

«Требования к специальной и санитарной одежде медицинских работников»



Необходимость использования медицинской одежды

- Важную роль при лечении больных играет внешний вид медицинского работника. Подобающий вид располагает пациента к врачу, способствует развитию доверительных отношений. Чистый, выглаженный белый халат может успокоить больного, убедить в качественном и квалифицированном лечении, направить его на борьбу с болезнью. Уверенный вид врача настраивает пациента на благоприятный исход болезни.

Одежда для медицинских работников

- Одежда для медицинских работников – главный атрибут ответственной профессии, сегодня к ней предъявляются самые высокие требования, которые закреплены в трудовом законодательстве. Главный цвет – белый, цвет стерильности и идеальной чистоты. Именно от этих качеств порою зависит жизнь человека, который балансирует между жизнью и смертью. Но допускается и другая монохромная гамма голубых, розовых, зеленых оттенков.



Требования к одежде медицинских работников

- Профессия врача весьма специфична, она подразумевает постоянный контакт с разными заболеваниями пациентов, с одной стороны, и с лекарственными препаратами, с другой. Поэтому одежда для **медицинских работников** всегда соответствует нескольким параметрам.
- Она не должна сковывать движения человека, который оказывает медицинскую помощь.
- Ткань должна максимально отталкивать кровь и другой биологический материал.
- При носке медицинская одежда не должна создавать статическое электричество.
- Ткань для медицинских халатов подбирается с тем расчетом, чтобы она легко чистилась и дезинфицировалась.

Специальная и санитарная одежда

- На рабочем месте мед. персонал должен находиться в санитарной одежде – халате, чепчике, сменной обуви. Основная цель спец. одежды – исключить попадание потенциально инфицированных материалов на одежду и кожу персонала, а также защита пациента от загрязнений на одежде мед. работников

Медицинский халат

Халат должен полностью
прикрывать личную одежду



Медицинская шапочка

- Волосы должны быть тщательно убраны под медицинскую шапочку



Специальная обувь

- Обувь должна быть из непромокаемого материала, удобная, на устойчивом каблуке.



Стерильность медицинской одежды

- Наибольшее внимание уделяется медицинской одежде, задействованной в условиях повышенной стерильности. Она изготавливается из тканей, проявляющих устойчивость к постоянной противомикробной обработке с помощью повышенных температур или химических препаратов.

Хирургический костюм

- . Костюмы хирургические относятся к ассортименту специального профессионального назначения, регламентация их производства базируется на параметрах, определенных национальным стандартом ГОСТ Р ЕН 13795-1-2008.

Одноразовое хирургическое бельё

- В операционных , родильных блоках и боксах одевают стерильные халаты. Лучший вариант для операционных – одноразовое хирургическое бельё и халаты



Маски для лица

Маски необходимы для избежания воздушно-капельного переноса микроорганизмов, а также если есть риск попадания в рот и нос жидких субстанций организма. Обязательное ношение лицевых масок в отделениях с масочным режимом, смена масок каждые 4 ч, а в период эпидемий со сменой каждые 2 часа. В других отделениях ношение масок обязательно в период эпидемии со сменой каждые 2 часа. Маски должны полностью закрывать рот и нос, маски следует заменять, когда они станут влажными. Нельзя опускать их на шею, использовать повторно.

(МР 3.1./3.5.0172/1-20 «Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многоразового использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-19»).



ПАМЯТКА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МНОГОРАЗОВЫХ И ОДНОРАЗОВЫХ МАСОК

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ МАСКИ



ВАЖНО! ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ
НЕ ПОДЛЕЖАТ ПОВТОРНОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
И КАКОЙ-ЛИБО ОБРАБОТКЕ

