

**СОГЛАСОВАНО**

Зам. руководителя  
Испытательного лабораторного центра  
ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Бирюкова»  
Минздравсоцразвития России  
вед.н.с., к.фн.

  
А.Г. Афоногенова  
«22» августа 2011 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Генеральный директор  
ООО «НПО СпецСинтез»

  
Э.К. Стрелкова  
«22» августа 2011 г.

## **ИНСТРУКЦИЯ 3/11**

**по применению дезинфицирующего средства  
с моющим эффектом «Триосепт-Окси»  
(ООО «НПО СпецСинтез», Россия)**

**Санкт-Петербург  
2010 год**

**ИНСТРУКЦИЯ № 3/11**  
**по применению дезинфицирующего средства с моющим эффектом «Триосент-Окси»**  
**(ООО «НПО СпецСинтез», Россия)**

Инструкция разработана в ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России.  
Авторы: к.х.н. Ложкина О.В., к.х.н. Савинов А.Г. (ООО «НПО СпецСинтез»), к.ф.н. Афиногенова А.Г., д.м.н., проф. Афиногенов Г.Е. (ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»).

Инструкция предназначена для персонала лечебно-профилактических учреждений и организаций (ЛПУ и ЛПО), работников дезинфекционных станций и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

## **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1.1. Средство «Триосент-Окси» представляет собой прозрачную бесцветную жидкость с характерным запахом. Содержит в своем составе в качестве действующих веществ перекись водорода 25%, дидецилдиметиламмония хлорид (ЧАС) – 5%, фосфорную кислоту – 1,5%, а также функциональные добавки, комплексообразователь и ингибитор коррозии; pH 1% водного раствора средства – 3,0. Срок годности средства в упаковке производителя составляет 2 года, рабочих растворов – 14 суток при условии их хранения в закрытых емкостях.

Средство расфасовано в полистиленовые бутыли и канистры вместимостью от 1 кг (дм<sup>3</sup>) до 50 кг (дм<sup>3</sup>) с дегазирующими крышками.

1.2. Средство «Триосент-Окси» проявляет бактерицидное в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов (в том числе в отношении кишечной палочки и сальмонеллы, а также возбудителей внутрибольничных инфекций, включая метициллен-резистентный стафилококк, ванкомицин-резистентный энтерококк, синегнойную палочку, и в отношении анаэробных инфекций), туберкулоцидное, вирулицидное (в отношении всех известных вирусов-патогенов человека, в том числе вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов (в т.ч. гепатита А, В и С), ВИЧ, полиомиелита, adenovirusов, энтеровирусов, ротавирусов, вирусов «атипичной пневмонии» (SARS), «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа A/H1N1, гриппа человека, герпеса и др.) и фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида, Трихофитон и плесневых грибов) действие, а также овоцидными свойствами в отношении возбудителей кишечных гельминтозов. Средство обладает спороцидным действием.

Средство сохраняет антимикробную активность после замораживания и оттаивания.

Средство эффективно расщепляет биопленки, образуемые микроорганизмами.

Средство имеет хорошие моющие свойства, не фиксирует органические загрязнения, не портит обрабатываемые объекты и не вызывает коррозии металлов при соблюдении режимов применения. Не рекомендуется применять средство для материалов и металлов с низкими антикоррозийными свойствами.

Средство может быть использовано в ультразвуковых установках.

Рабочие растворы негорючи, пожаро- и взрывобезопасны.

Средство несовместимо с мылами и анионными поверхностно-активными веществами.

Средство «Триосент-Окси» обладает отбеливающим эффектом; не использовать для обеззараживания окрашенного белья.

1.3. Средство «Триосент-Окси» по параметрам острой токсичности по ГОСТ 12.1.007-76 относится к 3 классу умеренно токсичных веществ (DL<sub>50</sub> при введении в желудок), к 4 классу малотоксичных веществ по величине DL<sub>50</sub> при нанесении на кожу; при ингаляционном воздействии в виде паров по степени летучести (C<sub>20</sub>) средство мало опасно – 4 класс опасности. Средство относится к 4 классу малотоксичных веществ при введении в брюшную полость согласно классификации К.К. Сидорова. Средство оказывает умеренное местно-раздражающее действие на кожу и выраженное действие – на слизистые оболочки глаз. Средство не оказывает кожно-резорбтивного и сенсибилизирующего действия.

Рабочие растворы средства не оказывают сенсибилизирующего эффекта, при однократных воздействиях не вызывают местно-раздражающего действия.

Дезинфекцию поверхностей способом протирания можно проводить в присутствии людей без средств защиты органов дыхания, после обработки смывание остатков раствора, а также проветривание помещения не требуется.

ПДК в воздухе рабочей зоны для перекиси водорода – 0,3 мг/м<sup>3</sup>, для ЧАС - 1,0 мг/м<sup>3</sup>.

#### **1.4. Средство «Триосент-Окси» предназначено для:**

- дезинфекции поверхностей (в т.ч загрязненных кровью) в помещениях, палатах, туалетах, предметов обстановки, поверхностей аппаратов и приборов, санитарно-технического оборудования (в т.ч. фаянсовых, чугунных и акриловых ванн лечебных, грязевых, минеральных, гидромассажных и пр., и акриловых душевых кабин), уборочного инвентаря, предметов ухода за больными, посуды, лабораторной посуды, предметов для мытья посуды, тележек системы таблет-питания, белья, резиновой обуви, игрушек, предметов личной гигиены, резиновых ковриков, kleenчатых подстилок в ЛПО любого профиля, в т.ч. в родильных, неонатологических, перинатальных центрах, в палатах новорожденных, педиатрических и гинекологических, терапевтических, онкологических, хирургических, стоматологических отделениях, в отделениях интенсивной терапии, станциях скорой помощи, кожно-венерологических и туберкулезных диспансерах, в гериатрических отделениях и учреждениях, в клинических, диагностических, патологоанатомических, микробиологических и других лабораториях, в санаториях и профилакториях, пансионатах и домах отдыха; в учреждениях социальной защиты и социального обеспечения, в детских и пенитенциарных учреждениях, на предприятиях фармацевтической и биотехнологической промышленности по производству нестерильных лекарственных средств в помещениях классов чистоты С и D, в инфекционных очагах при проведении текущей, заключительной и профилактической дезинфекции;
- дезинфекции кувезов (неонатальных инкубаторов) и приспособлений к ним в отделениях неонатологии;
- дезинфекции наркозно-дыхательного, анестезиологического оборудования и аппаратов для искусственной вентиляции легких;
- дезинфекции датчиков УЗ-оборудования; кардиоэлектродов (клемм, насадок, клипс, электродов для грудных отведений); физиотерапевтического оборудования;
- дезинфекции изделий медицинской техники и медицинского назначения из коррозионно-стойких металлов, резин, стекла, пластмасс, включая хирургические и стоматологические инструменты, в том числе врачающиеся, жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним; оборудования в лабораториях, в т.ч. предметных стекол с целью очистки от иммерсионного масла;
- дезинфекции и мытья стоматологических оттисков из альгинатных, силиконовых материалов и полизифирной смолы; зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и других материалов, артикуляторов, слепочных ложек, систем слюноотсоса, плевательниц и т.п. в стоматологических медицинских учреждениях;
- дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинской техники и медицинского назначения, включая хирургические и стоматологические инструменты, в том числе врачающиеся из коррозионно-стойких металлов, резин, стекла, пластмасс, при инфекциях бактериальной, включая туберкулез, вирусной и грибковой (кандидозы и дерматофитии) этиологии, при анаэробных инфекциях в лечебно-профилактических учреждениях ручным и механизированным (с применением ультразвука в ультразвуковых установках любого типа) способами;
- предстерилизационной очистки, не совмещенной с дезинфекцией, изделий медицинской техники и медицинского назначения из коррозионно-стойких металлов, резин, стекла, пластмасс, (в том числе хирургических и стоматологических инструментов) ручным и механизированным (с применением ультразвука в ультразвуковых установках любого типа) способами;
- дезинфекции жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним, совмещенной с предстерилизационной или окончательной перед ДВУ очисткой, ручным и механизированным (в специализированных ультразвуковых установках) способами;
- предварительной, предстерилизационной или окончательной перед ДВУ очистки эндоскопов и инструментов к ним ручным и механизированным (в специализированных ультразвуковых установках) способами;
- дезинфекции высокого уровня (ДВУ) эндоскопов в ЛПО;
- стерилизации изделий медицинской техники и медицинского назначения из коррозионно-стойких металлов, резин, стекла, пластмасс, включая стоматологические инструменты, жесткие и гибкие эндоскопы, инструменты к ним, съемные детали физиотерапевтического и диагностического оборудования, в ЛПО;
- дезинфекции, в т.ч. совмещенной с предстерилизационной очисткой, и предстерилизационной очистки, не совмещенной с дезинфекцией, а также стерилизации косметических, маникюрных и педикюрных инструментов из коррозионно-стойких металлов, резин, стекла, пластмасс ручным и механизированным (с применением ультразвука в ультразвуковых установках любого типа) способами;
- дезинфекции медицинских отходов, в том числе изделий медицинского назначения однократного применения, перевязочного материала, одноразового постельного и нательного белья перед утилизацией в ЛПО;
- дезинфекции биологического материала, включая кровь (в т.ч. сгустки крови), мочу, фекалии,

мокроту, эндотрахеальный аспират, рвотные массы, спинномозговую жидкость, интраоперационный материал, дренажный материал, смывные воды, в т.ч. эндоскопические, все отходы из инфекционных и кожно-венерологических отделений, фтизиатрических и микологических клиник и подразделений (в т.ч. пищевые), биологические отходы на станциях и пунктах переливания и забора крови, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев и ветеринарных лечебниц; живые вакцины, непригодные к использованию;

- обеззараживания (дезинвазии) предметов обихода, игрушек, помещений, лабораторной посуды и лабораторного оборудования, контамированных возбудителями паразитарных болезней (цистами и ооцистами простейших, яйцами и личинками гельминтов, остиций);
- аэрозольной дезинфекции воздуха помещений;
- дезинфекции, мойки и дезодорации холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях любого профиля, в т.ч. пищевого;
- проведения генеральных уборок в учреждениях лечебно-профилактического профиля, детских дошкольных и школьных учреждениях, на коммунальных и социальных объектах, в пенитенциарных и других учреждениях;
- обработки поверхностей, пораженных плесенью;
- дезинфекции обуви с целью профилактики инфекций грибковой этиологии (дерматофитии);
- дезинфекционной обработки санитарного транспорта, машин скорой помощи, ГО и МЧС и транспорта для перевозки пищевых продуктов;
- дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования воздуха;
- дезинфекции помещений на объектах культуры, спорта (включая спортивные центры и фитнес-клубы), в гостиницах, общежитиях, клубах, кинотеатрах, офисах; промышленных рынках, в общественных туалетах, в местах общего пользования детских учреждений (туалетах, буфете, столовой, медицинском кабинете);
- дезинфекции на предприятиях общественного питания и продовольственной торговли;
- дезинфекции товарного яйца;
- дезинфекции и мойки в парикмахерских, салонах красоты, косметических и массажных салонах, СПА-центрах;
- дезинфекции и мойки на объектах баниного обслуживания (банях, саунах, санитарных пропускниках, стационарных и передвижных обмывочно-дезинфекционных камерах);
- дезинфекции и мойки в бассейнах и аквапарках;
- дезинфекции и мойки систем мусороудаления, включая мусоросборочное оборудование, мусоровозы, мусорные баки, мусорные контейнеры, мусоросборники и мусоропроводы и т.д.

## 2. ПРИГОТОВЛЕНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ

Рабочие растворы средства готовят в пластмассовых, эмалированных или стеклянных емкостях путем смешивания средства с питьевой водой в соответствии с расчетами, приведенными в Табл. I.

Таблица 1. Приготовление рабочих растворов средства «Триосент-Окси»

Концентрация рабочего раствора по препарату, %	Количество ингредиентов (мл), необходимое для приготовления:			
	1 л рабочего раствора		10 л рабочего раствора	
	концентрат	вода	концентрат	вода
0,1	1	999	10	9990
0,15	1,5	998,5	15	9985
0,2	2	998	20	9980
0,3	3,0	997	30	9970
0,4	4	996	40	9960
0,5	5	995	50	9950
0,8	8	992	80	9920
1,0	10	990	100	9900
1,5	15	985	150	9850
2,0	20	980	200	9800

2,5	25	975	250	9750
3,0	30	970	300	9700
3,5	35	965	350	9650
4,0	40	960	400	9600
4,5	45	955	450	9550
5,0	50	950	500	9500
5,5	55	945	550	9450
6,0	60	940	600	9400
8,0	80	920	800	9200
10,0	100	900	1000	9000

### 3. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА «Триосепт-Окси»

3.1. Растворы средства «Триосепт-Окси» используют для дезинфекции объектов, перечисленных в п.1.4 настоящей инструкции.

#### 3.2. Дезинфекция поверхностей помещений, оборудования, инвентаря в ЛПО.

3.2.1. Дезинфекцию поверхностей помещений, оборудования, инвентаря в ЛПО проводят в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, регулирующими деятельность этих объектов.<sup>1</sup>

3.2.2. Влажная дезинфекция (мытье полов, протирка мебели, оборудования, подоконников, дверей и т.д.) должна осуществляться не менее 2-х раз в сутки, а при необходимости чаще.

3.2.3. Дезинфекцию объектов способом протирания можно проводить в присутствии людей и без защиты органов дыхания. Поверхности в помещениях (пол, стены, двери и др.), жесткую мебель, поверхности аппаратов и приборов протирают ветошью, смоченной в растворе средства. Сильно загрязненные поверхности обрабатывают дважды. Норма расхода рабочего раствора средства при однократной обработке поверхностей составляет 100 мл/м<sup>2</sup>, при двукратной – 200 мл/м<sup>2</sup>. Мягкую мебель, напольные и ковровые покрытия, пористые поверхности, или имеющие неровности и шероховатости, чистят щетками, смоченными в растворе средства, норма расхода средства - от 100 до 150 мл/м<sup>2</sup>.

Допускается обработка поверхностей методом орошения из гидропульта, автомакса, аэрозольного генератора, распылителя типа «Квазар» и др. Норма расхода раствора средства при орошении – 300 мл/м<sup>2</sup> (гидропульт, автомакс), 150 мл/м<sup>2</sup> (распылитель типа «Квазар»). Обработку поверхностей способом орошения проводят в отсутствии пациентов и с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания и глаз. По истечении дезинфекционной выдержки остаток рабочего раствора при необходимости удаляют сухой ветошью, плохо вентилируемые помещения проветривают в течение 10 минут.

3.2.4. Санитарно-техническое оборудование (ванны, раковины, унитазы, писсуары и др.), резиновые коврики обрабатывают раствором средства с помощью щетки или ерша, по окончании дезинфекции – промывают водой. Норма расхода рабочего раствора средства при однократной обработке (резиновые коврики) составляет 150 мл/м<sup>2</sup>, при двукратной (санитарно-техническое оборудование) – 300 мл/м<sup>2</sup>. Резиновые коврики можно обеззараживать способом погружения в раствор средства.

3.2.5. Уборочный инвентарь погружают в раствор средства, материал (губки, салфетки, ветошь) – замачивают. По окончании дезинфекционной выдержки прополаскивают водой.

3.2.6. Предметы ухода за больными (подкладные kleenки, фартуки, чехлы матрасов из полимерной пленки и kleenки) дезинфицируют способом протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором средства. Кислородные маски, рожки от кислородной подушки, медицинские термометры, шланги электро/вакуум отсосов, судна, мочеприемники, тазики эмалированные, наконечники для клизм, резиновые клизмы и др. – способом погружения в раствор средства. Средства личной гигиены, мелкие игрушки погружают в раствор средства или протирают ветошью, смоченной раствором средства. Крупные игрушки можно обрабатывать способом орошения. По окончании дезинфекции их промывают проточной водой не менее 3 минут.

3.2.7. Режимы дезинфекции представлены в таблицах 2–6.

#### 3.3. Генеральная уборка в ЛПО.

3.3.1. Генеральная уборка помещений палатных отделений и других функциональных помещений и кабинетов должна проводиться по графику не реже 1 раза в месяц, с обработкой стен, полов, всего оборудования, инвентаря, а также мебели, светильников, защитных жалюзи и т.п.

3.3.2. Генеральная уборка операционного блока, перевязочных, родильных залов, процедурных,

<sup>1</sup> По состоянию на 2010 год деятельность ЛПО регулируется СанПиН 2.1.3.2630 – 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

манипуляционных, стерилизационных, и других помещений с асептическим режимом проводится один раз в неделю.

Вне графика генеральную уборку проводят в случае получения неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды и по эпидемиологическим показаниям.

3.3.3. При проведении генеральной уборки дезинфицирующий раствор наносят на стены путем орошения или их протирания на высоту не менее двух метров (в операционных блоках – на всю высоту стен), окна, подоконники, двери, мебель и оборудование. По окончании времени обеззараживания рабочими растворами средства «Триосент-Оксис» все поверхности отмывают салфетками, смоченными водой.

3.3.4. Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства (табл. 2-6), затем прополаскивают в воде и сушат. Уборочный инвентарь для пола и стен должен быть раздельным, иметь четкую маркировку, применяться раздельно для кабинетов, коридоров, санузлов.

3.3.5. Генеральная уборка в инфекционных отделениях и учреждениях проводится по режиму соответствующей инфекции.

3.3.6. Режимы дезинфекции объектов средством «Триосент-Оксис» при проведении **генеральных уборок** в лечебно-профилактических и других организациях приведены в таблице 7.

#### 3.4. Дезинфекция и мойка в буфетных отделениях.

3.4.1. После каждой раздачи пищи производят тщательную уборку буфетной и столовой с применением растворов дезинфицирующего средства «Триосент-Оксис». Норма расхода рабочего раствора средства при однократной обработке поверхностей составляет 100 мл/м<sup>2</sup>.

3.4.2. Генеральная уборка буфетных отделений, включающая мытье стен, осветительной арматуры и т.п., буфетных отделений проводится еженедельно (Таблица 7).

3.4.3. Столовую посуду (в том числе одноразовую) освобождают от остатков пищи, моют, затем полностью погружают в дезинфицирующий раствор из расчета 2 л на 1 комплект. По окончании дезинфекции посуду промывают водой в течение 2 минут. Одноразовую посуду после дезинфекции утилизируют.

3.4.4. Мытье, дезинфекция и дезодорация холодильных камер. Разморозить холодильник. Обработать загрязненные поверхности 0,5 %-ым раствором средства с помощью губки, салфетки или щетки, оставить рабочий раствор средства на обрабатываемой поверхности на 15, а затем смыть водой. При сильных загрязнениях рекомендуется двукратная обработка холодильника.

3.4.5. Мочалки, губки для мытья посуды и ветоши для протирки столов по окончании уборки замачивают в рабочем растворе средства «Триосент-Оксис», затем сушат и хранят в специально выделенном месте. Уборочный материал после мытья полов замачивают в рабочем растворе средства в том же ведре, которое использовалось для уборки, далее прополаскивают водой и сушат.

3.4.6. В инфекционных больницах (отделениях) обеззараживание посуды, ветоши, уборка помещений буфетной или столовой осуществляется по режиму соответствующей инфекции. (Табл. 2-6).

3.4.7. Остатки пищи обеззараживают путем смешивания с рабочим раствором дезинфицирующего средства «Триосент-Оксис» в соотношении 1:1. Дезинфицирующий раствор заливается непосредственно в емкость. Далее полученная смесь выдерживается согласно используемому режиму обеззараживания (Таблица 21).

3.4.8. Тележки «таблет-питания» обрабатывают способом протирания или орошения по режиму соответствующей инфекции.

#### 3.5. Очистка и дезинфекция наркозно-дыхательного, анестезиологического оборудования и аппаратов для искусственной вентиляции легких оборудования.

3.5.1. Дезинфекцию наркозно-дыхательных аппаратов анестезиологического оборудования и аппаратов для искусственной вентиляции легких проводят с учетом рекомендаций, изложенных в руководстве по эксплуатации аппарата конкретной модели по режимам, эффективным в отношении возбудителей соответствующих инфекций (Табл. 2-6).

3.5.2. Съемные детали аппаратов и анестезиологический инструмент: ларингоскоп, роторасширитель, языкодержатель, мандрен для эндотрахеальных трубок, корицанги и другое моют и дезинфицируют в соответствии с режимами, изложенными в п. 3.6, так же, как изделия медицинского назначения из соответствующих материалов.

#### 3.6. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (кроме жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним).

3.6.1. Изделия медицинского назначения после применения подлежат дезинфекции независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения).

3.6.2. Изделия многократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат последовательно: дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами. Предстерилизационную очистку изделий осуществляют после дезинфекции или при совмещении с дезинфекцией в одном процессе.

3.6.3. Изделия однократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат дезинфекции и последующей утилизации (см. п. 3.10.). Их повторное использование запрещается.

3.6.4. Дезинфекцию, предстерилизационную очистку или дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения осуществляют ручным или механизированным (в соответствии с инструкцией по эксплуатации, прилагаемой к конкретному оборудованию) способом. Механизированным способом обработку ИМН проводят в любых установках типа УЗО, зарегистрированных на территории РФ в установленном порядке (УЗ05-01-«МЕДЕЛЬ», УЗ010-01-«МЕДЕЛЬ», «УльтраЭСТ», «Кристалл-5», «Серьга» и др.).

3.6.5. Дезинфекцию, предстерилизационную очистку или дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения осуществляют в пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях с закрывающимися крышками.

3.6.6. При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки или дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства «Триосепт-Окси» сразу же после манипуляций у пациента, удалив видимые загрязнения с помощью тканевых салфеток. Использованные салфетки помещают в отдельную емкость, дезинфицируют, затем утилизируют (См. п. 3.10). Разъемные изделия погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий. Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра. После окончания дезинфекционной выдержки изделия извлекают из емкости и отмывают их от остатков средства проточной питьевой водой в течение 2 мин, обращая особое внимание на промывание каналов с помощью шприца или электроотсоса.

3.6.7. При проведении ультразвуковой обработки инструменты, имеющие замковые части, раскладывают раскрытыми, размещая в загрузочной корзине не более чем в 3 слоя, при этом инструменты каждого последующего слоя располагают со сдвигом по отношению к инструментам предыдущего слоя; инструменты, не имеющие замковых частей, помещают в один слой таким образом, чтобы был свободный доступ раствора к поверхности инструмента; мелкие стоматологические инструменты размещают в один слой в крышке чашки Петри или в химическом стакане объемом 50-100 мл, которые устанавливают в центре загрузочной корзины (указанные емкости заполняют рабочим раствором). После окончания ультразвуковой обработки изделия из металлов извлекают из емкости с раствором и отмывают их от остатков рабочего раствора средства в течение 2 мин проточной питьевой водой, обращая особое внимание на промывание каналов (с помощью шприца или электроотсоса), не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями.

