

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Оценка 88 баллов

К.В. Кожвешникова



Научно-исследовательская работа на тему:

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

Выполнил:

Студент 1 курса 8 группы

Папенко Т.А.

Содержание

1. Введение.....	3
1.1 Цель и задачи.....	
2. Основные определения и понятия.....	4
3. Возможности и показания для дезинфекции.....	6
4. Методы и техника проведения.....	7
5. Заключение.....	11
6. Список литературы.....	12

Введение

Дезинфекция является неотъемлемой частью в создании правильной работы лечебных учреждений. Дезинфекция-это уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в окружающей среде человека ,на объектах оборудования и изделиях медицинского назначения в лечебно-профилактическом учреждении. Ведь именно дезинфекция прерывает пути распространения инфекции в ЛПУ и уничтожает патогенные микроорганизмы. Работа лечебно-профилактических учреждений не возможна без методов дезинфекции, поэтому эта тема является наиболее актуальной для исследования.

Цель научно-исследовательской работы:
изучить методику проведения дезинфекции ,а так же показания и виды.

Задачи:

- 1)изучить и понять определение «Дезинфекция»
- 2)изучить основные понятия, входящие в дезинфекцию
- 3)изучить список, используемой литературы
- 4)выявить показания для дезинфекции в ЛПУ
- 5)изучить методы дезинфекции
- 6)изучить технику проведения дезинфекции
- 7)сравнить и описать технику проведения дезинфекции в месте прохождения практики
- 8)сделать вывод

2. Основные определения и понятия

Дезинфекция - методы и средства уничтожения болезнетворных микроорганизмов на путях передачи от источника инфекции к здоровому организму. Основная задача дезинфекции - прерывание механизма передачи инфекции обеззараживанием различных объектов (вода, пищевые продукты, предметы бытовой обстановки и др.). Изделия многократного применения, подлежащие стерилизации, перед стерилизацией подвергают предстерилизационной очистке.

Виды дезинфекции:

- профилактическую,
- очаговую,
- текущую
- заключительную дезинфекции.

Профилактическая дезинфекция.

Проводится при отсутствии обнаруженных источников инфекции, но предполагая их наличие. Ее проводят в лечебно-профилактических, детских учреждениях, в местах общего пользования, на пищевых и производственных объектах, в банях, парикмахерских и др. Цель профилактической дезинфекции - снизить обсемененность объектов внешней среды, тем самым уменьшить риск заражения людей. Существуют специальные методы, применяемые при профилактической дезинфекции. К ним относятся обеззараживание питьевой воды и сточных вод, которое проводится на специальных сооружениях, дезинфекция подозреваемого в заражении сибирской язвой животного сырья, кисточек для бритья, используемых в парикмахерских, дезинфекция плавательных бассейнов и других мест общего пользования. Проводится профилактическая дезинфекция либо постоянно, либо периодически, в некоторых случаях она носит разовый характер.

Очаговая дезинфекция.

Проводится в эпидемических очагах. Цель очаговой дезинфекции - предупреждение заражения лиц, окружающих больного, и предупреждение выноса возбудителя за пределы очага. В зависимости от условий проведения различают текущую (при наличии источника инфекции) и заключительную (после удаления источника) дезинфекцию.

Текущая дезинфекция.

Проводится непрерывно в течение всего заразного периода у постели больного, в изоляторах медицинских пунктов, лечебных учреждениях с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний за пределы очага.

Цель текущей дезинфекции - уничтожение и предупреждение рассеивания возбудителя инфекции на путях передачи, в самом очаге и за его пределами.

Текущая дезинфекция проводится систематически, в отличие от заключительной, которая обычно проводится лишь один раз.

Заключительная дезинфекция.

Проводится после госпитализации, выздоровления или смерти больного. При хронических инфекциях (туберкулез) после переезда больного на новое место жительства.

При заключительной дезинфекции стремятся достигнуть полного обеззараживания объектов в очаге (помещение, посуда, белье, обстановка и др.), которые могли быть обсеменены возбудителями данного инфекционного заболевания и служить факторами передачи инфекции.

