

7.6 Визначення масової частки етанолу

Визначення масової частки етанолу проводять за допомогою газового хроматографа (Г.Х.) з полум'яно-іонізаційним детектором, із застосуванням зовнішнього стандартного калібрувального зразку у відповідності до вимог ДФУ, 2.2.28

Перевірка придатності хроматографічної системи:

Відносне стандартне відхилення (RSD) для шести незалежних інжекцій стандартного розчину з концентрацією 0,3 % (масове співвідношення) етанолу складає: < 2 %.

Інтенсивність сигналу для стандартного розчину з концентрацією 0,3 % етанолу (масове співвідношення) складає: > 750 pA.s.

По дві незалежні інжекції для стандартного та випробувального розчинів.

Приготування стандартних калібрувальних зразків:

Приготувати стандартні розчини етилового спирту (арт. № 500469, BRABANT або еквівалент) концентрацією 0,1 %, 0,2 %, 0,3 %, 0,4 % та 0,5 % (масове співвідношення) в 2-пропанолі (арт. P/7500/17, виробник FISHER SCIENTIFIC або еквівалент).

Приготування зразка для випробування:

Довести зразки до концентрації 0,4 % (масове співвідношення) в 2-пропанолі.

Процедура аналізу:

Г.Х.: 6890N (Agilent Technologies - №CH185) або 7890 (Agilent Technologies - №CH352); наповнювач (арт. 5183-4711 Agilent Technologies).

Колонка: RTX 1301, 30м, 0,53мм ID, плівка 3мкм (Restek або еквівалент).

Вприскування: роздільне.

Вентиляція з розподілом повітряної течії: 1/15.

Газ-носії: гелій.

Параметри газового потоку: гелій 30 мл/хв; водень 45 мл/хв; повітря 450 мл/хв.

Тиск в головці колонки: 3 Psi.

Потік на виході колонки: приблизно 4 мл/хв.

Температура: 40 °C протягом 7 хв, від 40 °C до 150 °C при 15 °C/хв.

Температура інжектора: 220 °C.

Температура детектора: 260 °C.

Об'єм вприскування: 1 мкл.

Результати:

Визначення масової частки етилового спирту проводиться по калібрувальній кривій.

ІНСТРУКЦІЯ
щодо застосування засобу АНІОСРАБ 800 UA
з метою гігієнічної та хірургічної дезінфекції шкіри рук, шкірних покривів

Організація-розробник:

ТОВ «Дезант», Україна за участю Наукового центру превентивної токсикології, харчової та хімічної безпеки імені академіка Л.І. Медведя Міністерства охорони здоров'я України.

Інструкція призначена для закладів охорони здоров'я та інших організацій, які виконують роботи з дезінфекції.

Місцевим закладам охорони здоров'я дозволяється тиражування цієї Інструкції у необхідній кількості примірників.

6.2 Умови транспортування засобу

Транспортування засобу здійснюють усіма видами транспорту згідно з правилами перевезення вантажів відповідної категорії.

6.3 Термін та умови зберігання засобу

Термін придатності засобу – 3 роки від дати виготовлення, вказаної на етикетці. Зберігати в оригінальній упаковці виробника в добре провітрянному приміщенні при температурі від +5 °С до +30 °С подалі від джерел займання і нагрівання та в місцях недоступних для дітей. Уникати попадання прямих сонячних променів, високої температури, відкритого вогню.

Після кожного відкриття кришки флакону або канистри обов'язково після використання засобу щільно закривати кришку.

Забороняється використання засобу після закінчення терміну придатності.

7 МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗАСОБУ

7.1 Засіб контролюють у відповідності до специфікації за показниками, що зазначені в Таблиці 1.

Таблиця 1- Фізико-хімічні показники контролю якості засобу АНІОСРАБ 800 UA

№	Найменування показника	Вимоги
1	Опис	Прозорий безбарвний розчин із запахом етилового спирту
2	Густина за температури 20 °С, г/см ³	0,82–0,86
3	pH за температури 20 °С	4,4–5,8
4	Індекс рефракції за температури 20 °С	1,35–1,39
5	Масова частка етанолу, %	78,0–82,0

7.2 Визначення опису

Визначається візуально.