3.6.8. Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки амидопириновой или азопирамовой пробы на наличие остаточного количества крови. Постановку амидопириновой пробы осуществляют согласно методикам, изложенным в «Методических указаниях по предстерилизационной очистке изделий медицинского назначения» (№ 28-6/13 от 08.06.82 г.), азопирамовой пробы согласно изложенному в методических указаниях «Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам» (№ 28-6/13 от 25.05.88 г.). Контролю подлежит 1% одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее трех изделий). При выявлении остатков крови (положительная проба) вся группа изделий, от которой отбирали изделия для контроля, подлежит повторной обработке до получения отрицательного результата.

3.6.9. Режимы дезинфекции, предстерилизационной очистки и дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения кроме жестких и гибких эндоскопов ручным и механизированным способом представлены в Таблицах 8 – 13.

3.6.10. Рабочие растворы средства «Триосепт-Окси» могут быть использованы многократно в течение срока годности (14 дней), если их внешний вид не изменился. При появлении первых признаков изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор необходимо заменить до истечения указанного срока.

### **3.7. Стерилизация изделий медицинского назначения (кроме жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним).**

3.7.1. Стерилизации подвергают все изделия медицинского назначения, контактирующие с раневой поверхностью, кровью (в организме пациента или вводимой в него) и/или инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов и изделий, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждение, в т.ч. съемные детали физиотерапевтического и диагностического оборудования.

3.7.2. Изделия однократного применения, предназначенные для осуществления таких манипуляций, выпускаются в стерильном виде предприятиями-изготовителями. Их повторное использование

запрещается.

3.7.3. Стерилизацию изделий проводят в централизованных стерилизационных, при отсутствии централизованных стерилизационных этот этап обработки осуществляют в отделениях лечебных организаций.

3.7.4. Во избежание разбавления рабочих растворов, особенно используемых многократно, погружаемые в них изделия должны быть сухими.

3.7.5. Стерилизацию изделий медицинского назначения из различных материалов (коррозионно стойкие металлы, резина, стекло, пластмассы) рабочими растворами средства «Триосент-Окси» проводят при температуре не менее 18 °C.

3.7.6. Стерилизацию изделий медицинского назначения средством «Триосент-Окси» проводят в стерильных пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях, закрывающихся крышками, при полном погружении изделий в раствор, обеспечивая тщательное заполнение им всех каналов и полостей изделий. Разъемные изделия погружают в разобранным виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми. Объем емкости для проведения обработки и объем раствора средства в ней должны быть достаточными для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра.

Режимы стерилизации изделий медицинского назначения приведены в Таблице 14.

3.7.7. При проведении стерилизации все манипуляции выполняют, соблюдая асептические условия, используя стерильные емкости для воды, воду и инструменты, а также стерильные перчатки для защиты кожи рук.

3.7.8. После окончания стерилизационной выдержки изделия извлекают из средства и для отмыва от остатков средства погружают по очереди в две стерильные емкости со стерильной водой по 5 минут в каждой; соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, должно быть не менее чем 3:1.

3.7.9. Отмытые от остатков средства стерильные изделия извлекают из воды и помещают на стерильную ткань; из каналов полостей удаляют воду с помощью стерильного шприца или иного приспособления и перекладывают изделия в стерильную стерилизационную коробку, выложенную стерильной тканью.

3.7.10. Срок хранения простерилзованных изделий не более трех суток. Простерилзованные изделия хранят с учетом рекомендаций их производителей, обеспечивая условия, исключающие их вторичную контаминацию.

3.7.11. Рабочие растворы средства для стерилизации можно применять многократно в течение 14 суток, если их внешний вид не изменился (изменение цвета, помутнение раствора и пр.).

### **3.8. Очистка, дезинфекция, дезинфекция высокого уровня и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним.**

3.8.1. Предварительную, предстерилизационную или окончательную (перед ДВУ) очистку, дезинфекцию, дезинфекцию высокого уровня и стерилизацию эндоскопов и инструментов к ним проводят с учетом требований, изложенных в Санитарно-эпидемиологических правилах «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях» (СП 3.1.1275-03), СП 3.1.2659-10 изменения и дополнения №1 к СП 3.1.1275-03, МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним», а также рекомендаций производителей эндоскопического оборудования.

3.8.2. Внимание! Разрешается использование средства «Триосент-Окси» для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств на перекиси водорода.

3.8.3. Эндоскопы, используемые при нестерильных эндоскопических манипуляциях, непосредственно после использования подлежат последовательно: предварительной очистке, окончательной очистке по методике предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.

3.8.4. Эндоскопы, используемые при стерильных эндоскопических манипуляциях, непосредственно после использования подлежат последовательно: предварительной очистке, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.

3.8.5. Инструменты к эндоскопам, используемые при эндоскопических манипуляциях, непосредственно после использования подлежат последовательно: предварительной очистке, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.

3.8.6. Обработку эндоскопов и инструментов к ним после применения при манипуляциях у инфекционного больного проводят с учетом требований противоэпидемического режима для инфекционных стационаров. При этом данные изделия после предварительной очистки подлежат дезинфекции, которая может быть совмещена с окончательной (перед ДВУ эндоскопов) или предстерилизационной очисткой.

#### **3.8.7. Предварительная очистка.**

3.8.7.1. Предварительную очистку эндоскопов и инструментов к ним, использованных при нестерильных

эндоскопических манипуляциях, выполняют в том же помещении, где проводили манипуляции, немедленно после их завершения, не допуская высыхания загрязнений на изделиях.

3.8.7.2. Предварительную очистку эндоскопов и инструментов к ним, использованных при стерильных эндоскопических манипуляциях, выполняют в помещении в той же зоне, в которой осуществляют обработку хирургических инструментов.

3.8.7.3. К предварительной очистке оборудования приступают сразу после эндоскопических манипуляций (рекомендуется не допускать подсушивания биологических загрязнений). При этом строго следуют нижеследующим рекомендациям:

3.8.7.4. Видимые загрязнения с наружной поверхности эндоскопа, в том числе с объектива, удаляют тканевой (марлевой) салфеткой, смоченной в растворе средства, в направлении от блока управления к дистальному концу.

3.8.7.5. Все каналы эндоскопа промывают посредством поочередной прокачки раствора средства и воздуха до полного вымывания видимых биогенных загрязнений. Изделия замачивают при полном погружении их в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов изделий.

3.8.7.6. Инструменты к эндоскопу погружают в емкость с раствором средства, обеспечивая полный контакт раствора с ними, очищают их под поверхностью раствора при помощи тканевых (марлевых) салфеток, не допуская его разбрзгивания, затем промывают инструменты водой.

3.8.7.7. Изделия моют в том же растворе, в котором проводили замачивание с использованием специальных приспособлений до полной очистки всех каналов.

3.8.7.8. Отмытые эндоскопы и инструменты к ним проводят питьевой водой в течение 2 мин.

### **3.8.8. Дезинфекция эндоскопов и инструментов к ним после манипуляций у инфекционного больного.**

3.8.8.1. Эндоскопы и инструменты к ним, использованные при манипуляциях у инфекционного больного, после предварительной очистки подвергают дезинфекции.

3.8.8.2. Дезинфекцию эндоскопов и инструментов к ним проводят в "грязной зоне" специально отведенного помещения для обработки (моечно-дезинфекционная эндоскопическая аппаратуры).

3.8.8.3. После дезинфекции эндоскопы и инструменты к ним подвергают окончательной или предстерилизационной очистке, а затем ДВУ или стерилизации.

3.8.8.4. Процесс дезинфекции эндоскопов и инструментов к ним может быть совмещен с процессом окончательной/предстерилизационной очистки.

3.8.8.5. Перед дезинфекцией гибких эндоскопов от них отсоединяют (после осуществления предварительной очистки и проверки на нарушение герметичности) все съемные части и элементы (клапаны, заглушки), которые погружают в раствор средства, обеспечивая контакт всех поверхностей с раствором.

3.8.8.6. При дезинфекции ручным способом эндоскопы и инструменты к ним помещают в емкость со средством. Жесткие эндоскопы помещают в разобранном виде. Каждый инструмент большой длины для удобства размещения в емкости сворачивают кольцом, учитывая рекомендации производителя. Изделия полностью погружают в раствор (у частично погруженных в раствор эндоскопов окунают рабочую часть и детали, разрешенные к погружению); заполняют все каналы раствором через адаптер для заполнения каналов с помощью шприца, избегая образования воздушных пробок. Инструменты к эндоскопам, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения смеси в область замка. Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см.

3.8.8.7. Продезинфицированные эндоскопы и инструменты к ним переносят в емкость с водой для удаления остатков дезинфицирующего средства. При этом применяют питьевую воду, отвечающую требованиям санитарных правил.

### **3.8.9. После предварительной очистки эндоскоп и инструменты к нему подвергают окончательной (перед ДВУ) или предстерилизационной очистке:**

3.8.9.1. Окончательную или предстерилизационную очистку эндоскопов, и инструментов к ним проводят в специально отведенном помещении (моечно-дезинфекционная эндоскопическая аппаратуры, где также проводится дезинфекция высокого уровня и стерилизация эндоскопов), оснащенном оборудованием для этих целей.

3.8.9.2. Окончательную и предстерилизационную очистку проводят ручным или механизированным способом допускается проводить в установках любого типа, зарегистрированных на территории РФ в установленном порядке (КРОНТ-УДЭ и др.), в соответствии с инструкцией по использованию установок.

3.8.9.3. Эндоскоп и инструменты к нему полностью погружают в емкость с раствором средства, обеспечивая его полный контакт с поверхностями изделий. Для удаления воздуха из каналов используют шприц или специальное устройство, прилагающееся к эндоскопу.

3.8.9.4. Внешние поверхности эндоскопа и инструменты к нему очищают под поверхностью раствора средства при помощи тканевых (марлевых) салфеток, не допуская его разбрзгивания. При очистке

принадлежностей и инструментов к эндоскопу используют, кроме того, щетки. Для механической очистки каналов эндоскопов используют специальные щетки, соответствующие диаметрам каналов и их длине; механическую очистку каналов осуществляют согласно инструкции производителя эндоскопов; для промывания каналов эндоскопа и инструментов к нему раствором средства используют шприцы или иные приспособления. Щетки после каждого использования подлежат обработке как инструменты к эндоскопам.

3.8.9.5. После механической очистки эндоскоп и инструменты к нему переносят в емкость с питьевой водой и отмывают от остатков средства в течение 2 минут.

3.8.9.6. Отмытые эндоскоп и инструменты к нему переносят на чистую простыню для удаления влаги с наружных поверхностей. Влагу из каналов удаляют аспирацией воздуха при помощи шприца или специального устройства, а затем подвергают ДВУ или стерилизации.

3.8.10. Режимы предварительной, предстерилизационной или окончательной очистки жестких и гибких эндоскопов ручным и механизированным способом указаны в таблицах 17 и 18.

3.8.11. Дезинфекция, в т.ч. совмещенная с предстерилизационной очисткой, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним ручным и механизированным способом в инфекционных отделениях ЛПО и инфекционных больницах проводится по режимам соответствующих инфекций (Таблицы 8, 9, 15, 16).

### 3.8.12. Дезинфекция высокого уровня эндоскопов.

3.8.12.1. Дезинфекцию высокого уровня эндоскопов проводят в "чистой зоне" помещения для обработки.