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МНОГОРАЗОВОЙ МАСКИ



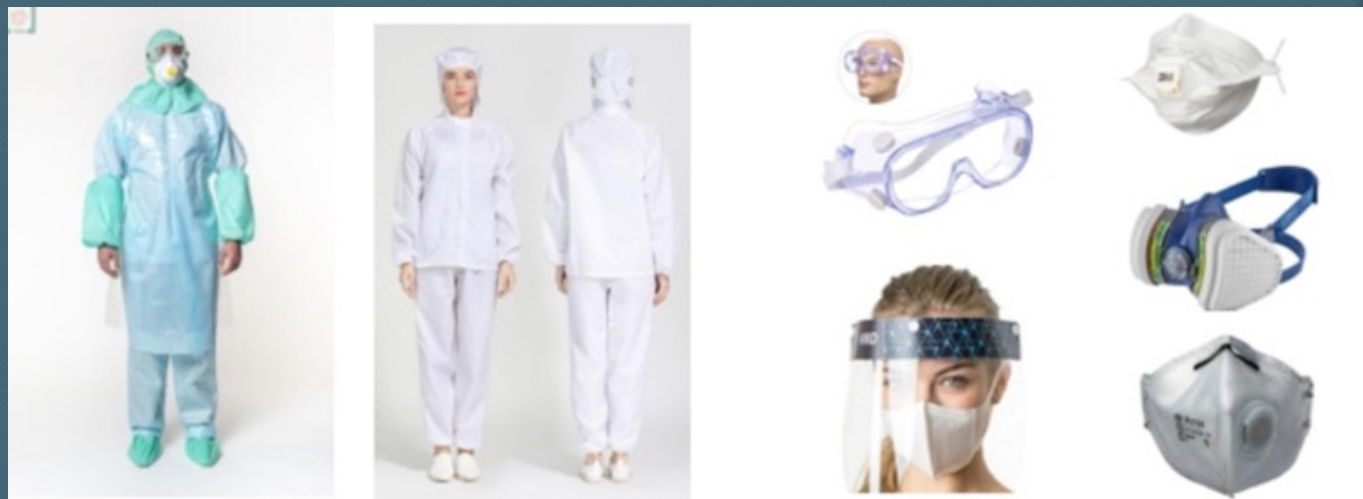
ВАЖНО! МНОГОРАЗОВЫЕ МАСКИ МОЖНО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВТОРНО ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ

Защитная одежда.

Одноразовая и многоразовая защитная одежда должна иметь регистрационное удостоверение, а качество материала по показателям воздухопроницаемости и микробопроницаемости материала – соответствовать МР 3.1./3.5.0170/5-20.

Респираторы. Эти изделия должны иметь сертификат с указанием, что они соответствуют ГОСТ 12.4.294-2015 «Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Полумаски фильтрующие для защиты от аэрозолей. Общие технические условия» или техрегламенту Таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты».

Комплектация защитных костюмов в зависимости от профессионального риска формируется в соответствии с МР 3.1./3.5.0170/5-20 и ВМР «Профилактика заноса и распространения COVID-19 в медицинских организациях»



● Комплектация защитной одежды и СИЗ у работников амбулаторно-поликлинического учреждения

Терапевтический и педиатрический прием

– Многоразовая спецодежда – халат, костюм; – маска – с заменой каждые 2 часа; – лицевой щиток – при осмотре ротоглотки; – шапочка

Прием остальных пациентов, кроме эндоскопии, лор, стоматологии –

Многоразовая спецодежда – халат, костюм; – маска – с заменой каждые 2 часа; – шапочка; – бахилы – для вызовов

Обслуживание вызовов к пациентам кроме больных с симптомами респираторной инфекции, в том числе патронаж новорожденных, патронаж после прививок

Многоразовая спецодежда

– халат, костюм; – маска – с заменой каждые 2 часа; – шапочка; – бахилы – для вызовов

Работа регистратуры, медицинского, административного, технического персонала, не связанная с пациентами

Медицинский пост на входе в поликлинику

Одноразовый хирургический халат – 1 на смену; – маска – с заменой каждые 2 часа; – лицевой щиток; – шапочка

Дезинфекционные мероприятия, влажная уборка помещений, сбор спецодежды

– Многоразовая спецодежда – костюм; – фартук для сбора спецодежды – 1 на смену;

– респиратор FFP2 или N95 – 1 шт. на неделю; – шапочка

Проведение манипуляций, связанных с образованием аэрозоля, в кабинетах эндоскопии, стоматологии, лор

Пробоподготовка дезинфекционные мероприятия в КДЛ

Одноразовый хирургический халат – 1 на смену; – респиратор не ниже FFP2 или N95; – лицевой щиток; – одноразовые перчатки – при проведении манипуляций; – шапочка

Обеззараживание отходов класса В Одноразовый хирургический халат; – фартук – 1 шт. на смену; – нарукавники – 1 комплект на смену; – сапоги; – респиратор FFP2 или N95; – лицевой щиток; – одноразовые перчатки – 2 пары; – шапочка

Обслуживание вызовов к пациентам с симптомами респираторной инфекции и пневмонии (первичные, актив), забор крови на дому

Забор материала на COVID-19 в кабинете поликлиники (работники поликлиники, пациенты перед госпитализацией и т. п.)