Досліджуваним препаратом заповнюють на 2/3 широкогорлий скляний стакан місткістю 100 мл або скляний стакан місткістю 25 мл і розглядають вміст при кімнатній температурі в розсіяному денному (штучному) освітленні.

Прозорість розчину визначають, розглядаючи його по горизонталі та по вертикалі на чорному фоні.

Забарвлення розчину визначають, розглядаючи його на білому фоні, нехтуючи незначними відмінностями у відтінках.

Приблизно 5 мл засобу наносять на горизонтальну скляну поверхню та визначають його запах органолептично.

7.3 Визначення густини за температури 20 °С

Густину за температури 20 °С визначають за допомогою електронного денситометра у відповідності до вимог ДФУ, 2.2.5

7.4 Визначення pH

Визначення pH проводять за допомогою pH-індикаторних смужок Кат. № 1.09542.0001 pH 4-7 (MERCK або еквівалент).

7.5 Визначення індексу рефракції за температури 20 °С

Індекс рефракції за температури 20 °С визначають за допомогою рефрактометра у відповідності до вимог ДФУ, 2.2.6

слизовими оболонками очей. Не застосовувати для обробки шкіри новонароджених та недоношених дітей. У разі необхідності, дітям до 14 років застосовувати АНІОСРАБ 800 UA під наглядом дорослих, враховуючи використання засобу для дітей до 6 років не більше 4-5 разів на добу. Запобігати контакту з відкритим полум'ям. Не застосовувати поблизу джерел займання. При застосуванні необхідно дотримуватись правил техніки безпеки під час роботи зі спиртовмісними засобами. При роботі із засобами забороняється палити, пити, вживати їжу.

4.2 Застережні заходи при приготуванні робочих розчинів

Розчин готовий до застосування. Не розводити!

4.3 Застережні заходи в умовах застосування засобу для обробки окремих об'єктів

Обробка рук, шкіри та окремих об'єктів проводиться без засобів індивідуального захисту і в присутності людей.

4.4 Методи утилізації засобу

Некондиційні партії засобу та партії з терміном придатності, що закінчився, підлягають поверненню постачальнику для подальшої утилізації. Засіб повністю випаровується з поверхні шкіри, тому відпрацьованого засобу немає. При випадковому проливанні засобу зібрати продукт абсорбуючими негорючими засобами (піском, землею тощо). Поверхню промити водою. Невеликі кількості продукту можна розвести великим об'ємом води і змити. Не збирати засіб для повторного використання.

5 ОЗНАКИ ГОСТРОГО ОТРУЄННЯ. ЗАХОДИ ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОТРУЄННІ

5.1 Ознаки гострого отруєння. Не відмічені.

5.2 Заходи першої допомоги при гострому (респіраторному) отруєнні засобом. Не потребуються.

5.3 Заходи першої допомоги при попаданні засобу в очі

При випадковому попаданні засобу в очі необхідно промити їх питною водою протягом 15 хв., попередньо знявши контактні лінзи, якщо потерпілий ними користується. За необхідності звернутись до лікаря.

5.4 Заходи першої допомоги при попаданні засобу на шкіру

Не потребуються, оскільки засоби призначені саме для шкіри.

5.5 Заходи першої допомоги при попаданні засобу в шлунок

При випадковому попаданні засобу в шлунок необхідно водою прополоскати рот, не дозволяючи ковтати воду для полоскання. Блювання не викликати! Заспокоїти потерпілого, негайно доставити до лікарні, лікарю показати етикетку.

5.6 Якщо можливо вказати специфічні антидоти засобу

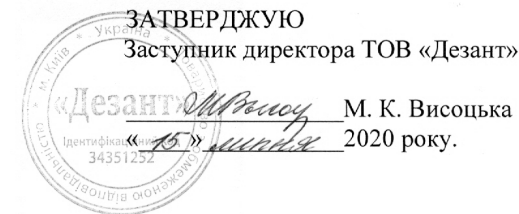
Специфічних антидотів немає.

6 ПАКУВАННЯ. ТРАНСПОРТУВАННЯ. ЗБЕРІГАННЯ

6.1 Пакування засобу

Засіб АНІОСРАБ 800 UA випускають у флаконах з полімерних матеріалів по 250 мл, по 500 мл та 1 л; у каністрах з полімерних матеріалів по 5 л.

За необхідності асортимент пакування може бути змінений або доповнений.



ІНСТРУКЦІЯ

щодо застосування засобу АНІОСРАБ 800 UA з метою гігієнічної та хірургічної дезінфекції шкіри рук, шкірних покривів

1 ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1 Повна назва засобу – засіб дезінфекційний АНІОСРАБ 800 UA.

1.2 Фірма-виробник – ТОВ «ДЕЗАНТ» (Україна) за ТУ У 24.2-34351252-003:2011 зі змінами до них із сировини Laboratoires ANIOS (Франція).

Засіб виготовлений у відповідності до вимог ISO:9001 та проконтрольований у відповідності до вимог GMP.

1.3 Склад засобу, вміст діючих та допоміжних речовин, мас. %:

діюча речовина: етанол – 78,0-82,0; *допоміжні речовини:* зволожуючі, пом'якшуючі, захисні компоненти для шкіри, інші допоміжні речовини, вода – до 100.

1.4 Форма випуску та фізико-хімічні властивості засобу

Засіб АНІОСРАБ 800 UA – прозорий безбарвний розчин із запахом етилового спирту, значення рН – 4,4-5,8. Дезінфекційний засіб АНІОСРАБ 800 UA біологічно розпадається, стабільний при температурі від +5°C до +30°C. Засіб легкозаймистий.

1.5 Призначення засобу

АНІОСРАБ 800 UA – високоєфективний швидкодіючий засіб; знижує кількість транзиторної мікрофлори шкіри за 30 с у 100 тисяч разів; ефективний проти резидентної мікрофлори шкіри; забезпечує пролонговану дію протягом 3 годин під медичними рукавичками; забезпечує антиперспірантну дію, зменшує кількість вологи під рукавичкою, що перешкоджає виділенню резидентної мікрофлори з глибоких шарів шкіри; забезпечує догляд за шкірою, не подразнює шкіру, навіть при довготривалому використанні засобу. Засіб АНІОСРАБ 800 UA застосовується з метою:

– гігієнічної та хірургічної дезінфекції шкіри рук медичного персоналу закладів охорони здоров'я будь-якої форми власності та профілю (у тому числі хірургічні, реанімаційні, терапевтичні, стоматологічні, офтальмологічні, дитячі, акушерсько-гінекологічні, неонатологічні, інтенсивної терапії та інші відділення лікувально-профілактичних закладів; стоматологічні клініки, амбулаторії, заклади сімейної медицини, поліклініки, реабілітаційні, перинатальні, репродуктивні центри, центри паліативної медицини; станції швидкої та невідкладної медичної допомоги, донорські пункти та відділення, центри переливання крові, медико-санітарні частини, фельдшерсько-акушерські та медичні пункти, медичні пункти, хоспіси тощо);

• гігієнічної дезінфекції шкіри рук:

- у лабораторіях різних підпорядкувань; клінічних, біохімічних, бактеріологічних, вірусологічних, імунологічних, серологічних та інших профільних діагностичних та науково-дослідних лабораторіях;

