

**СТАНДАРТ САНОБРАБОТКИ И ЗАМЕНЫ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕДИЗДЕЛИЙ
НА ДОМУ**

(при индивидуальном использовании - у одного пациента)

ПРАВИЛЬНЫЙ УХОД И ОБРАБОТКА МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ на дому – ЗАЛОГ УСПЕШНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ С ИНФЕКЦИЕЙ

ПАЛЛИАТИВ.РФ (сайт и YouTube канал)

НАЗВАНИЕ	ОБРАБОТКА	ЗАМЕНА НА НОВЫЙ	примерные сроки	потребность
ВАКУУМНЫЙ АСПИРАТОР (ЭЛЕКТРООТСОС) ДОМАШНИЙ/ПОРТАТИВНЫЙ (см доп информацию в Приложении)				
ШЛАНГ (трубка аспирационная)	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	1 раз в 3 месяца - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в месяц (3 месяца) ***		2 шт на 3 месяца
ФИЛЬТР	не обрабатывается	1 раз в месяц (если предусмотрен в конструкции, см руководство пользователя к аппарату) - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***		3 шт на 3 месяца
КОЛБА	Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	При нарушении целостности		При нарушении целостности замена на новую
КАТЕТЕР АСПИРАЦИОННЫЙ	После каждой санации промыть кипяченой водой комнатной температуры, стряхнуть, хранить на бумажной салфетке, салфетку и емкость менять вместе с асп катетером или чаще ! Во время болезни замена каждые 2 часа при частой санации !	рот 3 раза в день (каждые 8 часов) нос 3 раза в день (каждые 8 часов) трахеостома 3 в день (каждые 8 часов) ! Во время болезни замена каждые 2 часа при частой санации !		92 шт/мес 92 шт/мес 92 шт/мес во время болезни - по назначению врача или м\с
НАСАДКА Беби Вак Baby Vac	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	1 раз в 1 месяц Не используется для трахеи Используются разные насадки для носа и рта - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 1 месяц (3 месяца) ***		6 шт на 3 месяца
КОРПУС АППАРАТА	Обработка: Ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	При нарушении целостности		При нарушении целостности замена на новый
МЕШОК АМБУ ПВХ при использовании В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ (см доп информацию в Приложении)				
МАСКА (НЕ силиконовая, одноразовая)	1 шт Обработка: после каждого использования (замочить*, вымыть, сполоснуть, высушить)	При нарушении целостности - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 1 месяц (3 месяца) ***		1 шт

МЕШОК	Обработка: после каждого использования (разобрать по деталям, (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить. можно феном, положить сушить на х/б полотенце на открытом воздухе, собрать после полного высыхания всех деталей)	При нарушении целостности	1 шт
МЕШОК АМБУ СИЛИКОНОВЫЙ при ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ для АМБУ-ТЕРАПИИ (см доп информацию в Приложении)			
МАСКА (НЕ силиконовая, одноразовая)	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	1 раз в 3 месяца - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 1 месяц (3 месяца) ***	2 шт на 3 месяца
МАСКА СИЛИКОНОВАЯ	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	по мере износа, но не реже 1 раз в 12 месяцев	2 шт на 12 месяцев
МЕШОК	Обработка: не реже 1 раза в неделю, 1 используется, 1 в обработке (разобрать по деталям, (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить на воздухе, можно феном, собрать после полного высыхания деталей)	При нарушении целостности	2 шт
КОНЦЕНТРАТОР КИСЛОРОДА домашний (стационарный) (см доп информацию в Приложении)			
ВОДА ДИСТИЛЛИРОВАННАЯ стерильная	менять утром на новую стерильную	ежедневно	
КОЛБА УВЛАЖНИТЕЛЯ	Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить) Не допускать скопления солей кальция на трубках, отверстиях увлажнителя - очищать!	При нарушении целостности	1 шт, при круглосуточном использовании - 2 шт чередовать каждые 12 часов
ФИЛЬТР ТОНКОЙ ОЧИСТКИ ** ВОЗДУШНЫЙ (ВНУТРИ КОНЦЕНТРАТОРА)	не обрабатывается	при использовании 24/7 менять 1 раз в 6 месяцев при НЕ ежедневном использовании менять 1 раз в 12 месяцев	1 шт на 6 месяцев 1шт на 12 месяцев
ФИЛЬТР ГРУБОЙ ОЧИСТКИ ** НА ВХОДЕ	синтипон или подобные материалы - согласно инструкции производителя Поролон - обработка: не реже 1 раза в неделю (чистить щеточкой, феном, если очень грязный - см инструкцию производителя, можно ли вымыть от пыли/пыльцы, обязательно насухо высушить феном!)	синтипон и подобные материалы - при использовании 24/7 менять 1 раз в 1 месяц поролон - при использовании 24/7 или нерегулярно менять 1 раз в 12 месяцев	3 шт на 3 месяца 1 шт на 12 месяцев
КОРПУС АППАРАТА	Обработка: ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть спиртовым антисептиком для оборудования.	При нарушении целостности	
КИСЛОРОДНАЯ ЛИНИЯ	1 используется, 1 в обработке, чередовать Обработка: еженедельно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	при любом использовании (24/7 или нерегулярном) менять 1 раз в 3 месяца - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***	2 шт на 3 месяца
КАНЮЛЯ КИСЛОРОДНАЯ	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	при использовании 24/7 менять 1 раз в месяц	6 шт на 3 месяца
		при нерегулярном использовании менять 1 раз в 6 мес - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***	2 шт на 6 месяцев
МАСКА КИСЛОРОДНАЯ	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	при использовании 24/7 менять 1 раз в 3 месяца	2 шт на 3 месяца
		при нерегулярном использовании менять 1 раз в 6 мес - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***	2 шт на 6 месяцев