Дезинсекция - методы и средства борьбы с членистоногими (насекомыми и клещами), переносящими инфекционные заболевания и наносящими вред пищевым и сельскохозяйственным продуктам и жилищу человека. Различают медицинскую, ветеринарную и сельскохозяйственную дезинсекцию. Методы дезинсекции направлены на создание условий, неблагоприятных для размножения и развития членистоногих (профилактическая дезинсекция) и их полное истребление (истребительная дезинсекция). Медицинская профилактическая дезинсекция включает систематическое мытьё тела и смену белья, что предупреждает размножение платяных вшей; частую уборку помещений, выколачивание мягкой мебели, вытряхивание постельных принадлежностей, что предупреждает размножение постельных клопов, блох, моли и тараканов.

Дератизация - истребление грызунов, являющихся источниками или переносчиками инфекционных заболеваний (чума, туляремия, лейшманиозы и др.) и наносящих экономический ущерб хозяйству. Дератизацию проводят против массовых видов грызунов, преимущественно из семейства мышевидных (крысы и мыши) и хомякообразных (песчанки, полёвки, хомяки) и др., живущих в населённых пунктах, на кораблях, самолётах, в пустынях, степях, лесах. Различают профилактическую и истребительную дератизацию. Профилактическая дератизация направлена на лишение грызунов пищи, питья, а также мест для устройства нор и гнёзд. Истребительная дератизация является обязательной для всех предприятий и учреждений и должна проводиться в течение всего года. Для проведения дератизации применяют биологические, химические и механические (ловушки, давилки) методы.

Различают:

- механический,
- физический,
- химический
- биологический методы дезинфекции.

3. Возможности и показания для дезинфекции

Механический метод. Основу механического метода составляют: чистка предметов, влажная уборка, стирка, фильтрация, вентиляция и др. Этими методами можно освободить объекты от пыли и грязи и вместе с последними от значительного количества микробов. Так, с помощью пылесоса вместе с пылью удаляется до 98% микробов. При проветривании помещения в течение 15 минут резко уменьшается количество микробов, а через 30 минут воздух помещения почти полностью от них освобождается. Хорошие результаты дает кондиционирование воздуха. При помощи кондиционера в помещение подается воздух определенной температуры и влажности. Достоинством механического метода дезинфекции является его простота и доступность для выполнения, однако этим методом можно лишь снизить микробную контаминацию объекта, но полного обеззараживания достичь невозможно.

Удаление грязи, частично микроорганизмов достигается применением таких способов:

- влажная уборка помещений и обстановки;
- выколачивание одежды, постельного белья и постельных принадлежностей;
- освобождение помещений от пыли с помощью пылесоса, побелка и окраска помещений;
- мытье рук социальным, гигиеническим, хирургическим способом.

Механический метод дезинфекции не убивает микроорганизмы. Он основан на удалении с объектов микрофлоры, включая патогенные и условно-патогенные формы. Достигается это путем фильтрации воздуха, воды через разнообразные конструкции фильтров, обработки твердых и мягких поверхностей пылесосом, механической очистки объектов. Механический метод применяют в качестве первого этапа обработки. Он проводится с целью удаления с наружной и внутренней поверхности загрязнений медицинских изделий. В результате проведенной очистки снижается их обсемененность микроорганизмами.

Показания:

- нахождение больного на дому до госпитализации;

- лечение больного на дому и в стационаре;
- наличие в очаге носителя инфекции;
- наличие в очаге реконвалесцентов (выздоровливающих пациентов).

4.Методы и техника проведения

Методами дезинфекции ,как было сказано выше являются:

- влажная уборка помещений, стирка, обмывание
- вытряхивание, выколачивание одежды, постельного белья и постельных принадлежностей
- освобождение помещений от пыли с помощью пылесоса, побелка и окраска помещений
- сквозное проветривание
- механическая очистка объектов
- мытьё рук

Периодичность текущих уборок помещений в лечебно- профилактических учреждениях:

Объект уборки	Функциональные помещения: манипуляционные, перевязочные	Палаты интенсивной терапии, послеоперационные палаты	палаты	Коридоры, ступеньки	Туалеты
Полы	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день	2 раза в день	2 раза в день
Стены	2 раза в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в день
Двери	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в день
Ручки дверей	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день
Окна	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца
Подоконники	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день

Радиаторы (верхняя часть)	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в неделю
Шкаф для медикаментов (внутр. часть)	1 раз в день	1 раз в день			
Раковина для мытья рук	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день		
унитазы					Не менее 2 раз в день по необходимости

Техника проведения механической дезинфекции различных предметов больного, а так же поверхностей ЛПУ:

Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом полного погружения (судно, мочеприёмник)

Оснащения: спецодежда, использованный предмет ухода, 3% раствор хлорамина или другое дезинфицирующее средство, разрешённое к применению в РФ; ёмкость для дезинфекции с крышкой и маркировкой как ёмкости, так и крышки, мыло и кожный антисептик для обработки рук.

