

Журнал

Главная МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Май 2021 №5

Санэпидрежим / Санэпидрежим

Чек-лист по новым СанПиН о профилактике ИСМП: что главной медсестре подготовить уже сейчас

Елизавета Дубель, врач-эпидемиолог, врач-дезинфектолог, к. м. н. Елена Иванова, специалист отдела управления качеством и оценки медицинской деятельности ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, зам. главного врача по эпидемиологическим вопросам ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П. А. Баяндина»

Берите в работу чек-лист от эпидемиологов, чтобы оперативно перестроиться под новые санэпидтребования. С 1 сентября начнут действовать СанПиН по профилактике инфекций, связанных с оказанием медпомощи*. Придется изменить СОПы, условия дезинфекции и стерилизации, правила хранения и обработки одежды пациентов. Изучите каждый пункт чек-листа и скачайте готовые рабочие инструменты, чтобы внедрить изменения.

**СанПиН 3.3686–21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»*

Разработайте или скорректируйте СОПы

Теперь СОПы по эпидемиологически значимым манипуляциям должны быть в каждой клинике. Раньше требование было рекомендательным. Проверьте, что есть СОПы для всех процедур и манипуляций, изоляционно-ограничительных мероприятий, по работе с катетерами, гигиене рук и инъекциям. Если чего-то не хватает, вам в помощь — образцы (ниже). Главные изменения — в презентации.

- ▶ Памятка для руководителей - Приложение 1
- ▶ Памятка для медсестер - Приложение 2
- ▶ СОПы для процедур и манипуляций:
 - подготовка к исследованиям кишечника

- профилактика пролежней
- рентгенография (передвижной аппарат)
- ▶ СОПы по гигиене рук:
 - гигиеническая
 - хирургическая
- ▶ СОПы по инъекциям

Как изменить СОПы по новым требованиям к эпидбезопасности – Приложение 4



Измените дезинфекционные и стерилизационные мероприятия

Часть стерилизационных мероприятий запретили, требования к дезинфекции стали жестче.

Дезинфекция. Рабочие растворы дезсредств теперь надо использовать не более одной смены, независимо от того, что написано в инструкциях по применению.

Если выявили у пациента возбудителя, полирезистентного к антибиотикам, надо тестировать выделенный возбудитель на чувствительность к применяемым дезсредствам. Если обнаружили микроорганизмы, резистентные к дезсредствам, сделайте ротацию на дезсредства с другим химическим составом. Все примеры расчетов потребности в дезсредствах и кожных антисептиках по новым СанПиНам смотрите в следующем номере «Главной медицинской сестры».

Например, в медорганизации для текущей дезинфекции длительное время использовали только дезсредства на основе ЧАС, третичного алкиломина или полимерного гуанидина. В итоге появились резистентные штаммы микроорганизмов. Надо сделать ротацию дезсредств. Вариант — перейти на хлорсодержащие или кислородсодержащие дезсредства. Нельзя заменять дезсредство одного производителя на дезинфектант другого, не учитывая тип химического вещества. Это может привести к резистентности, появлению других штаммов инфекций медорганизации.

К сведению

Обсудите с руководителем новую возможность — передать стерилизацию на аутсорсинг в организацию, где есть ЦСО с полным циклом обработки медизделий и достаточные производственные мощности. В договоре с аутсорсером пропишите требования к стерильности и транспортировке медизделий

- ▶ Схема ротации дезсредств – Приложение 3

Стерилизация. Пересмотрите линейку дезсредств для химической стерилизации. По новым правилам можно применять только средства со спороцидной активностью. Когда будете выбирать, проверяйте содержание действующего вещества в рабочем растворе. Показатели — в таблице. Нельзя использовать средства на основе катионных поверхностно-активных веществ, включая ЧАС, гуанидины, третичные амины, а также фенолы и спирты.

Таблица. Средства для химической стерилизации по новым санэпидтребованиям

| Действующее вещество | Торговое наименование | Пороговые показатели |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| Глутаровый альдегид | Стерокс, Сайдекс, Стераниос 2% | не менее 2% |
| Ортофталевый альдегид | Клиндезин Опа плюс 0,6% | не менее 0,55% |
| Перекись водорода | Абактерил окси, МониторОкси | не менее 6% |
| Надуксусная кислота | Мироксид, Секусепт Актив, Асесайд Паудер, ДезловверОкси | не менее 0,2% |



Обеспечьте правильное хранение и обработку одежды и вещей пациентов

Если пациенты в ваших стационарах могут гулять на улице, то хранить их верхнюю одежду теперь надо в специальных помещениях или шкафах. Шкафы можно установить непосредственно в отделениях, в том числе в палатах.

Предупредите медсестер, что после камерной дезинфекции одежды и вещей больных инфекционными и паразитарными заболеваниями, в том числе педикулезом, в историю болезни нужно вносить отметку о проведении дезмероприятий.



Скорректируйте требования к личной гигиене

Изменились требования к личной гигиене пациентов — профилактике педикулеза и подготовке к оперативным вмешательствам.

Для профилактики педикулеза. В детских отделениях и отделениях психиатрического и психосоматического профиля выполняйте осмотры на педикулез не реже одного раза в неделю. Совмещайте осмотр с одновременной гигиенической обработкой больных.

