

СОГЛАСОВАНО

Зам. руководителя
Испытательного лабораторного центра
ФГУ «РНИИТО им. В.Р. Вигельна»
Минздравсооразвития России
вед.н.с., к.б.н.


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



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «НПО СпецСинтез»


О.К. Стрелкова
« 22 » августа 2011 г.



ИНСТРУКЦИЯ 2/11

**по применению дезинфицирующего средства
«Триосепт-Эндо»
(ООО «НПО СпецСинтез», Россия)**

**Санкт-Петербург
2010 год**

ИНСТРУКЦИЯ 2/11
по применению дезинфицирующего средства «Триосепт-Эндо»
(ООО «НПО СпецСинтез», Россия)

Инструкция разработана в ИЛЦ ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России; ФГУЗ ВолгоградНИПЧИ Роспотребнадзора; ООО «НПО СпецСинтез».

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»); В.Н. Андрус (ФГУЗ ВолгоградНИПЧИ Роспотребнадзора).

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 «Триосепт-Эндо» представляет собой прозрачную светло-желтую или желтую жидкость с характерным запахом. Содержит в своем составе в качестве действующих веществ глутаровый альдегид 10,5 %, глиоксаль – 5,5 %, феноксиэтанол – 2,0 %, дидецилдиметиламмония хлорид – 6,5 %, а также ингибитор коррозии и неионогенные ПАВ, функциональные добавки. рН 1% водного раствора средства – 6,2.

Срок годности средства в упаковке производителя составляет 3 года, рабочих растворов – 30 суток при условии их хранения в закрытых емкостях. Рабочие растворы, предназначенные для использования при повышенных температурах ($50 \pm 2^\circ\text{C}$), не подлежат хранению.

Средство расфасовано в полиэтиленовые бутылки и канистры вместимостью от 0,5 кг (дм³) до 50 кг (дм³).

1.2. Средство «Триосепт-Эндо» проявляет бактерицидное (в том числе в отношении возбудителей внутрибольничных инфекций, включая метициллин-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, аденовирусов, энтеровирусов, ротавирусов, вирусов «атипичной пневмонии» (SARS), «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа А/H1N1, гриппа человека, герпеса и др.), фунгицидное (в отношении грибов родов Кандида, Трихофитон и плесневых грибов) и спороцидное действие. Средство эффективно в отношении особо опасных инфекций, включая чуму, холеру, сип, мелиоидоз, туляремию, сибирскую язву.

Средство сохраняет антимикробную активность после замораживания и оттаивания.

Средство не портит обрабатываемые объекты, не фиксирует органические загрязнения, не вызывает коррозии металлов при правильном применении.

Средство может быть использовано в ультразвуковых установках любого типа.

Средство и его рабочие растворы негорючи, пожаро- и взрывобезопасны.

1.3. Средство «Триосепт-Эндо» по степени воздействия на организм теплокровных по классификации ГОСТ 12.1.007-76 при введении в желудок относится к 3-му классу умеренно опасных веществ, при нанесении на кожу - к 4 классу малоопасных веществ; при введении в брюшную полость средство относится к 4 классу малотоксичных веществ. По степени летучести пары средства при однократном ингаляционном воздействии малоопасны. Концентрат при однократном воздействии оказывает умеренное местно-раздражающее действие на кожу. Рабочие растворы в концентрациях до 2% даже при многократном воздействии не оказывают кожно-раздражающего действия. Концентрат оказывает раздражающее действие на слизистую оболочку глаз. Рабочие растворы в концентрациях до 1,2% не оказывают раздражающего действия на слизистые; при этом раздражают слизистые верхних дыхательных путей при аэрозольном воздействии при превышении нормы расхода средства. Концентрат оказывает слабое сенсibilизирующее действие, рабочие растворы средства не оказывают сенсibilизирующего действия.

Дезинфекцию поверхностей способом протирания возможно проводить в присутствии людей без использования средств защиты органов дыхания при условии соблюдения нормы расхода средства.

ПДК глутарового альдегида и глиоксаля в воздухе рабочей зоны - 5,0 мг/м³ (3 класс опасности).

ПДК дидецилдиметиламмония хлорида в воздухе рабочей зоны – 1,0 мг/м³ (2 класс опасности).

ПДК феноксиэтанола в воздухе рабочей зоны - 5,0 мг/м³ (3 класс опасности).

1.4. Средство «Триосепт-Эндо» предназначено для:

- дезинфекции изделий медицинского назначения и медицинской техники, включая хирургические и стоматологические инструменты, эндоскопы и инструменты к ним в лечебно-профилактических организациях (ЛПО);
- дезинфекции стоматологических оттисков из альгинатных, силиконовых материалов и полиэфирной смолы; зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и других материалов, артикуляторов, слепочных ложек, систем слюноотсоса, плевательниц в стоматологических клиниках и кабинетах;
- дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения и медицинской техники, включая стоматологические инструменты, жесткие и гибкие эндоскопы, инструменты к ним в ЛПО ручным способом;
- дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения и медицинской техники (в том числе хирургических и стоматологических инструментов) механизированным способом с использованием ультразвуковых установок типа «МЭДЭЛ», «Ультразэст» и других в ЛПО;
- дезинфекции высокого уровня (ДВУ) эндоскопов в ЛПО;
- стерилизации изделий медицинского назначения и медицинской техники, включая стоматологические инструменты, жесткие и гибкие эндоскопы, инструменты к ним в ЛПО;
- дезинфекции и стерилизации, совмещенной с предстерилизационной очисткой, ручным и механизированным способом и стерилизации косметических инструментов, инструментов для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрных и маникюрных инструментов;
- дезинфекции поверхностей в помещениях, жесткой мебели, санитарно-технического оборудования, лабораторной посуды (включая однократного использования), предметов ухода за больными, обуви из резины, пластмасс и других полимерных материалов, уборочного материала и инвентаря, резиновых ковров при проведении профилактической, текущей и заключительной дезинфекции в ЛПО, инфекционных очагах, в клинических, микробиологических и прочих лабораториях, на станциях переливания крови, учреждениях судебно-медицинской экспертизы, моргах, в пенитенциарных учреждениях, на предприятиях химико-фармацевтической и биотехнологической промышленности по производству нестерильных лекарственных средств в помещениях классов чистоты С и D;
- дезинфекции на санитарном транспорте;
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, санитарно-технического оборудования, столовой и лабораторной посуды, белья, изделий медицинского назначения, медицинских отходов перед утилизацией, к которым относятся 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), уборочного инвентаря при особо опасных инфекциях, включая чуму, холеру, сальмонеллез, туляремию, сибирскую язву;
- дезинфекции при проведении генеральных уборок;
- дезинфекции отходов класса А, Б и В лечебно-профилактических организаций, включая 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, перевязочных и других манипуляционно-диагностических отделений ЛПО, 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 1-4 группы патогенности, материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями, отходы от пациентов с анаэробной инфекцией;
- дезинфекции поверхностей, пораженных плесенью;
- заполнения дезбарьеров и дезковриков.

2. ПРИГОТОВЛЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ СРЕДСТВА

2.1. Рабочие растворы средства готовят в эмалированных (без повреждения эмали), стеклянных или пластмассовых емкостях путем добавления соответствующих количеств средства к питьевой воде комнатной температуры (в соответствии с табл.1).

Таблица 1

Приготовление рабочих растворов средства «Триосепт-Эндо»

Концентрация рабочего раствора (%) по препарату	Количество ингредиентов (мл), необходимое для приготовления:			
	1 л рабочего раствора		10 л рабочего раствора	
	Концентрат	Вода	концентрат	вода
0,015	0,15	999,85	1,5	9998,5
0,02	0,2	999,8	2	9998
0,05	0,5	999,5	5	9995
0,1	1	999	10	9990
0,12	1,2	998,8	12	9988
0,15	1,5	998,5	15	9985
0,2	2	998	20	9980
0,25	2,5	997,5	25	9975
0,3	3,0	997	30	9970
0,4	4,0	996	40	9960
0,5	5,0	995	50	9950
0,6	6,0	994	60	9940
0,8	8,0	992	80	9920
1,0	10	990	100	9900
1,2	12	988	120	9880
1,5	15	985	150	9850
2,0	20	980	200	9800
3,0	30	970	300	9700
4,0	40	960	400	9600
5,0	50	950	500	9500
6,0	60	940	600	9600

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

2.3. Дезинфекция и дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения и медицинской техники (кроме жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним).