Обязательное условие: предметы ухода дезинфицируются сразу после использования. Режимы дезинфекции зависят от клинической ситуации.

Подготовка к процедуре

1. Надеть защитную спецодежду (халат, водостойкий фартук, маску), провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.

Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении процедуры.

2. Подготовить ёмкость для дезинфекции с плотно прилегающей крышкой и маркировкой, убедиться, что она правильно промаркирована: прочитать название, концентрацию раствора, цель использования.

Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.

3. Залить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной концентрации. Указать на бирке ёмкости название, концентрацию приготовленного раствора, дату, время приготовления, фамилию приготовившего раствор.

Необходимо для оценки качества работы по приготовлению дезинфицирующего раствора и контроля выполнения требований регламентирующих приказов.

Выполнение процедуры

1. Погрузить предмет ухода в дезинфицирующий раствор сразу после использования и очистки так, чтобы раствор находился на 5-10 см выше предмета.

2. Снять фартук, перчатки, сбросить в ёмкость для дезинфекции.

Полное погружение обеспечивает непосредственный контакт всех поверхностей предмета.

3. Выдержать в соответствии с методическими указаниями по применению соответствующего дезсредства. Надеть чистые перчатки, фартук.
Выполнение действующих санитарных норм и правил.
4. Промыть предмет ухода проточной водой.
Промывание водой после обработки делает предмет ухода химически чистым.
5. Просушить на специальном промаркированном стеллаже, хранить в сухом виде.
На сухих чистых, гладких поверхностях резко замедляется рост микроорганизмов.

Окончание процедуры

1. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки гигиеническим способом.
Обеспечение инфекционной безопасности.

Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом двукратного протирания
(пузырь для льда, грелка)

Оснащения: спецодежда, использованный предмет ухода; ветошь с маркировкой – 2 шт., дезинфицирующий раствор, разрешённый к применению в РФ; лоток, ёмкость для дезинфекции ветоши с крышкой и маркировкой, мыло и кожный антисептик для обработки рук.

Обязательное условие: предметы ухода дезинфицируются сразу после использования. Режимы дезинфекции зависят от клинической ситуации.

Подготовка к процедуре:

1. Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.
Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении процедуры.
2. Подготовить ёмкость с дезинфицирующим раствором с плотно прилегающей крышкой и маркировкой, убедиться, что она правильно промаркирована:
прочитать название, концентрацию раствора, цель использования.
Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.
3. Подготовит ветошь – 2 шт. на лотке с маркировкой, с указанием цели использования.
Выполнение требований регламентирующих приказов.
4. Залить в лоток дезинфицирующий раствор нужной концентрации. Смочить ветошь, отжать для однократного протирания.
Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.

Выполнения процедуры:

1. Протереть последовательно предмет ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
2. Поместить использованную ветошь ёмкость для дезинфекции.
3. Выдерживать время экспозиции в соответствии с методическими указаниями по применению соответствующего дезинфицирующего средства.

4. Взять с лотка вторую ветошь, смочить в дезрастворе, отжать для повторного протирания.

5. Протереть последовательно предмет второй ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Выдержать время экспозиции, поместить использованную ветошь в ёмкость для дезинфекции.

6. Выдержать время экспозиции.

Последовательное протирание обеспечивает непосредственный контакт с поверхностью предмета, не оставляя промежутков.

Обеспечение инфекционной безопасности.

Выполнение действующих санитарных норм и правил.

7. Промыть предмет ухода проточной водой, используя моющие средства.

Промывание водой после обработки делает предмет ухода химически чистым.

8. Просушить, хранить в сухом виде.

Замедляется рост микроорганизмов.

Выполнение требований регламентирующих приказов.

Окончание процедуры

1. Снять фартук, перчатки, сбросить в ёмкость для дезинфекции, вымыть и осушить руки гигиеническим способом.

Соблюдается инфекционная безопасность.

