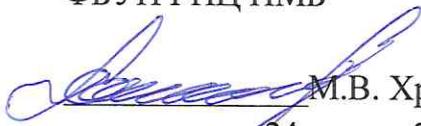


СОГАСОВАНО
Руководитель ИЛЦ
ФБУН ГНЦ ПМБ


М.В. Храмов
«24» июля 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Лаборатория Эталъ»


М.Б. Гранин
«24» июля 2024 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 05/24 - С

**по применению средства дезинфицирующего универсального
с моющим эффектом “AKSIAT”
в медицинских организациях стоматологического профиля
(ООО «Лаборатория Эталъ», Россия)**

Инструкция № 05/24-С
по применению средства дезинфицирующего универсального
с моющим эффектом “AKSIAT”
в медицинских организациях стоматологического профиля

Инструкция разработана: ФБУН «ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора (В.В. Кузин), ООО «Лаборатория Эталъ», ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава РФ (д.м.н, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии А.И. Николаев)

Инструкция предназначена для персонала медицинских организаций стоматологического профиля.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1 Средство дезинфицирующее универсальное с моющим эффектом “AKSIAT” (далее по тексту – средство “AKSIAT”, средство) представляет собой концентрат в виде прозрачной жидкости от бесцветного до желтого цвета с запахом применяемой отдушки. Средство содержит в качестве действующих веществ алкилдиметилбензиламмоний хлорид – 4,0 %, N,N-бис(3-аминопропил)додециламин – 4,5 %, комплекс органических биоцидных кислот, а также неионогенные ПАВ, ингибитор коррозии, комплексообразователь и другие функциональные компоненты.

Показатель активности водородных ионов (рН) 1% водного раствора $7,5 \pm 0,5$.

Срок годности средства в плотно закрытой упаковке производителя составляет 5,5 лет. Срок годности рабочих растворов – 35 суток при условии их хранения в закрытых емкостях.

Средство выпускают в полимерных флаконах или канистрах вместимостью от 0,2 до 10 дм³.

1.2 Средство “AKSIAT” обладает антимикробной активностью в отношении *грамтрицательных и грамположительных бактерий* (включая микобактерии туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae**; *возбудителей внутрибольничных инфекций; возбудителей особо опасных инфекций** (чума, холера, туляремия); *всех известных вирусопатогенов человека* (в том числе рино-, коро-, рото-, аденовирусов, коронавируса /в т.ч. возбудителей COVID-19/, вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов /в т.ч. гепатита А, В, С/, полиомиелита, энтеровирусов Коксаки, ЕСНО, вируса иммунодефицита человека /ВИЧ/, вирусов гриппа и парагриппа человека /в т.ч. вирусов «свиного» гриппа H1N1 и «птичьего» гриппа H5N1/, вирусов «атипичной пневмонии» /SARS/, вирусов герпеса, кори, возбудителей ОРВИ, цитомегаловирусной инфекции, вируса Эбола и т.д.); *грибов рода Кандида, Трихофитон.*

1.3 Рабочие растворы средства имеют хорошие моющие свойства, не портят обрабатываемые поверхности, не вызывают коррозии металлов, не обесцвечивают ткани, не фиксируют органические загрязнения.

Средство сохраняет свои свойства после заморозания и последующего оттаивания.

Средство несовместимо с мылами и анионными поверхностно-активными веществами.

1.4 Средство “AKSIAT” по параметрам острой токсичности по ГОСТ 12.1.007-76 относится к 3 классу умеренно опасных веществ при введении в желудок и к 4 классу мало опасных веществ при нанесении на кожу; при введении в брюшную полость средство по классификации К.К. Сидорова мало токсично (4 класс опасности). При ингаляционном воздействии в виде паров по степени летучести (С₂₀) средство мало опасно.

*- дезинфекцию объектов при туберкулезе, в очагах особо опасных инфекций проводят согласно Инструкции по применению средства дезинфицирующего универсального с моющим эффектом “AKSIAT” № 05/24 от 24.07.2024 г.

Средство оказывает слабое раздражающее действие при контакте с кожей (4 класс опасности) и умеренное при контакте с конъюнктивой глаза (3 класс опасности). Средство не обладает сенсibiliзирующим действием.