Для оперативного вмешательства. Накануне оперативного вмешательства пациент должен принимать душ, а медсестры вносить запись об этом в историю болезни.

Как внедрить специальные требования к профилактике ИСМП в отдельных подразделениях, читайте в следующем номере «Главной медицинской сестры».

Кстати

СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» попал под «регуляторную гильотину». Вместо него медорганизации должны руководствоваться тремя новыми документами:

— СП 2.1.3678–20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;

— СанПиН 3.3686–21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

— МУ 3.5.1.3674–20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи».

Приложение 1

Памятка для руководителей. Что добавить в СОПы по гигиене рук

1. Новую классификацию кожных антисептиков.
2. Требования к гигиене рук не только для врачей и медсестер, но и младших медработников и вспомогательного персонала.
3. Процедуры и манипуляции с применением медицинских перчаток. Укажите, какие перчатки применять и сколько пар нужно для каждой процедуры.
4. Показания для применения стерильных и нестерильных диагностических перчаток.

Приложение 2

Памятка для медсестер. Как делать инъекции

1. Перед введением иглы во флакон с раствором для инъекций и вливаний резиновые пробки протирайте 70-процентным раствором спирта, вне зависимости от того, предназначен флакон для одного или нескольких пациентов.
2. Указывайте на этикетках многодозовых флаконов дату и время вскрытия.
3. Содержимое многодозовых флаконов используйте не более 6-ти часов, если иное не указано в инструкции к препарату.

Схема ротации дезсредств

ЧАС – Хлорактивные - Гуанидинсодержащие - Кислородсодержащие – Альдегидсодержащие – Надкислоты – Хлорактивные – ЧАС

| ЧАС | Хлорактивные | Гуанидинсодержащие | Кислородсодержащие | Альдегидсодержащие | Надкислоты |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Бибидез Ника -Экстра М Хорт-лайт Миродез специаль Дескосак Диабак | Абактерил хлор Део-хлор Хлорэксель ТориХлор НикаХлор | Мультидес Полисепт Альфадез | Ториокси БебиДез Ультра Дезолвер окси Мироксид- 2000 Клиндезин- Окси | Сайникс Опа Сайдекс Опа Клиндезин Опа плюс Стерокс Хорт стерил | Ника- Пероксам Пероксидез Лактасепт Мистраль окси |

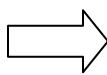
Ротация - это замена используемых дезинфицирующих средств на средства другой химической группы. Только лишь замена дезсредств в пределах одной линейки производителя либо замена производителя без учета химической группы дезсредств не является ротацией.

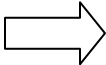

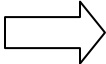
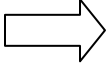
Общее правило: режим дезинфекции следует выбирать, по наиболее устойчивым микроорганизмам.

Основными критериями выбора для решения о ротации дезинфицирующих средств одной химической группы на другую могут быть:

- чувствительность к дезсредству микрофлоры по результатам мониторинга устойчивости;
- эпидемиологическая ситуация в учреждении (формирование доминирующей микрофлоры);
- развитие устойчивости госпитальных штаммов к применяемым дезинфицирующим средствам и антисептикам;
- регистрация более тяжелых форм ИСМП в стационаре (отделении);
- спектр антимикробной активности;
- возможность применения для обработки различных объектов.

Как изменить СОПы по новым требованиям к эпидбезопасности

| | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Для процедур и манипуляций</p> |  | <p>Разработайте СОПы для процедур и манипуляций у постели пациента в палате с использованием манипуляционных столиков.</p> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>Пропишите новое требование: раздельное размещение стерильных и использованных медизделий</p> |
| <p>2. Для изоляционно-ограничительных мероприятий</p> |  | <p>Укажите в СОПах, что нужно изолировать пациентов, у которых выявят грамотрицательные микроорганизмы с множественной лекарственной устойчивостью. До сих пор требование касалось только больных с инфекциями, вызванными традиционными возбудителями, а также устойчивыми к антибиотикам стафилококками (M RSA) и энтерококками (V RE)</p> |
| <p>3. По гигиене рук</p> |  | <p>Теперь в СОПах надо прописать процедуры и манипуляции с применением медицинских перчаток. Указать, какие перчатки применять и сколько пар нужно для каждой процедуры. Перечислить показания для применения стерильных и нестерильных диагностических перчаток</p> |
| <p>4. По инъекциям</p> |  | <p>Добавьте в СОПы, что обеззараживать кожу перед выполнением подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и взятием крови на исследование можно антисептиками во флаконах с насадкой-распылителем – аэрозольным способом.</p> |
| <p>5. Для манипуляций с катетерами</p> |  | <p>Допишите в СОП катетеризации и ухода за катетерами периферических и центральных вен, что для закрепления катетера нужны наклейки с прозрачным окошком. Добавьте в СОПы постановки и ухода за катетерами мочевого пузыря, что надо ставить закрытые дренажные системы и отказаться от</p> |

| | | |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | рутинного промывания мочи. Укажите правила размещения дренажных мешков относительно пола и кровати пациента |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|