На основе изученной техники проведения механической дезинфекции, я провела исследование на своей базе прохождения практики. И выяснила следующие правила выполнения манипуляции:

1. Проветривание палат
2. Протирание прикроватных тумбочек и кроватей пациентов
3. Протирание стен, полов, подоконников в палатах пациентов
4. Выколачивание одежды и постельного белья
5. Влажная уборка отделения
6. Мытье рук (гигиеническим способом)

Правила механического способа дезинфекции на моей базе прохождения практики не имеют больших отличий, так как все соответствует основным требованиям и технике проведения дезинфекции.

Заключение:

Изучив понятие дезинфекции, правила ее проведения и показания, можно сделать вывод о том, что выполнение определенных требований и соблюдение правил дезинфекции является главной частью предотвращения распространения внутрибольничной инфекции и обсеменения патогенными микроорганизмами.

Неотъемлемой частью лучшего выздоровления больных и поддержания санитарно-гигиенических норм в лечебно-профилактических учреждениях является дезинфекция.

Список литературы:

1. Ковалев, А.И. Хирургия [Текст] : учеб. / А. И. Ковалев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. : ил. - Библиогр.: с. 563-564.
2. Карасева, Л. А. Реализация системы сбора и утилизации медицинских отходов как элемент системы профилактики внутрибольничных инфекций [Текст] / Л. А. Карасева, В. М. Пятикоп // ГлавВрач. - 2014. - № 2. - С. 52-56. - Библиогр.: с. 56 (3 назв.).
3. Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля [Текст] // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - № 2. - С. 19-32.
4. В.В. Шкарин, А.Н. Арзяева «Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях», НГМА, 2013 г.
5. Скворцов В. В., Тумаренко А. В. «Профилактика внутрибольничной инфекции», СпецЛит СПб, 2015 г.
6. Евплов В. И. «Дезинфекция и стерилизация в лечебном учреждении», сборник документов, комментарии, рекомендации, Феникс, 2013 г.

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

8 группы
Таненко Татьяна Александровна

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 проведенного 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, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные 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 удовлетворительный анализ. 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 достаточен для решения поставленных задач, 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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)

ОЦЕНКА 85 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА



Научно-исследовательская работа на тему
**«Механическая дезинфекция.
Возможности, показания, методы, техника проведения»**

Выполнила:
обучающаяся 1 курса 1 группы
По специальности 31.05.02 Педиатрия
Наумова Вероника Андреевна

Содержание

1. Введение.....	3
1.1 Цель и задачи	
2. Основные определения и понятия.....	4
3. Возможности и показания для дезинфекции.....	6
4. Методы и техника проведения.....	7
5. Заключение.....	11
6. Список литературы.....	12

Введение

Дезинфекция является неотъемлемой частью в создании правильной работы лечебных учреждений. Дезинфекция-это уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в окружающей среде человека ,на объектах оборудования и изделиях медицинского назначения в лечебно-профилактическом учреждении. Ведь именно дезинфекция прерывает пути распространения инфекции в ЛПУ и уничтожает патогенные микроорганизмы. Работа лечебно-профилактических учреждений не возможна без методов дезинфекции, поэтому эта тема является наиболее актуальной для исследования.

Цель научно-исследовательской работы:

изучить методику проведения дезинфекции ,а так же показания и виды.

Задачи:

- 1)изучить и понять определение «Дезинфекция»
- 2)изучить основные понятия, входящие в дезинфекцию
- 3)изучить список, используемой литературы
- 4)выявить показания для дезинфекции в ЛПУ
- 5)изучить методы дезинфекции
- 6)изучить технику проведения дезинфекции
- 7)сравнить и описать технику проведения дезинфекции в месте прохождения практики
- 8)сделать вывод

2. Основные определения и понятия

Дезинфекция - методы и средства уничтожения болезнетворных микроорганизмов на путях передачи от источника инфекции к здоровому организму. Основная задача дезинфекции - прерывание механизма передачи инфекции обеззараживанием различных объектов (вода, пищевые продукты, предметы бытовой обстановки и др.). Изделия многократного применения, подлежащие стерилизации, перед стерилизацией подвергают предстерилизационной очистке.

Виды дезинфекции:

- профилактическую,
- очаговую,
- текущую
- заключительную дезинфекции.

Профилактическая дезинфекция.