– Одноразовый хирургический халат; – респиратор FFP3 + очки либо – респиратор FFP2 или N95 + лицевой щиток; – одноразовые перчатки; – бахилы, для забора проб – высокие; – шапочка; – маска для пациента и лиц, которые с ним проживают, – 2 шт. на вызов

Лечение на дому пациента с установленным диагнозом COVID-19

– Пижама текстильная многоразовая; – комбинезон одноразовый; – очки; – одноразовые перчатки; – респиратор FFP3; – бахилы высокие

Забор материала на COVID-19(выезд)

– Одноразовый хирургический халат; + косынка или комбинезон;

- респиратор FFP3 + очки;

- одноразовые перчатки -2 пары; бахилы высокие, шапочка; – маска для лиц, которые с ним проживают, – 1 шт. на вызов

Определение размера специальной одежды и специальной рабочей обуви

—СРАБОТНИК СПЕЦИАЛИСТА—
ПО ОХРАНЕ ТРУДА
15 ЛЕТ ВМЕСТЕ С ВАМИ!

ПАМЯТКА

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ РАЗМЕР СПЕЦОДЕЖДЫ



1. Измерьте свой рост.
2. Если вы мужчина, дополнительно измерьте обхват груди и обхват талии. Если женщина – обхват груди и обхват бедер.
3. Сверьте данные с таблицами и определите размер спецодежды.

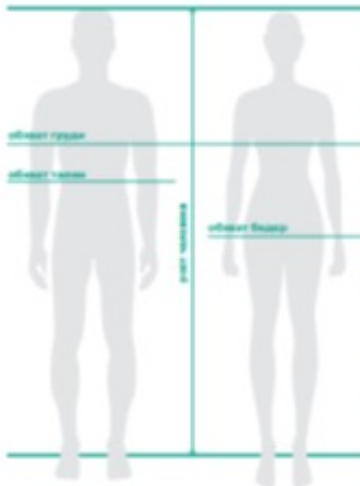


ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ
ДЛЯ МУЖСКИХ КОСТЮМОВ

РАЗМЕР ОДЕЖДЫ	Интервал обхвата груди, см	Интервал обхвата талии, см
40-42	От 78 до 86	От 68 до 76
44-46	От 86 до 94	От 84 до 88
48-50	От 94 до 102	От 92 до 96
52-54	От 102 до 110	От 98 до 106
56-58	От 110 до 118	От 104 до 114
60-62	От 118 до 126	От 108 до 122
64-66	От 126 до 134	От 118 до 130

ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ
ДЛЯ ЖЕНСКИХ КОСТЮМОВ

РАЗМЕР ОДЕЖДЫ	Интервал обхвата груди, см	Интервал обхвата бедер, см
40-42	От 78 до 86	От 82 до 90
44-46	От 86 до 94	От 90 до 98
48-50	От 94 до 102	От 98 до 110
52-54	От 102 до 110	От 106 до 118
56-58	От 110 до 118	От 114 до 126
60-62	От 118 до 126	От 122 до 134
64-66	От 126 до 134	От 134 до 142

ТАБЛИЦА РОСТОВ

РОСТ, СМ	ИНТЕРВАЛ РОСТА, СМ
146-150	От 142 до 155
155-164	От 155 до 167
170-176	От 167 до 179
182-188	От 179 до 191
194-200	От 191 до 203

© «Справочник специалиста по охране труда», 2017

Быстрая подписка по телефону 8 800 775 48 33

—СРАБОТНИК СПЕЦИАЛИСТА—
ПО ОХРАНЕ ТРУДА
15 ЛЕТ ВМЕСТЕ С ВАМИ!

ПАМЯТКА

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ РАЗМЕР РАБОЧЕЙ СПЕЦОБУВИ



1. Встаньте стопой на лист бумаги и обведите ее по контуру. Карандаш держите строго перпендикулярно.
2. Определите две крайние точки – одну в районе пальцев, другую – на пятке. Соедините точки между собой.
3. Измерьте получившееся расстояние.
4. Определите свой штихмассовый размер по таблице.



СООТВЕТСТВИЕ МЕТРИЧЕСКОЙ И ШТИХМАССОВОЙ СИСТЕМ РАЗМЕРОВ ОБУВИ

МУЖСКАЯ	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
Метрическая (мм)	-	-	-	245	250	255	265	270	275	285	290	295	305
ЖЕНСКАЯ	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
Метрическая (мм)	225	230	235	245	250	255	265	270	275	-	-	-	-

РАЗМЕРЫ СПЕЦОБУВИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕЕ ВИДОВ

НАИМЕНОВАНИЕ ОБУВИ	Обувь валяная												
Обозначение номера размера на обуви	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	
Штихмассовая система	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	
НАИМЕНОВАНИЕ ОБУВИ	Боты диэлектрические												
Обозначение номера размера на обуви	306	307	313	320	326	337	343						
Штихмассовая система	40	41	42	43	44	45	46						
НАИМЕНОВАНИЕ ОБУВИ	Сапоги рыбацкие, охотничьи, зимние												
Обозначение номера размера на обуви	190	195	200	210	220	230							
Штихмассовая система	41	42	43	44	45	46							

© «Справочник специалиста по охране труда», 2017

Быстрая подписка по телефону 8 800 775 48 33

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ ПРИ РИСКАХ ИНФИЦИРОВАНИЯ COVID-19 ИЛИ ДРУГОЙ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (ПОЛНОЛИЦЕВЫХ МАСОК, ПРОТИВОГАЗОВ, РЕСПИРАТОРОВ, ВАТНО-МАРЛЕВЫХ МАСОК) И ПЕРЧАТОК.

