

Наименование медицинской организации	<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА</b>		НОМЕР: 00- 000
	ЛИСТ: 1. ВСЕГО:		
<b>НАЗВАНИЕ:</b> Инструкция по обработке гибких эндоскопов в ОГЭ			<b>ОТДЕЛ:</b>
<b>ДЕЙСТВУЕТ С:</b>  1 июня 2020 года	<b>ЗАМЕНЯЕТ:</b>  вводится впервые	<b>ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:</b>	
<b>РАЗРАБОТАЛ:</b> старшая медсестра  «__» _____ 20__ года		<b>УТВЕРДИЛ:</b>  главный врач МО _____/_____/_____  «__» _____ 20__ года	

**Цель:** профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах.

**Нормативно-правовые документы:**

1. СП 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".
2. МУ 3.1.3420-17 «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях».
3. МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним».
4. Инструкция по применению средства «Сайдезим» фирмы «Эдвансд стерилизешн Продактс» (США) корпорации «Джонсон энд Джонсон» от 10 ноября 2003 года.
5. Инструкция по применению средства «Неодишер Септо ПАК» фирмы «Химическая Фабрика Д-р Вайгерт», Германия.
6. Инструкция по применению средства «Неодишер Меди Клини» фирмы «Химическая Фабрика Д-р Вайгерт», Германия.

**Ответственные лица:** медицинская сестра эндоскопического кабинета отделения ОГЭ.

**Оснащение**

1. Спецодежда: халат, медицинская шапочка, фартук.

2. СИЗ: маска, одноразовые перчатки, резиновая обувь, очки.
3. ИМН: марлевые салфетки, шприц для промывания каналов.
4. Одноразовые емкости вместимостью 500 мл.
5. Вспомогательные приспособления для обработки каналов эндоскопа.
6. Водный термометр.
7. Моющий раствор, раствор для ДВУ.
8. Химические индикаторы для оценки концентрации ДВ в рабочем растворе.
9. Емкости с крышкой для моющих средств, ветошь.
10. Стерильные салфетки.
11. Стерильные простыни.
12. Стерильные перчатки.
13. Гечеискатель.
14. Тележка и контейнер для транспортировки в моечное помещение.
15. Стерильная вода (деионизированная).
16. Емкости для отходов класса А и медотходов класса Б.
17. Ультрафиолетовые облучатели-рециркуляторы «Дезар».
18. Шкафы для хранения чистых (после ДВУ) эндоскопов.

### **Обязательные условия**

1. Медицинские работники, непосредственно связанные с обработкой эндоскопического оборудования, должны проходить не реже одного раза в пять лет повышение квалификации на базе организаций, имеющих лицензию на образовательную деятельность по программам дополнительного профессионального образования, включающим вопросы обеспечения эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств.
2. Наличие отдельной «моечной» для обработки эндоскопического оборудования.
3. Соблюдение правил СП 3.1.3263-15.
4. Соблюдение методических указаний МУ 3.1.3420-17.
5. Соблюдение методических указаний МУ 3.5.1937-04.

## Этапы проведения обработки

Эндоскопы для нестерильных эндоскопических вмешательств и принадлежности к ним непосредственно после использования подлежат последовательно:

- предварительной очистке;
- окончательной очистке;
- ДВУ;
- хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию.

### Технология обработки эндоскопов

Предварительная очистка (проводится в эндоскопической манипуляционной до отключения эндоскопа от источника света и аспирационного насоса) предназначена для удаления массивных, в том числе видимых, загрязнений с поверхности и из каналов эндоскопа для предотвращения их высыхания.

### Порядок выполнения

#### Этап 1

1.1. Предварительная очистка эндоскопов проводится ручным способом сразу же после окончания манипуляции, не допуская подсыхания загрязнений на изделиях.

1.2. Аспирировать содержимое через вводимую трубку аппарата в течение 10 секунд сразу после манипуляции для предотвращения вытекания биологических жидкостей из биопсийного канала.

1.3. Протереть рабочую часть эндоскопа от блока управления к дистальному концу двумя-тремя салфетками «Авансепт» или двумя чистыми салфетками, смоченными в растворе «Сайдезим» 0,8%, удаляя видимые загрязнения (кровь, слизь и др.). Салфетки сбросить в емкость для медицинских отходов класса Б, продезинфицировать и утилизировать.

1.4. Промыть систему каналов биопсийного и аспирационного, опуская дистальный конец в емкость с раствором «Сайдезим» 0,8% 150–200 мл, попеременно аспирировать раствор и воздух. Завершить процедуру аспирацией воздуха.

1.5. Промыть водой каналы и форсунки подачи воздуха и воды, предварительно заменить клапан «вода/воздух» на адаптер для очистки канала подачи воды и воздуха.

1.6. Промыть водой дополнительные каналы для подачи воды, имеющиеся в отдельных моделях эндоскопа, если даже они не были использованы в предшествующем исследовании.

1.7. Отключить эндоскоп от осветителя, видеопроцессора, аспирационного насоса.

1.8. Транспортировать эндоскоп в моечное отделение в емкости с закрытой крышкой.

## **Тест на герметичность:**

- подключить течеискатель к устройству подачи воздуха;
- присоединить течеискатель к эндоскопу и подать воздух для создания избыточного давления. О поступлении воздуха в эндоскоп нужно судить по растяжению наружного покрытия;
- полностью погрузить эндоскоп в воду. С помощью винтов блока управления изменять угол изгиба вводимой трубки во всех направлениях;
- проверить на отсутствие пузырьков все части эндоскопа в течение 30 секунд;
- сбросить давление, отключив подачу воздуха на тестер, извлечь эндоскоп из воды и через несколько секунд отсоединить тестер;
- при обнаружении повреждений наружной поверхности или каналов эндоскопа необходимо эндоскоп очистить, высушить, упаковать и отправить в сервисный центр с маркировкой «не обеззаражен»;
- части течеискателя, соприкасавшиеся с эндоскопом, обработать дважды спреем «Авансепт» с интервалом 5 минут;
- салфетки утилизировать в емкость для отходов класса Б.

## **Этап 2**

Окончательная очистка (ручная) проводится в «грязной» зоне моечной специальным моющим средством «Сайдезим» 0,8% (с целью максимально возможного удаления всех видов загрязнений и микроорганизмов с поверхности и из каналов эндоскопа).

### **Окончательная очистка (ручным способом)**

2.1. Полностью погрузить эндоскоп и съемные детали в раствор «Сайдезим» 0,8% на 15 минут (или «Сайдезим Экстра» 0,8% на 3 минуты, или «Эмпауэр» 0,08% на 5 минут), принудительно заполнить все каналы через вспомогательные приспособления (ирригатор, адаптер, промывочная трубка) при помощи шприца объемом 50 мл (100 мл на каждый канал) или SCOPE BUDDY. Отсоединить вспомогательные приспособления, оставить их в растворе.

2.2. После завершения экспозиции (выдержки) в растворе очистить внешнюю поверхность эндоскопа чистыми салфетками. Салфетки сбросить в емкость для медицинских отходов класса Б, продезинфицировать и утилизировать.

2.3. Очистить специальными одноразовыми щетками клапан и адаптер подачи воздуха/воды, аспирационный клапан, торцевую часть вводимой трубки, гнезда клапанов. Каналы очистить щетками для эндоскопов в течение 2 минут, пока на щетке не перестанут обнаруживаться видимые загрязнения (не менее трех проходов).

2.4. Присоединить вспомогательные приспособления для обработки каналов SCOPE BUDDY, через которые промыть все каналы раствором «Сайдезим» 0,8% при помощи шприца объемом 50 мл (100 мл на каждый канал) для удаления остатков загрязнений в течение 3 минут.

- 2.5. Вытеснить раствор средства из каналов воздухом через вспомогательные приспособления.
- 2.6. Провести ополаскивание проточной водой питьевого качества в течение 5 минут.
- 2.7. Промыть каналы эндоскопа через вспомогательные приспособления SCOPE BUDDY водой или при помощи шприца объемом 50 мл (100 мл на каждый канал).
- 2.8. Внешнюю поверхность эндоскопа высушить чистыми салфетками, воду из каналов удалить с помощью вспомогательных приспособлений, салфетки утилизировать в емкость для отходов класса Б.
- 2.9. Рабочий раствор средства «Сайдезим» 0,8% («Сайдезим Экстра» 0,8% или «Эмпауэр» 0,08%) использовать однократно.
- 2.10. Контроль качества окончательной очистки проводить путем постановки азопирамовой пробы на наличие остатков крови и биологических загрязнителей. На качество очистки тестируют каждый десятый обрабатываемый эндоскоп, но не менее одного за смену согласно методике, изложенной в Методических указаниях по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения (МУ 3.1.3420-17 от 20 февраля 2017 года).
- 2.11. После использования азопирама биопсийный канал ополоснуть водопроводной водой (20–30 мл) и продуть воздухом, а наружную часть протереть салфеткой, смоченной водой, и сухой салфеткой.
- 2.12. После проведения контроля качества очистки результаты занести в Журнал обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств, где есть графа «Результаты контроля качества очистки» (СП 3.1.3263-15).

### Этап 3

#### **Механизированный способ очистки**

Окончательная очистка и ДВУ (дезинфекция высокого уровня) в МДМ выполняется в «чистой» зоне моечной эндоскопии (где установлены МДМ для ДВУ).

Проводится с целью уничтожения вегетативных форм бактерий (в том числе микобактерий), грибов, вирусов и снижения количества споровых форм микроорганизмов на/в эндоскопе.

Окончательная очистка эндоскопов проводится в моечно-дезинфекционной машине **EW 2/2 3SSTEELCO**.

- 3.1. Поместить эндоскоп в МДМ в чашу для обработки.
- 3.2. Убедиться, что крупные его части (вводимая трубка и универсальный кабель)

минимально накладываются друг на друга.

3.3. Загрузить клапаны и другие съемные детали эндоскопа в промывную коробку.

3.4. Не допускать контактирования эндоскопа с краями моечной ванны и другими поверхностями репроцессора.

3.5. Присоединить все соединительные трубки, соответствующие модели эндоскопа. Проследить, чтобы не было перегибов соединительных трубок.

3.6. Закрыть крышку моечной ванны.

3.7. Подтвердить заданные параметры и запустить установленный цикл обработки: ополаскивание водой (циркуляция по всем внутренним каналам и промывание внешней поверхности эндоскопа), окончательная очистка «Неодишер Меди Клин», ополаскивание водой, продувка воздухом внутренних каналов эндоскопа, ДВУ «Неодишер Септо ПАК», ополаскивание, продувка воздухом. После обработки эндоскопа в МДМ распечатывается чек и данные записываются в Журнал контроля обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств.

3.8. **ВНИМАНИЕ!** Используемые для ДВУ эндоскопов растворы средства «Неодишер Септо ПАК» немедленно подлежат замене на свежие в любом из следующих случаев:

- при первых признаках изменения внешнего вида рабочего раствора (изменение цвета, помутнение и т. п.);
- если функция индикации максимального количества циклов обработки – применения раствора МДМ зафиксировала максимальное количество циклов (более 25 циклов).

3.9. Провести гигиеническую обработку рук, надеть стерильные перчатки.

3.10. Извлечь эндоскоп и перенести его на стерильную простыню.

3.11. После извлечения протереть эндоскоп стерильной марлевой салфеткой от влаги.

3.12. Каждый цикл обработки эндоскопа фиксировать в Журнале контроля обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств.

3.13. В Журнале контроля обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств должны указываться:

- дата обработки эндоскопа;
- идентификационный код (номер) эндоскопа;
- результаты теста на герметичность;
- наименование средства для окончательной очистки;
- время начала (с момента ручной окончательной очистки) и окончания процесса окончательной очистки;
- результат контроля качества очистки;

- способ ДВУ эндоскопа (ручной или механизированный).

3.14. При механизированном способе ДВУ должны быть указаны: наименование моечно- дезинфекционной машины – **EW 2/2 3SSTEELCO**, номер используемого режима обработки, наименование средства ДВУ, результаты экспресс-контроля уровня содержания действующего вещества, время завершения цикла обработки , фамилия, имя, отчество и подпись медицинского работника, проводившего обработку. Распечатка чека.

#### **Этап 4**

##### **Хранение эндоскопов**

4.1. После гигиенической обработки рук надеваем стерильные перчатки и достаем эндоскоп после цикла ДВУ, выкладываем на стерильную простынь, которая погружена в пластиковую емкость, для транспортировки эндоскопа после ДВУ.

4.2. После погружения эндоскопа в емкость прикрываем его оставшейся частью стерильной простыни.

4.3. Емкость прикрываем крышкой и снимаем перчатки, проводим гигиеническую обработку рук и затем емкость с эндоскопами переносим в помещение, где установлены устройства (шкафы) автоматизированной сушки и хранения эндоскопов.

4.4. Открываем шкаф, открываем емкость, в которой лежат эндоскопы. Проводим гигиеническую обработку рук и надеваем стерильные перчатки, достаем из емкости эндоскоп и вешаем на выбранный держатель.

4.5. Подсоединяем адаптеры к эндоскопу.

4.6. Закрываем шкаф. На ЖК-дисплее нажимаем соответствующую кнопку, процесс сушки активирован. Сушка осуществляется путем обдува эндоскопов снаружи и продувки каналов внутри чистым воздухом с подогревом (температура от 25 °С до 45 °С).

4.7. По окончании процесса сушки эндоскоп переходит в стадию хранения автоматически. По истечении времени хранения на ЖК-дисплее замигает кнопка соответствующего эндоскопа и появляется напоминание о необходимости повторной дезинфекции высокого уровня.

Дезинфекция внешней поверхности шкафов проводится ежедневно не менее двух раз, а внутренние поверхности шкафов дезинфицируем один раз в неделю во время генеральной уборки с применением дезинфицирующего средства.