Проводится при отсутствии обнаруженных источников инфекции, но предполагая их наличие. Ее проводят в лечебно-профилактических, детских учреждениях, в местах общего пользования, на пищевых и производственных объектах, в банях, парикмахерских и др. Цель профилактической дезинфекции - снизить обсемененность объектов внешней среды, тем самым уменьшить риск заражения людей. Существуют специальные методы, применяемые при профилактической дезинфекции. К ним относятся обеззараживание питьевой воды и сточных вод, которое проводится на специальных сооружениях, дезинфекция подозреваемого в заражении сибирской язвой животного сырья, кисточек для бритья, используемых в парикмахерских, дезинфекция плавательных бассейнов и других мест общего пользования. Проводится профилактическая дезинфекция либо постоянно, либо периодически, в некоторых случаях она носит разовый характер.

Очаговая дезинфекция.

Проводится в эпидемических очагах. Цель очаговой дезинфекции - предупреждение заражения лиц, окружающих больного, и предупреждение выноса возбудителя за пределы очага. В зависимости от условий проведения различают текущую (при наличии источника инфекции) и заключительную (после удаления источника) дезинфекцию.

Текущая дезинфекция.

Проводится непрерывно в течение всего заразного периода у постели больного, в изоляторах медицинских пунктов, лечебных учреждениях с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний за пределы очага.

Цель текущей дезинфекции - уничтожение и предупреждение рассеивания возбудителя инфекции на путях передачи, в самом очаге и за его пределами.

Текущая дезинфекция проводится систематически, в отличие от заключительной, которая обычно проводится лишь один раз.

Заключительная дезинфекция.

Проводится после госпитализации, выздоровления или смерти больного. При хронических инфекциях (туберкулез) после переезда больного на новое место жительства.

При заключительной дезинфекции стремятся достигнуть полного обеззараживания объектов в очаге (помещение, посуда, белье, обстановка и др.), которые могли быть обсеменены возбудителями данного инфекционного заболевания и служить факторами передачи инфекции.

Дезинсекция - методы и средства борьбы с членистоногими (насекомыми и клещами), переносящими инфекционные заболевания и наносящими вред пищевым и сельскохозяйственным продуктам и жилищу человека. Различают медицинскую, ветеринарную и сельскохозяйственную дезинсекцию. Методы дезинсекции направлены на создание условий, неблагоприятных для размножения и развития членистоногих (профилактическая дезинсекция) и их полное истребление (истребительная дезинсекция). Медицинская профилактическая дезинсекция включает систематическое мытьё тела и смену белья, что предупреждает размножение платяных вшей; частую уборку помещений, выколачивание мягкой мебели, вытряхивание постельных принадлежностей, что предупреждает размножение постельных клопов, блох, моли и тараканов.

Дератизация - истребление грызунов, являющихся источниками или переносчиками инфекционных заболеваний (чума, туляремия, лейшманиозы и др.) и наносящих экономический ущерб хозяйству. Дератизацию проводят против массовых видов грызунов, преимущественно из семейства мышевидных (крысы и мыши) и хомякообразных (песчанки, полёвки, хомяки) и др., живущих в населённых пунктах, на кораблях, самолётах, в пустынях, степях, лесах. Различают профилактическую и истребительную дератизацию. Профилактическая дератизация направлена на лишение грызунов пищи, питья, а также мест для устройства нор и гнёзд. Истребительная дератизация является обязательной для всех предприятий и учреждений и должна проводиться в течение всего года. Для проведения дератизации применяют биологические, химические и механические (ловушки, давилки) методы.

Различают:

- механический,
- физический,
- химический
- биологический методы дезинфекции.

3. Возможности и показания для дезинфекции

Механический метод. Основу механического метода составляют: чистка предметов, влажная уборка, стирка, фильтрация, вентиляция и др. Этими методами можно освободить объекты от пыли и грязи и вместе с последними от значительного количества микробов. Так, с помощью пылесоса вместе с пылью удаляется до 98% микробов. При проветривании помещения в течение 15 минут резко уменьшается количество микробов, а через 30 минут воздух помещения почти полностью от них освобождается. Хорошие результаты дает кондиционирование воздуха. При помощи кондиционера в помещение подается воздух определенной температуры и влажности. Достоинством механического метода дезинфекции является его простота и доступность для выполнения, однако этим методом можно лишь снизить микробную контаминацию объекта, но полного обеззараживания достичь невозможно.