При использовании защитной одежды многоразового применения необходимо четко выполнять требования по времени эксплуатации, порядку сбора и обеззараживания. Применение противогазоаэрозольных респираторов рекомендовано при работе с дезинфицирующими средствами в случаях предусмотренных инструкцией на каждое конкретное средство - класс защиты FFP1, FFP2 A/B.

1. Средства индивидуальной защиты (далее СИЗ) необходимо применять в соответствии с ожидаемым уровнем риска.
2. При переходе от одной медицинской процедуры к другой СИЗ необходимо менять.
3. Снимать защитные халаты, фартуки, перчатки разрешается только до выхода из помещения, где проводится медицинская процедура.
4. Избегать любого соприкосновения загрязненных СИЗ (например, перчаток, медицинского халата) с какой-либо частью лица (например, глазами, носом или ртом) или с поврежденными участками кожи.
5. Не использовать одноразовые СИЗ повторно.
6. Обрабатывать руки мылом и кожным антисептиком после снятия СИЗ по выходе из зоны лечения (зоны контакта с больным).

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАДЕВАНИЯ ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ И СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

1. При надевании **халата** необходимо убедиться, что халат полностью закрывает туловище (в том числе спину). Затем завязать халат на спине и шее.
2. При надевании **маски** необходимо зафиксировать завязки маски или эластичные ленты на затылке и шее.
3. При надевании **защитных очков и экранов** необходимо убедиться, что очки и экран плотно прилегают к лицу и не образуют зазоров.
4. **Перчатки.** Перчатки должны полностью закрывать манжеты защитного халата.

• ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАДЕВАНИЯ ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ И СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

• **Как снимать перчатки, защитные маски и фартуки, внешняя сторона которых потенциально инфицирована**

- 1. Пальцами правой руки в перчатке сделайте отворот на левой перчатке, касаясь ее только с наружной стороны.
- 2. Пальцами левой руки сделайте отворот на правой перчатке, также касаясь ее только с наружной стороны.
- 3. Снимите перчатку с левой руки, выворачивая ее наизнанку и держа за отворот.
- 4. Держите снятую с левой руки перчатку в правой руке.
- 5. Лево́й рукой возьмите перчатку на правой руке за отворот с внутренней стороны и снимите перчатку с правой руки, выворачивая ее наизнанку вместе с первой перчаткой так, чтобы они образовали комок.
- 6. Обе перчатки (левая оказалась внутри правой) поместите в емкость с дезинфицирующим средством, если они многоразового использования, или выбросьте в непромокаемый мешок для отходов класса Б.
- 7. Снимите очки и (или) лицевой экран, держась за застежку или дужки для ушей.
- 8. Развязывайте маску (фартук) сначала за нижние, затем за верхние завязки.
- 9. Снимая маску (фартук), держите ее за завязки.
- 10. Сбросьте в контейнер «Отходы класса Б».

• **Как снимать халат, передняя сторона и рукава которого потенциально инфицированы**

- 1. Развяжите халат на спине.
- 2. Стяните халат с шеи и плеч, прикасаясь только к внутренней стороне халата.
- 3. Снимите халат, касаясь рукой за нижнюю часть рукава, поскольку она была защищена перчатками и осталась чистой.
- 4. Снимая халат со второй руки, выверните его наизнанку.
- 5. Выбросьте халат в специальный контейнер для белья или отходов класса Б.

Правила сбора и обеззараживания отходов класса «Б»

Отходы класса "Б" образуются в *процедурных, врачебных, стоматологических и кабинете функциональной диагностики.*

Все манипуляции с отходами класса "Б" проводятся медицинскими сотрудниками в средствах индивидуальной защиты: маске и резиновых перчатках.



Перчатки

- Перчатки используются чистые или стерильные, стерильные перчатки надеваются лишь для выполнения стерильных процедур. Их надевают:
- - при малейшей возможности контакта с раной, кровью, выделениями организма, слизистыми оболочками или поврежденной кожей любого пациента,
- - а также при наличии порезов или других повреждений кожи.



Медицинские перчатки предназначены для защиты рук медицинского персонала и создания барьера между пациентами медицинскими работниками при выполнении ими профессиональных обязанностей.



- герметичность;
- прочность;
- безопасность для здоровья;
- удобство/комфортность;
- функциональность.