Рабочие растворы средства не оказывают раздражающего действия при контакте с кожей и вызывают слабое раздражение конъюнктивы глаза, не обладают кожно-резорбтивным действием.

ПДК алкилдиметилбензиламмоний хлорида в воздухе рабочей зоны – 1 мг/м³ (аэрозоль).

ПДК N,N-бис(3-аминопропил)додециламина в воздухе рабочей зоны – 1 мг/м³ (аэрозоль).

1.5 Средство “AKSIAT” предназначено для проведения профилактической, текущей и заключительной дезинфекции.

В медицинских организациях стоматологического профиля средство “AKSIAT” применяется для:

- **дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (ИМН) из металлов, стекла, пластмасс и резины:** стоматологических инструментов (в том числе зондов, штопферов, гладилок, экскаваторов, пинцетов, щипцов и элеваторов для удаления зубов, шпателей, а также боров, эндодонтических файлов, полировочных головок и другого мелкого стоматологического инструментария); стоматологических зеркал (в том числе родиевых с передней отражающей поверхностью); карпульных шприцев; съемных частей отсасывающих систем стоматологических установок, наконечников пылесосов и слюноотсосов многоразового использования; лотков для инструментов; других подобных изделий медицинского назначения *ручным и механизированным (в ультразвуковых установках) способами;*
- **дезинфекции зуботехнических и ортопедических стоматологических изделий и предметов:** оттисков из альгинатных, силиконовых и полиэфирных материалов; зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и др.; деталей артикуляторов и окклюдаторов;
- **дезинфекции поверхностей предметов находящихся в зоне лечения** (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, водо-воздушный пистолет, светильник, подголовник и подлокотники стоматологического кресла и т.п.);
- **дезинфекции изделий медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применить способ погружения:** стоматологических наконечников, переходников от турбинного шланга к наконечникам, микромоторов к механическим наконечникам, наконечников к скейлерам для снятия зубных отложений, световодов фотополимеризационных ламп и др.;
- **дезинфекции плевательниц стоматологических установок;**
- **дезинфекции поверхностей в лечебных, манипуляционных, процедурных кабинетах и вспомогательных помещениях:** пола, стен, жесткой и мягкой (кожаная обивка) мебели; предметов обстановки; наружных поверхностей приборов, аппаратов, оборудования и пр.;
- **проведения текущих и генеральных уборок, дезинфекции уборочного оборудования и инвентаря;**
- **дезинфекции санитарно-технического оборудования;**
- **обеззараживания медицинских отходов класса Б:** стоматологического инструментария однократного применения, инъекционных игл, одноразовых шприцев, использованных карпул с анестетиком, одноразовых лезвий скальпелей, одноразовых наконечников для слюноотсосов и пылесосов, использованных платков коффердама, флоссов и т.п., медицинских масок, перчаток, одноразовых нагрудных салфеток, ватных и хлопковых валиков, ватно-марлевых повязок и тампонов, перевязочного материала и др.;

– *дезинфекции систем мусороудаления* (мусоросборники, мусорные баки).

2. ПРИГОТОВЛЕНИЕ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ

2.1 Рабочие растворы средства готовят в эмалированных (без повреждения эмали), стеклянных или пластмассовых емкостях путем добавления соответствующего количества средства к питьевой водопроводной воде комнатной температуры (таблица 1).

2.2 Контроль концентрации рабочего раствора после приготовления, а также в процессе его хранения и использования осуществляется с помощью индикаторных полосок “AKSIAT” в соответствии с инструкцией по их применению.

Таблица 1

Приготовление рабочих растворов средства “AKSIAT” для применения в медицинских организациях стоматологического профиля

Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Количество средства и воды, необходимые для приготовления рабочего раствора объемом:			
	1 л		10 л	
	Средство, мл	Вода, мл	Средство, мл	Вода, мл
0,5	5,0	995,0	50,0	9950,0
1,0	10,0	990,0	100,0	9900,0
2,0	20,0	980,0	200,0	9800,0

3. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА “AKSIAT” ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Для дезинфекции различных объектов рекомендуется использовать *сквозные концентрации рабочего раствора*, эффективные в отношении вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандида) инфекциях:

- **1,0 % рабочий раствор – режим «оптимальная дезинфекция».**

Также возможно применение режимов:

- 2,0 % рабочий раствор - «экспресс-дезинфекция»

- 0,5% рабочий раствор - «эконом-дезинфекция».