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

2.3.2. 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.

2.3.3. Изделия однократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат дезинфекции и последующей утилизации (см. п. 2.12.8). Их повторное использование запрещается.

2.3.4. Дезинфекцию или дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения средством «Триосепт-Эндо» 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 в установленном порядке (У305-01-«МЕДЕЛ», У3010-01-«МЕДЕЛ», «УльтраЭСТ», «Кристалл-5», «Серьга» и др.).

2.3.5. Дезинфекцию или дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, изделий

медицинского назначения осуществляют в пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях с закрывающимися крышками.

2.3.6. Перед дезинфекцией, в том числе совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения с их наружной поверхности удаляют видимые загрязнения с помощью тканевых салфеток, разъемные изделия предварительно разбирают, каналы и полости изделий тщательно промывают водой с помощью шприца или другого приспособления. При выполнении этих манипуляций соблюдают противозoonиологические меры: работу проводят с применением резиновых перчаток и фартука; использованные салфетки, смывные воды и емкости для промывания дезинфицируют кипячением или одним из дезинфицирующих средств по режимам, рекомендованным при вирусных гепатитах (при туберкулезе – по режимам, рекомендованным при этой инфекции) согласно действующим инструктивно-методическим документам. Изделия медицинского назначения обеззараживают путем погружения в емкость с раствором средства.

2.3.7. При проведении дезинфекции или дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства «Триосепт-Эндо», 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 не менее 2 мин, обращая особое внимание на промывание каналов с помощью шприца или электроотсоса.

2.3.8. 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 минут проточной питьевой водой, обращая особое внимание на промывание каналов (с помощью шприца или электроотсоса), не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями.

2.3.9. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним представлены в Таблице 2, режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения кроме жестких и гибких эндоскопов ручным и механизированным способом представлены в Таблицах 3 и 4.

2.3.10. Рабочие растворы средства «Триосепт-Эндо» могут быть использованы многократно в течение срока годности (30 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.

2.3.11. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят путем постановки амидопириновой или азопирамовой пробы на наличие остаточных количеств крови согласно методикам, изложенным соответственно в “Методических указаниях по предстерилизационной очистке изделий медицинского назначения” (№ 28-6/13 от 08.06.1982 г.) и в методических указаниях “Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам” (№ 28-6/13 от 25.05.1988 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.

2.4. Стерилизация изделий медицинского назначения и медицинской техники (кроме жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним)

2.4.1. 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.

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

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

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

2.4.5. Стерилизацию изделий медицинского назначения из различных материалов (металлы, резина, стекло, пластмассы) рабочими растворами средства «Триосепт-Эндо» проводят при температуре не менее 18°C или 50±2°C.

2.4.6. Стерилизацию изделий медицинского назначения средством «Триосепт-Эндо» 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 разобранном 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 5.

2.4.7. 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.

2.4.8. После окончания стерилизационной выдержки изделия извлекают из средства и отмывают от остаточных средства путем последовательного погружения в две стерильные емкости со стерильной водой по 5 минут в каждой (соотношение объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1).

2.4.9. Отмытые от остатков средства стерильные изделия извлекают из воды, помещают в стерильную простыню или салфетку, просушивают и перекладывают изделия в стерильную стерилизационную коробку, выложенную стерильной простыней. Срок хранения простерилизованных изделий не более трех суток.

2.4.10. Рабочие растворы средства для стерилизации, используемые при начальной температуре раствора средства не менее 18°C, можно применять многократно в течение 30 суток, если их внешний вид не изменился (изменение цвета, помутнение раствора и пр.). При первых признаках изменения внешнего вида раствор необходимо заменить. Растворы средства, используемые при 50 ±2°C, применяются однократно.

2.5. Обработка эндоскопов и инструментов к ним.

2.5.1. Дезинфекцию и стерилизацию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, 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.

2.5.2. Внимание! Разрешается использование средства «Триосепт-Эндо» для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств на глутаровом альдегиде.

2.5.3. 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.

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

2.5.5. 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.

2.5.6. 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.

2.5.7. Предварительную, окончательную (перед ДВУ) или предстерилизационную очистку, не совмещенную с дезинфекцией, эндоскопов и инструментов к ним проводят любым дезинфицирующим средством, зарегистрированным в Российской Федерации и разрешенным для использования в этих целях.

2.5.8. Дезинфекция эндоскопов и инструментов к ним после манипуляций у инфекционного больного.

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

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

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

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

2.5.8.5. 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.

2.5.8.6. 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. Режимы обработки представлены в Таблицах 6 и 7.

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

2.5.8.8. 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 окончательной или предстерилизационной очистке (если была проведена только дезинфекция), ДВУ или стерилизации.

2.5.9. Дезинфекция высокого уровня эндоскопов.

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

2.5.9.2. Эндоскопы дезинфицируют способом погружения в дезинфицирующий раствор, заполняя им все полости и каналы через адаптер для заполнения каналов с помощью шприца, добиваясь полного контакта поверхностей изделия с раствором. ДВУ эндоскопов проводят по режимам, представленным в Таблице 8.

2.5.9.3. 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.

2.5.9.4. 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 прокипяченной 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 трубки и шприца. Используемая для промывания каналов эндоскопа вода не должна попадать в емкость с чистой водой.

2.5.9.5. После отмывки 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.

2.5.9.6. Использованные салфетки, емкости, промывные воды дезинфицируют средством «Триосепт-Эндо» (см. п. 2.12) по режиму, рекомендованному при вирусных инфекциях, при туберкулезе - по режиму, рекомендованному при данной инфекции.

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

2.5.10. Стерилизация эндоскопов.

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

2.5.10.2. Стерилизацию эндоскопов и инструментов к ним раствором средства «Триосепт-Эндо» осуществляют ручным или механизированным способом в соответствии с инструкцией по применению конкретной установки.

2.5.10.3. 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 кольцом, 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 9.

2.5.10.4. При проведении стерилизации эндоскопов растворами средства «Триосепт-Эндо» 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.

2.5.10.5. При отмывании от остатков стерилизующего средства изделия должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, 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.

2.5.10.6. После отмывки 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.

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

2.5.11. Рабочие растворы средства «Триосепт-Эндо» для обработки эндоскопов и инструментов к ним можно применять многократно в течение 30 суток, если их внешний вид не изменился (изменение цвета, помутнение раствора и пр.).

2.6. Дезинфекция и дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой, и стерилизация педикюрных, маникюрных и косметических инструментов, включая инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга проводится в соответствии с п. 2.3 и 2.4 настоящей инструкции. Режимы обработки инструментария представлены в Таблицах 2-5.

Таблица 2. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения (включая хирургические инструменты, стоматологические инструменты и материалы, жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним), а также косметических, педикюрных и маникюрных инструментов средством «Триосепт-Эндо» при бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы и дерматофитии) этиологии.

Вид обрабатываемых изделий		Режимы обработки, мин		
		Температура рабочего раствора, °С	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	0,2	40
			0,4	20
			0,8	10
	-изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски, изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости		0,2	60
			0,4	30
			0,8	15
-при анаэробных инфекциях	0,5	60		
	1,0	30		
	2,0	15		
Жесткие и гибкие эндоскопы		Не менее 18	0,4	30
			0,8	15
			1,0	10
Инструменты к эндоскопам	- при бактериальных (вкл. туберкулез), вирусных и грибковых инфекциях	Не менее 18	0,4	30
			0,8	15
			1,0	10
	-при анаэробных инфекциях		0,5	60
			1,0	30
			2,0	15
Стоматологические материалы	- при бактериальных (вкл. туберкулез), вирусных и грибковых инфекциях	Не менее 18	0,2	40
			0,4	20
			0,8	10
	-при анаэробных инфекциях		0,5	60
			1,0	30
			2,0	15
Косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга		Не менее 18	0,2	40
			0,4	20
			0,8	10
Педикюрные и маникюрные инструменты		Не менее 18	0,2	60
			0,4	30
			0,8	15

Таблица 3. Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой изделий медицинского назначения (включая хирургические инструменты, стоматологические инструменты и материалы), а также косметических, педикюрных и маникюрных инструментов при бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы и дерматофитии) этиологии растворами средства «Триосепт-Эндо» ручным способом.