2 основные группы

СТЕРИЛЬНЫЕ

Хирургические перчатки



Универсальные

Специализированные



НЕ СТЕРИЛЬНЫЕ

Диагностические/смотровые



④ **Правила применения медицинских перчаток**

- ④ Правильное применение медицинских перчаток обеспечивает защиту рук медицинских работников.
- ④ Перед надеванием нестерильных или стерильных перчаток проводится гигиеническая обработка рук или обработка рук хирургов соответственно. Перчатки надевают только после полного высыхания антисептика на коже рук.
- ④ После снятия перчаток проводится гигиеническая обработка кожи рук антисептиками.
- ④ Запрещено использование одной и той же пары одноразовых перчаток при проведении медицинских манипуляций нескольким пациентам, а также при выполнении медицинских манипуляций у одного пациента, но в различных анатомических областях, отличающихся по составу микрофлоры.
- ④ Стерильные перчатки необходимо использовать при любых асептических (стерильных) процедурах, при выполнении которых возможен контакт со стерильными зонами/полостями организма, а также контакт с раневой поверхностью кожи и слизистой.
- ④ Нестерильные перчатки необходимо использовать в случаях риска контакта медицинских работников с кровью, другими биологическими жидкостями, поврежденной кожей и слизистой, с медицинскими изделиями загрязненными биологическими жидкостями организма.
- ④ Нестерильные перчатки всегда следует использовать в качестве мер стандартной предосторожности при работе с пациентами, инфицированными и/или колонизированными резистентными микроорганизмами (грамотрицательные бактерии резистентные к 3 и более классам антибиотиков, резистентные к карбапенемам, метициллинрезистентный стафилококк, ванкомицинрезистентный энтерококк), а также пациентами с псевдомембранозным колитом, вызванным *Clostridium difficile*, и лицами, инфицированными вирусами-возбудителями гемоконтактных инфекций (ВГВ, ВГС, ВИЧ и др.).
- ④ Перчатки можно не использовать в ситуациях контакта с неповрежденной кожей, с предметами окружающей обстановки.
- ④ Перчатки во время выполнения манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическими и дезинфицирующими средствами, так как это отрицательно влияет на их герметичность и может привести к усилению проницаемости.

Как выбрать медицинские перчатки по размеру



Измерьте окружность вашей основной руки (правой для правши и левой для левши) у основания четырех пальцев и воспользуйтесь таблицей для определения размера перчаток (в мм).

Для хирургических перчаток

Объем ладони, мм	< 160	170	180	190	205	220	235	> 250
Размер	5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9

Для смотровых и прочих перчаток

Объем ладони, мм	< 170	170-190	190-220	220-250	> 250
Размер	XS	S	M	L	XL



helpchoose.ru



vk.com/hchoose

Техника надевания медицинских перчаток

Надевание нестерильных перчаток не требует применения чрезмерной силы во избежание нарушения их целостности. При использовании нестерильных перчаток следует предварительно провести гигиеническую обработку рук (обработать руки кожным антисептиком или вымыть их мылом и водой).

Применение перчаток не является заменой обеззараживанию рук кожными антисептиками.

Медицинские работники надевают на руки стерильные перчатки перед оперативными вмешательствами (или другой асептической манипуляцией), предварительно выполнив технологию обработки рук хирургов.

Необходимо строго соблюдать правила надевания перчаток, чтобы не нарушить стерильность их рабочей поверхности.



ТЕХНИКА НАДЕВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК



Откройте внешнюю упаковку с перчатками перед тем, как начать обработку рук.

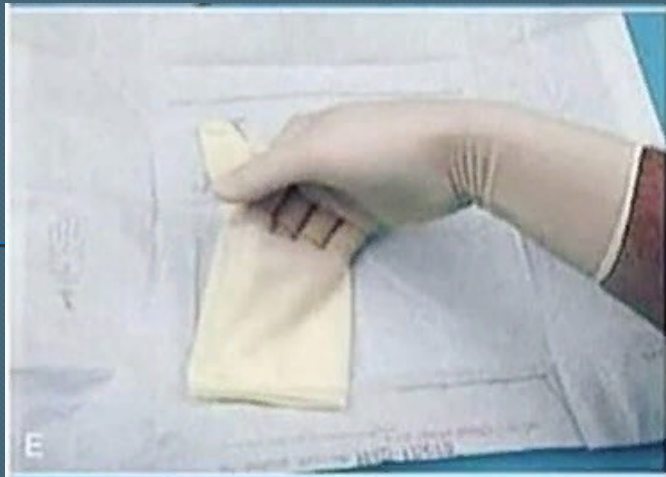


Разверните упаковку и приступайте к мытью рук и нанесению антисептика.



