очистки. Дезинфицирующий агент: водяной пар под избыточным давлением 0,5 атм. Режим дезинфекции: температура — $110^{\circ}C$, экспозиция — 20 мин. Изделия находятся в стерилизационных коробках — биксах. Используется очень редко;
 11. камерная обработка. Сущность камерной дезинфекции заключается в прогревании содержимого камер горячим воздухом (паром) до определенной температуры и при избыточном давлении.

Физический» метод — самый надежный и безвредный для персонала. Если позволяют условия, а именно: оборудование, номенклатура изделий — следует отдать предпочтение этому методу.

Химический метод дезинфекции

Наиболее широко в ЛПУ используется химический метод дезинфекции, основанный на применении растворов химических средств различными способами.

Наиболее надежным способом дезинфекции для изделий медицинского назначения из металла, полимеров, резины, является способ полного погружения с обязательным заполнением полостей этих предметов. Для изделий и их частей, не соприкасающихся с пациентом, используется метод двукратного протирания салфеткой из бязи, марли, смоченной в дезинфицирующем растворе.

К химическим способам дезинфекции относятся:

1. орошение;
2. протирание;
3. полное погружение;
4. распыление.

Биологический метод дезинфекции

Механические приемы дезинфекции

Эти приемы включают орошение, мытье и чистку, протирание, вытряхивание, выколачивание предметов, проветривание и другие обычные приемы уборки помещений и приемы личной гигиены. Кроме того, механический способ обеззараживания применяется для санитарной обработки людей, вентиляции, фильтрации воздуха, воды и других жидкостей, стирки белья и др. Все механические приемы дезинфекции ведут к освобождению обрабатываемых предметов, вещей, воздуха от пыли, грязи, жировых и белковых частиц и вместе с тем к удалению более или менее значительного количества микроорганизмов, находящихся на предметах, в воздухе и в воде. Чем более совершенны приспособления и аппараты, применяемые для механической дезинфекции, тем большее количество микробов удаляется с обрабатываемых предметов. Влажная уборка (тряпками, щетками) дает лучшие результаты, чем сухая, так как в последнем случае пыль и вместе с ней микробы могут оседать на окружающих предметах и попадать в организм людей, находящихся в помещениях.

Вентиляция. Она тем более эффективна для удаления микроорганизмов из воздуха помещений, чем совершеннее ее устройство. Вентиляция с механическим побуждением обеспечивает возможность быстрого и многократного обмена воздуха в помещениях, поэтому она значительно эффективнее, чем вентиляция при помощи форточек и других естественных отверстий (через двери и т. д.). Особенно важно систематическое проветривание помещений в школах и детских учреждениях с целью предупреждения заноса и распространения капельных инфекций.

В инфекционных отделениях больниц это одна из существенных мер профилактики внутрибольничных заражений при инфекциях с воздушно-капельным механизмом передачи (грипп, дифтерия, скарлатина и др.). В помещениях, где требуется абсолютная чистота (операционные, перевязочные, родильные комнаты, боксы), для борьбы с пылью наряду с влажной уборкой можно применять пылесосы, а также пылесвязывающие вещества путем обработки ими полов (минеральные масла), а при соответствующих показаниях — аэрозольный метод (хлорсодержащие препараты, фенол и др.).

Фильтрация применяется для очищения воды, воздуха от примесей и для освобождения их от различных микроорганизмов.

Нельзя достигнуть полного освобождения объектов от микроорганизмов ни при одном из указанных механических приемов обеззараживания. Однако при тщательном проведении этих мероприятий и особенно при пользовании более совершенными приспособлениями и

Роль медицинского персонала в проведении механической дезинфекции

Медицинский персонал играет главную роль в профилактике ВБИ на рабочем месте. Основу мер контроля безопасности в профилактике ВБИ составляет ежедневное, тщательное и неукоснительное выполнение требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов.

В ЛПУ проведение дезинфекционных мероприятий в основном возлагается на средний медицинский персонал, который должен руководствоваться инструктивно-методическими документами: приказами Минздрава России о проведении дезинфекционных мероприятий в ЛПУ определенного профиля; методическими указаниями по проведению дезинфекционных мероприятий при отдельных видах инфекционных заболеваний, методическими указаниями по применению конкретных средств и методов дезинфекции.

Основные требования

Обслуживающий персонал стационаров должен иметь комплект сменной рабочей одежды: халаты, медицинские шапочки и перчатки одноразовые, маски или респираторы, щитки или очки, влагонепроницаемые фартуки, сменную обувь в количестве, обеспечивающем ежедневную смену санитарной одежды.

Хранение одежды осуществляется в индивидуальных шкафчиках. В наличии должен быть комплект санитарной одежды для экстренной ее замены в случае загрязнения. Медицинская сестра должна быть безукоризненно опрятна и аккуратна. Смена рабочей одежды проводится сразу же при наличии загрязнений, повреждений, намокании. Края рабочей (санитарной) одежды должны полностью закрывать личную одежду. Волосы должны полностью закрываться шапочкой. Сменная обувь должна быть из нетканого материала, доступного для дезинфекции.

Вывод

Исходя из всего приведенного выше материала и проведенного исследования, можно сделать вывод, что механическая дезинфекция является необходимым условием для предотвращения ВБИ, а также может являться как самостоятельным способом дезинфекции, так и начальным этапом в комплексе противоэпидемических мероприятий.

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

6 группы
Кравченко Алевте Ивановна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал обширен, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова