Тема «Организация работы поликлиники по профилактике гельминтозов»

1. Расписать алгоритм забора материала для проведения лабораторного обследования на энтеробиоз.  
2. Заполнить направление в лабораторию;  
3. Провести сбор отходов ЛПУ – сбор отходов класса А и Б;  
4. Расписать алгоритм проведение дезинфекции в КИЗе - обработка изделий медицинского назначения, обработка контактных поверхностей, воздуха.  
5. Расписать алгоритм забора материала для проведения лабораторного обследования на аскаридоз.  
6. Дать рекомендации по забору и доставке материала для исследования.  
7.Заполнить направление в лабораторию

1) Алгоритм взятия соскоба на энтеробиоз:

1. Объяснить маме и ребенку ход предстоящей процедуры;  
2. Оформить направление в лабораторию;  
3. Уложить ребенка на бок;  
4. Обработать руки, надеть перчатки.  
5. В правую руку взять тампон, смоченный в глицерине.  
6. Первым и вторым пальцем левой руки раздвинуть ягодицы ребенка  
7. Произвести тампоном соскоб с поверхности перианальных складок, после чего ребенок может занять удобное положение.  
8. Материал с тампоном поместить в пробирку.  
9. Снять перчатки, обработать руки;  
10. Доставить материал с направлением в лабораторию.

2) Направление в лабораторию:

**Направление в клиническую лабораторию**

соскоб на энтеробиоз

Ф.И.О. Семёнов Семен Семёнович

Возраст 16 лет

Ф.И.О врача: Сколов И.И.

Подпись медсестры\_\_Гончаренко\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Отходы ЛПУ:

К медицинским отходам типа **А** относятся не зараженные объекты:

- постельное белье;

- канцелярские принадлежности;

- еда, предметы из столовой;

- одежда.

Объекты не должны быть заражены инфекцией или являться токсическими. Предварительно предметы помещают в белый пакет и выбрасывают в мусорный бак. Последний обрабатывается один раз в 7 дней. Персонал ЛПУ не фиксирует количество выброшенного мусора. Выбрасывает содержимое контейнеров человек, ответственный за хозяйственную часть в учреждении, осуществляющим медицинскую деятельность.

Категория относится к инфекционным отходам, объекты могут быть заражены вирусами или патогенными бактериями. К типу **Б** относятся:

медицинские приспособления, контактировавшие с биологическими жидкостями человека (шприцы, контейнеры, пробирки);

объекты из патологоанатомического отделения;

загрязненные объекты из лаборатории;

остатки тканей, загрязненные одноразовые приборы из операционной;

одноразовые приборы, используемые при производстве вакцин;

объекты, являющиеся расходным материалом в фармакологических учреждениях.

Для предметов предназначены контейнеры желтого цвета, которые перемещает по ЛПУ специально обученный персонал. Объекты помещают в мешки, заполняемые на 2/3 от объема, чтобы предотвратить повреждение пакета. Уничтожить медицинский мусор может само ЛПУ или компания, с которой заключён договор.

Если мусор относится к объектам, которые могут повредить пакет, его помещают в емкости, разработанные для инфекционного контроля.

Существует алгоритм дезинфекции предметных стекол и пробирок, которые используются вторично.

4) Проведение дезинфекции в КИЗе:

Инструменты, замачиваемые в дезрастворах, должны быть сухими и в разобранном виде, с заполнением всех полостей и каналов; высота уровня над инструментами не менее 1 см.

После дезинфекции инструменты ополаскиваются в проточной воде до исчезновения запаха препарата (от 3 до 10 мин).

Перед проведением дезинфекции проводится контроль концентрации дезинфицирующего раствора химическим индикатором, предназначенным только для данного раствора.

Предстерилизационная очистка:

Цель - удаление балластных веществ с инструментария (крови, жира, белков, остатков лекарственных препаратов и моющих средств, ржавчина).

Этапы предстерилизационной очистки при дезинфекции инструментов медицинского назначения дезинфицирующими средствами не содержащие моющих веществ:

1. Ополаскивание в проточной воде 30 сек.

2. Замачивание в моющем растворе на 15 мин.

3. Мытьё каждого инструмента в моющем растворе ватно-марлевым тампоном в течение 1 минуты. Каналы изделий промывают с помощью ерша.

4. Ополаскивание в проточной воде 10 мин.

5. Ополаскивание (обессоливание) в дистиллированной воде 30 сек.

6. Высушивание в сухожаровом шкафу при температуре 80 - 850С или на чистых салфетках до полного исчезновения влаги.

Режим дезинфекции, совмещенный с предстерилизационной очисткой изделий медицинского назначения:

Дезинфекцию изделий медицинского назначения, в том числе совмещенную с их предстерилизационной очисткой, осуществляют в пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях с закрывающимися крышками.

Изделия медицинского назначения необходимо полностью погружать в рабочий раствор средства сразу же после их применения, обеспечивая незамедлительное удаление с изделий видимых загрязнений с поверхности с помощью тканевых салфеток. Использованные салфетки помещают в отдельную емкость, дезинфицируют, затем утилизируют.

Имеющиеся в изделиях каналы и полости заполняют раствором, избегая образования воздушных пробок. Через каналы поочередно прокачивают раствор средства и продувают воздухом с помощью шприца или иного приспособления. Процедуру повторяют несколько раз до полного удаления биогенных загрязнений.

Разъемные изделия погружают в раствор в разобранном виде. Изделия, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий в области замковой части. Толщина слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

5) Алгоритм забора материала для проведения лабораторного обследования на аскаридоз:

1. Объяснить цель и ход исследования, получить согласие

2. Подготовить все необходимое и заполнить направление в бак.лабораторию

3. Пронумеровать пробирку номером, соответствующим № направления

4. Вымыть и просушить руки, надеть перчатки

5. Уложить ребенка на бок с согнутыми в коленях и приведенными к животу ногами

6. Раздвинуть ягодицы 1 и 2-м пальцами, второй рукой взять металлическую петлю и осторожно вращательными движениями ввести в прямую кишку на глубину 3 – 6 см

7. Извлечь петлю и поместить в пробирку с консервантом

8. Снять перчатки, вымыть и просушить руки

9. Отправить пробирку в бак.лабораторию с направлением в течение 2 часов

Допускается хранение анализа в холодильнике не более 12 часов

6) Рекомендации по забору и доставке материала для исследования:

Некоторые условия:

Забор осуществляется в одноразовый контейнер.

Срок доставки материала в лабораторию при комнатной температуре в течение 12 часов.

Заморозка не допускается.

7) Направление в лабораторию:

**Направление в клиническую лабораторию**

соскоб на аскаридоз

Ф.И.О. Семёнов Семен Семёнович

Возраст 13 лет

Адрес ул.Никитина, 3

Ф.И.О. врача Попов И.И.

Подпись медсестры\_Гончаренко\_ Дата\_\_\_\_\_\_