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/обработки, мин.
Замачивание* 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	0,2	Не менее 18	40
	0,4		20
	0,8		10
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	0,2	Не менее 18	60
	0,4		30
	0,8		15
изделия с замковыми частями, имеющие каналы и полости (ножницы, корнцанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркала с амальгамой зеркал	0,2	Не менее 18	60
	0,4		30
	0,8		15
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	0,2	Не менее 18	40
	0,4		20
	0,8		10
педикюрные и маникюрные инструменты	0,2	Не менее 18	60
	0,4		30
	0,8		15
Мойка 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
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
Ополаскивание 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 4. Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (включая хирургические и стоматологические инструменты и материалы), а также косметических, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосепт-Эндо» (механизированным способом с использованием ультразвуковых установок любого типа) при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы, дерматофитии) этиологии.

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/ обработки, мин.
Замачивание в ультразвуковой установке 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	0,2	Не менее 18	20
	0,4		10
изделия из пластика, резины, шлифовальные боры и алмазные диски	0,2	Не менее 18	30
	0,4		15
изделия с замковыми частями, имеющих каналы и полости (ножницы, корнцанги, зажимы, щипцы стоматологические), а также зеркала с амальгамой	0,2	Не менее 18	30
	0,4		15
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга	0,2	Не менее 18	20
	0,4		10
педикюрные и маникюрные инструменты	0,2	Не менее 18	30
	0,4		15
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0
Ополаскивание дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	2,0

Таблица 5. Режимы стерилизации изделий медицинского назначения (включая хирургические и стоматологические инструменты и материалы), а также косметических, педикюрных и маникюрных инструментов растворами средства «Триосепт-Эндо».

Стерилизуемые изделия	Начальная температура рабочего раствора, °С	Концентрация рабочего раствора, % (по препарату)	Время стерилизационной выдержки, мин
Изделия медицинского назначения из металлов, резин на основе натурального и силиконового каучука, стекла, пластмасс	Не менее 18 °С	2,0	120
		3,0	90
		4,0	60
		6,0	30
косметические инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга и пилинга, педикюрные и маникюрные инструменты	50 ± 2 °С	1,0	120
		1,5	90
		2,0	60
		3,0	30

Примечания: при начальной температуре раствора 50±2°С температура раствора в процессе стерилизационной выдержки не поддерживается.

Таблица 6. Режим дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Эндо» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (включая кандидозы и дерматофитии) этиологии ручным способом

Этапы обработки	Концентрация растворов (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/обработки на этапе, мин.
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	0,4 0,8 1,0	Не менее 18	30 15 10
Мойка изделий в том же растворе, в котором проводилось замачивание: Инструменты Гибкие эндоскопы: - инструментальный канал очищают щеткой для очистки инструментального канала; - внутренние каналы промывают при помощи шприца или электроотсоса; - наружную поверхность моют при помощи тканевой (марлевой) салфетки. Жесткие эндоскопы: - каждую деталь моют при помощи ерша, или тканевой (марлевой) салфетки, - каналы изделий промывают при помощи шприца	В соответствии с концентрацией раствора, использованного на этапе замачивания	Не менее 18	3,0 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 7. Режим дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Эндо» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии механизированным способом (в специализированных установках)

Этапы обработки	Концентрация растворов (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	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	0,4	Не менее 18	20
	0,8		10
	1,0		5
Замачивание инструментов к эндоскопам при полном погружении изделий в раствор средства	0,4	Не менее 18	20
	0,8		10
	1,0		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 8. Режим дезинфекции высокого уровня жестких и гибких эндоскопов растворами средства «Триосепт-Эндо» при инфекциях бактериальной (включая туберкулез), вирусной и грибковой (кандидозы, дерматофитии) этиологии ручным и механизированным способом

Вид обработки	Начальная температура рабочего раствора, °С	Концентрация рабочего раствора, % (по препарату)	Время стерилизационной выдержки, мин
ДВУ жестких и гибких эндоскопов ручным способом	Не менее 18 °С	2,0 4,0	10 5
	50 ± 2 °С	2,0	5
ДВУ жестких и гибких эндоскопов механизированным способом	Не менее 18 °С	1,5 3,0	10 5
	50 ± 2 °С	1,5	5

Примечания: при начальной температуре раствора 50±2 °С температура раствора в процессе дезинфекционной выдержки не поддерживается

Таблица 9. Режимы стерилизации эндоскопов и инструментов к ним растворами средства «Триосепт-Эндо»

Вид обработки	Начальная температура рабочего раствора, °С	Концентрация рабочего раствора, % (по препарату)	Время стерилизационной выдержки, мин
стерилизация жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним ручным способом	Не менее 18 °С	2,0	120
		3,0	90
		4,0	60
		6,0	30
	50 ± 2 °С	1,0	120
		1,5	90
		2,0	60
		3,0	30
стерилизация жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним механизированным способом	Не менее 18 °С	1,5	60
		3,0	30
	50 ± 2 °С	2,0	30

Примечания: при начальной температуре раствора 50 ± 2 °С температура раствора в процессе стерилизационной выдержки не поддерживается.

2.7. Дезинфекция поверхностей помещений, оборудования, инвентаря в ЛПО.

2.7.1. Дезинфекцию поверхностей помещений, оборудования, инвентаря в ЛПО проводят в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, регулирующими деятельность этих объектов.¹

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

2.7.3. Дезинфекцию объектов способом протирания можно проводить в присутствии людей и без защиты органов дыхания рабочими растворами средства «Триосепт-Эндо» при концентрации меньше 0,5 %. 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/м², при двукратной – 200 мл/м². Пористые поверхности или имеющие неровности и шероховатости, чистят щетками, смоченными в растворе средства, норма расхода средства - от 100 до 150 мл/м².

Допускается обработка поверхностей методом орошения из гидропульта, автомакса, аэрозольного генератора, распылителя типа «Квазар» и др. Норма расхода раствора средства при орошении – 300 мл/м² (гидропульт, автомакс), 150 мл/м² (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.

2.7.4. 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/м², при двукратной (санитарно-техническое оборудование) – 300 мл/м². Резиновые коврики можно обеззараживать способом погружения в раствор средства.

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

2.7.6. Предметы ухода за больными (подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки) дезинфицируют способом протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором средства. Медицинские термометры, судна, мочеприемники, тазики эмалированные и пр. – способом

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

погружения в раствор средства. Средства личной гигиены погружают в раствор средства или протирают ветошью, смоченной раствором средства. По окончании дезинфекции их промывают проточной водой не менее 2 минут.

2.7.7. Режимы дезинфекции представлены в таблицах 10-13.

2.8. Генеральная уборка в ЛПО.

2.8.1. 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.

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

2.8.3. 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 «Триосепт-Эндо» все поверхности отмывают салфетками, смоченными водой.

2.8.4. Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства (табл. 10-14), затем прополаскивают в воде и сушат.

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

2.8.6. Режимы дезинфекции объектов средством «Триосепт-Эндо» при проведении генеральных уборок в лечебно-профилактических организациях и других учреждениях приведены в таблице 15.

2.9. Дезинфекция в стационарах (отделениях) хирургического профиля.

2.9.1. Дезинфекция в стационарах (отделениях) хирургического профиля проводят в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, регулирующими деятельность этих объектов.²

2.9.2. 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 «Триосепт-Эндо».

2.9.3. Дезинфекции растворами «Триосепта-Эндо» подлежат объекты, которые могут быть факторами передачи ВБИ: изделия медицинского назначения, предметы ухода за больными, воздух в помещениях, постельные принадлежности, тумбочки, посуда, поверхности, медицинские отходы и другие.

2.9.4. Обработка использованных изделий медицинского назначения и медицинской техники проводятся в соответствии с пунктами 2.3-2.5 настоящей инструкции.

2.9.5. Профилактическая (текущие и генеральные уборки) дезинфекция в помещениях различных структурных подразделений хирургического стационара осуществляется в соответствии с пунктами 2.7 и 2.8 настоящей инструкции. Виды уборок и кратность их проведения определяются назначением подразделения.

2.9.6. При проведении текущих уборок с применением растворов дезинфицирующего средства «Триосепт-Эндо» (профилактическая дезинфекция при отсутствии ВБИ или текущая дезинфекция при наличии ВБИ) поверхности в помещениях, приборов, оборудования и другого дезинфицируют способом протирания в соответствии с пунктом 2.7 настоящей инструкции.

2.9.7. Текущие уборки в помещениях проводят по режимам, указанным в Табл. 10. При появлении в стационаре устойчивых ВБИ - по режиму, указанному в Табл. 14. При дезинфекции объектов, загрязненных кровью и другими биологическими субстратами, представляющими опасность в распространении парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции, следует применять средство «Триосепт-Эндо» по режимам, указанным в Табл. 13.

2.9.8. Генеральные уборки в операционных блоках, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационных проводят по режимам, указанным в Табл. 15.

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

2.9.9. Генеральные уборки в палатных отделениях, врачебных кабинетах, административно-хозяйственных помещениях, отделениях и кабинетах физиотерапии и функциональной диагностики и других проводят по режимам, указанным в Табл. 15.

2.9.10. При проведении профилактической и текущей дезинфекции растворами средства «Триосепт-Эндо» разрешается обеззараживать поверхности способом протирания в присутствии пациентов при концентрации рабочих растворов меньше 0,5 %.

2.9.11. Заключительную дезинфекцию в помещениях проводят в отсутствие пациентов способом орошения с помощью гидропульта и других распыливающих устройств (установок). Норма расхода дезинфектанта составляет 100 мл на 1 м².

2.9.12. Предметы ухода за пациентами (подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки) дезинфицируют способом протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором «Триосепт-Эндо» по режимам, указанным в Табл. 10-14. Судна, мочеприемники, тапки эмалированные, термометры и др. – способом погружения в раствор «Триосепт-Эндо» (Табл. 10-14).

2.9.13. После выписки пациента при наличии на матрасах и подушках чехлов из влагонепроницаемых материалов, их обеззараживают раствором «Триосепт-Эндо» способом протирания (Табл. 10-14).

2.9.14. Допускается дезинфицировать обувь из резины и пластика погружением в раствор «Триосепт-Эндо» (Табл. 12).

2.9.15. Обеззараживание медицинских отходов классов Б и В (комплекты однократного использования, перевязочный материал, ватно-марлевые повязки, тампоны, белье, маски, спецодежда, салфетки, изделия медицинского назначения однократного применения и др.) осуществляют в соответствии с пунктом 2.12 настоящей инструкции.

2.9.16. Пациенты с инфекцией любой локализации, независимо от срока ее возникновения, вызванной **метициллин (оксациллин) резистентным золотистым стафилококком, ванкомицинрезистентным энтерококком**, подлежат изоляции в отдельные палаты. После выписки пациента проводится заключительная дезинфекция по режимам, указанным в Табл. 14.

2.10. Дезинфекция в стоматологических медицинских учреждениях.

2.10.1. Дезинфекцию поверхностей помещений, оборудования, инвентаря в стоматологических медицинских учреждениях проводят в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, регулирующими деятельность этих объектов³.

Влажную уборку помещений проводят не менее двух раз в день (между сменами и после окончания работы) с использованием рабочих растворов средства «Триосепт-Эндо» по режимам дезинфекции при бактериальных инфекциях, кроме туберкулеза, способами орошения и/или протирания (Табл. 10).

2.10.2. Дезинфекцию поверхностей предметов, установленных в зоне лечения (столы для инструментов, кнопки управления, воздушный пистолет, светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента способом протирания по режимам дезинфекции при вирусных инфекциях (Табл. 13), в туберкулезных медицинских организациях – по микобактериям туберкулеза (Табл. 11).

2.10.3. Один раз в неделю в операционном блоке, хирургическом кабинете, стерилизационной (автоклавной) проводят генеральную уборку помещений по режимам, указанным в Табл. 15. В туберкулезных медицинских организациях – по микобактериям туберкулеза (Табл. 15).

2.10.4. В остальных подразделениях генеральную уборку проводят один раз в месяц, по режимам, эффективным в отношении вегетативных форм бактерий, кроме туберкулеза (Табл. 15).

2.10.5. Дезинфекция и дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой, изделий медицинской техники и медицинского назначения.

2.10.5.1. В стоматологических медицинских организациях средство «Триосепт-Эндо» рекомендуется использовать для дезинфекции и дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, только тех изделий медицинского назначения и медицинской техники, которые можно обеззараживать дезинфекционными средствами на основе глутарового альдегида.

2.10.5.2. Изделия однократного применения после использования при стоматологических манипуляциях у пациентов подлежат дезинфекции и последующей утилизации (см. п. 2.12.8). Их повторное использование запрещается.

2.10.5.3. При проведении дезинфекции, дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, и стерилизации растворами средства «Триосепт-Эндо» (Таблицы 2-5) изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства с заполнением каналов и полостей. Разъемные изделия

³ По состоянию на 2010 год деятельность ЛПО регулируется СанПиН 2.1.3.2630 – 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.

2.10.5.4. 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.

2.10.5.5. Дезинфекцию стоматологических оттисков из альгинатных, силиконовых материалов и полиэфирной смолы, заготовок зубных протезов из металлов, керамики, пластмасс и других материалов, артикуляторов, слепочных ложек проводят после применения у пациентов перед направлением в зуботехническую лабораторию и после их получения из зуботехнической лаборатории непосредственно перед применением (Таблицы 2-4). После дезинфекции оттиски, заготовки зубных протезов промывают проточной питьевой водой для удаления остатков дезинфицирующего средства.

2.10.5.6. Раствор средства «Триосепт-Эндо» может быть использован многократно в течение срока хранения до изменения внешнего вида раствора в течение 30 суток.

2.10.5.7. Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после окончания работы, для чего через систему прокачивают 0,2%, 0,4 % или 0,8%-ый раствор «Триосепта-Эндо» (не менее 1 л), заполненную раствором систему оставляют на 60, 30 или 15 минут, соответственно. После окончания дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают ее проточной водой. Плевательницы заливают 0,2%, 0,4 % или 0,5%-ым раствором средства и оставляют на 40, 20 или 10 минут, соответственно, затем промывают водой.

2.10.5.8. Полировочные насадки, карборундовые камни, предметные стекла подлежат дезинфекции и стерилизации (Табл. 2 - 5).

2.10.5.9. Дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, осуществляют ручным или механизированным (в соответствии с инструкцией по эксплуатации, прилагаемой к конкретному оборудованию) способом (Таблицы 3,4).

2.10.5.10. Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови.

2.10.5.11. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в стерилизационной \square 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке \square 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. Результаты контроля регистрируют в журнале (форма № 366/у).

2.10.6. Стерилизация инструментов и изделий медицинского назначения.

2.10.6.1. В стоматологических медицинских организациях средство «Триосепт-Эндо» рекомендуется использовать для стерилизации только тех инструментов и изделий медицинского назначения, которые можно подвергать обработке дезинфекционными средствами на основе глутарового альдегида. Стерилизации подвергают все инструменты и изделия, контактирующие с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами, а также отдельные виды медицинских инструментов, которые в процессе эксплуатации соприкасаются со слизистой оболочкой и могут вызвать ее повреждения.

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

2.10.6.3. Стерилизацию изделий медицинского назначения из различных материалов (металлы, резина, стекло, пластмассы) рабочими растворами средства «Триосепт-Эндо» проводят при температуре не менее 18 °С или 50±2 °С.

2.10.6.4. Стерилизацию изделий медицинского назначения средством «Триосепт-Эндо» 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 разобранном 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 5.

2.10.6.5. 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.

2.10.6.6. После окончания стерилизационной выдержки изделия извлекают из средства и отмывают от остаточных количеств средства путем последовательного погружения в две стерильные емкости со стерильной водой по 5 минут в каждой (соотношение объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1).

2.10.6.7. Отмытые от остатков средства стерильные изделия извлекают из воды, помещают в стерильную простыню или салфетку, просушивают и перекладывают изделия в стерильную стерилизационную

коробку, выложенную стерильной простыней. Срок хранения простерилизованных изделий не более трех суток.

2.10.6.8. Рабочие растворы средства для стерилизации, используемые при начальной температуре раствора средства не менее 18°C, можно применять многократно в течение 30 суток, если их внешний вид не изменился (изменение цвета, помутнение раствора и пр.). При первых признаках изменения внешнего вида раствор необходимо заменить. Растворы средства, используемые при 50 ± 2 °C, применяются однократно.

2.11. Лабораторную посуду полностью погружают в раствор средства. По окончании дезинфекционной выдержки посуду промывают с помощью щетки или ерша проточной питьевой водой не менее 2 минут. Одноразовую посуду после дезинфекционной выдержки утилизируют.

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

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

2.12.1. Дезинфекцию (обезвреживание) отходов КЛАССОВ А, Б и В лечебно-профилактических учреждений производят с учетом требований Санитарных правил и норм СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», 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), санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)».

2.12.2. 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 (Табл. 10).

2.12.3. Многоразовые емкости и контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса А, после сбора отходов и опорожнения подлежат мытью и дезинфекции рабочими растворами средства «Триосепт-Эндо» по режимам бактериальных инфекций, кроме туберкулеза (Таблица 10).

2.12.4. 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 10-13).

2.12.5. 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 «Триосепт-Эндо», приготовленный в специально выделенной для этой цели емкости.

2.12.6. Опасные (рискованные) отходы класса Б и В лечебно-профилактических учреждений, 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 1-4 группы патогенности, материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями, отходы от пациентов с анаэробной инфекцией дезинфицируют по режимам соответствующих инфекций (Табл. 10-13, 17, 18).

2.12.7. 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.

2.12.8. 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.

2.12.9. 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».

2.12.10. Многоцветные контейнеры и емкости для сбора медицинских отходов класса Б и В обрабатывают способом протирания, орошения или погружения в рабочий раствор «Триосепта-Эндо» по режимам соответствующих инфекций (Таблицы 10-13).

2.12.11. 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 0,25 %-ым раствором средства при экспозиции 60 минут или 0,5 %-ым раствором средства при экспозиции 30 минут или 1,0 %-ым раствором средства при экспозиции 15 минут. Норма расхода средства составляет 150-300 мл/м². По окончании дезинфекции внутренняя поверхность кузова промывается водой из шланга, просушивается и проветривается.

2.12.12. В случае аварийных ситуаций, при обнаружении открытого нахождения отходов внутри (меж)корпусных контейнеров или автотранспорта дезинфекция проводится немедленно методом орошения 0,25%-ым раствором средства при экспозиции 60 минут или 0,5 %-ым раствором средства при экспозиции 30 минут или 1,0 %-ым раствором средства при экспозиции 15 минут.

Сточные воды после дезинфекции собираются и сливаются в канализационную сеть медицинского учреждения.

2.13. Санитарный транспорт дезинфицируют способом протирания или орошения при норме расхода 100 мл/м² при протирании, 300 мл/м² – при обработке из гидропульта или автомакса и 150 мл/м² – при использовании распылителя типа «Квазар».

2.14. Поверхности и объекты, пораженные плесенью, предварительно очищают и просушивают, а затем обрабатывают в соответствии с режимами, представленными в таблице 15. Для предотвращения роста плесени через 1 месяц рекомендуется повторить обработку (Табл. 16).

2.15. При анаэробных инфекциях обработку любых объектов проводят способами протирания, орошения, замачивания или погружения, используя 0,5% рабочий раствор средства с экспозицией 60 минут, 1% раствор – 30 минут, 2% раствор – 15 минут.

2.16. Дезбарьеры. Приготовьте рабочий раствор средства «Триосепт-Эндо» по режиму соответствующей инфекции (Таблицы 10-13). Залейте необходимый объем готового раствора средства в дезбарьер.

2.17. Режимы дезинфекции поверхностей в помещениях, санитарно-технического оборудования, белья, столовой и лабораторной посуды, изделий медицинского назначения, медицинских отходов перед утилизацией, к которым относятся 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), уборочного инвентаря **при особо опасных инфекциях**, включая чуму, холеру, сип, мелиоидоз, туляремию, сибирскую язву, представлены в Табл. 17 и 18;

Таблица 10. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» при бактериальных инфекциях (кроме туберкулеза)

Объекты обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель	0,015	90	Протирание, орошение
	0,02	60	
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Санитарно-техническое оборудование	0,02	60	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,02	60	Погружение или протирание
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,15	60	Погружение или протирание
	0,3	30	
	0,8	15	
	1,5	5	
Посуда без остатков пищи	0,02	60	Погружение
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Посуда с остатками пищи, в т.ч. однократного использования	0,15	60	Погружение
	0,3	30	
	0,8	15	
	1,5	5	
Посуда лабораторная; предметы для мытья посуды	0,15	60	Погружение
	0,3	30	
	0,8	15	
	1,5	5	
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,3	60	Замачивание Погружение
	0,8	30	
	1,2	15	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения)	0,15	60	Погружение
	0,3	30	
	0,8	15	
	1,5	5	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,12	60	Погружение Замачивание Протирание
	0,25	30	
	0,5	10	
	1,0	5	
Санитарный транспорт	0,02	60	Протирание, орошение
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Дезбарьеры	0,05	-	заполнение

Таблица 11. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» при туберкулезе

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудовании, жесткая мебель	0,15	90	Протирание, орошение
	0,25	60	
	0,5	30	
	1,0	15	
Санитарно-техническое оборудование	0,25	60	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
	0,5	30	
	1,0	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,25	60	Погружение или протирание
	0,5	30	
	1,0	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,5	60	Погружение или протирание
	1,0	30	
	1,5	15	
Посуда лабораторная; предметы для мытья посуды	0,5	60	Погружение
	1,0	30	
	1,5	15	
Медицинские отходы (перевозочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	0,5	90	Замачивание
	1,0	45	
	2,0	15	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,5	60	Погружение Орошение
	1,0	30	
	1,5	15	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,5	60	Погружение Протирание Замачивание
	1,0	30	
	1,5	15	
Санитарный транспорт	0,25	60	Протирание, орошение
	0,5	30	
	1,0	15	
Дезбарьеры	0,25	-	Заполнение

Таблица 12. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» при грибковых инфекциях

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин		Способ обеззараживания
		кандидозы	дерматофитии	
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель	0,2	30	90	Протирание, орошение
	0,4	15	60	
	0,8	5	30	
	1,0	-	15	
Санитарно-техническое оборудование	0,2	30	90	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
	0,4	15	60	
	0,8	5	30	
	1,0	-	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,2	30	90	Погружение или протирание
	0,4	15	60	
	0,8	5	30	
	1,0	-	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,25	60	90	Погружение или протирание
	0,5	30	60	
	1,0	15	30	
	1,5	-	15	
Посуда лабораторная, предметы для мытья посуды	0,25	60	90	Погружение
	0,5	30	60	
	1,0	15	30	
	1,5	-	15	
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	0,25	60	90	Замачивание Погружение Орошение
	0,5	30	60	
	1,0	15	30	
	1,5	-	15	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,25	60	90	Погружение
	0,5	30	60	
	1,0	15	30	
	1,5	-	15	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,25	60	90	Погружение Протирание Замачивание
	0,5	30	60	
	1,0	15	30	
	1,5	-	15	
Обувь	0,25	-	60	Протирание, погружение
	0,5	-	30	
	1,0	-	15	
Санитарный транспорт	0,2	30	90	Протирание, орошение
	0,4	15	60	
	0,8	5	30	
	1,0	-	15	
Дезбарьеры	0,15	+	-	Заполнение
	0,25	-	+	

Таблица 13. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» 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 А/Н1N1, гриппа человека, герпеса и др.)

Объект обеззараживания	Концентрация раствора по препарату, %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, палатах, оборудование, жесткая мебель	0,1	90	Протирание, орошение
	0,12	60	
	0,2	30	
	0,4	10	
	0,5	5	
Санитарно-техническое оборудование	0,12	60	Двукратное протирание или орошение
	0,2	30	
	0,4	10	
	0,5	5	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резины, пластмасс, клеенчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,12	60	Погружение или протирание
	0,2	30	
	0,4	10	
	0,5	5	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резины, пластмасс, клеенчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,2	60	Погружение или протирание
	0,4	30	
	0,8	15	
Посуда лабораторная, предметы для мытья посуды	0,2	60	Погружение
	0,4	30	
	0,8	15	
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	0,4	60	Замачивание Погружение Орошение
	0,8	30	
	1,2	15	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,2	60	Погружение
	0,4	30	
	0,8	15	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,2	60	Погружение Протирание Замачивание
	0,4	30	
	0,8	15	
Санитарный транспорт	0,12	60	Протирание, орошение
	0,2	30	
	0,4	10	
	0,5	5	
Дезбарьеры	0,12	-	Заполнение

Таблица 14. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» при инфекциях, вызванных особо устойчивыми внутрибольничными возбудителями, включая метициллин-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	0,15	90	Протирание, орошение
	0,25	60	
	0,5	30	
	1,0	15	
Санитарно-техническое оборудование	0,25	60	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 мин
	0,5	30	
	1,0	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, не загрязненные органическими субстратами	0,25	60	Погружение или протирание
	0,5	30	
	1,0	15	
Предметы ухода за больными из металлов, стекла, резин, пластмасс, клеенчатые подстилки, загрязненные органическими субстратами	0,5	60	Погружение или протирание
	1,0	30	
	1,5	15	
Посуда лабораторная, предметы для мытья посуды	0,5	60	Погружение
	1,0	30	
	1,5	15	
Медицинские отходы (перевязочные средства, одноразовое постельное и нательное белье, одежда персонала и др.)	0,5	90	Замачивание
	1,0	45	
	2,0	15	
Медицинские отходы (изделия медицинского назначения однократного применения), многоразовые контейнеры для сбора медицинских отходов	0,5	60	Погружение Орошение
	1,0	30	
	1,5	15	
Уборочный инвентарь, ветошь, губки, салфетки	0,5	60	Погружение Протирание Замачивание
	1,0	30	
	1,5	15	
Санитарный транспорт	0,25	60	Протирание Орошение
	0,5	30	
	1,0	15	
Дезбарьеры	0,25	-	Заполнение

Таблица 15. Режимы дезинфекции объектов средством «Триосепт-Эндо» 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	0,1	90	Протирание, орошение
	0,12	60	
	0,2	30	
	0,4	15	
	0,5	10	
Палатные отделения, врачебные кабинеты, административно-хозяйственные помещения, отделения и кабинеты физиотерапии и функциональной диагностики, буфетные и пр.	0,015	90	Протирание, орошение
	0,02	60	
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	
Противотуберкулезные лечебно-профилактические учреждения, пенитенциарные учреждения	0,15	90	Протирание, орошение
	0,25	60	
	0,5	30	
	1,0	15	
Кожно-венерологические лечебно-профилактические учреждения	0,2	90	Протирание, орошение
	0,4	60	
	0,8	30	
	1,0	15	
Инфекционные лечебно-профилактические учреждения *	-	-	Протирание, орошение
Коммунальные объекты (гостиницы, пансионаты, дома отдыха, общежития, клубы, кинотеатры, офисы, промышленные рынки, общественные туалеты)	0,015	90	Протирание, орошение
	0,02	60	
	0,05	30	
	0,15	10	
	0,3	5	

Таблица 16. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» 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	0,15	60	Двукратное протирание или орошение с интервалом 15 минут
	0,3	30	
	0,6	15	
Бельё, загрязненное органическими субстратами	0,8	90	Замачивание
	1,0	60	
	1,5	30	
Посуда, в т.ч. аптечная и лабораторная	0,8	90	Погружение
	1,0	60	
	1,5	30	
Уборочный материал и инвентарь	1,0	60	Погружение Протирание Замачивание
	1,5	30	
Резиновые коврики	0,8	60	Погружение или протирание
	1,0	30	
	1,5	15	

Таблица 17. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо» при особо опасных инфекциях, включая возбудителей чумы, туляремии, холеры, сапа, мелиоидоза

Объект обеззараживания	Концентрация, %					Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
	чума	холера	сап	туляремия	мелиоидоз		
Поверхности в помещениях, жесткая мебель, приборы, оборудование	0,5	0,3	0,3	0,2	0,5	60	Орошение
Санитарно-техническое оборудование	0,5	0,3	0,3	0,2	0,5	60	Орошение
Посуда чистая и лабораторная	0,1	0,05	0,2	0,1	0,2	60	Погружение
Посуда с остатками пищи	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	60	Погружение
Белье, не загрязненное выделениями	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	60	Замачивание
Белье, загрязненное выделениями	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	60	Замачивание
Ветошь	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	60	Замачивание
Изделия медицинского назначения и предметы ухода за больными	0,2	0,2	0,3	0,2	0,4	60	Погружение
Уборочный материал, инвентарь	0,2	0,2	0,3	0,2	0,4	60	Погружение

Таблица 18. Режимы дезинфекции объектов растворами средства «Триосепт-Эндо», контаминированных спорами сибирской язвы

Объекты обеззараживания	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Время обеззараживания, мин.	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, жесткая мебель, приборы, оборудование:	шероховатые -	120 (двукратно с интервалом 30 мин)	Орошение
		120 (двукратно с интервалом 30 мин),	
	гладкие-	90	Орошение
Санитарно-техническое оборудование	15,0	120 (двукратно с интервалом 30 мин)	Орошение
Посуда чистая и лабораторная	1,0	90	Погружение

Посуда с остатками пищи	2,0	120	Погружение
	3,0	90	
Белье, не загрязненное выделениями	1,0	90	Замачивание
Белье, загрязненное выделениями	2,0	120	Замачивание
	3,0	90	
Ветошь	3,0	90	Замачивание
Изделия медицинского назначения и предметы ухода за больными	2,0	120	Погружение
	3,0	90	
Уборочный материал, инвентарь	3,0	90	Погружение

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 3.1. К работе со средством не допускаются лица моложе 18 лет, лица с аллергическими заболеваниями и чувствительные к химическим веществам.
- 3.2. Все работы со средством необходимо проводить с защитой кожи рук резиновыми перчатками.
- 3.3. Приготовление рабочих растворов и работы по дезинфекции ИМН проводить в отдельном хорошо проветриваемом помещении. Ёмкости с растворами средства должны быть плотно закрыты.
- 3.4. Дезинфекцию поверхностей способом протирания возможно проводить в присутствии людей без использования средств защиты органов дыхания при условии соблюдения нормы расхода средства.
- 3.5. Избегать контакта средства и рабочих растворов с кожей и слизистыми оболочками глаз.
- 3.6. При обработке поверхностей способом орошения рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания – универсальные респираторы марки РУ-60М или РПГ-67 с патроном марки В, глаз - герметичные очки, кожи рук - резиновые перчатки. После проведения обработки следует провести влажную уборку и проветривание помещения не менее 30 мин.
- 3.7. При проведении работ необходимо соблюдать правила личной гигиены. После работы открытые части тела (лицо, руки) вымыть водой с мылом. Курить, пить и принимать пищу во время работы с растворами средства строго запрещается.
- 3.8. Пролитый продукт убирают с помощью адсорбирующего материала: песка, опилок, силикагеля, затем загрязненную поверхность промывают водой. Запрещается сливать средство в неразбавленном виде в канализационные системы.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 4.1. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение. Рот и носоглотку прополоскать водой. Дать теплое питье (молоко или боржом). При необходимости обратиться к врачу!
- 4.2. При попадании средства в желудок необходимо выпить несколько стаканов воды с 10-15 измельченными таблетками активированного угля; желудок не промывать! При необходимости обратиться к врачу!
- 4.3. При попадании средства в глаза необходимо немедленно! Обильно промыть их под струей воды в течение 10-15 минут, закапать 30 % раствор сульфацила натрия и срочно обратиться к врачу!
- 4.4. При попадании средства на кожу необходимо немедленно смыть его большим количеством воды и смазать кожу смягчающим кремом.

5. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ, ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И УПАКОВКА

- 5.1. Хранить средство «Триосепт-Эндо» при температуре окружающей среды до плюс 30°C отдельно от лекарственных препаратов и пищевых продуктов в местах, недоступных детям.
- 5.2. Средство можно транспортировать любым видом транспорта в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на каждом виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.
- 5.3. При транспортировании средства в зимнее время возможно его замерзание. Потребительские свойства средства после размораживания и перемешивания встряхиванием сохраняются.
- 5.4. Средство расфасовано в полиэтиленовые бутылки и канистры вместимостью от 0,5 кг (дм³) до 50 кг (дм³).

6. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СРЕДСТВА «ТРИОСЕПТ-ЭНДО»

Дезинфицирующее средство «Триосепт-Эндо» контролируется по следующим показателям качества: внешний вид, цвет, запах, показатель концентрации водородных ионов (рН) 1% водного раствора и массовая доля глutarового альдегида, массовая доля глиоксаля, массовая доля дидецилдиметиламмония хлорида, массовая доля феноксиэтанола.

Контролируемые показатели и нормы по каждому из них представлены в Таблице 19.

Таблица 19. Показатели качества дезинфицирующего средства «Триосепт-Эндо»

№ п/п	Наименование показателя	Нормы	Метод испытания
1	Внешний вид	Прозрачная жидкость от светло-желтого до желтого цвета	По п. 6.1.
2	Запах	Характерный специфический	По п. 6.2.
3	Показатель активности водородных ионов водного раствора с массовой долей 1 %, рН	6,2 ± 1,5	По п. 6.3.
4	Массовая доля альдегидов, %, суммарно	16,0 ± 3,5	По п. 6.4.
5	Массовая доля дидецилдиметиламмоний хлорида, %масс.	6,5 ± 2,0	По п. 6.5.
6	Массовая доля феноксиэтанола, %	2,0 ± 0,5	По п. 6.6.

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.

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

6.4. Определение массовой доли альдегидов.

6.4.1. Оборудование, реактивы.

Бюретка 1-1-2-25-0,1 по ГОСТ 29251-91.

Колба Кн-1-100-29/32 по ГОСТ 25336-82.

Пипетки 4-1-1 по ГОСТ 20292-74.

Пипетка 2-1-5 по ГОСТ 20292-74.

Натрий пироксернистокислый ч.д.а. по ГОСТ 11683-76, 2% водный раствор.

Йод кристаллический по ГОСТ 4159-79, водный раствор концентрации $C(1/2 J_2) = 0,1$ моль/дм³ (0,1 н.); готовят и устанавливают точную концентрацию по ГОСТ 25794.2-83 п.2.11.

6.4.2. Проведение анализа.

К навеске от 2,0 до 3,0 г средства, взятой с точностью до 0,0002 г, прибавляют 5 см³ раствора пироксернистокислого натрия, через 2 минуты добавляют 0,05-0,07 г лаурилсульфата натрия и после взбалтывания оставляют на 5-7 минут. По истечении указанного времени титруют 0,1 н раствором йода до появления устойчивой желтой окраски.

В качестве контроля параллельно аналогичным способом проводят титрование 5 см использованного в анализе раствора пироксернистокислого натрия в присутствии объема дистиллированной воды, равного массе анализируемой пробы.

6.4.3. Обработка результатов анализа.

Массовую долю альдегидов (X) в процентах вычисляют по формуле:

$$X = (0,0025 * K * (V_1 - V) / m) * 100$$

где:

0,0025 - масса альдегидов, соответствующая 1 см раствора йода концентрации точно $C(1/2 J_2) = 0,1$ моль/дм³;

K - поправочный коэффициент раствора йода концентрации $C(1/2 J_2) = 0,1$ моль/дм³ (0,1н);

V₁ - объем раствора йода концентрации $C(1/2 J_2) = 0,1$ моль/дм³, израсходованный на титрование в контрольном опыте, см³;

V - объем раствора йода концентрации $C(1/2 J_2) = 0,1$ моль/дм, израсходованный на титрование рабочей пробы, см³;

m - масса анализируемой пробы, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое трех определений, расхождения между которыми не превышают допустимое расхождение, равное 0,07%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа ±11,0% при доверительной вероятности 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;
цетилапиридиния хлорид 1-водный с содержанием основного вещества не менее 99% производства фирмы "Мерк" (Германия) или реактив аналогичной квалификации;
индикатор эозин-метиленовый синий (по Май-Грюнвальду), марки ч., по ТУ МЗ 34-51;
хлороформ по ГОСТ 20015-88;
натрий серноокислый, 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 дистиллированная 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 дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема дистиллированной 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 крышечкой в течение года.

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

Растворяют 0,179 г цетилапиридиния хлорида в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема дистиллированной водой до метки.

6.5.2.4. Приготовление карбонатно-сульфатного буферного раствора.

Карбонатно-сульфатный буферный раствор с pH 11 готовят растворением 100 г натрия серноокислого и 10 г натрия углекислого в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 1 дм³ с доведением объема дистиллированной водой до метки.

6.5.2.5. Определение поправочного коэффициента раствора лаурилсульфата натрия.

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

В мерную колбу вместимостью 50 см³ к 10 см³ раствора цетилапиридиния хлорида прибавляют 10 см³ хлороформа, вносят 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 5 см³ буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор. Титруют раствор цетилапиридиния 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:

$$K = V_{ин} / V_{де}$$

где V_{ин} – объем 0,005 н. раствора цетилапиридиния хлорида, см³;

V_{де} – объем раствора 0,005 н. лаурилсульфата натрия, пошедшего на титрование, см³.

6.5.3. Проведение анализа.

Навеску анализируемого средства «Триосепт-Эндо» массой от 0,5 до 1,5 г, взятую с точностью до 0,0002 г, количественно переносят в мерную колбу вместимостью 100 см³ и объем доводят дистиллированной водой до метки.

В коническую колбу либо в цилиндр с притертой пробкой вместимостью 50 см³ вносят 5 см³ полученного раствора средства «Триосепт-Эндо», 10 см³ хлороформа, вносят 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 5 см³ 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 (X) в процентах вычисляют по формуле:

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

где 0,001805 – масса четвертичных аммониевых соединений, соответствующая 1 см³ раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией точно C (C₁₂H₂₅SO₄Na) = 0,005 моль/дм³ (0,005 н.), г;

V – объем раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией C (C₁₂H₂₅SO₄Na) = 0,005 моль/дм³ (0,005 н.), см³;

K – поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией C (C₁₂H₂₅SO₄Na) = 0,005 моль/дм³ (0,005 н.);

m – масса анализируемой пробы средства, г;

V₁ – объем, в котором растворена навеска средства «Триосепт-Эндо», равный 100 см³;

V₂ – объем аликвоты анализируемого раствора, отобранной для титрования (5 см³).

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.

6.6. Определение массовой доли 2-феноксизтанола.

Массовую долю 2-феноксизтанола определяют методом газожидкостной хроматографии с применением внутреннего эталона.

6.6.1. Аппаратура, реактивы, посуда.

Хроматограф с пламенно-ионизационным детектором с чувствительностью по нонану не менее 1x10⁻¹¹ г/см³.

Колонка хроматографическая из нержавеющей стали длиной 2 м, внутренним диаметром 3 мм;

Сорбент Хромасорб Р/АW-DMCS 0,18-0,25 мм (номер 1.12106.0100 по каталогу MERCK), пропитанный 5% силикона GE XE-60 (номер 1.12503.0010 по каталогу MERCK)

Допускается применение других насадочных колонок с аналогичными техническими характеристиками, обеспечивающих аналогичное разделение.