Обработанные руки остаются в рукавах стерильного халата. Осторожно возьмите перчатку через халат и поднесите к другой руке, постепенно просовывая руку внутрь.





Затем, потихоньку просовывая пальцы в перчатку, аккуратно, помогая другой рукой, наденьте ее на левую руку, придерживая перчатку за вывернутую манжету перчатки.



Пальцами поддевая манжеты изнутри, расправьте их по очереди на обеих руках. Часть рукава должна быть внутри перчатки, желательно, чтобы манжета слегка прикрывала руку ниже запястья. Длина рукава халата должна быть такой, чтобы при движении рукав не вытягивался из перчатки.

ТЕХНИКА СНЯТИЯ МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК



Использованные перчатки снимают осторожно, не разбрызгивая биологические загрязнения, которые могут быть на перчатках и внутри них.

● **Порядок надевания противочумного Комплекта СИЗ «КВАРЦ».**

● **В противочумный Комплект СИЗ «КВАРЦ» входят:**

1. Защитный комбинезон.
2. Защитная маска.
3. Респиратор.
4. Очки.
5. Защитный щиток.
6. Бахилы высокие.
7. Халат хирургический.
8. Шапочка.

Комплект одевают до входа в очаг инфекционного заболевания в следующем порядке:

1. Расстегнуть текстильную застежку на комбинезоне.
2. Надеть брюки комбинезона.
3. Надеть рукава комбинезона по очереди. Не надевайте оба рукава одновременно, чтобы не порвать комбинезон.
4. Надеть бахилы, заправив под них брюки, завяжите завязки бахил.
5. Вставить в клапан комбинезона полотенце.
6. Привернуть фильтр к полумаске шлема.
7. Натереть стекла полумаски шлема сухим мылом, чтобы они не запотевали.
8. Надеть полумаску шлема.
9. Надеть защитную оболочку шлема.
10. Затянуть и завяжите ленту по горловине шлема.
11. Заправить пелерину шлема под комбинезон.
12. Застегнуть текстильную застежку комбинезона снизу вверх, равномерно надавливая верхнюю часть на нижнюю.
13. Проверить, что на застежке не осталось отверстий.
14. Надеть перчатки, заправив под них подрукавники, сверху опустить рукава комбинезона.
15. Надеть вторую пару перчаток, заправив под них рукава комбинезона.
16. Убедиться, что будет удобно работать в костюме в течение трех-четырех часов.

I тип противочумного костюма

Порядок надевания:

1. рабочая одежда;
2. обувь;
3. капюшон (косынка);
4. противочумный халат;
5. фартук;
6. респиратор (маска);
7. очки (целофановая пленка);
8. нарукавники;
9. перчатки;
10. полотенце (закладывается за пояс фартука с правой стороны).



ПОРЯДОК НАДЕВАНИЯ СИЗ

КОСТЮМ ИЗОЛИРУЮЩЕГО ТИПА С ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ ПОДАЧЕЙ ВОЗДУХА, ГОСТ 12.4.240-2013



ШАГ 1
НАДЕТЬ
НАТЕЛЬНОЕ
БЕЛЬЕ, получить
костюм, фильтры и пару
перчаток



ШАГ 2
ВКРУТИТЬ
ФИЛЬТРЫ
в соединительные
разъемы костюма



ШАГ 3-4
ПРИСОЕДИНИТЬ ШЛАНГИ
системы распределения воздушного потока
к фильтрам и ФВУ*



ШАГ 5
ПРОВЕСТИ
ДЕЗИНФЕКЦИЮ
загубника и лицевой части
костюма изнутри 70 %
спиртовым раствором



ШАГ 6
ПООЧЕРЕДНО
НАДЕТЬ
ШТАНИНЫ,
зафиксировав ФВУ*
на поясе



ШАГ 7
ВКЛЮЧИТЬ
ФВУ*



ШАГ 8
НАДЕТЬ
ПЕРВУЮ ПАРУ
ПЕРЧАТОК,
предварительно проверенных
на целостность



ШАГ 9
ПООЧЕРЕДНО
НАДЕТЬ
РУКАВА



ШАГ 10
НАДЕТЬ
КАПЮШОН,
проверив исправность
загубника



ШАГ 11
ПООЧЕРЕДНО
ЗАСТЕГНУТЬ
МОЛНИИ,
убедившись, что слайдер
вошел в паз, обеспечив
герметичность костюма



ШАГ 12
НАДЕТЬ
ВТОРУЮ ПАРУ
ПЕРЧАТОК, поверх
манжет, при необходимости
воспользоваться третьей
парой перчаток

ВАЖНО!

ДЕЖУРНЫЙ ДОЛЖЕН
УБЕДИТЬСЯ В
ПРАВИЛЬНОСТИ
НАДЕВАНИЯ
ИЗОЛИРУЮЩЕГО
КОСТЮМА!