3.8.12.2. Эндоскопы дезинфицируют способом погружения в дезинфицирующий раствор, заполняя им все полости и каналы через адаптер для заполнения каналов с помощью шприца, добиваясь полного контакта поверхности изделия с раствором. ДВУ эндоскопов проводят по режимам, представленным в Таблице 19.

3.8.12.3. По окончании дезинфекционной выдержки эндоскоп извлекают из дезинфицирующего раствора, удаляя с помощью стерильного шприца или специального устройства остатки раствора из полостей и каналов эндоскопа путем прокачивания воздуха.

3.8.12.4. После дезинфекции высокого уровня эндоскоп переносят в емкость с водой и отмывают его от остатков дезинфицирующего средства. Эндоскопы для гастроинтестинальных исследований отмывают питьевой водой, отвечающей требованиям действующих Санитарных правил, бронхоскопы отмывают стерильной или прокипяченой водой. Жесткие эндоскопы отмывают последовательно в двух водах по 5 минут. Гибкие эндоскопы отмывают последовательно в двух водах по 10 минут. Каналы эндоскопов промывают струей такой воды через адаптер для заполнения каналов с помощью заборной трубы и шприца. Использованная для промывания каналов эндоскопа вода не должна попадать в емкость с чистой водой.

3.8.12.5. После отмычки эндоскопа влагу с внешних поверхностей удаляют при помощи стерильных салфеток или простыней; воду из каналов удаляют путем активной аспирации, присоединив стерильную трубку к вакуумному отсосу. Для более полного удаления влаги из каналов эндоскопа может использоваться этиловый спирт, отвечающий требованиям фармакопейной статьи.

3.8.12.6. Использованные салфетки, емкости, промывные воды дезинфицируют средством Триосент-Оксис (см. п. 3.10) по режиму, рекомендованному при вирусных инфекциях, при туберкулезе - по режиму, рекомендованному при данной инфекции.

3.8.12.7. Продезинфицированные и промытые эндоскопы и инструменты к ним хранят с учетом рекомендаций производителей этих изделий, обеспечивая условия, исключающие вторичную контаминацию этих изделий, в специальном шкафу.

### 3.8.13. Стерилизация эндоскопов.

3.8.13.1. Стерилизацию проводят в "чистой зоне" помещения для обработки.

3.8.13.2. Стерилизацию эндоскопов и инструментов к ним раствором «Триосепта-Оксис» осуществляют ручным или механизированным способом в соответствии с инструкцией по применению конкретной установки.

3.8.13.3. Стерилизацию изделий ручным способом проводят в стерильных эмалированных (без повреждения эмали) или пластмассовых емкостях, закрывающихся крышками. Для осуществления стерилизации эндоскопы и инструменты к ним полностью погружают в раствор (у частично погруженных в раствор эндоскопов окунают рабочую часть, разрешенную к погружению); заполняют все каналы раствором через адаптер для заполнения каналов с помощью шприца, избегая образования воздушных пробок. Каждый инструмент большой длины к гибким эндоскопам для удобства размещения в емкости сворачивают колцом, учитывая рекомендации производителя. Инструменты к эндоскопам, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в область замка. Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см.

Режим стерилизации (концентрация и температура рабочего раствора, время стерилизационной выдержки) указаны в Таблице 20.

3.8.13.4. При проведении стерилизации эндоскопов растворами «Триосепта-Оксис» все манипуляции

осуществляют в асептических условиях. После окончания стерилизационной выдержки изделия извлекают из средства и отмывают от его остатков, соблюдая правила асептики: используют стерильные емкости со стерильной питьевой водой и стерильные инструменты (шприцы, корнцанги); работу проводят, надев на руки стерильные перчатки. Жесткие эндоскопы отмывают последовательно в двух водах по 5 минут. Гибкие эндоскопы отмывают последовательно в двух водах по 10 минут.

3.8.13.5. При отмывании от остатков стерилизующего средства изделия должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделием, не менее чем 3:1. Через каналы изделий с помощью электроотсоса пропускают не менее 20 мл воды в каждой емкости, не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями.

3.8.13.6. После отмычки эндоскопа влагу с внешних поверхностей удаляют при помощи стерильных салфеток или простыней; воду из каналов удаляют путем активной аспирации, присоединив стерильную трубку к вакуумному отсосу. Для более полного удаления влаги из каналов эндоскопа может использоваться этиловый спирт, отвечающий требованиям фармакопейной статьи.

3.8.13.7. Простерилизованные эндоскопы и инструменты к ним хранят с учетом рекомендаций производителей этих изделий, обеспечивая условия, исключающие вторичную контаминацию этих изделий.

3.8.14. Рабочие растворы средства «Триосент-Оксис» для обработки эндоскопов и инструментов к ним можно применять многократно в течение 14 суток, если их внешний вид не изменился (изменение цвета, помутнение раствора и пр.).

3.9. Лабораторную посуду полностью погружают в раствор средства. По окончании дезинфекционной выдержки посуду промывают с помощью щетки или ерша проточной питьевой водой не менее 3 минут. Одноразовую посуду после дезинфекционной выдержки утилизируют.

Мочалки, губки и ерши для мытья посуды после мытья посуды замачивают в рабочем растворе средства «Триосент-Оксис», затем прополаскивают водой, сушат и хранят в специально выделенном месте.

### **3.10. Дезинфекция (обезвреживание) отходов КЛАССОВ А, Б и В лечебно-профилактических организаций.**

3.10.1. Дезинфекцию (обезвреживание) отходов КЛАССОВ А, Б и В лечебно-профилактических организаций производят с учетом требований Санитарных правил и норм СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», и Санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» (п.п.2.12.8).

3.10.2. Неопасные отходы лечебно-профилактических организаций класса А, к которым относятся палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических), не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, пищевые отходы всех подразделений всех отделений ЛПО кроме инфекционных (в т.ч. кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических), мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащие токсических элементов, неинфицированная бумага, смет, строительный мусор и т.д. не подлежат обязательной дезинфекции. Необязательная дезинфекция вышеуказанных объектов проводится по режимам бактериальных инфекций, кроме туберкулеза (Таблица 2).

3.10.3. Многоразовые емкости и контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса А, после сбора отходов и опорожнения подлежат мытью и дезинфекции рабочими растворами средства «Триосент-Оксис» по режимам бактериальных инфекций, кроме туберкулеза (Таблица 2).

3.10.4. Крупногабаритные отходы Класса А собираются в специальные бункеры для крупногабаритных отходов. Поверхности и агрегаты крупногабаритных отходов, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции по режиму соответствующей инфекции (Таблицы 2-6).

3.10.5. Отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательной дезинфекции перед сбором в одноразовую упаковку непосредственно на местах первичного сбора отходов методом погружения в дезинфицирующий раствор средства «Триосент-Оксис», приготовленный в специально выделенной для этой цели емкости.

3.10.6. Опасные (рискованные) отходы Класса Б и В лечебно-профилактических организаций, к которым относятся отходы, материалы (в т.ч. использованные перевязочные средства, ватные тампоны, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала, одноразовая посуда после употребления и др.) и инструменты (в т.ч. изделия медицинского назначения однократного применения), загрязненные биологическими выделениями, в т.ч. кровью, операционных, реанимационных, процедурных, перевязочных и других манипуляционно-диагностических отделений ЛПО, все отходы из инфекционных и кожно-венерологических отделений, фтизиатрических и микологических клиник и подразделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности (Табл. 2-6).

3.10.7. Материалы (в т.ч. перевязочные средства, ватные тампоны, одноразовое постельное и нательное

белье, одежда персонала, одноразовая посуда после употребления и др.) погружают в отдельную емкость с раствором средства. После дезинфекционной выдержки материалы утилизируют как медицинские отходы с учетом требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

3.10.8. Инструменты (в т.ч. изделия медицинского назначения однократного применения) полностью погружают в раствор средства в емкости, закрывающиеся крышками. Изделия полностью погружают в раствор, заполняя им все каналы и полости изделий, избегая образования воздушных пробок. Разъемные изделия погружают в раствор в разобранном виде. Инструменты, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий в области замка. Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не меньше 1 см. После окончания дезинфекционной выдержки обеззараженные отходы подвергаются утилизации как медицинские отходы с учетом требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

3.10.9. Многоразовые контейнеры и емкости для сбора медицинских отходов класса Б и В обрабатывают способом протирания, орошения или погружения в рабочий раствор «Триосента-Окси» по режимам соответствующих инфекций (Табл. 2-6).

3.10.10. Жидкие отходы класса Б (рвотные массы, моча, фекалии) и аналогичные биологические жидкости больных туберкулезом допускается сливать без предварительного обеззараживания в систему централизованной канализации. При отсутствии централизованной канализации обеззараживание данной категории отходов проводят в соответствии с п. 3.10.11.

3.10.11. Дезинфекция биологических отходов класса Б и В, к которым относятся кровь, моча, фекалии, мокрота, эндотрахеальный аспират, рвотные массы, спинномозговая жидкость, интраоперационный материал, дренажный материал, смывные воды, в т.ч. эндоскопические, все биологические отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы ветеринарных лечебниц, живые вакцины, непригодные к использованию, проводится путем их смешивания или погружения в рабочий раствор дезинфицирующего средства «Триосент-Окси» в соответствии с режимами, приведенными в Табл. 21.

3.10.12. При проведении дезинфекции биологического материала, биологический материал смешивается с раствором средства в соотношении 1:2. Дезинфицирующий раствор заливается непосредственно в емкость или на поверхность, где находится биологический материал. Далее полученная смесь выдерживается согласно используемому режиму обеззараживания. Во время дезинфекции в емкости, последняя должна быть закрыта крышкой. Все работы проводятся в резиновых перчатках, соблюдая противоэпидемические правила. После окончания дезинфекционной выдержки смесь обеззараженных биологических отходов и рабочего раствора средства подвергается утилизации как медицинские отходы с учетом требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». при невозможности утилизации вышеуказанными способами смесь обеззараженной крови (или других жидких отходов класса Б) и рабочего раствора средства может быть слита в канализацию.

3.10.13. Дезинфекцию (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов класса Б и В, кузовов автомашин производит автотранспортная организация, вывозящая отходы, один раз в неделю в местах разгрузки. Дезинфекцию проводят методом орошения 1% раствором средства при экспозиции 90 минут или 1,5% раствором средства при экспозиции 60 минут или 2,5% раствором средства при экспозиции 30 минут. Норма расхода средства составляет 150-300 мл/м<sup>2</sup>. По окончании дезинфекции внутренняя поверхность кузова промывается водой из шланга, просушивается и проветривается.

3.10.14. В случае аварийных ситуаций, при обнаружении открытого нахождения отходов внутри (меж)корпусных контейнеров или автотранспорта дезинфекция проводится немедленно методом орошения 1,0%-ым раствором средства при экспозиции 90 минут или 1,5 %-ым раствором средства при экспозиции 60 минут или 2,5 %-ым раствором средства при экспозиции 30 минут. Сточные воды после дезинфекции собираются и сливаются в канализационную сеть медицинского учреждения.

**3.11. Датчики УЗ-оборудования**, кардиоэлектроды (клещи, насадки, клипсы, электроды для грудных отведений); физиотерапевтическое оборудование, изготовленные из коррозионно стойких материалов, обрабатываются салфеткой, смоченной в 1,5%-ом растворе средства «Триосент-Окси». Время экспозиции составляет 5 минут.