ОТКАШЛИВАТЕЛЬ ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ (см доп информацию в Приложении)			
ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР	1 используется , 1 в обработке, чередовать Обработка: не реже 1 раза в неделю (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить) - ЕСЛИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНО – обработка после каждого использования	1 раз в 3 месяца (неоригинальный), по мере износа (не реже 1 раз в год) оригинальный - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в месяц (3 месяца) *** - ЕСЛИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНО – 1 раз в 3 месяца	2 шт на 3 месяца (неоригинальный). 2 шт на 12 мес оригинальный
АДАПТЕР	так же , как дыхательный контур (см выше), меняется вместе с дыхательным контуром	см. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР	см ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР
ФИЛЬТР ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНЫЙ НИЗКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ	не обрабатывается	1 раз в месяц - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***	3 шт на 3 месяца
ФИЛЬТР ВОЗДУШНЫЙ	Очистка 1 раз в 2 недели (если в инструкции не указано иначе - извлечь из корпуса, промыть теплой водой с детским мылом, просушить (можно феном), заново установить)	1 раз в 6 месяцев	1 шт на 6 месяцев
МАСКА	1 используется сутки, 1 в обработке, чередовать Обработка: ежедневно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	1 раз в 3 месяца - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 1 месяц (3 месяца) ***	2 шт на 3 месяца
КОРПУС АППАРАТА	Ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	При нарушении целостности	
ОБЛУЧАТЕЛЬ-РЕЦИРКУЛЯТОР (ДЕЗАР, АРМЕД, др.)			
ФИЛЬТР ВОЗДУШНЫЙ (если есть)	не обрабатывается	1 раза в 6 месяцев (Одновременно с заменой воздушного фильтра проводить обработку решетки защитной нижней и решетки – фильтродержателя неабразивным раствором дезинфектора).	1 шт на 6 месяцев
КОРПУС АППАРАТА	Ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	При нарушении целостности	
КАМЕРА ОБЛУЧЕНИЯ (внутренняя поверхность)	По мере загрязнения – шерстяной тканью	При нарушении целостности	
ИВЛ при инвазивной вентиляции (через трахеостому) (см доп информацию в Приложении)			
ФИЛЬТР АППАРАТА ** ВОЗДУШНЫЙ	не обрабатывается	не реже 1 раз месяц	3 на 3 месяца
ФИЛЬТР КОНТУРА ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКИЙ	не обрабатывается	Ежедневно	92 шт на 3 месяца
ФИЛЬТР КОНТУРА ТЕПЛОВЛАГООБМЕННЫЙ используется без увлажнителя	не обрабатывается	Ежедневно	92 шт на 3 месяца
ФИЛЬТР КОНТУРА ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНЫЙ МЕХАНИЧЕСКИЙ	не обрабатывается	Ежедневно	92 шт на 3 месяца
КАМЕРА ОДНОРАЗОВАЯ К УВЛАЖНИТЕЛЮ	не обрабатывается	1 раз в месяц	3 шт на 3 месяца
УВЛАЖНИТЕЛЬ	Еженедельно (согласно инструкции)	При нарушении целостности	

ВОДА ДИСТИЛЛИРОВАННАЯ стерильная	менять утром на новую стерильную, старую сливать	ежедневно	
ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР (контур, клапан выдоха, линия)	не обрабатывается	1 раз в месяц (после выписки из больницы - замена на новый обязательна, при мультирезистентной флоре - замена на новый чаще, по назначению врача), чаще - по согласованию респ врача	3 шт на 3 месяца
КОННЕКТОР Г-образный	не обрабатывается	1 раз в 2 недели	6 шт на 3 месяца
КОРПУС АППАРАТА	Согласно инструкции Обработка: ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	При нарушении целостности	
ИВЛ при неинвазивной вентиляции (через маску) НИВЛ (см доп информацию в Приложении)			
МАСКА (для неинвазивной вентиляции)	при ночной вентиляции - минимум 1 маска, при круглосуточной - минимум 2 маски Обработка: лицевая часть - ежедневно, ремешки - еженедельно (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	При нарушении целостности, не реже раз в 12 месяцев	минимум 2 на 12 месяцев, если нужны разные модели - по рекомендации врача
ДЫХАТЕЛЬНАЯ ТРУБКА (контур)	при ночной вентиляции - 1 контур при круглосуточной - 2 контура Обработка: не реже 1 раз в неделю (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить) ВНИМАНИЕ! Жидкость, проникшая внутрь аппарата, может повредить его. Используйте только абсолютно сухую дыхательную трубку!	обычные из ПВХ - 1 раз в 6 мес оригинальные контуры - при нарушении целостности (не реже 1 раз в 12 месяцев)	обычные - ночь: 1 шт на 6 месяцев, круглосуточно: 2 шт на 6 мес; оригинальные - при нарушении целостности, не реже раз в 12 мес
ФИЛЬТР ВОЗДУШНЫЙ	Очистка: ежемесячно (согласно инструкции)	согласно инструкции к аппарату	согласно инструкции к аппарату, не реже раз в 12 мес
УВЛАЖНИТЕЛЬ	Обработка: еженедельно (согласно инструкции) Обязательно: Удаление накипи, после окончания работы аппарат колбу извлечь, вылить воду, сполоснуть, разобрать, оставить сушиться в открытом виде до следующего использования Использовать только дистиллированную воду!	При нарушении целостности	
ВОДА ДИСТИЛЛИРОВАННАЯ стерильная	после окончания работы аппарата сливать воду, перед началом работы аппарата заливать новую	ежедневно	
КОРПУС АППАРАТА	Согласно инструкции Обработка: ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	При нарушении целостности	
ГАСТРОСТОМИЧЕСКАЯ ТРУБКА БАЛЛОННАЯ (баллон проверять еженедельно, заполнять кипяченой или дистиллированной водой комнатной температуры)			
ГАСТРОСТОМИЧЕСКАЯ ТРУБКА (низкопрофильная, хвост)	Промывать кипяченой водой 20-40 мл до и после кормления ребенка, введения лекарств (у ребенка до 1 г.ж. - 10мл)	1 раз в 6 месяцев	1 шт на 6 месяцев
УДЛИНИТЕЛИ ДЛЯ НИЗКОПРОФИЛЬНОЙ ГАСТРОСТОМИЧЕСКОЙ ТРУБКИ (У образный и/или болюсный)	После каждого кормления после отсоединения от гастростомы (сполоснуть проточной водой, промыть раствором с моющим средством для посуды, тщательно сполоснуть и промыть внутри проточной водой, промыть внутри прохладной кипяченой водой не менее 100мл, положить сушить на х/б полотенце открытом воздухе)	1 раз в месяц	3 шт одного вида на 3 месяца
Запасная баллонная трубка (или катетер Фолея силиконовый)		для экстренной замены в случае повреждения баллона (проверять срок годности, возврат за 3 месяца до истечения срока годности, чтобы использовать у другого пациента)	1 шт (смотреть срок годности)
ГАСТРОСТОМИЧЕСКАЯ ТРУБКА БАМПЕРНАЯ			

ГАСТРОСТОМИЧЕСКАЯ ТРУБКА	Промывать кипяченой водой 20-40 мл до и после кормления ребенка, введения лекарств (у ребенка до 1 г.ж. - 10мл)	согласно инструкции и рекомендации врача	
ШПРИЦЫ и ЛИНИИ для кормления через НГЗ и ГСТ			
ШПРИЦЫ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ, ВОДЫ, ЛЕКАСТВ И ЛИНИЯ (линия выдается при кормлении через шприцевой насос)	Обработка: после каждого кормления / введения лекарств (разобрать, сполоснуть проточной водой, промыть раствором с моющим средством для посуды (если нужно), тщательно сполоснуть и промыть проточной водой, положить сушить на х/б полотенце открытом воздухе)	1 шприц каждого вида (для кормления, для питья, для лекарств) замена на новый 1 раз в 3 дня при кормлении "руками" 1 шприц на 1 день для питья при использовании насоса 1 шприц на 1 дня для еды при использовании насоса	92 шт на 3 месяца при кормлении через шприцевой насос, 92 шт на 3 мес при питье через шприцевой насос; при кормлении руками - 33 шт на 3 мес для кормления, 33 шт на 3 мес для питья, 33 шт на 3 мес для лекарств
НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД			
ЗОНД КОРОТКОСТОЯЩИЙ (из ПВХ)	Промывать кипяченой водой 20-40 мл до и после кормления ребенка, введения лекарств (у ребенка до год - 10мл)	1 раз в 3-5 дней (При СМА - количество по назначению медработника)	6-10 шт на 1 месяц
ЗОНД ДЛИТЕЛЬНОГО СТОЯНИЯ (из силикона или полиуритана)	Промывать кипяченой водой 20-40 мл до и после кормления ребенка	1 раз в месяц	1 шт на 1 мес
ПОМПА ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ (НАСОС ДЛЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ) (ВОЛЮМЕТРИЧЕСКАЯ)			
КОРПУС АППАРАТА	Обработка: ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	Ежедневно	
СИСТЕМА для энтерального питания для данной помпы/насоса	Обработка: после каждого кормления после отсоединения от гастростомы (зонда) (промыть кипяченой водой или после жирной смеси проточной водой со средством для мытья посуды, потом - проточной водой, потом кипяченой водой, стряхнуть, повесить сохнуть)	Ежедневно	92 шт на 3 месяца
ГРАВИТАЦИОННАЯ СИСТЕМА ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ			
СИСТЕМА для энтерального питания гравитационная	Обработка: после каждого кормления после отсоединения от гастростомы (зонда) (промыть кипяченой водой или после жирной смеси проточной водой со средством для мытья посуды, потом - проточной водой, потом кипяченой водой, стряхнуть, повесить сохнуть)	Ежедневно	92 шт на 3 месяца
НЕБУЛАЙЗЕР (ИНГАЛЯТОР) (см доп информацию в Приложении)			
КОРПУС АППАРАТА	Ежедневно - влажной тряпкой Каждые 7 дней – 1. влажной тряпкой, 2. протереть жидким дезинфектором (напр., 70%-й раствор изопропилового спирта).	при нарушении целостности	
МАСКА/МУНДШТУК, ТРУБКА (если есть)	Обработка: после каждой ингаляции (см Приложение)	1 раз в 12 месяцев	1 на 12 месяцев
МАСКИ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ ТРАХЕОСТОМУ	Обработка: после каждой ингаляции (замочить*, вымыть, при необходимости - продезинфицировать, сполоснуть, тщательно стряхнуть, высушить)	при нарушении целостности, но не реже 1 раза в 12 месяцев	
ВОЗДУШНЫЙ ФИЛЬТР	не обрабатывается	согласно инструкции производителя	
ИНГАЛЯТОР AERONEB	Обработка съемных деталей: после каждой ингаляции согласно инструкции производителя, корпус - протирать влажной тканью, потом - спиртовой салфеткой (не реже 1 раза в неделю). При муковисцидозе, мультирезистентной флоре, инфекции - обязательная дезинфекция (см Приложение).	при нарушении целостности, но не реже 1 раза в 12 месяцев	

ИНГАЛЯТОР PARI	Обработка: после каждой ингаляции согласно инструкции производителя съемных деталей: после каждой ингаляции согласно инструкции производителя, корпус - протирать влажной тканью, потом - спиртовой салфеткой (не реже 1 раза в неделю). При муковисцидозе, мультирезистентной флоре, инфекции - обязательная дезинфекция (см Приложение).	сменные детали - при нарушении целостности, но не реже 1 раза в 12 месяцев	
ТРУБКА ТРАХЕОСТОМИЧЕСКАЯ (ТСТ) (см доп информацию в приложении)			
ТСТ ТРУБКА	Обработка: после каждой замены, 1 используется, 1 в обработке (см ПРИЛОЖЕНИЕ) Частота замены на чистую : тст без манжеты - ежедневно (не реже 1 раз в месяц), тст с манжетой - еженедельно (не реже 1 раз в месяц)	замена на новую : согласно инструкции к трубке (например, тст из ПВХ или силиконопластика типа Шайли - 1 раз в месяц, или из силикона типа Портекс Бивона - после 5 стерилизаций), при резистентной флоре - по назначению врача.	Тст из ПВХ или силиконопластика типа Шайли: если используют 2 тст, которые чередуются для обработки - 6 шт на 3 месяца. Если чередования нет - 3 тст на 3 месяца. Тст из силикона типа Бивона Портекс: если используют 2 тст, которые чередуются, то 2 тст на 3 месяца. Если чередование не используют - перейти на тст из ПВХ/силиконопластика и менять ежемесячно - выдать 3 тст на 3 мес. Если нужна частая замена при резистентной флоре (например, еженедельно на новую в течение 1-3х месяцев) - дорогие силиконовые типа Портекс Бивона не использовать, перейти на более дешевые на этот период.
ГОЛОСОВОЙ КЛАПАН НА ТСТ трубку	Обработка: после каждой замены, 1 используется, 1 в обработке Частота замены на чистый - ежедневно	замена на новый - 1 раз в месяц - если использовали в больнице – дома сразу после выписки - при мультирезистентной флоре – 1 раз в 2 недели (3 месяца) ***	6 шт на 3 месяц
ШЕЙНАЯ лента (держатель тст)	Обработка после каждой замены: 1 используется, 1 в обработке Частота замены на чистую: утром и вечером	замена на новую - 1 раз в 2 недели	12 шт на 3 месяца
САЛФЕТКА под тст (нетканая)	Не обрабатывается на новую: утром и вечером	Замена замена на новую - 2 раза в день (как минимум, по назначению врача - чаще)	182 шт на 3 мес
ЕРШИК для тст трубки	Обработка после каждого использования (хорошо промыть в мыльном растворе, хорошо смыть мыльный раствор, сушить в открытом виде.	Замена на новый еженедельно	12шт на 3 мес (если используют очистку тст трубки не реже, чем раз в неделю)
ФИЛЬТР ТЕПЛОВЛАГООБМЕННЫЙ НА ТСТ трубку	не обрабатывается	ежедневно 2 шт в день (минимум, по назначению врача - чаще)	182 шт на 3 мес

ПРИМЕЧАНИЯ

*Шаг 1 (процедура замачивания, мытья, полоскания) и ШАГ 2 (дезинфекции) расходных материалов при использовании У ОДНОГО пациента на дому:

ШАГ 1.

1. Растворить в воде жидкое мыло (1 ч.л. Жидкого мыла + 1 литр теплой воды), или средство для мытья посуды
2. Погрузить, хорошо поболтать в воде, если нужно - придавить, чтобы полностью погрузить в воду
3. Оставить на 5-15 мин
4. Тщательно вымыть снаружи и внутри, потом тщательно промыть (прополоскать) под проточной водой под краном, чтобы не осталось следов моющего средства
5. При наличии признаков инфекции, ОРВИ, резистентной флоре, после выписки из больницы - после ШАГА 1 проводим **ШАГ 2** (дезинфекция), для ежедневного замачивания расходных материалов из ПВХ и силикона используем жидкий дезраствор для
6. После мытья и (при необходимости) дезинфекции - хорошо прополоскать водой под краном и повесить сушить НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ так, чтобы вода стекала (трубки, коннекторы) или положить на впитывающее х/б или бумажное полотенце, чтобы деталь

** Зависит от модели. См. инструкцию по эксплуатации

*** при мультирезистентной флоре – замена в течение 3х месяцев чаще, потом переходим на обычный режим

ПРИЛОЖЕНИЕ "ОСОБЕННОСТИ САН ОБРАБОТКИ НЕКОТОРЫХ МЕДИЗДЕЛИЙ"

<p>Аспиратор (электроотсос)</p>	<p>Колба аспиратора (электроотсоса). Что делать, когда колба в ежедневной обработке, а нужно воспользоваться аспиратором?</p>	<p>Используем портативный аспиратор (отключенный от сети и работающий от аккумулятора). - При заполнении колбы чаще, чем раз в день - можно провести быструю очистку колбы без длительного замачивания, если нет гнойного отделяемого и/или резистентной флоры. Полный цикл обработки с дезинфекцией нужно делать регулярно не реже 1 раз в неделю. - Колбу можно не сушить, если она сразу будет использоваться. Сушить нужно только если она будет закрыта крышкой и не использоваться - вырастет плесень. - Опорожнять и обрабатывать колбу желательно регулярно при заполнении наполовину.</p>
	<p>Портативный аспиратор (портативный электроотсос). Можно ли только им пользоваться дома и использовать постоянно от сети?</p>	<p>Портативный аспиратор создан, чтобы работать от встроенного аккумулятора, им нельзя пользоваться дома постоянно, предназначен для использования дома в экстренных ситуациях или вне дома, когда нет источника питания. - Правильный цикл</p>
<p>Мешок АМБУ из ПВХ</p>	<p>Что делать, когда мешок в замочке или мокрый, а нужно им воспользоваться?</p>	<p>Если так получилось, что мешок в замочке или мокрый, а его нужно срочно использовать - собирайте и используйте!), НО потом заново обработать и высушить! - Время на обработку одноразового мешка по стандарту максимум 35-40 мин без сушки. Если возникла острая необходимость можно протереть мешок и части салфеткой и использовать. Остаточная влага в экстренной ситуации не навредит так, как неиспользование мешка. - После обработки все детали нужно ТЩАТЕЛЬНО просушить, чтобы после того, как собрали - не развилась плесень внутри. Если есть время - сушим все детали на открытом воздухе, если нет - можно просушить феном в режиме теплого или холодного воздуха (горячий можете не использовать). Это никак не может повредить, разве что сдуть детали на пол)) Родителей нужно учить правильно разбирать и собирать мешок Амбу, чтобы все могло быстро просохнуть. - Маркировка "single use" обычно не подразумевает автоклавирование (температура 120-134 С, давление с 1,1 — 2 атмосферы). Фен таких параметров не достигает при разумном использовании. Изделия "single use" можно дезинфицировать химически и даже стерилизовать при определенных условиях.</p>
<p>Мешок АМБУ из силикона</p>	<p>За сутки не сохнет, начинает пахнуть, при ежедневной обработке. Что делать?</p>	<p>Правильно разбирать на запчасти и хорошо сушить, в том числе, можно использовать фен на теплом/холодном потоке. Детали от этого не повреждаются. А вот наличие остатков мокроты и слюны - это уже чревато ростом бактериальной и грибковой флоры, постоянным реинфицированием. Чтобы мешок не пах, нужно тщательно прополоскать проточной водой и разложила сушить. Потом перед сборкой мешка АМБУ, если детали не просохли, их можно просушить феном на прохладном потоке. Или сразу после мойки детали просушить феном и оставить в разобранном виде.</p>
<p>Откашливатель</p>	<p>Контур откашливателя. Гофрированный, за сутки не сохнет, семьи отмечают, что начинает пахнуть сыростью, при ежедневной замочке. Что делать?</p>	<p>При домашнем режиме замачивать в мыльном растворе, очень тщательно прополаскивать под проточной водой, потом хорошо стряхнуть и повесить сушиться, чтобы стекала вода; раз в неделю замачивать в жидком дезсредстве для медизделий из силикона и ПВХ, потом хорошо промывать под проточной водой, вешать сушиться. При инфекции, резистентной флоре - использовать дезсредство для замачивания во время инфекционного процесса ежедневно. Плохо промытый контур, который содержит моющий раствор или мокроту, слюны - начинает пахнуть, бактерии/грибы могут реинфицировать пациента. В каком порядке используем контур к откашливателю: сначала от пациента идет маска пациента (туда попадает мокрота и слюны), потом - сам контур (туда тоже может попасть мокрота и слюны), потом - фильтр низкого сопротивления вирусно-бактериальный (для защиты аппарата и пациента); потом - сам аппарат. То есть если в контуре будут остатки влаги - они имеют меньшую вероятность пахнуть, чем отделяемое от пациента в контуре и маске. И при присоединении контура к аппарату всегда имеет смысл контур продуть воздухом из аппарата, установив аппарат только на подачу воздуха из аппарата, а потом уже присоединить к маске и пациенту.</p>

	Маска откашливателя.	При домашнем режиме маску к откашливателю ежедневно замачивать в мыльном растворе, хорошо промыть проточной водой, высушить, раз в неделю замачиваем в дезрастворе для медизделий из силикона и пвх в разведении согласно инструкции производителя.
ИВЛ	Контур. Нужно ли менять на новый чаще, чем раз в 1 месяц?	Есть 2 режима - стерильный (в стационаре) и домашний. В стационаре нужно менять все часто, а дома или вне больницы - такого не нужно. Если ребенок здоров и все время дома или вне больницы - опыт показывает, что замена раз в месяц допустима и не вызывает ухудшение состояния пациента. При резистентной флоре, во время острой инфекции контуры, рассчитанные на месяц, меняют чаще (решает врач) в течение определенного времени, потом снова переходят на "домашний" режим замены.
НИВЛ	Контур НИВЛ. Не сохнет за сутки, что делать?	см. ответ про контур к откашливателю
	Увлажнитель НИВЛ. Как часто сливать воду?	да, и ежедневно после ночи менять на новую
	Маски. Нужны ли разные модели?	Да, чередовать для профилактики пролежней и деформации лица
	Маски. Можно ли обрабатывать специальным дезсредством?	Есть два режима обработки - домашний и стерильный. При домашнем режиме - ежедневно моею часть маски, которая прилежит к лицу (замочить в мыльном растворе, вымыть, потом хорошо прополоскать и высушить на воздухе). Если ребенок болен вирусной, бактериальной или грибковой инфекцией верхних дыхательных путей ИЛИ если они выписан из стационара (особенно из реанимации), где априори резистентная стационарная флора ИЛИ он сам носитель резистентной флоры, то необходимо во время болезни или сразу после стационара замочить маску в дезсредстве для замачивания изделий медназначения из силикона и пвх согласно инструкции производителя
	Маски. Можно ли обрабатывать спирсодержащим дезсредством?	не рекомендовано
	"Генеральная уборка" НИВЛ.	При обычном домашнем режиме РАЗ в неделю моею всю маску (включая ремешки), камеру увлажнителя и контур в теплой воде с каплей мягкого средства для мытья посуды или жидкого мыла: замачиваем в нем на пять минут, промываем и высушиваем на открытом воздухе. Вешаем контур на крючок от душа или на кран, чтобы вода стекала при сушке. Моею фильтр грубой очистки в теплой воде, хорошенько высушиваем. При наличии инфекционных проблем - использование жидкого дезинфектанта для замачивания медизделий из силикона и ПВХ (концентрация - согласно инструкции производителя).
Небулайзер (ингалятор) (паровой, ультразвуковой)	Способ 1. Быстрая обработка	1. Тщательно вымыть руки с мылом или раствором на спиртовой основе (необходимо убить все бактерии на руках, чтобы не перенести их на ингалятор). 2. Разобрать небулайзер на части, если это возможно. Большинство моделей разделяются на 3 части – это маска или мундштук, трубка соединяющая маску и основной агрегат, и агрегат подающий воздух под давлением. Отсоедините все части друг от друга. 3. Основной агрегат нужно только протереть снаружи, мыть под водой нельзя. 4. Обработать маску /мундштук и трубку (если трубка входит в конструкцию): вымыть с мылом под теплой водой, обязательно промыть все Т-образные соединения, тщательно сполоснуть - запустить деталь под струю воды и подержать от полминуты, до минуты), стряхнуть воду, положить сушить на чистое х/б полотенце, только после полного высыхания запчастей собрать аппарат в исходное состояние.
	Способ 2. Глубокая обработка (с дезинфекцией)	1. Большинство производителей рекомендуют проводить дезинфекцию частей не реже 1 раза в неделю (см инструкцию). Так же проводить дезинфекцию нужно регулярно во время инфекции, ОРВИ, резистентной флоры. 2. Раствор для дезинфекции - см инструкцию к ингалятору. Если ничего не говорится - приготовить раствор белого уксуса (1 часть уксуса + 3 части кипяченой воды комнатной температуры). 3. Снять все части с небулайзера, разобрать их, замочить в дезрастворе на 20 минут (сам аппарат не замачиваем), промыть каждую деталь под проточной водой 1 минуту, стряхнуть, высушить на х/б полотенце, собрать аппарат после полного высыхания деталей.
PARI	Особое внимание!!! При муковисцидозе, носительстве резистентной флоры	Недостаточная / неэффективная дезинфекция способствует росту микроорганизмов, увеличивает опасность инфекции. Правила гигиены: убрать остатки медикамента из резервуара небулайзера, очистить верхнюю камеру небулайзера (попадание выдыхаемого пациентом воздуха и мокроты приводит к распространению инфекции); техническая очистка сопла.

	<p>Обработка: после каждой ингаляции - очистка с дезинфекцией</p>	<p>1. Очистка: вымыть с мылом под проточной водой все детали, кроме трубки воздуховода (в течение 5 минут), потом тщательно промыть под проточной водой от мыла. 2. Провести дезинфекцию (есть 4 способа - в кипящей воде, в микроволновой печи, в термодезинфекторе бутылок для детей, химическая дезинфекция). 3. Тщательно промыть под проточной водой (после химической дезинфекции). 4. Просушить. Собрать только после полного высыхания деталей.</p> <p>Дезинфекция в кипящей воде: положить все детали распылителя в кипящую воду не менее, чем на 5 минут; использовать чистую кастрюлю и питьевую воду</p> <p>Дезинфекция в микроволновой печи с помощью микроволнового дезинфицирующего устройства: положить все детали распылителя в устройство на расстоянии друг от друга, чтобы пар мог воздействовать на всю поверхность</p> <p>Дезинфекция с помощью термодезинфектора бутылок для младенцев: положить все детали распылителя на расстоянии, проводить дезинфекцию не менее 6 минут (см инструкцию производителя дезинфектора)</p> <p>Химическая дезинфекция: использовать жидкое средство для дезинфекции изделий из пластика согласно инструкции (например, Votixplus); положить все детали в подготовленный раствор на 5 минут. Тщательно промыть под проточной водой смыть остатки дезсредства, чтобы не вызвать аллергию</p>
<p>Трахеостомы Шайли из силиконопластика, Бивона Портекс силиконовая</p>	<p>без манжеты/с манжетой</p>	<p>"Домашний" режим использования:</p> <p>Шаг 1 - очистка (удалите весь биологический материал; замочите трубку и obturator отдельно в кипяченой теплой умеренно мыльной воде на 120 минут; потрясите трубку, чтобы вода проникла во все области; прочистите трубку ершиком, не оставляющим волокон; хорошо сполосните трубку сначала под краном, чтобы не осталось мыла и остатков слизи, а потом сполосните кипяченой чистой теплой водой и поставьте сушиться в открытом разобранном виде. Если у ребенка нет признаков инфекции, то тст без манжеты можно не дезинфицировать, ограничиться Шагом 1. Всем тст с манжетой и во всех случаях признаков инфекции нужна дезинфекция (Шаг 2). Если не нужна дезинфекция - высушить тст и сложить в ЗИП пакет. Для этого после того после полоскания берите obturator за рукоятку, а трубку за фланец для предотвращения заражения, положите сушить на х/б чистое полотенце в открытом виде, после полного высыхания - продезинфицируйте руки, взять тст и obturator рукоятку/фланец, сложить в ЗИП-пакет в СУХОМ разобранном виде.</p> <p>Шаг 2 - дезинфекция (в случае тст с манжетой, острой инфекции, резистентной флоры, редкой замены и очистки - реже, чем раз в неделю). Есть 2 варианта дезинфекции тст: в кипящей воде и с помощью стерилизатора детских бутылочек.</p> <p>Вариант 1. Дезинфекция тст в кипящей воде: продезинфицируйте руки, сделайте ШАГ1, поместите вымытые трубку и obturator отдельно в кастрюлю с кипящей водой, закройте крышкой и сразу СНИМИТЕ С ОГНЯ, дайте остыть до состояния, когда их можно достать рукой, но вода еще горячая, продезинфицируйте руки, вынимайте obturator за рукоятку, а трубку за фланец для предотвращения заражения, положите сушить на х/б чистое полотенце в открытом виде, после полного высыхания - сложить в ЗИП-пакет в разобранном виде.</p> <p>Вариант 2. Дезинфекция тст в стерилизаторе детских бутылочек: продезинфицируйте руки, сделайте ШАГ1, поместите вымытые трубку и obturator в электрический паровой стерилизатор (стерилизатор детских бутылочек) например, Advent, следуйте инструкциям на прибор, предметы должны быть размещены отдельно, трубка и obturator останутся обеззараженными в приборе, если он остается закрытым, 1 час или более (как указано производителем), продезинфицируйте руки, вынимайте obturator за рукоятку, а трубку за фланец для предотвращения заражения, положите сушить на х/б чистое полотенце в открытом виде, после полного высыхания - сложить в ЗИП-пакет в разобранном виде.</p>