- у закладах санітарно-епідеміологічної служби;
- в аптеках, аптечних закладах, аптечних складах;
- в санаторно-курортних та оздоровчих закладах (санаторії, профілакторії, будинки відпочинку тощо);
- у дитячих дошкільних закладах, учбово-виховних закладах різних рівнів акредитації;
- на підприємствах парфумерно-косметичної, фармацевтичної, хімічної, мікробіологічної, біотехнологічної та харчопереробної промисловості (м'ясопереробна, молочна, кондитерська, хлібопекарська, по виробництву пива, алкогольних та безалкогольних напоїв, мінеральних вод, соків та ін.);
- у закладах ресторанного господарства і торгівлі, харчоблоках, пунктах роздачі їжі, ринках тощо;
- на об'єктах водопостачання та каналізування, підприємствах із сортування та переробки сміття, громадських туалетів, біотуалетах тощо;
- на всіх видах транспорту (громадський, залізничний, морський, річковий, автомобільний, повітряний, метрополітен), вокзалах, аеропортах тощо;
- на об'єктах комунально-побутового обслуговування (готелі, гуртожитки, кемпінги, перукарні, косметологічні клініки та салони, солярії, SPA-центри, сауни, лазні, пральні, хімчистки, тощо);
- в спортивно-оздоровчих закладах (спорткомплекси, стадіони, басейни, аквапарки), а також в місцях проведення тренувань, змагань;
- в установах соціального захисту; банківських установах, закладах зв'язку, офісах тощо;
- у військових частинах, підрозділах МО, МВС, ДСУНС, СБУ;
- у пенітенціарних закладах,
- на промислових підприємствах, складах та сховищах, включаючи паперові архіви, сховища продуктів харчування, лікарських засобів, предметів гігієни тощо;
- в закладах сфери відпочинку та розваг (театри, кінотеатри, клуби, культурно-розважальні комплекси, громадські пляжі тощо);
- на інших об'єктах, діяльність яких вимагає додержання гігієнічних норм та правил;
- у зонах надзвичайних ситуацій техногенного, військового та природного характеру; у вогнищах інфекційних захворювань;
- у побуті (у т. ч. при догляді за новонародженими дітьми, людьми похилого віку, хворими), а також у подорожах тощо;
 - для комплектації особистих аптечок працівників ДСУНС, МВС, митниці, військовослужбовців, співробітників поліції та ін.;
 - дезінфекції шкіри операційного та ін'єкційного полів;
 - дезінфекційної обробки незначних ушкоджень шкіри;
 - для обробки шкіри перед проведенням манікюру, педикюру, татуажу, пірсінгу та інших процедур;
 - швидкої дезінфекції поверхонь, виробів медичного призначення, у т. ч. інструментів та рукавичок в ургентних ситуаціях тощо.

1.6 Спектр антимікробної дії

Засіб має:

бактерицидні властивості, у т. ч. по відношенню до *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Enterococcus hirae*, *Enterobacter*

3.1.3 Дезінфекційна обробка шкіри здійснюється перед наступними інвазивними втручаннями: ін'єкціями, відбором крові, пункціями, дрібними хірургічними втручаннями, а також при дрібних ушкодженнях шкіри, перед проведенням манікюру, педикюру, татуажу, пірсінгу тощо. Для дезінфекції – шкіру обробляють тампоном, просоченим засобом, протягом 30 с. Перед невеликими хірургічними втручаннями (перед пункціями суглобів, порожнин тіла тощо) шкіру обробляють протягом 1 (однієї) хвилини. Шкіру з великою кількістю сальних залоз зволожують засобом протягом 10 хвилин.

3.1.4 Дезінфекцію поверхонь та виробів медичного призначення в ургентних ситуаціях

Дезінфекцію проводять методом протирання серветкою та відслідковують, щоб вся поверхня була зволожена. Для обробки поверхні, в залежності від її розміру та конфігурації, використовують одну або кілька серветок. Однією серветкою користуються до того часу, поки вона добре зволожує оброблювану поверхню. Час експозиції – 30 с.

Для зручності використання засобу методом протирання можна використовувати окремо відривні згорнуті в рулон сухі серветки з високоякісного, нетканого безворсового матеріалу білого кольору:

- N-Wipes, які зберігаються в універсальному контейнері для серветок N-Wipes dispenser. Рулон містить 90 серветок розміром 17,5 x 36 см;
- BODE X-Wipes, які зберігаються в універсальному контейнері для серветок BODE X-Wipes spender. Рулон містить 90 або 40 серветок розміром 38 x 20 см;
- BODE X-Wipes в безпечній упаковці (BODE X-Wipes Safety Pack). Рулон містить 90 серветок розміром 38 x 20 см.