**3.12. Санитарный транспорт**, машины скорой помощи, ГО и МЧС, транспорт для перевозки пищевых продуктов дезинфицируют способом протирания или орошения при норме расхода 100 мл/м<sup>2</sup> при протирании, 300 мл/м<sup>2</sup> – при обработке из гидропульта или автомакса и 150 мл/м<sup>2</sup> – при использовании распылителя типа «Квазар» (Табл. 2-6).

**3.13. Дезинфекцию и нейтрализацию неприятных запахов воздуха помещений** проводят с помощью соответствующих технических установок способом распыления рабочего раствора средства по режимам,

указанным в Табл. 22, при норме расхода рабочего раствора 10 мл/м<sup>3</sup>. Предварительно проводя дезинфекцию поверхности, помещение герметизируют: закрывают окна и двери, отключают приточно вытяжную вентиляцию. После дезинфекции помещение проветривают не менее 15 минут.

**3.14. Внутреннюю поверхность обуви из кожи и кожзаменителя, дважды протирают тампоном, обильно смоченным дезинфицирующим раствором (Табл. 4). По истечении экспозиции обработанную поверхность протирают ветошью, обильно смоченной водой и высушивают. Банные сандалии и тапочки из полимерных материалов дезинфицируют способом погружения в рабочий раствор средства, препятствуя их всплытию. После дезинфекции их ополаскивают водой.**

**3.15. Поверхности, пораженные плесенью**, предварительно очищают и просушивают, а затем двукратно с интервалом 15 минут обрабатывают способом протирания или орошения 1,0%-ым раствором при экспозиции 40 мин или 2,0 %-ым раствором при экспозиции 10 минут. Для предотвращения роста плесени через 1 месяц рекомендуется повторить обработку. Режимы обработки объектов при плесневых поражениях представлены в Табл. 23.

**3.16. Обеззараживание (дезинфекция)** предметов общих, игрушек, помещений, лабораторной посуды и лабораторного оборудования, контаминированных возбудителями паразитарных болезней (цистами и ооцистами простейших, яйцами и личинками гельминтов, остирий) проводится растворами средства «Триосепт-Окси» в соответствии с МУ 3.2.1022-01 от 15.03.01 «Профилактика паразитарных болезней Мероприятия по снижению риска заражения населения возбудителями паразитозов» и в СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».

3.16.1. Твердые игрушки (резиновые, пластмассовые и деревянные), раковины, краны, ручки дверей, горшки моют 5% раствором «Триосепт-Окси». Мягкие игрушки и другие предметы тщательно пылесосят и чистят щетками, смоченными в 5% растворе средства.

3.16.2. Банки с фекалиями, желчью, мокротой и т.п. в течение рабочего дня помещают в эмалированные кюветы или на отдельные столы (стационарные или передвижные с пластиковым или другим, легким поддающимся дезинфекции покрытием).

3.16.3. Отработанные предметные стекла, пипетки, пробки, пробирки, стеклянные палочки, химические стаканчики и т.п. складывают в течение рабочего дня в емкости с 5%-ым раствором «Триосепта-Окси». Заключительное обеззараживание лабораторной посуды проводится путем кипячения (с момента закипания не менее 30 мин).

После дезинфекции посуда допускается для мытья и стерилизации.

3.16.4. Ватно-марлевый материал, бумажные фильтры и разовые деревянные палочки дезинфицируют в 5% растворе «Триосепта-Окси» в течение 1 часа, а затем уничтожаются путем сжигания или выброса в контейнер для мусора.

Рабочие поверхности лабораторных столов обеззараживают 70% спиртом (этанолом или изопропиловым) с последующим фламбированием.

3.16.5. Дезинфекционная обработка оборудования (центрифуги, микроскопы, холодильники и пр.) проводится раствором 5% раствором «Триосепт-Окси» способом протирания.

3.16.6. Текущая уборка лабораторных помещений проводится ежедневно после окончания рабочего дня влажным способом с применением 3% раствора средства «Триосепт-Окси».

**3.17. Белье** замачивают в растворе средства из расчета 4 л на 1 кг сухого белья (при туберкулезе – 5 л на 1 кг сухого белья). По окончании дезинфекционной выдержки белье стирают и прополаскивают. «Триосепт-Окси» обладает отбеливающим эффектом. Не использовать для обеззараживания окрашенного белья.

**3.18. Методика дезинфекции в стационарах (отделениях) хирургического профиля** изложена в Приложении 1.

**3.19. Методика дезинфекции в акушерских стационарах (отделениях), включая дезинфекцию кувезов,** изложена в Приложении 2.

**3.20. Методика дезинфекции в стоматологических медицинских учреждениях** подробно изложена в Приложении 3.

**3.21. В учреждениях социального обеспечения, культуры, отдыха, спорта** (включая различные спортивные центры и фитнес-клубы), на предприятиях коммунально-бытового обслуживания, гостиницах, общежитиях, клубах, кинотеатрах, офисах, пансионатах, домах отдыха, административных объектах, промышленных рынках, на предприятиях химико-фармацевтической промышленности, и других учреждениях дезинфекцию поверхностей и объектов проводят в соответствии с режимами, рекомендованными для дезинфекции при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях (Таблица 2).

**3.22. В детских учреждениях** дезинфекцию проводят в соответствии с методикой, изложенной в Приложении 4.

**3.23. На предприятиях общественного питания и продовольственной торговли** дезинфекцию проводят в соответствии с методикой, изложенной в Приложениях 5 и 6, соответственно.

- 3.24. Порядок обработки товарного яйца и яйца для приготовления блюд** изложен в Приложении 7.
- 3.25. В пенитенциарных учреждениях** дезинфекцию проводят в соответствии с режимами, рекомендованными в Таблице 3.
- 3.26. Дезинфекцию** поверхностей, оборудования, инструментария на **объектах сферы обслуживания** (парикмахерские, салоны красоты, косметические салоны и т.д.) проводят в соответствии с режимами, представленными в Приложении 8.
- 3.27. Дезинфекцию в бассейнах, аквапарках, на объектах баниного обслуживания** проводят в соответствии с режимами, рекомендованными для дезинфекции объектов при дерматофитиях (Таблица 4) в соответствии с методиками, описанными в Приложениях 9 и 10.
- 3.28. Дезинфекцию** поверхностей помещений, спортивного оборудования, снаряжения и инвентаря в **спортивных, физкультурно-оздоровительных учреждениях и фитнес-клубах** в соответствии с методикой, представленной в Приложении 11.
- 3.29. Дезинфекцию систем вентиляции и кондиционирования воздуха** проводят в соответствии с методикой, представленной в Приложении 12.
- 3.30. Дезинфекцию систем мусороудаления** проводят в соответствии с методикой, изложенной в Приложении 13.
- 3.31. При анаэробных инфекциях** обработку любых объектов проводят способами протирания, орошения, замачивания или погружения, используя 4% рабочий раствор средства с экспозицией 60 минут, 6% раствор – 30 минут, 8% раствор – 15 минут.

Таблица 2. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Окси»  
при бактериальных инфекциях (кроме туберкулеза)

Объекты обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель, чехлы матрасов, тележки «таблет-питания» и пр.	0,15	60	Протирание, орошение
	0,3	30	
	0,5	15	
Санитарно-техническое оборудование	0,15	60	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
	0,3	30	
	0,5	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,15	60	Погружение или протирание
	0,3	30	
	0,5	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,3	60	Погружение или протирание
	0,5	30	
	1,0	15	
Игрушки, предметы личной гигиены	0,15	60	Погружение, протирание, орошение (крупные)
	0,3	30	
	0,5	15	
Белье, не загрязненное выделениями	0,15	60	Замачивание
	0,3	30	
	0,5	15	
Белье, загрязненное выделениями	0,3	60	Замачивание
	0,5	30	
	1,0	15	
Посуда без остатков пищи	0,15	30	Погружение
	0,3	15	

Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	0,3 0,5 1,0	60 30 15	Погружение
Посуда лабораторная, предметы для мытья посуды	0,3 0,5 1,0	60 30 15	Погружение
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	0,3 0,5 1,0	60 30 15	Замачивание, Погружение
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,3 0,5 1,0	60 30 15	Погружение, орошение
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,3 0,5 1,0	60 30 15	Погружение, замачивание
Санитарный и другой транспорт	0,15 0,3 0,5	60 30 15	Протирание, орошение
Наркозно-дыхательное, анестезиологическое оборудование и аппараты для искусственной вентиляции легких	0,15 0,3 0,5	60 30 15	Протирание, погружение

Таблица 3. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Окси»  
при туберкулезе

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель, чехлы матрасов, тележки «таблет-питания» и пр.	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, орошение
Санитарно-техническое оборудование	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Погружение или протирание
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Погружение или протирание
Игрушки, предметы личной гигиены	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Погружение, протирание, орошение (крупные)

Белье, не загрязненное выделениями	1,0 1,5 2,0	90 60 30	Замачивание
Белье, загрязненное выделениями	1,5 2,5 3,0	90 60 30	Замачивание
Посуда без остатков пищи	1,0 1,5 2,0	90 60 30	Погружение
Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	2,0 2,5	60 30	Погружение
Посуда лабораторная; предметы для мытья посуды	2,0 2,5	60 30	Погружение
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Замачивание
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Погружение, орошение
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	1,5 2,0 2,5	90 60 30	Погружение, Замачивание
Санитарный и другой транспорт	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, Орошение
Наркозно-дыхательное, анестезиологическое оборудование и аппараты для искусственной вентиляции легких	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, погружение

Таблица 4. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Окси» при грибковых инфекциях

Объект Обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин		Способ обеззараживания
		кандидозы	Дерматофитии	
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель, чехлы матрасов, тележки «таблет-питания» и пр.	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Протирание, орошение
Санитарно-техническое оборудование	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин

Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Погружение или протирание
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Погружение или Протирание
Игрушки, предметы личной гигиены	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Погружение, протирание, орошение (крупные)
Белье, не загрязненное	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Замачивание
Белье, загрязненное	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Замачивание
Посуда без остатков пищи	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Погружение
Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Погружение
Посуда лабораторная, предметы для мытья посуды	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Погружение
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Замачивание, погружение, орошение
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Погружение
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	1,5 2,0 3,0	30 15 -	- 60 30	Погружение, замачивание
Обувь, резиновые коврики	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Протирание, погружение
Санитарный и другой транспорт	1,0 1,5 2,0	30 15 -	- 60 30	Протирание, орошение
Наркозно-дыхательное, анестезиологическое оборудование и аппараты для искусственной вентиляции легких	1,0 1,5 2,0	30 15 5	-	Протирание, Погружение

Таблица 5. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосент-Окси» при вирусных инфекциях (в отношении всех известных вирусов-патогенов человека, в том числе вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов (в т.ч. гепатита А, В и С), ВИЧ, полиомиелита, аденовирусов, энтеровирусов, ротавирусов, вирусов «атипичной пневмонии» (SARS), «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа A/H1N1, гриппа человека, герпеса и др.)