Удаление грязи, частично микроорганизмов достигается применением таких способов:

- влажная уборка помещений и обстановки;
- выколачивание одежды, постельного белья и постельных принадлежностей;
- освобождение помещений от пыли с помощью пылесоса, побелка и окраска помещений;
- мытье рук социальным, гигиеническим, хирургическим способом.

Механический метод дезинфекции не убивает микроорганизмы. Он основан на удалении с объектов микрофлоры, включая патогенные и условно-патогенные формы. Достигается это путем фильтрации воздуха, воды через разнообразные конструкции фильтров, обработки твердых и мягких поверхностей пылесосом, механической очистки объектов. Механический метод применяют в качестве первого этапа обработки. Он проводится с целью удаления с наружной и внутренней поверхности загрязнений медицинских изделий. В результате проведенной очистки снижается их обсемененность микроорганизмами.

Показания:

- нахождение больного на дому до госпитализации;

- лечение больного на дому и в стационаре;
- наличие в очаге носителя инфекции;
- наличие в очаге реконвалесцентов (выздоровливающих пациентов).

4.Методы и техника проведения

Методами дезинфекции ,как было сказано выше являются:

- влажная уборка помещений, стирка, обмывание
- вытряхивание, выколачивание одежды, постельного белья и постельных принадлежностей
- освобождение помещений от пыли с помощью пылесоса, побелка и окраска помещений
- сквозное проветривание
- механическая очистка объектов
- мытьё рук

Периодичность текущих уборок помещений в лечебно- профилактических учреждениях:

Объект уборки	Функциональные помещения: манипуляционные, перевязочные	Палаты интенсивной терапии, послеоперационные палаты	палаты	Коридоры, ступеньки	Туалеты
Полы	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день	2 раза в день	2 раза в день
Стены	2 раза в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в день
Двери	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в день
Ручки дверей	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день
Окна	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца
Подоконники	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в день

Радиаторы (верхняя часть)	1 раз в день	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	1 раз в неделю
Шкаф для медикаментов (внутр. часть)	1 раз в день	1 раз в день			
Раковина для мытья рук	2 раза в день	2 раза в день	1 раз в день		
унитазы	-	-	-	-	Не менее 2 раз в день по необходимости

Техника проведения механической дезинфекции различных предметов больного, а так же поверхностей ЛПУ:

Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом полного погружения (судно, мочеприёмник)

Оснащения: спецодежда, использованный предмет ухода, 3% раствор хлорамина или другое дезинфицирующее средство, разрешённое к применению в РФ; ёмкость для дезинфекции с крышкой и маркировкой как ёмкости, так и крышки, мыло и кожный антисептик для обработки рук.

Обязательное условие: предметы ухода дезинфицируются сразу после использования. Режимы дезинфекции зависят от клинической ситуации.

Подготовка к процедуре

1. Надеть защитную спецодежду (халат, водостойкий фартук, маску), провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.

Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении процедуры.

2. Подготовить ёмкость для дезинфекции с плотно прилегающей крышкой и маркировкой, убедиться, что она правильно промаркирована: прочитать название, концентрацию раствора, цель использования.

Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.

3. Залить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной концентрации. Указать на бирке ёмкости название, концентрацию приготовленного раствора, дату, время приготовления, фамилию приготовившего раствор.

Необходимо для оценки качества работы по приготовлению дезинфицирующего раствора и контроля выполнения требований регламентирующих приказов.

Выполнение процедуры

1. Погрузить предмет ухода в дезинфицирующий раствор сразу после использования и очистки так, чтобы раствор находился на 5-10 см выше предмета.

2. Снять фартук, перчатки, сбросить в ёмкость для дезинфекции.

Полное погружение обеспечивает непосредственный контакт всех поверхностей предмета.

3. Выдержать в соответствии с методическими указаниями по применению соответствующего дезсредства. Надеть чистые перчатки, фартук.

Выполнение действующих санитарных норм и правил.

4. Промыть предмет ухода проточной водой.

Промывание водой после обработки делает предмет ухода химически чистым.

5. Просушить на специальном промаркированном стеллаже, хранить в сухом виде.

На сухих чистых, гладких поверхностях резко замедляется рост микроорганизмов.

Окончание процедуры

1. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки гигиеническим способом.

Обеспечение инфекционной безопасности.

Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом двукратного протирания
(пузырь для льда, грелка)

Оснащения: спецодежда, использованный предмет ухода; ветошь с маркировкой – 2 шт., дезинфицирующий раствор, разрешённый к применению в РФ; лоток, ёмкость для дезинфекции ветоши с крышкой и маркировкой, мыло и кожный антисептик для обработки рук.

Обязательное условие: предметы ухода дезинфицируются сразу после использования. Режимы дезинфекции зависят от клинической ситуации.

Подготовка к процедуре:

1. Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.

Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении процедуры.

2. Подготовить ёмкость с дезинфицирующим раствором с плотно прилегающей крышкой и маркировкой, убедиться, что она правильно промаркирована: прочитать название, концентрацию раствора, цель использования.

Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.

3. Подготовит ветошь – 2 шт. на лотке с маркировкой, с указанием цели использования.

Выполнение требований регламентирующих приказов.

4. Залить в лоток дезинфицирующий раствор нужной концентрации. Смочить ветошь, отжать для однократного протирания.

Соблюдение требований к хранению, приготовлению и применению растворов для дезинфекции.

Выполнения процедуры:

1. Протереть последовательно предмет ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

2. Поместить использованную ветошь ёмкость для дезинфекции.

3. Выдерживать время экспозиции в соответствии с методическими указаниями по применению соответствующего дезинфицирующего средства.

4. Взять с лотка вторую ветошь, смочить в дезрастворе, отжать для повторного протирания.

5. Протереть последовательно предмет второй ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Выдержать время экспозиции, поместить использованную ветошь в ёмкость для дезинфекции.

6. Выдержать время экспозиции.

Последовательное протирание обеспечивает непосредственный контакт с поверхностью предмета, не оставляя промежутков.

Обеспечение инфекционной безопасности.

Выполнение действующих санитарных норм и правил.

7. Промыть предмет ухода проточной водой, используя моющие средства.

Промывание водой после обработки делает предмет ухода химически чистым.

8. Просушить, хранить в сухом виде.

Замедляется рост микроорганизмов.

Выполнение требований регламентирующих приказов.

Окончание процедуры

1. Снять фартук, перчатки, сбросить в ёмкость для дезинфекции, вымыть и осушить руки гигиеническим способом.

Соблюдается инфекционная безопасность.

На основе изученной техники проведения механической дезинфекции, я провела исследование на своей базе прохождения практики. И выяснила следующие правила выполнения манипуляции:

1. Проветривание палат
2. Протирание прикроватных тумбочек и кроватей пациентов
3. Протирание стен, полов, подоконников в палатах пациентов
4. Выколачивание одежды и постельного белья
5. Влажная уборка отделения
6. Мытье рук (гигиеническим способом)

Правила механического способа дезинфекции на моей базе прохождения практики не имеют больших отличий, так как все соответствует основным требованиям и технике проведения дезинфекции.

Заключение:

Изучив понятие дезинфекции, правила ее проведения и показания, можно сделать вывод о том, что выполнение определенных требований и соблюдение правил дезинфекции является главной частью предотвращения распространения внутрибольничной инфекции и обсеменения патогенными микроорганизмами.

Неотъемлемой частью лучшего выздоровления больных и поддержания санитарно-гигиенических норм в лечебно-профилактических учреждениях является дезинфекция.

Список литературы:

1. Ковалев, А.И. Хирургия [Текст] : учеб. / А. И. Ковалев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. : ил. - Библиогр.: с. 563-564.
2. Карасева, Л. А. Реализация системы сбора и утилизации медицинских отходов как элемент системы профилактики внутрибольничных инфекций [Текст] / Л. А. Карасева, В. М. Пятикоп // ГлавВрач. - 2014. - № 2. - С. 52-56. - Библиогр.: с. 56 (3 назв.).
3. Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля [Текст] // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - № 2. - С. 19-32.
4. В.В. Шкарин, А.Н. Арзыева «Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях», НГМА, 2013 г.
5. Скворцов В. В., Тумаренко А. В. «Профилактика внутрибольничной инфекции», СпецЛит СПб, 2015 г.
6. Евплов В. И. «Дезинфекция и стерилизация в лечебном учреждении», сборник документов, комментарии, рекомендации, Феникс, 2013 г.

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

Наумова Вероника Андреевна¹ группы

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, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные 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 удовлетворительный анализ. 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 достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

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

Работа представляет собой завершенное научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова