

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (заместитель)
ИЛЦ ФБУН «ГНЦ прикладной
микробиологии и биотехнологии»

Генеральный директор
ООО «БОЗОН»


М.В. Храмов
« 28 » июля 2023 г.


А.В. Беляков
« 28 » июля 2023 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 58/Б-23
по применению готового средства
для стерилизации «Осока»
ООО «БОЗОН», Россия

Москва 2023

ИНСТРУКЦИЯ № 58/Б-23
по применению готового средства для стерилизации «Осока»
(ООО «БОЗОН», Россия)

Инструкция разработана:

ФБУН ГНЦ ПМБ – органолептические и физико-химические испытания, испытания эффективности обеззараживания, токсичности и опасности, авторы: Герасимов В.Н., Храмов М.В., Быстрова Е.В., Гайтрафимова А.Р., Васильева Е.Ю., Миронова Р.И., Иванова Е.А., Тищенко И.В.;

ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Институт дезинфектологии – испытания эффективности обеззараживания, авторы: Кузьмин С.В., Еремеева Н.И., Воронцова Т.В., Новиков В.А.;

ООО «БОЗОН» – рецептура, технические условия, авторы: Слезкин М.С., Баландин Е.О.

Инструкция предназначена для работников организаций, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью, органов по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство «Осока» представляет собой готовую к применению прозрачную бесцветную или желтоватую жидкость со слабым специфическим запахом и/или запахом применяемой отдушки. В качестве действующих веществ содержит перекись водорода – $3,75 \pm 0,5 \%$; феноксиэтанол – $2,0 \pm 0,5 \%$; а также ПАВ, стабилизирующую и антикоррозионную добавки, отдушку, воду. Показатель активности водородных ионов (рН) средства составляет $6,0 \pm 1,5$.

Средство выпускают в полимерных емкостях объемом от 1 до 10 л.

Срок годности средства при условии хранения в невскрытой упаковке производителя при температуре от $5 \text{ }^\circ\text{C}$ до $30 \text{ }^\circ\text{C}$ в сухих помещениях составляет 3 года; во вскрытой упаковке (в плотно закрытой емкости) – не более 6 месяцев.

1.2. Средство «Осока» обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (включая возбудителей туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*), возбудителей особо опасных инфекций (чумы, холеры, туляремии, сибирской язвы), внутрибольничных инфекций (тестировано на *Pseudomonas aeruginosa* – синегнойная палочка), вирусов (включая аденовирусы, вирусы гриппа, парагриппа, «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа H1N1 и других возбудителей острых респираторных инфекций, энтеровирусы, ротавирусы, коронавирусы, вирус полиомиелита, вирусы энтеральных, парентеральных гепатитов, герпеса, цитомегалии, атипичной пневмонии, ВИЧ-инфекции, вирус Коксаки, ЕСНО и др.), грибов рода *Candida*, дерматофитов, плесневых грибов, спороцидной активностью.

Средство «Осока» активно разрушает на поверхностях биологические пленки; обладает хорошими моющими свойствами, не фиксирует органические загрязнения, эффективно удаляет различные загрязнения, кровь, в том числе подсохшую.

Средство не требует ротации и обладает дезодорирующими свойствами – полностью нейтрализует неприятные запахи.

Средство «Осока» не вызывает коррозии при обработке изделий из углеродистой стали, меди, латуни и других медных сплавов, алюминия и его сплавов, низколегированных сталей без защитного покрытия, а также инструментов с нарушенным защитным покрытием.

Не допускается замораживание средства.

1.3. Средство «Осока» по параметрам острой токсичности относится по ГОСТ 12.1.007 76 к 3 классу умеренно опасных веществ при введении в желудок и к 4 классу малоопасных веществ при нанесении на кожу; по классификации К.К. Сидорова при парентеральном введении (в брюшную полость) относится к 4 классу малоопасных веществ; при однократном ингаляционном воздействии средство малоопасно, согласно классификации ингаляционной опасности средств по степени летучести (4 класс опасности); средство оказывает умеренное

местно-раздражающее действие на кожу и выраженное действие (ожоги) на слизистые оболочки глаз с повреждением роговицы, не обладает кожно-резорбтивным и сенсибилизирующим действием.

ПДК в воздухе рабочей зоны пероксида водорода – 0,3 мг/м³ (2 класс опасности);

ПДК в воздухе рабочей зоны 2-феноксиэтанола – 2 мг/м³ (3 класс опасности).

1.4. Средство предназначено для:

- использования в лечебно-профилактических учреждениях, специализированных клиниках и кабинетах;
- стерилизации изделий медицинского назначения, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним;
- ДВУ эндоскопов;
- предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, жестких и гибких эндоскопов, а также инструментов к эндоскопам из металлов, резин на основе натурального и силиконового каучука, полимерных материалов, стекла, ручным и механизированным (в ультразвуковых установках) способами.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА «ОСОКА» ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, СОВМЕЩЕННОЙ С ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ (ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ) ОЧИСТКОЙ

2.1. Средство представляет собой готовый для применения раствор и не требует специального приготовления. Перед применением следует тщательно встряхнуть флакон со средством.

2.2. Дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой, ручным способом проводят в контейнерах и емкостях, закрывающихся крышками.

При проведении дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделия необходимо погружать в средство сразу же после их применения, не допуская подсыхания загрязнений. Видимые загрязнения на поверхности изделий из металлов, резин на основе натурального и синтетического каучука, пластмасс и стекла, погруженных в раствор, имеющих замковые части, каналы или полости, удаляют с помощью тканевых салфеток. Загрязнения у изделий, имеющих каналы, удаляют тщательной промывкой средством с помощью шприца или иного приспособления.

Использованные салфетки сбрасывают в отдельную емкость, затем утилизируют как медицинские отходы класса Б или В.

2.3. На этапах замачивания и ультразвуковой обработки в средстве «Осока» обеспечивается дезинфекция при вирусных, бактериальных (включая туберкулез) и грибковых (кандидозы, дерматофитии) инфекциях.

2.4. Разъемные изделия погружают в средство в разобранном виде. Изделия, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий. Во время замачивания каналы и полости должны быть заполнены раствором без воздушных пробок. Высота слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см.

После окончания обработки изделия извлекают из емкости (загрузочной корзины ультразвуковой установки) с раствором и отмывают от него 1 мин проточной питьевой водой с тщательным промыванием всех каналов.

2.5. Дезинфекцию, в том числе совмещенную с предстерилизационной очисткой, предстерилизационную очистку эндоскопов и инструментов к ним проводят с учетом требований санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические

требования по профилактике инфекционных болезней», Методических указаний «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» МУ 3.1.3798-22.

- 2.6. Режимы дезинфекции медицинских изделий, совмещенной с предстерилизационной очисткой, ручным и механизированным способом приведены в таблицах 1 и 2.
- 2.7. Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним механизированным и ручным способами приведены в таблицах 3 и 4.

Таблица 1 – Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, медицинских изделий (кроме гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним) средством «Осока» механизированным (с использованием ультразвуковых установок) способом

Этапы обработки	Режимы обработки	
	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки / обработки, мин
Ультразвуковая обработка в установке: - изделий, не имеющих замковых частей, каналов или полостей	Не менее 18	3
		5
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса) вне установки	Не нормируется	1
Ополаскивание дистиллированной водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса) вне установки	Не нормируется	1

Таблица 2 – Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, медицинских изделий (кроме гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним) средством «Осока» ручным способом

Этапы обработки	Режимы обработки	
	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки / обработки, мин
Замачивание изделий при полном погружении их в раствор и заполнении им полостей и каналов изделий с удалением видимых загрязнений с поверхности изделий с помощью тканевой (марлевой) салфетки, с тщательным промыванием каналов рабочим раствором с помощью шприца или электроотсоса	Не менее 18	5
Мойка каждого изделия в том же растворе, в котором проводили замачивание, с помощью ерша, ватно-марлевого тампона или тканевой (марлевой) салфетки, каналов – с помощью шприца: - изделий, не имеющих замковых частей, каналов или полостей;	Не менее 18	0,5
		1
- изделий, имеющих замковые части, каналы или полости		

Этапы обработки	Режимы обработки	
	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки / обработки, мин
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1
Ополаскивание дистиллированной водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1

Таблица 3 - Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним средством «Осока» механизированным (с использованием ультразвуковых установок) способом

Этапы обработки	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/ обработки, мин
Замачивание эндоскопов (у не полностью погружаемых эндоскопов – их рабочих частей, разрешенных к погружению) при полном погружении в рабочий раствор средства и заполнении им полостей и каналов	Не менее 18	3
Мойка каждого эндоскопа в том же растворе, в котором проводили замачивание ГИБКИЕ ЭНДОСКОПЫ:	Не менее 18	
- инструментальный канал очищают щеткой для очистки инструментального канала;		2
- внутренние каналы промывают при помощи шприца или электроотсоса;		3
- наружную поверхность моют при помощи тканевой (марлевой) салфетки		1
ЖЕСТКИЕ ЭНДОСКОПЫ:		
- каждую деталь моют при помощи ерша или тканевой (марлевой) салфетки;		2
- каналы промывают при помощи шприца		2
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1
Ополаскивание дистиллированной водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1

Таблица 4 - Режимы предстерилизационной очистки гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним средством «Осока» ручным способом

Этапы обработки	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/ обработки, мин
Замачивание эндоскопов (у не полностью погружаемых эндоскопов – их рабочих частей, разрешенных к погружению) при полном погружении в рабочий раствор средства и заполнении им полостей и каналов	Не менее 18	3

Этапы обработки	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/ обработки, мин
Мойка каждого эндоскопа в том же растворе, в котором проводили замачивание ГИБКИЕ ЭНДОСКОПЫ: - инструментальный канал очищают щеткой для очистки инструментального канала;	Не менее 18	2
- внутренние каналы промывают при помощи шприца или электроотсоса;		3
- наружную поверхность моют при помощи тканевой (марлевой) салфетки		1
ЖЕСТКИЕ ЭНДОСКОПЫ: - каждую деталь моют при помощи ерша или тканевой (марлевой) салфетки;		2
- каналы промывают при помощи шприца		2
Ополаскивание проточной питьевой водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1
Ополаскивание дистиллированной водой (каналов – с помощью шприца или электроотсоса)	Не нормируется	1

2.8. При размещении изделий в загрузочной корзине ультразвуковой установки соблюдают следующие правила:

- 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 средства к поверхности инструмента;
- мелкие инструменты размещают в один слой в крышке чашки Петри, которую устанавливают в загрузочную корзину таким образом, чтобы она была заполнена средством.

Перед обработкой изделий в ультразвуковой установке ванну наполняют средством, погружают загрузочную корзину с инструментами в ванну, закрывают крышкой и нажимают кнопку включения ультразвуковых генераторов. По окончании ультразвуковой обработки (отключение ультразвуковых генераторов автоматическое) открывают крышку установки и извлекают загрузочную корзину (крышку чашки Петри) из средства. Вынимают инструменты и помещают их в пластмассовую емкость для ополаскивания проточной питьевой водой вне установки. Обработку изделий в ультразвуковых установках проводят в соответствии с инструкциями к установкам.

2.9. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови согласно методикам, изложенным в «Методических указаниях по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения» МУ 287-113 от 30.12.98г.

2.10. Растворы для дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной (окончательной) очисткой, могут использоваться многократно в течение рабочей смены, если не произошло изменения внешнего вида (помутнение, изменение цвета, выпадение осадка и пр.). В случае изменения внешнего вида раствор требуется заменить (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).

- 2.11. При механизированном способе обработки изделий медицинского назначения растворы средства могут использоваться (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).

3. ПРИМЕНЕНИЕ РАСТВОРОВ СРЕДСТВА «ОСОКА» ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИМН И ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ (ДВУ) ЭНДОСКОПОВ

- 3.1. Средство представляет собой готовый для применения раствор и не требует специального приготовления.
- 3.2. Дезинфекцию высокого уровня эндоскопов (ДВУ), используемых при нестерильных эндоскопических манипуляциях, проводят с учетом требований санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Методических указаний «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» МУ 3.1.3798-22.
- 3.3. Для ДВУ эндоскопы, прошедшие этапы предварительной очистки, дезинфекции и окончательной очистки, погружают в средство и обеспечивают его полный контакт с поверхностями изделий. Для этого все каналы принудительно заполняют средством. Дальнейшие процедуры проводят в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами.
- 3.4. После дезинфекционной выдержки средство из каналов эндоскопа удаляют путем прокачивания воздуха стерильным шприцем или специальным устройством.
- 3.5. После дезинфекции высокого уровня эндоскоп переносят в емкость с водой и отмывают его от остатков дезинфицирующего средства, соблюдая правила асептики: используют стерильные инструменты (шприцы, корнцанги); работу проводят, защищая руки стерильными перчатками. При отмыве эндоскопов после ДВУ целесообразно использовать стерильную воду.

Эндоскопы для гастроинтестинальных исследований отмывают питьевой водой, отвечающей требованиям действующих санитарных правил, бронхоскопы отмывают стерильной водой.

При отмывании необходимо следовать следующим рекомендациям:

- эндоскопы должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1;
 - изделия отмывают последовательно в двух водах по 5 мин. Через каналы изделий с помощью стерильного шприца или электроотсоса пропускают воду (не менее 3-5 мин в каждой емкости). Общий объем воды для ополаскивания каждого канала не может быть меньше 90 мл (МУ 3.1.3798-22). При отмывании использованная вода не должна попадать в емкость с чистой водой.
- 3.6. После отмывания 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 полного удаления влаги из каналов эндоскопа может использоваться 70% этиловый или изопропиловый спирт.

Продезинфицированные эндоскопы хранят в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами, в специальном шкафу не более трех суток.

По истечении указанного срока использование изделий возможно только после проведения повторной дезинфекции высокого уровня.

- 3.7. Дезинфекцию высокого уровня эндоскопов, используемых при нестерильных эндоскопических манипуляциях, проводят по режимам, указанным в таблице 5.

Таблица 5 – Режим стерилизации изделий медицинского назначения, включая гибкие и жесткие эндоскопы и инструменты к ним, и дезинфекции высокого уровня эндоскопов средством «Осока»

Вид обработки	Вид обрабатываемых изделий	Время обеззараживания, мин	Способ обработки
Стерилизация	Изделия медицинского назначения из различных материалов (металлы, резины, пластмассы, стекло)	15	Погружение
Дезинфекция высокого уровня	Жесткие и гибкие эндоскопы	10	Погружение

3.8. Стерилизации средством подвергают только чистые медицинские изделия (в т.ч. инструменты к эндоскопам). Перед погружением в средство для стерилизации с изделий удаляют остатки влаги (высушивают).

3.9. Медицинские изделия, прошедшие этапы предварительной очистки, дезинфекции и предстерилизационной очистки, полностью погружают в емкость со средством, заполняя им с помощью вспомогательных средств (пипетки, шприцы) каналы и полости изделий, удаляя при этом пузырьки воздуха. Разъемные изделия обрабатывают в разобранном виде. Изделия, имеющие замковые части (ножницы, корнцанги, зажимы и др.), погружают раскрытыми, предварительно сделав ими в средстве несколько рабочих движений для улучшения проникновения средства в труднодоступные участки изделий в области замковой части. Высота слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

Дальнейшие процедуры проводят в условиях, исключающих вторичную контаминацию изделий микроорганизмами. Медицинский работник проводит гигиеническую обработку рук, переходит на чистую половину, надевает стерильные перчатки и маску.

3.10. При отмывании изделий после химической стерилизации используют стерильную воду и стерильные емкости. Емкости и воду, используемые при отмывке стерильных изделий от остатков средств, предварительно стерилизуют паровым методом или другим способом, утвержденным в установленном порядке для целей стерилизации.

3.11. После стерилизации изделия отмывают в воде от остатков средства, соблюдая правила асептики: используют стерильные инструменты (шприцы, корнцанги); работу проводят, защищая руки стерильными перчатками.

При отмывании необходимо следовать следующим рекомендациям:

- изделия должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1;
- изделия отмывают последовательно в двух водах по 5 мин;
- через каналы изделий с помощью стерильного шприца или электроотсоса пропускают стерильную воду не менее 3-5 мин в каждой емкости;
- при отмывании использованная вода не должна попадать в емкость с чистой водой.

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

Срок хранения простерилизованных изделий в специальном шкафу – не более трех суток.

По истечении указанного срока использование изделий возможно только после проведения повторной стерилизации.

3.13. Химическую стерилизацию эндоскопов и инструментов к ним после дезинфекции и предстерилизационной (окончательной) очистки проводят, погружая их в средство и обеспечивая его полный контакт с поверхностями и внутренними каналами эндоскопов. Для этого все каналы принудительно заполняют средством. Дальнейшие процедуры проводят в условиях, исключающих вторичную контаминацию эндоскопа микроорганизмами. Медицинский работник проводит гигиеническую обработку рук, переходит на чистую половину, надевает стерильные перчатки и маску.

3.14. После стерилизационной выдержки средство из каналов эндоскопа удаляют путем прокачивания воздуха стерильным шприцем или специальным устройством.

3.15. После стерилизации эндоскопы и инструменты к ним переносят в емкость со стерильной водой и отмывают их от остатков дезинфицирующего средства, соблюдая правила асептики: используют стерильные инструменты (шприцы, корнцанги); работу проводят, защищая руки стерильными перчатками.

При отмывании необходимо следовать следующим рекомендациям:

- эндоскопы и инструменты к ним должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1;
- изделия отмывают последовательно в двух водах по 5 мин;
- через каналы изделий с помощью стерильного шприца или электроотсоса пропускают стерильную воду не менее 3-5 мин в каждой емкости; общий объем воды для ополаскивания каждого канала должен быть не менее 90 мл (МУ 3.1.3798-22);
- при отмывании использованная вода не должна попадать в емкость с чистой водой.

3.16. После отмывания эндоскопов и инструментов к ним 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 70% этиловый или изопропиловый спирт.

Стерильные эндоскопы и инструменты к ним хранят в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами, в специальном шкафу не более трех суток.

По истечении указанного срока использование изделий возможно только после проведения повторной стерилизации.

3.17. Стерилизацию различных медицинских изделий, эндоскопов и инструментов к ним проводят по режимам, указанным в таблице 5.

В соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

- растворы средства для предварительной очистки ИМН, эндоскопов и инструментов к ним должны использоваться однократно;
- растворы средства для ДВУ и стерилизации могут использоваться многократно в течение 1 суток, в случае контроля концентрации действующих веществ не реже одного раза в смену с помощью экспресс-методов (тест-полосок);
- в случае отсутствия тест-полосок средство следует использовать однократно для стерилизации и ДВУ;
- используемые многократно растворы средства для ДВУ и стерилизации ИМН, эндоскопов и инструментов к ним следует менять в случае изменения внешнего вида или по истечении 1 суток. При появлении первых признаков изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора, выпадение осадка и т.п.) раствор необходимо заменить до истечения указанного срока;

- при механизированном способе обработки изделий рабочие растворы средства комнатной температуры могут быть использованы многократно в течение рабочей смены, если их внешний вид не изменился. При появлении первых признаков изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор следует заменить.

При первых признаках изменения внешнего вида средства (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) и снижении значения ниже минимально допустимой концентрации его необходимо заменить до истечения указанного срока.

ВНИМАНИЕ! Указанные индикаторные полоски не предназначены для доказательства надежности процесса дезинфекции. Они являются полуколичественными химическими индикаторами, позволяющими оценить, не снизилось ли содержание действующего вещества в средстве ниже минимально допустимой концентрации перекиси водорода (3,25 %).

- 3.18. Для осуществления ДВУ эндоскопов механизированным способом в специальных мощедезинфицирующих машинах средство «Осока» нужного объема заливают в бак устройства, после чего приступают к использованию машины в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

Режим применения средства при механизированном способе ДВУ аналогичен применению при ручном способе (см. таблицу 5), экспозиция составляет 10 мин.

4. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 4.1. К работе допускается персонал не моложе 18 лет, не имеющий медицинских противопоказаний, не страдающий аллергическими заболеваниями, прошедший обучение, инструктаж по безопасной работе с дезинфицирующими и моющими средствами и оказанию первой помощи.
- 4.2. Следует избегать попадания средства на кожу и в глаза.
- 4.3. Не использовать по истечении срока годности.
- 4.4. Все работы со средством необходимо проводить с защитой кожи рук резиновыми перчатками.
- 4.5. Обработку медицинских изделий и других объектов проводить в закрытых емкостях.
- 4.6. При работе со средством следует соблюдать правила личной гигиены. Запрещается курить, пить и принимать пищу.

5. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 5.1. При попадании средства на кожу необходимо немедленно смыть его проточной водой. При необходимости обратиться за медицинской помощью.
- 5.2. При попадании средства в глаза следует немедленно промыть их большим количеством воды в течение 15 мин. При необходимости обратиться за медицинской помощью.
- 5.3. При попадании средства в желудок не вызывать рвоту. Выпить несколько стаканов воды с адсорбентом. При необходимости обратиться за медицинской помощью.
- 5.4. При раздражении органов дыхания (першение в горле, носу, кашель, затрудненное дыхание, удушье, слезотечение) пострадавшего удалить из рабочего помещения на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку прополоскать водой. Дать теплое питье (молоко или воду). При необходимости обратиться к врачу.

6. ХРАНЕНИЕ, ТРАНСПОРТИРОВКА И УПАКОВКА

- 6.1. Транспортирование средства осуществляют в оригинальных емкостях производителя любым видом крытого транспорта в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на территории России и гарантирующими сохранность средства и тары.
- 6.2. Средство следует хранить в невскрытой упаковке производителя при температуре от 5 °С до 30 °С в помещении, защищенном от прямых солнечных лучей, вдали от источников огня

и нагревательных приборов (расстояние не менее 1 м), отдельно от лекарственных препаратов, в местах, недоступных детям. Средство не горючее, но способствующее горению, так как под влиянием прямого солнечного света и тепла происходит распад перекисных составляющих средства с выделением кислорода, который стимулирует горение. Следует избегать опрокидывания тары. Не хранить рядом с восстановителями и легковоспламеняющимися жидкостями.

6.3. В аварийных ситуациях следует использовать средства индивидуальной защиты: универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки В, герметичные очки, резиновые перчатки, резиновые сапоги.

При уборке пролившегося средства его следует адсорбировать удерживающим жидкость материалом (силикагель, песок), собрать и направить на утилизацию. Не использовать горючие материалы (например, ветошь, стружку, опилки). Остатки смыть большим количеством воды.

6.4. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания неразбавленного средства в сточные, поверхностные или подземные воды.

6.5. Средство выпускают в полимерных емкостях объемом от 1 до 10 л.