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель, чехлы матрасов, тележки «таблет-питания» и пр.	1,0	60	Протирание, Орошение
	1,5	30	
	2,5	15	
Санитарно-техническое оборудование	1,0	60	Двукратное протирание или орошение
	1,5	30	
	2,5	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	1,0	60	Погружение или Протирание
	1,5	30	
	2,5	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	1,5	60	Погружение или протирание
	2,5	30	
Игрушки, предметы личной гигиены	1,0	60	Погружение, протирание, орошение (крупные)
	1,5	30	
	2,5	15	
Белье, не загрязненное выделениями	1,0	30	Замачивание
	1,5	15	
Белье, загрязненное выделениями	1,5	60	Замачивание
	2,5	30	
Посуда без остатков пищи	1,0	30	Погружение
	1,5	15	
Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	1,5	60	Погружение
	2,5	30	
Посуда лабораторная; предметы для мытья посуды	1,5	60	Погружение
	2,5	30	
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	1,5	60	Замачивание, погружение, орошение
	2,5	30	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	1,5	60	Погружение
	2,5	30	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	1,5	60	Погружение, протирание, замачивание
	2,5	30	
Санитарный и другой транспорт	1,0	60	Протирание, орошение
	1,5	30	
	2,5	15	
Наркозно-дыхательное, анестезиологическое оборудование и аппараты для искусственной вентиляции легких	1,0	60	Протирание, погружение
	1,5	30	
	2,5	15	

Таблица 6. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Окси» при инфекциях, вызванных особо устойчивыми внутрибольничными возбудителями, включая метициллен-резистентный золотистый стафилококк, ванкомицин-резистентный энтерококк и синегнойную палочку

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель, чехлы матрасов, тележки «таблет-питания» и пр.	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, орошение
Санитарно-техническое оборудование	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, не загрязненные орг.субстратами	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Погружение или протирание
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, kleenчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Погружение или протирание
Игрушки, предметы личной гигиены	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Погружение, протирание, орошение(крупные)
Белье, не загрязненное выделениями	1,0 1,5 2,0	90 60 30	Замачивание
Белье, загрязненное выделениями	1,5 2,5 3,0	90 60 30	Замачивание
Посуда без остатков пищи	1,0 1,5 2,0	90 60 30	Погружение
Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	2,0 2,5	60 30	Погружение
Посуда лабораторная; предметы для мытья посуды	2,0 2,5	60 30	Погружение
Медицинские отходы перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Замачивание
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	1,5 2,5 3,5	90 60 30	Погружение, орошение
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	1,5 2,0 2,5	90 60 30	Погружение, замачивание
Санитарный и другой транспорт	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, орошение
Наркозно-дыхательное, анестезиологическое оборудование и аппараты для искусственной вентиляции легких	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, погружение

Таблица 7. Режимы дезинфекции объектов средством «Триосепт-Окси» при проведении генеральных уборок в лечебно-профилактических и других учреждениях

Профиль учреждения (отделения)	Концентрация рабочего раствора (по препарату) %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Операционные блоки, перевязочные, процедурные, манипуляционные, стерилизационные, родильные залы, хирургические кабинеты стоматологических учреждений, лаборатории	1,0 1,5 2,5	60 30 15	Протирание, Орошение
Палатные отделения, врачебные кабинеты, административно-хозяйственные помещения, отделения и кабинеты физиотерапии и функциональной диагностики, буфетные и пр.	0,15 0,3 0,5	60 30 15	Протирание, Орошение
Противотуберкулезные лечебно-профилактические учреждения, пенитенциарные учреждения	1,0 1,5 2,5	90 60 30	Протирание, Орошение
Кожно-венерологические лечебно-профилактические учреждения	1,5 2,0	60 30	Протирание, Орошение
Детские учреждения	0,15 0,3 0,5	60 30 15	Протирание, орошение
Инфекционные лечебно-профилактические учреждения *		-	Протирание, Орошение
Коммунальные объекты (гостиницы, пансионаты, дома отдыха, общежития, клубы, кинотеатры, офисы, промышленные рынки, общественные туалеты)	0,15 0,3 0,5	60 30 15	Протирание, Орошение

Примечание: \* - генеральную уборку проводят по режиму соответствующей инфекции.

Таблица 8. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения (включая хирургические инструменты стоматологические инструменты и материалы, жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним), а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов средством «Триосент-Окси» при бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы и дерматофитии) этиологии

Вид обрабатываемых изделий		Режимы обработки, мин		
		Температура рабочего раствора, °C	Концентрация рабочего раствора, %	Время выдержки, мин
Изделия медицинского назначения, в том числе хирургические, стоматологические инструменты	- изделия простой конфигурации из металла и стекла	Не менее 18	1,0	40
	- изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски, изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости		1,5	20
			2,5	10
	Жесткие и гибкие эндоскопы	Не менее 18	1,0	60
			1,5	30
			2,5	15
Инструменты к эндоскопам		Не менее 18	1,0	40
			1,5	30
			2,5	15
Стоматологические материалы		Не менее 18	1,0	20
			1,5	10
			2,5	40
Косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга		Не менее 18	1,0	20
			1,5	10
			2,5	40
	Педикюрные и маникюрные инструменты	Не менее 18	1,0	30
			1,5	15
			2,5	60

Таблица 9. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения (включая хирургические инструменты стоматологические инструменты и материалы, жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним), а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов средством «Триосент-Окси» при анаэробных инфекциях

Вид обрабатываемых изделий		Режимы обработки, мин		
		Температура рабочего раствора, °C	Концентрация рабочего раствора, %	Время выдержки, мин
Изделия медицинского назначения, в том числе хирургические, стоматологические инструменты	Не менее 18	4,0	60	
		6,0	30	
		8,0	15	
Жесткие и гибкие эндоскопы	Не менее 18	4,0	60	
		6,0	30	
		8,0	15	
Инструменты к эндоскопам	Не менее 18	4,0	60	
		6,0	30	
		8,0	15	
Стоматологические материалы	Не менее 18	4,0	60	
		6,0	30	
		8,0	15	

Таблица 10. Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой изделий медицинского назначения (включая хирургические инструменты, стоматологические инструменты и материалы), а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов при бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы и дерматофитии) этиологии растворами средства «Триосент-Окси» ручным способом

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки, мин.
<b>Замачивание*</b> при полном погружении изделий в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов			
изделия простой конфигурации из металла и стекла, в т.ч. скальпели, экскаваторы, пинцеты, элеваторы, гладилки, боры твердосплавные, зеркала цельнометаллические, стоматологические материалы	1,0 1,5 2,5	Не менее 18	40 20 10
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	1,0 1,5 2,5	Не менее 18	60 30 15
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корницанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркала с амальгамой зеркал	1,0 1,5 2,5	Не менее 18	60 30 15
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	1,0 1,5 2,5	Не менее 18	40 20 10
педикюрные и маникюрные инструменты	1,0 1,5 2,5	Не менее 18	60 30 15
<b>Мойка</b> каждого изделия в том же растворе, в котором проводили замачивание, с помощью ерша, щетки, ватно-марлевого тампона или тканевой (марлевой) салфетки, каналов изделий – с помощью шприца: •изделий, не имеющих замковых частей, каналов или полостей; •изделий, имеющих замковые части, каналы или полости	В соответствии с концентрацией раствора, использованного на этапе замачивания	Не регламентируется	0,5 1,0
<b>Ополаскивание</b> проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
<b>Ополаскивание</b> дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	2,0

Примечания: \* - на этапе замачивания изделий в растворе обеспечивается их дезинфекция в отношении возбудителей инфекций бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии.

Таблица 11. Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (включая хирургические и стоматологические инструменты и материалы), а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосент-Окси» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез) вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии механизированным способом (с использованием ультразвуковых установок любого типа

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препаратуре), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки, мин.
<b>Замачивание в ультразвуковой установке</b> при полном погружении изделий в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов в соответствии с программой работы установки			
изделия простой конфигурации из металла и стекла, в т.ч. скальпели, экскаваторы, пинцеты, элеваторы, гладилки, боры твердосплавные, зеркала цельнометаллические, стоматологические материалы	1,5 2,5	Не менее 18	10 5
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	1,5 2,5	Не менее 18	15 7
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корницанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркала с амальгамой	1,5 2,5	Не менее 18	15 7
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	1,5 2,5	Не менее 18	10 5
педикюрные и маникюрные инструменты	1,5 2,5	Не менее 18	15 7
<b>Ополаскивание</b> проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
<b>Ополаскивание</b> дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	2,0

Таблица 12. Режимы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, в том числе хирургических инструментов, стоматологических инструментов и материалов, а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосент-Окси» ручным способом

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки, мин.
<u>Замачивание</u> при полном погружении изделий в раствор средства и заполнении им полостей и каналов изделий:			
изделия простой конфигурации из металла и стекла, в т.ч. скальпели, экскаваторы, пинцеты, элеваторы, гладилки, боры твердосплавные, зеркала цельнометаллические, стоматологические материалы	0,1 0,2	Не менее 18	30 15
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	0,15 0,3	Не менее 18	30 15
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корницанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркал с амальгамой зеркал	0,15 0,3	Не менее 18	30 15
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	0,1 0,2	Не менее 18	30 15
педикюрные и маникюрные инструменты	0,15 0,3	Не менее 18	30 15
<u>Мойка</u> каждого изделия в том же растворе, в котором осуществляли замачивание, при помощи ерша или ватно-марлевого тампона, каналов изделий – при помощи шприца:			
изделия простой конфигурации из металла и стекла, в т.ч. скальпели, экскаваторы, пинцеты, элеваторы, гладилки, боры твердосплавные, зеркала цельнометаллические, стоматологические материалы, косметические инструменты	В соответствии с концентрацией раствора, использованного на этапе замачивания	Не регламентируется	0,5
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	-/-/-/-	-/-/-/-	1,0
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корницанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркала с амальгамой и педикюрные и маникюрные инструменты	-/-/-/-	-/-/-/-	1,0
<b>Ополаскивание</b> проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
<b>Ополаскивание</b> дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	2,0

Таблица 13. Режимы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, в том числе хирургических инструментов, стоматологических инструментов и материалов, а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосепт-Окси» механизированным способом (с использованием ультразвуковых установок любого типа)

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки, мин.
<b>Замачивание</b> при полном погружении изделий в раствор средства и заполнении им полостей и каналов изделий:			
изделия простой конфигурации из металла и стекла, в т.ч. скальпели, экскаваторы, пинцеты, элеваторы, гладилки, боры твердосплавные, зеркала цельнометаллические, стоматологические материалы	0,1 0,2	Не менее 18	10 5
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	0,15 0,3	Не менее 18	10 5
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корицандги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркал с амальгамой зеркал	0,15 0,3	Не менее 18	10 5
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	0,1 0,2	Не менее 18	10 5
педикюрные и маникюрные инструменты	0,15 0,3	Не менее 18	10 5
<b>Ополаскивание</b> проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
<b>Ополаскивание</b> дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	2,0

Таблица 14. Режимы стерилизации изделий медицинского назначения (включая хирургические и стоматологические инструменты и материалы, съемные детали физиотерапевтического и диагностического оборудования), а также косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосепт-Окси»

Стерилизуемые изделия	Начальная температура рабочего раствора, °C	Концентрация рабочего раствора, % (по препарату)	Время стерилизационной выдержки, мин
Изделия медицинского назначения из низкоуглеродистой стали, коррозионно-стойких металлов, резин на основе натурального и силиконового каучука, стекла, пластмасс косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрные и маникюрные инструменты	Не менее 18 °C	6,0 8,0 10,0	90 60 30

Таблица 15. Режим дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Окси» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы) этиологии ручным способом