ПОСЛЕ ТОГО КАК
ИЗОЛИРУЮЩИЙ КОСТЮМ
ПОЛНОСТЬЮ НАДЕТ,
ПРОВЕРИТЬ ЕГО
В СПЕЦИАЛЬНОЙ КАМЕРЕ
В СРЕДЕ РАЗДРАЖАЮЩЕГО
ВЕЩЕСТВА
(аммиак, хлорпикрин и т.д.).



* - Фильтро-вентиляционная установка

Порядок снятия и обеззараживания противочумного комплекта СИЗ «КВАРЦ»

По окончании работы Комплект снимают в специально выделенном для этого помещении или в комнате, где работали, после полного ее обеззараживания. Каждый работник снимает комплект только самостоятельно, очень медленно, осторожно, по возможности перед зеркалом. После каждого шага руки обрабатывают 3% раствором хлорамина.

1. В течение одной–двух минут тщательно вымыть руки в перчатках в 3% растворе хлорамина.
2. Снять верхние перчатки, положить в емкость с дезинфицирующим раствором.
3. Медленно снять полотенце, положить в емкость с дезинфицирующим раствором.
4. Снять бахилы, развязав завязки, погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором.
5. Расстегнуть текстильную застежку на комбинезоне.
6. Снять рукава комбинезона.
7. Снять перчатки с подрукавников комбинезона.
8. Снять штанины комбинезона и погрузить комбинезон в емкость с дезинфицирующим раствором.
9. Снять защитную оболочку шлема, развязав стягивающую ленту по горловине.
10. Снять полумаску, оттягивая двумя руками вперед, вверх и назад.
11. Отвернуть фильтр. Полумаску погрузить в дезинфицирующий раствор, фильтр поместить в мешок.
12. Снять перчатки, в дезинфицирующем растворе проверить их на целостность.
13. Вымыть руки мыльным раствором.



ПОРЯДОК СНЯТИЯ СИЗ

КОСТЮМ ИЗОЛИРУЮЩЕГО ТИПА С ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ ПОДАЧЕЙ ВОЗДУХА, ГОСТ 12.4.240-2013



ШАГ 1-2

ОБРАБОТАТЬ КОСТЮМ В ДЕЗИНФЕКЦИОННОМ ДУШЕ,

затем расстегнуть первую молнию и тщательно обработать труднодоступные места и скрытые полости.



ШАГ 3

СМЫТЬ ОСТАТКИ ДЕЗРАСТВОРА

водой и выйти из дезинфекционного душа (см. «Важно!»)



ШАГ 4

РАССТЕГНУТЬ ВТОРУЮ МОЛНИЮ



ШАГ 5

СНЯТЬ ВЕРХнюю ПАРУ ПЕРЧАТОК

и погрузить их в емкость для обеззараживания



ШАГ 6

СНЯТЬ КАПЮШОН С ГОЛОВЫ

и поочередно вытаскивать руки из рукавов



ШАГ 7

ОТКЛЮЧИТЬ И СНЯТЬ ФВУ*



ШАГ 8

СНЯТЬ КОСТЮМ, поочередно вытаскивая ноги из брючин, и убрать для сушки и окончательной обработки



ШАГ 9

СНЯТЬ ВТОРУЮ ПАРУ ПЕРЧАТОК,

выворачивая наизнанку, и погрузить их в емкость для обеззараживания



ШАГ 10

СНЯТЬ НАТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ,

погрузив его в емкость для обеззараживания, и пройти в душ

ВАЖНО!

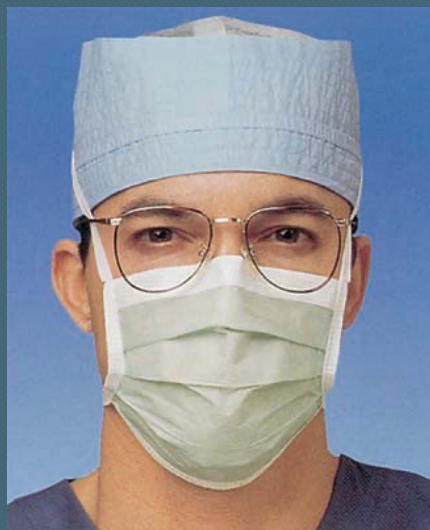
ПРИ ПОПАДАНИИ АГРЕССИВНЫХ
ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ
ПОРАЖЕННЫЙ УЧАСТОК СЛЕДУЕТ
ТЩАТЕЛЬНО ПРОМЫТЬ
И, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ,
В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ
ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ!



* - Фильтро-вентиляционная установка

Очки и щитки

- Очки и щитки из прозрачного стекла или пластика - защитные барьеры для глаз и лица.