3.1.5 Обробка рукавичок, що одягнені на руки персоналу, в ургентних ситуаціях

Поверхню рукавичок, що одягнені на руки персоналу, обробляють шляхом ретельного протирання стерильним марлевым (10x10 см) чи ватним (0,3 г) тампоном, змоченим дезінфекційним засобом (норма витрати 3 мл на тампон). Час обробки не менше 1 (однієї) хвилини до повного висихання рукавичок.

3.2 Дозування

– У медичній практиці:

Гігієнічна дезінфекція шкіри рук – не менше 3 мл засобу втирати в сухі руки протягом 30 с.

Хірургічна дезінфекція шкіри рук – мінімум 6 мл (2x3 мл) засобу втирати в руки порціями протягом 1,5 хв. (2x45 с).

– У промисловості: 3 мл засобу АНІОСРАБ 800 UA втирати в суху шкіру рук протягом 30 секунд, не змивати.

– В інших галузях, де потрібне дотримання гігієнічних норм, та у побуті:

3 мл засобу АНІОСРАБ 800 UA втирати в суху шкіру рук протягом 30 секунд, не змивати.

4 ЗАСТЕРЕЖНІ ЗАХОДИ ПРИ РОБОТІ ІЗ ЗАСОБОМ

4.1 Загальні застереження при роботі із засобом

Засіб призначений для зовнішнього застосування. Не застосовувати для дезінфекції слизових оболонок та відкритих ран, не допускати контакту із








В особливих випадках, а саме:

а) При незначному забрудненні рук – ретельно видалити забруднення одноразовою серветкою, що просочена засобом АНІОСРАБ 800 UA, потім руки обробити дезінфекційним засобом АНІОСРАБ 800 UA за методикою (див. Рисунок 1).

б) При забрудненні рук виділеннями, секретами, кров'ю – руки спочатку обполоснути водою, потім вимити звичайним милом або милом з антимікробним ефектом, запобігаючи розбризкуванню води в оточуюче середовище та на одяг. Ретельно витерти руки за допомогою одноразового рушника. Після чого руки необхідно обробити дезінфекційним засобом за стандартною методикою (див. Рисунок 1).

3.1.2 Хірургічна дезінфекція шкіри рук медичного персоналу спрямована проти транзитornoї та резидентної мікрофлори шкіри рук та здійснюється за стандартною методикою перед кожним операційним втручанням, перед будь-якою процедурою, яка вимагає асептики хірургічного типу (встановлення центрального або аспіраційного катетеру, імплантація камери, проведення амніоцентезу, плеврального дренажу та інше). Послідовність операцій втирання засобу при проведенні хірургічної обробки рук виконувати відповідно до стандартної процедури Методичних рекомендацій «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу», затверджених Наказом МОЗ України №798 від 21.09.2010.

Методика хірургічної дезінфекції шкіри рук

Перед кожним хірургічним втручанням	
	1. Миють руки і передпліччя водою з рідким милом, наприклад, Аніосейф Савон ДУ HF, потім ретельно змивають. Стерильну щітку для нігтів застосовують тільки за <i>необхідності</i> , оскільки щітка може викликати мікроушкодження шкіри.
	2. Ретельно витирають руки за допомогою одноразового рушника. Руки повинні бути сухими.
	3. Дезінфекційний засіб АНІОСРАБ 800 UA відбирають за допомогою дозуючого пристрою в суху долоню і зволожують шкіру рук (див. Рисунок 1) та передпліччя, п'ясткові та ліктьові суглоби.
	4. Протягом 1,5 хв. (2x45 с) засіб втирають у шкіру рук і передпліччя, включаючи п'ясткові та ліктьові суглоби.
	При цьому періодично відбирають стільки порцій засобу, скільки потрібно, щоб протягом всього часу втирання руки були зволожені засобом.
	Долоні треба тримати вище рівня ліктів.
	Останню порцію дезінфекційного засобу втирати в шкіру до повного висихання.
На всю процедуру використовувати не менше 6 мл (2x3 мл) засобу.	
УВАГА! Не надягати рукавички на вологі від дезінфекційного засобу руки, втирати до повного висихання шкіри рук.	

cloacae, *Klebsiella pneumoniae*, а також штамів резистентних до антибіотиків, включаючи *MRSA*, *EHEC* та ін. (атестований згідно з Європейськими стандартами EN 1040, EN 1500, EN 12791, EN 13727);

туберкулоцидні властивості, атестований по відношенню до *Mycobacterium terrae* згідно з Європейським стандартом EN 14348;

мікобактерицидні властивості, атестований по відношенню до *Mycobacterium avium*, *Mycobacterium terrae*, згідно з Європейським стандартом EN 14348;

фунгіцидні властивості, у т. ч. по відношенню до *Candida albicans*, *Candida auris*, *Aspergillus brasiliensis (niger)*, *Trichophyton mentagrophytes* та ін. (атестований згідно з Європейськими стандартами EN 1275, EN 13624);

віруліцидні властивості, у т. ч. по відношенню до збудників вірусних гепатитів А, В та С, ВІЛ-інфекції, вірусу герпесу типу 1, поліовірусу типу 1, вірусу Ебола, вірусу Зіка, вірусів грипу (вкл. тип А), корона-, вакцинія-, адено-, рота-, норовірусів, респіраторно-синцитіального вірусу (RSV) тощо (атестований згідно з Європейським стандартом EN 14476).

Мікробіологічні дослідження засобу АНІОСРАБ 800 UA

Найменування збудника	Експозиція
<i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Escherichia coli</i> , <i>Enterococcus hirae</i> , <i>Enterobacter cloacae</i> , <i>Klebsiella pneumoniae</i>	30 с
антибіотико-резистентні бактерії, включаючи <i>MRSA/ EHEC</i>	30 с
<i>Mycobacterium avium</i> , <i>Mycobacterium terrae</i>	30 с
<i>Candida albicans</i> , <i>Candida auris</i>	30 с
<i>Aspergillus brasiliensis (niger)</i>	30 с
віруси гепатитів В та С	30 с
ВІЛ-інфекція	30 с
вакциніявірус	30 с
вірус герпесу типу 1	30 с
поліовірус типу 1	30 с
віруси грипу	30 с
аденовірус типу 5	30 с
ротавірус	30 с
норовірус	30 с
респіраторно-синцитіальний вірус (RSV)	30 с

1.7. Токсичність та безпечність засобу.

Засіб АНІОСРАБ 800 UA за параметрами гострої токсичності згідно з ГОСТ 12.1.007-76 при введенні в шлунок та при нанесенні на шкіру належить до малонебезпечних речовин (4 клас небезпеки). Пари засобу в насичуючій концентрації малонебезпечні при інгаляційному надходженні. Засіб може викликати подразнення слизової оболонки очей. Складові речовини засобу не мають сенсibiliзуючих властивостей, не кумулюються, не виявляють канцерогенних, мутагенних, тератогенних та гонадотропних властивостей. Засіб АНІОСРАБ 800 UA відповідає вимогам Європейського Регламенту (ЄС) № 1272/2008, що стосується класифікації, маркування та пакування хімічних речовин та сумішей.

2 ПРИГОТУВАННЯ РОБОЧИХ РОЗЧИНІВ

2.1 Методика та умови приготування робочих розчинів

АНІОСРАБ 800 UA – готовий до застосування дезінфекційний засіб.

3 СПОСОБИ ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБУ З МЕТОЮ ДЕЗІНФЕКЦІЇ

3.1 Методи знезараження об'єктів (спосіб застосування)

Засіб АНІОСРАБ 800 UA спиртвмісний і застосовується методом втирання в суху шкіру. Засіб можна використовувати всюди. Системи дозування дають змогу відібрати засіб АНІОСРАБ 800 UA безконтактно. Дозатори можуть бути розміщені там, де необхідна гігієнічна та хірургічна дезінфекція рук, незалежно від наявності раковин для миття і води.