Этапы обработки	Концентрация растворов (по препаратуре), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки на этапе, мин.
<u>Замачивание</u> эндоскопов и инструментов к ним при полном погружении (у не полностью погружаемых – их рабочих частей, разрешенных к погружению) в рабочий раствор средства и заполнение им полостей и каналов изделия	1,5 2,5 3,0	Не менее 18	30 15 10
<u>Мойка</u> изделий в том же растворе, в котором проводилось замачивание:			
<b>Инструменты</b>			3,0
<b>Гибкие эндоскопы:</b>			2,0
- инструментальный канал очищают щеткой для очистки инструментального канала;			
- внутренние каналы промывают при помощи шприца или электроотсоса;			
- наружную поверхность моют при помощи тканевой (марлевой) салфетки.			
<b>Жесткие эндоскопы:</b>			
- каждую деталь моют при помощи ерша, или тканевой (марлевой) салфетки,			
- каналы изделий промывают при помощи шприца			
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса) или отмывание в емкости с питьевой водой		Не нормируется	4,0
Ополаскивание дистиллированной водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса)		Не нормируется	1,0

Таблица 16. Режим дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Оксис» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии механизированным способом в специализированных установках (УЗО или КРОНТ-УДЭ)

Этапы обработки	Концентрация растворов (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки на этапе, мин.
Замачивание эндоскопов при полном погружении (у не полностью погружаемых – их рабочих частей, разрешенных к погружению) в рабочий раствор средства и заполнение им полостей и каналов изделия, обработка в соответствии с режимом работы установки	1,5 2,5 3,0	Не менее 18	15 10 5
Замачивание инструментов к эндоскопам при полном погружении изделий в раствор средства	1,5 2,5 3,0	Не менее 18	15 10 5
Ополаскивание вне установки проточной питьевой водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса) или отмывание в емкости с питьевой водой		Не нормируется	4,0
Ополаскивание вне установки дистиллированной водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса)		Не нормируется	1,0

Таблица 17. Режимы предварительной, предстерилизационной (или окончательной) очистки эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Окси» ручным способом

Этапы очистки	Концентрация растворов (по препаратуре), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки на этапе, мин.
<u>Замачивание эндоскопов и инструментов к ним при полном погружении (у не полностью погружаемых – их рабочих частей, разрешенных к погружению) в рабочий раствор средства и заполнение им полостей и каналов изделия</u>	0,15 0,3	Не менее 18	20 10
<u>Мойка изделий в том же растворе, в котором проводилось замачивание:</u> <b>Инструменты</b> <b>Гибкие эндоскопы:</b> - инструментальный канал очищают щеткой для очистки инструментального канала; - внутренние каналы промывают при помощи шприца или электроотсоса; - наружную поверхность моют при помощи тканевой (марлевой) салфетки. <b>Жесткие эндоскопы:</b> - каждую деталь моют при помощи ерша, или тканевой (марлевой) салфетки, - каналы изделий промывают при помощи шприца.		Не менее 18	1,0 2,0 3,0 1,0 2,0 2,0
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса) или отмывание в емкости с питьевой водой		Не нормируется	4,0
Ополаскивание дистиллированной водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса)		Не нормируется	1,0

Таблица 18. Режим предстерилизационной или окончательной (перед ДВУ) очистки эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосент-Оксис» механизированным способом в специализированных установках

Этапы очистки	Концентрация растворов (по препаратуре), %	Температура рабочего раствора, °C	Время выдержки/обработки на этапе, мин.
<u>Замачивание</u> эндоскопов и инструментов к ним при полном погружении (у не полностью погружаемых – их рабочих частей, разрешенных к погружению) в рабочий раствор средства и заполнение им полостей и каналов изделия в соответствии с режимом работы установки	0,15 0,3	Не менее 18	10 5
Ополаскивание вне установки проточной питьевой водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса) или отмывание в емкости с питьевой водой		Не нормируется	4,0
Ополаскивание вне установки стерильной дистиллированной водой (каналы - с помощью шприца или электроотсоса)		Не нормируется	1,0

Таблица 19. Режим дезинфекции высокого уровня жестких и гибких эндоскопов растворами средства «Триосент-Оксис» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии ручным и механизированным способом

Вид обработки	Начальная температура рабочего раствора, °C	Концентрация рабочего раствора, % (по препаратуре)	Время обеззараживания, мин
ДВУ жестких и гибких эндоскопов ручным способом	Не менее 18 °C	6,0	30
		8,0	15
		10,0	5
ДВУ жестких и гибких эндоскопов механизированным способом	Не менее 18 °C	6,0 8,0	20 10

Таблица 20. Режимы стерилизации эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосент-Оксис»

Вид обработки	Начальная температура рабочего раствора, °C	Концентрация рабочего раствора, % (по препаратуре)	Время стерилизационной выдержки, мин
стерилизация жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним ручным способом	Не менее 18 °C	6,0	90
		8,0	60
		10,0	30
стерилизация жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним механизированным способом	Не менее 18 °C	6,0	45
		8,0	30
		10,0	15

Таблица 21. Режимы дезинфекции биологических отходов класса Б и В и пищевых отходов растворами средства «Триосент-Окси»

Объект дезинфекции	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Время выдержки, мин	Способ Обеззараживания
Кровь, смывные воды, в т.ч. эндоскопические	2,5 3,5 4,5 5,5	90 60 30 15	
Моча, фекалии, фекально-мочевая смесь	3,0 4,0	45 30	
Мокрота, эндотрахеальный аспират, спинномозговая жидкость, дренажный материал, рвотные массы	2,5 3,5 4,5 5,5	90 60 30 15	
Кровь, биологические выделения при анаэробных инфекциях	4,0 6,0 8,0	60 30 15	
Биологические отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, живые вакцины, непригодные к использованию	3,0 4,0	45 30	Смешивание биологического материала с рабочим раствором средства в соотношении 1:2
Пищевые отходы	3,0 4,0 5,0	45 30 15	Смешивание с рабочим раствором средства в соотношении 1:1

Таблица 22. Режимы дезинфекции и нейтрализации неприятных запахов воздуха помещений рабочими растворами средства «Триосент-Окси» способом распыления

Тип инфекций	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Время выдержки, мин
При бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях	0,2 0,4 0,8	60 30 15
При туберкулезе	1,5 2,5 3,5	60 30 15
При грибковых инфекциях	1,0 2,0 3,0	60 30 15
При вирусных инфекциях	1,0 1,5 2,5	60 30 15

Таблица 23. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосент-Окси» при поражениях плесневыми грибами

Объект обеззараживания	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Время обеззараживания мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях (пол, стены, жесткая мебель), Предметы обстановки	1,0	40	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 минут
	2,0	10	
Бельё, загрязненное органическими субстратами	1,5	60	Замачивание
	2,5	30	
Посуда, в т.ч. аптечная и лабораторная	1,5	60	Погружение
	2,5	30	
Уборочный материал и инвентарь	1,5	60	Погружение Протирание Замачивание
	2,5	30	
Резиновые коврики	1,0	40	Погружение или протирание
	2,0	10	

#### ПРИЛОЖЕНИЕ 1

#### Дезинфекция в стационарах (отделениях) хирургического профиля

1. Дезинфекция в стационарах (отделениях) хирургического профиля проводят в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, регулирующими деятельность этих объектов.<sup>2</sup>
2. В целях профилактики и борьбы с ВБИ в стационарах (отделениях) хирургического профиля, включая операционный блок, перевязочные, отделения реанимации и интенсивной терапии, палатные отделения, буфет и пр., систематически осуществляется профилактическая дезинфекция (текущие и генеральные уборки), а при появлении случая ВБИ – текущая (дезинфекция всех предметов, имеющих контакт с заболевшим пациентом) и/или заключительная (обеззараживание всех предметов в палате после перевода пациента в другое отделение, выздоровления и др.) дезинфекция средством «Триосент-Окси».
3. Дезинфекции растворами «Триосент-Окси» подлежат объекты, которые могут быть факторами передачи ВБИ: изделия медицинского назначения, предметы ухода за больными, воздух в помещениях, постельные принадлежности, тумбочки, посуда, поверхности, выделения больных и биологические жидкости (мокрота, кровь и др.), медицинские отходы и другие.
4. Обработка использованных изделий медицинского назначения проводятся в соответствии с пунктами 3.6-3.8 настоящей инструкции.
5. Профилактическая (текущие и генеральные уборки) дезинфекция в помещениях различных структурных подразделений хирургического стационара осуществляется в соответствии с пунктами 3.2 и 3.3 настоящей инструкции. Виды уборок и кратность их проведения определяются назначением подразделения.
6. При проведении текущих уборок с применением растворов дезинфицирующего средства с моющим эффектом «Триосент-Окси» (профилактическая дезинфекция при отсутствии ВБИ или текущая дезинфекции при наличии ВБИ) поверхности в помещениях, приборов, оборудования и другого дезинфицируют способом протирания в соответствии с пунктом 3.2. настоящей инструкции.
7. Текущие уборки в помещениях проводят по режимам, указанным в Табл. 2. При появлении в стационаре устойчивых ВБИ - по режиму, указанному в Табл. 6. При дезинфекции объектов, загрязненных кровью и другими биологическими субстратами, представляющими опасность в распространении парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции, следует применять средство «Триосент-Окси» по противовирусному режиму (Табл. 5).
8. Генеральные уборки в операционных блоках, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационных проводят по режимам, обеспечивающим гибель бактерий, вирусов и грибов (Табл. 7).

<sup>2</sup> По состоянию на 2010 год деятельность ЛПО регулируется СанПиН 2.1.3.2630 – 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

## 5. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 5.1. Средство мало опасно, но при применении способом орошения и при неосторожном приготовлении его растворов при несоблюдении мер предосторожности возможны случаи отравления, которые выражаются в явлениях раздражения органов дыхания (сухость, першение в горле, кашель), глаз (слезотечение, резь в глазах) и кожных покровов (гиперемия, отечность).
- 5.2. При попадании средства в глаза немедленно промыть их проточной водой в течение 10-15 мин., затем закапать сульфацил натрия в виде 30% раствора. При необходимости обратиться к врачу.
- 5.3. При попадании средства на кожу вымыть ее большим количеством воды.
- 5.4. При появлении признаков раздражения органов дыхания – вывести пострадавшего на свежий воздух, прополоскать рот водой; в последующем назначить полоскание или тепло-влажные ингаляции 2% раствором гидрокарбоната натрия; при нарушении носового дыхания рекомендуется использовать 2% раствор эфедрина; при поражении гортани – режим молчания и питье теплого молока с содой, боржоми. При необходимости обратиться к врачу.
- 5.5. При случайном попадании средства в желудок необходимо выпить несколько стаканов воды и 10-20 таблеток активированного угля. Рвоту не вызывать! При необходимости обратиться к врачу.

## 6. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СРЕДСТВА «ТРИОСЕНТ-ОКСИ»

Дезинфицирующее средство с моющим эффектом «Триосент-Окси» контролируется по следующим показателям качества: внешний вид, цвет, запах, показатель концентрации водородных ионов (рН) 1%-ого водного раствора и массовая доля перекиси водорода и четвертичных аммониевых соединений (суммарно). Контролируемые показатели и нормы по каждому из них представлены в таблице 25. Таблица 25. Показатели качества дезинфицирующего средства «Триосент-Окси».

№№ п/п	Наименование показателей	Нормы	Методы
1	Внешний вид и цвет	Однородная прозрачная жидкость от бесцветного до светло-желтого цвета	по п. 6.1.
2	Запах	Слабый специфический	по п. 6.2.
3	Показатель концентрации водородных ионов (рН) 1% водного раствора средства	3,0 ± 1,0	по п. 6.3.
4	Массовая доля пероксида водорода, %	25,0 ± 7,0	по п. 6.4.
5.	Массовая доля дидецилдиметиламмония хлорида, %	5,0 ± 1,5	по п. 6.5.