Как выбрать респиратор

- ④ Респираторы делятся на четыре группы в зависимости от фильтрующей эффективности:
- ④ – FFP1/P1 – фильтрующая эффективность не менее 80 процентов;
- ④ – FFP2/P2 – не менее 94 процентов;
- ④ – N95 – не менее 95 процентов;
- ④ – N99 = FFP3 – не менее 99 процентов.

Медработники, которые оказывают медпомощь в грязной (красной) зоне и выполняют аэрозоль-генерирующие процедуры, используют респираторы класса FFP3 или аналоги с 99-процентной фильтрацией

(СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Процедуры с высоким риском инфицирования – эндотрахеальная интубация, бронхоскопия, санация трахеобронхиального дерева при незамкнутом (открытом) дыхательном контуре, лечение с применением небулайзера, ручная вентиляция легких до интубации, перемещение в положение лежа, отключение от аппарата ИВЛ, неинвазивная вентиляция с положительным давлением, трахеостомия и сердечнолегочная реанимация.

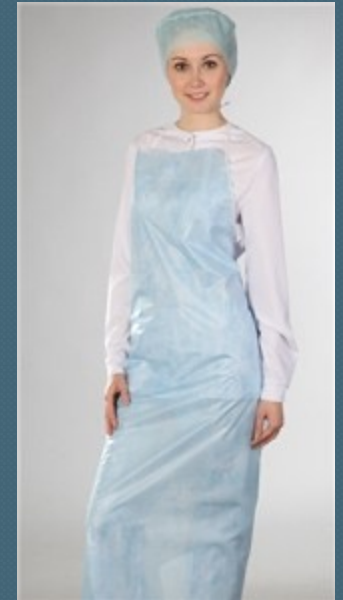
В остальных случаях достаточно применять респираторы класса FFP2 (соответствуют N95) с лицевым щитком или класса FFP3 (соответствуют N99) с очками. При работе с дезсредства

Фартуки

- Фартуки клеенчатые или полиэтиленовые необходимы, чтобы предохранить кожу от брызг крови или жидких выделений организма.



ФАРТУК ЛАМИНИРОВАННЫЙ



Требования к личному белью, одежде, обуви.

Правила их ношения

- Личная одежда должна быть из хлопчатобумажной ткани. В хирургическом отделении не допускается ношение одежды из шерсти и синтетической ткани, так как они являются благоприятной средой для распространения инфекций. Одежда всегда должна быть чистой.

Правила применения и гигиенической обработки часов, браслетов, колец.

- **Если медицинский персонал носит часы, кольца, браслеты они должны подвергаться санитарной обработке (протираются спиртом). В результате чего они могут потерять свой внешний вид, поэтому их лучше вообще исключить. Кольца могут порвать перчатки, а это может привести к заражению различными инфекциями во время операции.**

○ Меры профилактики для работы с СИЗ в поликлинике

Возможная ошибка

Удлинение продолжительности использования (более 2 часов), неправильная маркировка маски, что затрудняет оценку длительности использования

Несоблюдение порядка дезинфекции многоразовых масок

Инфицирование сотрудника в момент неправильного снятия маски

Несоблюдение правил утилизации одноразовых масок

Мера профилактики

Каждые 2 часа по громкой связи напоминать о необходимости менять маски

Пошаговые алгоритмы работы с масками разместить в кабинетах сотрудников

Внедрить единую цветовую маркировку для многоразовых масок. Их централизованно раздавать, собирать и обрабатывать

Оборудовать дополнительные места для обработки рук и сбора отходов класса Б

Маркировка респираторов и масок

Респираторы Маркировка	Что обозначает	Примечание
Респираторы FFP2 и FFP3	Задерживают твердые и капельные аэрозоли с эффективностью 92 и 98 процентов	Подходят для защиты от COVID-19
Респираторы FFP1	Не задерживают капельные аэрозоли, фильтрационная эффективность 78 процентов	Для защиты от COVID-19 не подходят
Маски Маркировка	Что обозначает	Примечание
D	Устойчива к загрязнению	
V	Есть клапан выдоха	Нельзя использовать для пациентов
DV	Устойчива к загрязнению и есть клапан выдоха	Нельзя использовать для пациентов
R-	Можно применять повторно	Нельзя использовать для защиты от ОРВИ, а только от производственной пыли
NR	Маска одноразовая	

Хранение одежды

- Рабочая одежда должна храниться в индивидуальных шкафчиках, на случай загрязнения должен быть ещё 1 комплект



Стирка одежды



❖ Нельзя допускать стирку халатов в домашних условиях; стирку спец. одежды осуществляют в больничных прачечных отдельно от белья пациентов.