Газ-носитель - азот по ГОСТ 9293-74, особой чистоты или 1-го сорта повышенной чистоты, гелий по ТУ 51-940-80, очищенный марки А или Б.

Воздух технический, ГОСТ 17433.

Водород технический по ГОСТ 3022-80.
 1-тетрадеканол (спирт тетрадециловый) по ТУ 6-09-18-33.
 2-феноксиэтанол – импорт, содержание основного вещества не менее 99,0%, № по каталогу MERCK 807291
 Спирт этиловый ректификованный с объемной долей не менее 96,0% по ГОСТ Р 51999-2002 или ГОСТ Р 51652-2000.
 Линейка измерительная металлическая по ГОСТ 427-75 с пределом измерения 300 мм.
 Лупа измерительная по ГОСТ 25706-83 или микроскоп измерительный.

Интегратор.

Колба мерная 4-100-2 по ГОСТ 1770-74 и 4-50-2.

Колба Кн-1-50-14/23 по ГОСТ 25336-82.

Стаканчик СВ-19/9 или СВ 24/10 или бюкс по ГОСТ 25336-82

Пипетка по ГОСТ 29169-91 или ГОСТ 29227-91, вместимостью 5 и 10 см³.

Цилиндр мерный по ГОСТ 1770-74, вместимостью 50 см³.

Микрошприц типа МШ, вместимостью 1 или 10 мм³ по ТУ 2.833.106-77.

Весы лабораторные общего назначения 1-го или 2-го класса с наибольшим пределом взвешивания 200 г по ГОСТ 24104-88.

Допускается применение аппаратуры, материалов и реактивов с характеристиками не ниже указанных.

6.6.2. Подготовка к испытанию.

6.6.2.1. Подготовка колонки.

Заполненную сорбентом колонку помещают в термостат хроматографа и, не присоединяя к детектору, продувают газом-носителем со скоростью (45±3) см³/мин при программировании температуры от 50 до 200 °С, затем при (200±3) °С до тех пор, пока не установится стабильная нулевая линия при максимальной чувствительности прибора.

Вывод хроматографа на рабочий режим проводят в соответствии с инструкцией к прибору.

6.6.2.2. Приготовление раствора тетрадецилового спирта.

2,000 г тетрадецилового спирта помещают в мерную колбу вместимостью 100 см³ и объем доводят этиловым спиртом до метки.

6.6.2.3. Приготовление градуировочных растворов.

Градуировочные растворы приготавливают при температуре окружающего воздуха (18-22) °С. Готовят три градуировочных раствора.

Во взвешенный на аналитических весах с точностью ±0,0002 г стаканчик с пришлифованной пробкой наливают 8,0 см³ воды и снова взвешивают, дозируют 2-феноксиэтанол согласно таблице 4 и снова взвешивают. Затем в стаканчик добавляют пипеткой 5,0 см³ раствора тетрадецилового спирта, приготовленного по п.6.6.2.2, и 8,0 см³ этилового спирта.

Растворы тщательно перемешивают.

Градуировочные растворы хранят в холодильнике в герметически закрытой посуде. Срок хранения 3 месяца.

Таблица 20. Таблица приготовления градуировочных растворов.

Наименование вещества	Масса вещества в градуировочном растворе, г		
	Порядковый номер градуировочного раствора		
	1	2	3
2-феноксиэтанол	0,10	0,12	0,14

6.6.3. Установление градуировочных характеристик.

Каждую градуировочный раствор хроматографируют не менее трех раз.

Для каждой хроматограммы каждого градуировочного раствора рассчитывают по формуле (1) относительный градуировочный коэффициент для определяемого вещества по «внутреннему стандарту»:

$$K_{ij} = \frac{m_j \cdot S_{ij}^{sm}}{m_{sm} \cdot S_{ij}} \quad (1)$$

где m_j ; - масса 2-феноксиэтанола в j-ом градуировочном растворе; г

m_{sm} - масса «внутреннего стандарта» в 5,0 см³ раствора тетрадецилового спирта (в градуировочном растворе); $m_{sm} = 0,100$ г.

$S_{ij}^{sm}; S_{ij}$ - площади пика «внутреннего стандарта» и 2-феноксиэтанола, соответственно, ед. счета.

i – номер хроматограммы

Вычисляют средние значения относительных градуировочных коэффициентов в j-ой градуировочной точке. Проверяют приемлемость градуировочных коэффициентов, соответствующих одной градуировочной точке. Результат проверки считают удовлетворительным, если для каждого градуировочного раствора точки выполняется условие:

$$\frac{K_j^{\max} - K_j^{\min}}{K_j} \cdot 100 \leq g_1,$$

где K_j - среднее значение относительного градуировочного коэффициента для j-го градуировочного раствора;

g_1 – норматив, соответствующий вероятности 95, равный - 8 %.

Вычисляют среднее значение относительного градуировочного коэффициента во всем диапазоне измерений:

$$\bar{K} = \frac{\sum_{j=1}^3 K_j}{3},$$

Проверяют приемлемость градуировочной характеристики. Результат проверки считают удовлетворительным, если выполняется условие

$$\frac{K_j^{\max} - K_j^{\min}}{K} \cdot 100 \leq g_2,$$

где g_2 – норматив, соответствующий вероятности 0,95, равный – 10 %

Градуировку хроматографа следует проводить при смене реактивов или ремонте хроматографа.

6.6.4. Проведение испытания.

В стаканчике с пришлифованной пробкой взвешивают 9,5-10,5 г анализируемой пробы. Результаты взвешивания записывают с точностью до четвертого десятичного знака. Вычисляют массу навески пробы М (в г).

Затем добавляют 5,0 см³ раствора тетрадецилового спирта, приготовленного по п. 6.6.2.2., и 10,0 см³ этилового спирта, закрывают пробкой, тщательно перемешивают и хроматографируют.

Для получения окончательного результата измерений необходимо провести вышеописанную операцию с тремя навесками анализируемой пробы.

Измерения выполняют при следующих режимных параметрах:

Таблица 21. Режимные параметры газохроматографического анализа 2-феноксизанола.

Наименование условий и параметров хроматографирования	Хроматографирование на насадочной колонке
Температура термостата колонок	145±5 ⁰ С
Температура испарителя (инжектора)	250 ⁰ С
Температура детектора	190 ⁰ С
Скорость потока газа-носителя	70 см ³ /мин
Расход воздуха	350±30 см ³ /мин
Расход водорода	30±3 см ³ /мин
Объем вводимой пробы	1,0 мм ³
Скорость диаграммной ленты	250 мм/час

6.6.5.Обработка результатов.

Массовую долю X_i , %, вычисляют по формуле:

Массовую долю 2-феноксизанола (X_i в %) в пробе для каждого i -го определения вычисляют с точностью до третьего десятичного знака по формуле:

$$X_i = \frac{\bar{K} \cdot S \cdot m_{sm} \cdot 100}{S^{sm} \cdot M}$$

где: S и S^{ст} – площадь пика 2-феноксизанола и вещества – эталона в навеске, ед. счета,

i – номер навески.

M – масса навески пробы, г

Полученные три значения массовой доли определяемого вещества усредняют, вычисляют (\bar{X}) и проверяют приемлемость единичных результатов измерений. Результат контроля признается удовлетворительным при выполнении (для P=0,95) условий:

$$\frac{X_i^{\max} - X_i^{\min}}{\bar{X}} \cdot 100 \leq 15$$

где:

X_i^{\max} – максимальное значение массовой доли 2-феноксизанола, %;

X_i^{\min} – минимальное значение массовой доли 2-феноксизанола, %

Результат измерений представляют в виде:

$$(\bar{X} \pm U) \%, k = 2$$

Расширенная неопределенность измерений (при коэффициенте охвата k=2): U=0,10·X, %, где X - массовая доля 2-феноксизанола, %. (Указанная неопределенность измерений соответствует границам относительной погрешности ± 10 % при доверительной вероятности P = 0,95.)

Значение \bar{X} и U указывают с двумя знаками после запятой.

7. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГОТОВЫХ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ СРЕДСТВА «ТРИОСЕПТ - ЭНДО» может определяться с помощью индикаторных тест-полосок «Триосепт-Эндо».