### 6.1. Определение внешнего вида и цвета

Внешний вид и цвет средства определяют визуально сравнением с контрольным образцом при температуре (22±2)°С в пробирках из бесцветного стекла типа П-2-20-14/23 ХС по ГОСТ 20292-74 в проходящем или отраженном свете.

Испытание проводят в однотипных пробирках одного размера.

### 6.2. Определение запаха

Запах определяют органолептически при температуре (22 ±2)°С.

### 6.3. Определение концентрации водородных ионов рН

Концентрацию водородных ионов (рН) 1% водного раствора средства определяют потенциометрическим методом по ГОСТ 22567.5-93.

### 6.4. Определение массовой доли пероксида водорода

#### 6.4.1 Аппаратура, материалы и реактивы.

Весы лабораторные общего назначения типа ВЛР-200 или другого типа по ГОСТ 24104 не ниже 2 класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200г.

Секундомер любого типа с емкостью шкалы счетчика 30 минут, ценой деления секундной шкалы 0.2 сек., с погрешностью ±0.1 сек. Колба Кн-1-250-24/29 ТС, Кн-2-250-3 ТХС по ГОСТ 25336

Цилиндр 1-50 или 3-50 по ГОСТ 1770

Бюretka 1-1-2-50-0.1; 1-2-2-50-0.1 или 1-3-2-50-0.1 по ГОСТ 29251.

Стаканчик СВ-14/3 по ГОСТ 25336.

Калий марганцовокислый по ГОСТ 20490, х.ч., ч.д.а., раствор концентрации с (1/5 KMnO<sub>4</sub>)=0.1 моль/дм<sup>3</sup> (0.1н); готовят по ГОСТ 25794.2

Кислота серная по ГОСТ 4204, х.ч., ч.д.а., ч., разбавленная 1:4 (по объему).

Вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

#### 6.4.2 Подготовка к проведению анализа

Навеску средства в количестве от 0.1500 до 0.2000 г помещают в коническую колбу вместимостью 250 см<sup>3</sup>, содержащую 25 см<sup>3</sup> воды, 20 см<sup>3</sup> раствора серной кислоты, перемешивают и титруют раствором марганцовокислого калия до розовой окраски, не исчезающей в течение минуты. Одновременно проводят контрольный опыт в тех же условиях и с тем же количеством реагентов, но без добавления пероксида водорода.

#### 6.4.3 Обработка результатов.

Массовую долю водорода пероксида (Х), %, вычисляют по формуле:

$$X = \frac{(V - V_1) \cdot 0.0017 \cdot K \cdot 100}{m}$$

где

$V$  – объем раствора марганцовокислого калия концентрации с (1/5 KMnO<sub>4</sub>)=0.1 моль/дм<sup>3</sup>, израсходованный на титрование анализируемого раствора, см<sup>3</sup>;

$V_1$  – объем раствора марганцовокислого калия концентрации с (1/5 KMnO<sub>4</sub>)=0.1 моль/дм<sup>3</sup>, израсходованный на титрование контрольного опыта, см<sup>3</sup>;

0.0017 – масса пероксида водорода, соответствующая 1 см<sup>3</sup> раствора марганцовокислого калия концентрации точно С (1/5 KMnO<sub>4</sub>)=0.1 моль/дм<sup>3</sup>, г/см<sup>3</sup>;

$K$  – коэффициент поправки раствора марганцовокислого калия концентрации с (1/5 KMnO<sub>4</sub>)=0.1 моль/дм<sup>3</sup> (0.1н.);

$m$  – масса пробы, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает допускаемое расхождение, равное 0,2%. Допускаемая относительная суммарная погрешность результатов анализа ± 2% при доверительной вероятности Р=0,95.

## 6.5. Определение массовой доли дидецилдиметиламмоний хлорида

### 6.5.1. Оборудование, реактивы и растворы:

весы лабораторные общего назначения 2 класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г по ГОСТ 24104-88;

бюретка 1-1-2-25-0,1 по ГОСТ 29251-91;

колба коническая КН-1-50- по ГОСТ 25336-82 со шлифованной пробкой;

пипетки 4(5)-1-1, 2-1-5 по ГОСТ 20292-74;

цилиндры 1-25, 1-50, 1-100 по ГОСТ 1770-74;

колбы мерные 2-100-2 по ГОСТ 1770-74;

натрия лаурилсульфат (додецилсульфат) по ТУ 6-09-64-75;

цетилпиридиния хлорид 1-водный с содержанием основного вещества не менее 99% производства фирмы "Мерк" (Германия) или реагент аналогичной квалификации;

индикатор эозин-метиленовый синий (по Май-Грюнвальду), марки ч., по ТУ МЗ 34-51;

хлороформ по ГОСТ 20015-88;

натрий сернокислый, марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 4166-76;

натрий углекислый марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 83-79;

калий хлористый, марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 4234-77;

вода дистилированная по ГОСТ 6709-72.

### 6.5.2. Подготовка к анализу.

6.5.2.1. Приготовление 0,005 н. водного раствора лаурилсульфата натрия.

0,150 г лаурилсульфата натрия растворяют в дистилированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см<sup>3</sup> с доведением объема дистилированной водой до метки.

6.5.2.2. Приготовление сухой индикаторной смеси.

Индикатор эозин-метиленовый синий смешивают с калием хлористым в соотношении 1:100 и тщательно растирают в фарфоровой ступке. Хранят сухую индикаторную смесь в бюксе с притертой крышкой в течение года.

6.5.2.3. Приготовление 0,005 н. водного раствора цетилпиридиния хлорида.

Растворяют 0,179 г цетилпиридиния хлорида в дистилированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см<sup>3</sup> с доведением объема дистилированной водой до метки.

6.5.2.4. Приготовление карбонатно-сульфатного буферного раствора.

Карбонатно-сульфатный буферный раствор с pH 11 готовят растворением 100 г натрия сернокислого и 10 г натрия углекислого в дистилированной воде в мерной колбе вместимостью 1 дм<sup>3</sup> с доведением объема дистилированной водой до метки.

6.5.2.5. Определение поправочного коэффициента раствора лаурилсульфата натрия.

Поправочный коэффициент приготовленного раствора лаурилсульфата натрия определяют двухфазным титрованием раствора цетилпиридиния хлорида 0,005 н. раствором лаурилсульфата натрия.

В мерную колбу вместимостью 50 см<sup>3</sup> к 10 см<sup>3</sup> раствора цетилпиридиния хлорида прибавляют 10 см<sup>3</sup> хлороформа, вносят 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 5 см<sup>3</sup> буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор. Титруют раствор цетилпиридиния хлорида раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор в колбе встряхивают. В конце титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю. Рассчитывают значение поправочного коэффициента К раствора лаурилсульфата натрия по формуле:

$$K = V_{\text{пп}} / V_{\text{dc}}$$

где  $V_{\text{пп}}$  – объем 0,005 н. раствора цетилпиридиния хлорида, см<sup>3</sup>;

$V_{\text{dc}}$  – объем раствора 0,005 н. лаурилсульфата натрия, пошедшего на титрование, см<sup>3</sup>.

### 6.5.3. Проведение анализа.

Навеску анализируемого средства «Триосепт-Окси» массой от 0,5 до 1,5 г, взятую с точностью до 0,0002 г, количественно переносят в мерную колбу вместимостью 100 см<sup>3</sup> и объем доводят дистилированной водой до метки.

В коническую колбу либо в цилиндр с притертой пробкой вместимостью 50 см<sup>3</sup> вносят 5 см<sup>3</sup> полученного раствора средства «Триосепт-Окси», 10 см<sup>3</sup> хлороформа, вносят 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 5 см<sup>3</sup> буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор. Полученную двухфазную систему титруют раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор в колбе встряхивают. В конце титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю.

### 6.5.4. Обработка результатов.

Массовую долю четвертичных аммониевых соединений (Х) в процентах вычисляют по формуле:

$$X_{\text{кв}} = \frac{0,001805 \cdot V \cdot K \cdot V_1 \cdot 100}{m \cdot V_2}$$

где 0,001805 – масса четвертичных аммониевых соединений, соответствующая 1 см<sup>3</sup> раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией точно С ( $C_{12}H_{25}SO_4Na$ ) = 0,005 моль/дм<sup>3</sup> (0,005 н.), г;  
V – объем раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С ( $C_{12}H_{25}SO_4Na$ ) = 0,005 моль/дм<sup>3</sup> (0,005 н.), см<sup>3</sup>;  
К – поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С ( $C_{12}H_{25}SO_4Na$ ) = 0,005 моль/дм<sup>3</sup> (0,005 н.);  
m – масса анализируемой пробы средства, г;  
V<sub>1</sub> – объем, в котором растворена навеска средства «Триосент-Оксис», равный 100 см<sup>3</sup>;  
V<sub>2</sub> – объем аликовоты анализируемого раствора, отобранный для титрования (5 см<sup>3</sup>).

За результат анализа принимают среднее арифметическое значение двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не должно превышать допускаемое расхождение, равное 0,5%.  
Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа ±5,0% при доверительной вероятности 0,95. Результат анализа округляется до первого десятичного знака после запятой.

#### 7. КОНТРОЛЬ СМЫВНЫХ ВОД

7.1. Определение полноты смыва (содержание остаточных количеств средства в смывной воде) проводят визуальным колориметрическим методом с индикатором - раствором йода. Чувствительность методики по средству - 25 мкг/мл (0,0025%), по дидецилдиметиламмония хлориду - 1 мкг/мл (0,0001%).

7.2. Средства измерения, реактивы, растворы.

Колбы конические по ГОСТ 25336-82.

Цилиндры по ГОСТ 1770-74.

Пипетки по ГОСТ 29228-91.

Вода питьевая по ГОСТ 24902-81.

Кислота соляная по ГОСТ 3118, раствор концентрации С(HCl)=0,1 моль/дм<sup>3</sup> (0,1 н) готовят по ГОСТ 25794.1.

Йод кристаллический по ГОСТ 4159-79, водный раствор концентрации С(I/2 J<sub>2</sub>)= 0,1 М (моль/дм<sup>3</sup>) готовят по ГОСТ 25794.2.

7.3. Проведение анализа.

Воду, используемую для ополаскивания (контрольная проба) и раствор после смывания (смывная вода) объемом 200,0 см<sup>3</sup> помещают в колбы на 250 (500) см<sup>3</sup>, добавляют в каждую 20 см<sup>3</sup> соляной кислоты и 0,2 см<sup>3</sup> раствора йода. Перемешивают. Сравнивают окрашивание на фоне белой бумаги. Раствор, содержащий остаточные количества средства - 0,0025% имеет более интенсивное желтое окрашивание, чем питьевая вода. При отсутствии остаточных количеств дезинфицианта смывная вода остается такого же цвета и прозрачности, как и чистая вода (контрольная проба).

#### 8. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГОТОВЫХ РАСТВОРОВ СРЕДСТВА «ТРИОСЕНТ-ОКСИ» может определяться с помощью индикаторных тест-полосок «Триосент-Окси».

#### 9. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ, ХРАНЕНИЕ

9.1. Средство расфасовано в полиэтиленовые бутыли и канистры вместимостью от 1 кг (дм<sup>3</sup>) до 50 кг (дм<sup>3</sup>) с дегазирующими крышками.

9.2. Дезинфицирующее средство с моющим эффектом «Триосент-Окси» может транспортироваться всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в условиях, гарантирующих сохранность упаковки, с соблюдением правил, действующих на каждом виде транспорта.

9.3. Средство должно храниться в сухих крытых складских помещениях в герметично закрытой таре в защищенном от света месте при температуре окружающей среды не выше 30°C.