Відповідно до основних рекомендацій ВООЗ (Всесвітня організація охорони здоров'я) дезінфекцію рук необхідно проводити:

- перед оглядом кожного пацієнта;
- перед проведенням асептичних процедур;
- після контакту з пацієнтом;
- після контакту з оточенням хворого (контамінованими предметами та поверхнями, що знаходяться в безпосередньому оточенні хворого);
- після контакту з будь-якими рідинами та виділеннями організму.

3.1.1 Гігієнічна дезінфекція шкіри рук спрямована проти транзитної мікрофлори шкіри рук.

Гігієнічну дезінфекцію шкіри рук рекомендується проводити зокрема перед:

- входом в асептичні приміщення (передопераційну, стерилізаційні відділення, відділення реанімації, гемодіалізу, фармацевтичних виробництв тощо);
- виконанням інвазивних втручань (установлення катетерів, проведення ін'єкцій, бронхоскопії, ендоскопії тощо);
- діяльністю, при якій можливе інфікування об'єкта (наприклад, приготування інфузій, наповнення емкостей розчинами тощо);
- кожним прямим контактом з пацієнтами;
- переходом від інфікованої до неінфікованої ділянки тіла пацієнта;
- контактом зі стерильним матеріалом та інструментарієм;
- використанням рукавичок;

після:

- контакту з забрудненими предметами, рідинами чи поверхнями (наприклад, з системою збору сечі, забрудненою білизною, біосубстратами, виділеннями хворого тощо);
- контакту з уже введеними дренажами, катетерами чи з місцем їх введення;
- кожного контакту з ранами;
- кожного контакту з пацієнтами;
- зняття рукавичок;
- користування туалетом;
- після чистки носа, тощо.

Послідовність операцій втирання дезінфекційного засобу для гігієнічної обробки рук згідно з Європейським стандартом EN 1500 та Методичних рекомендацій «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу», затверджених Наказом МОЗ України №798 від 21.09.2010, наведено на Рисунку 1. Руки після дезінфекційної обробки не мити.

Методика гігієнічної дезінфекції шкіри рук



До та після контакту без видимого забруднення рук	
	Не менше 3 мл дезінфекційного засобу відбирають за допомогою дозуючого пристрою або безпосередньо з пластикового флакона в заглиблення сухої долоні. Після цього засіб активно втирають у долоні, пальці, між пальцями, у шкіру на тильній стороні долоні, у кутикули та піднігтьові щілини (див. Рисунок 1).
	Засіб втирати в шкіру рук протягом 30 с. Протягом всього часу втирання руки повинні бути зволожені дезінфекційним засобом. УВАГА! Не надягати рукавички на вологі від дезінфекційного засобу руки, засіб втирати до повного висихання шкіри рук.

Рисунок 1.

Стандартна методика обробки рук згідно з EN 1500 та Методичних рекомендацій «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу», затверджених Наказом МОЗ України №798 від 21.09.2010

Дезінфекційний засіб вносять у заглиблення долоні сухих рук. За наведеною схемою засіб протягом 30 секунд енергійно втирають у шкіру рук, включаючи зап'ястя. На кожній стадії рух повторюють п'ять разів.

По закінченні шостої стадії окремі стадії повторюють до закінчення часу експозиції. Необхідно слідкувати за тим, щоб протягом всього часу втирання засобу руки залишалися вологими від засобу.



Стадія 1: Долоня до долоні. Втирання навколо зап'ястя.



Стадія 2: Ліва долоня на тильній стороні п'яста правої та навпаки.



Стадія 3: Долоня до долоні з перехрещення пальцями. Простір між пальцями.



Стадія 4: Зовнішня сторона пальців на протилежній долоні з перехрещеними пальцями.



Стадія 5: Колоподібне втирання зімкнутих кінчиків пальців правої руки на лівій долоні та навпаки.



Стадія 6: Колоподібне втирання правого великого пальця у закритій долоні лівої руки та навпаки.