3.1 Дезинфекция, в том числе совмещенная с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (ИМН) из металлов, стекла, пластмасс и резины: стоматологических инструментов (в том числе зондов, штопферов, гладилок, экскаваторов, пинцетов, щипцов и элеваторов для удаления зубов, шпателей, а также боров, эндодонтических файлов, полировочных головок и другого мелкого стоматологического инструментария); стоматологических зеркал (в том числе родиевых с передней отражающей поверхностью); карпульных шприцев; съемных частей отсасывающих систем стоматологических установок, наконечников пылесосов и слюноотсосов многократного использования; лотков для инструментов; других подобных изделий медицинского назначения.

3.1.1 Обработку изделий медицинского назначения проводят по режимам, указанным в таблицах 2-4.

Таблица 2

Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения растворами средства «AKSIAT» при вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом-дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная-дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс-дезинфекция»	
Изделия медицинского назначения, в том числе стоматологические и хирургические инструменты из пластмасс, стекла, металлов, резин	60	30	15	Погружение (ручной способ)
	30	15	10	Обработка в ультразвуковой установке (мойке)
Изделия медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом, или конструкционные особенности которых не позволяют применить способ погружения	60	30	15	Протирание

Таблица 3

Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (включая стоматологические и хирургические инструменты) рабочими растворами средства «AKSIAT» ручным способом

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/обработки, мин
<u>Замачивание*</u> при полном погружении изделий в рабочий раствор и заполнении им полостей и каналов	0,5	Не менее 18	60
	1,0		30
	2,0		15
<u>Мойка**</u> каждого изделия в том же растворе, в котором проводили замачивание	В соответствии с концентрацией раствора, использованного на этапе замачивания	Не регламентируется	1,0
<u>Ополаскивание проточной питьевой водой</u> (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	3,0

<u>Ополаскивание дистиллированной водой</u> (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	0,5
--	---	---------------------	-----

* - на этапе замачивания в рабочем растворе обеспечивается дезинфекция ИМН при вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандидозы) инфекциях.

** - мойку проводят с помощью ерша, щетки, ватно-марлевого тампона или тканевой (марлевой) салфетки, внутренних каналов изделий – с помощью шприца.

Таблица 4

Режимы дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой, изделий медицинского назначения (включая стоматологические и хирургические инструменты) рабочими растворами средства “AKSIAT” механизированным способом с использованием ультразвуковых установок

Этапы обработки	Режимы обработки		
	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Температура рабочего раствора, °С	Время выдержки/ обработки, мин
<u>Ультразвуковая обработка*</u> инструментов в установке	0,5	Не менее 18	30
	1,0		15
	2,0		10
<u>Ополаскивание проточной питьевой водой</u> вне установки (каналы – с помощью шприца или электроотсоса):	-	Не регламентируется	3,0
<u>Ополаскивание дистиллированной водой</u> вне установки (каналы – с помощью шприца или электроотсоса)	-	Не регламентируется	0,5

* на этапе ультразвуковой обработки в рабочем растворе обеспечивается дезинфекция ИМН при вирусных, бактериальных (кроме туберкулеза) и грибковых (кандидозы) инфекциях.

3.1.2 Дезинфекцию изделий медицинского назначения, в том числе совмещенную с предстерилизационной очисткой, осуществляют в пластмассовых или эмалированных (без повреждения эмали) емкостях с закрывающимися крышками. Обработку любых ИМН рекомендуется проводить с соблюдением противоэпидемических мер и с использованием средств индивидуальной защиты персонала.

3.1.3 Изделия медицинского назначения необходимо полностью погружать в рабочий раствор средства сразу же после их применения. Толщина слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

3.1.4 Имеющиеся в ИМН каналы и полости заполняют рабочим 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. На время дезинфекционной выдержки каналы и полости должны быть заполнены раствором средства без воздушных пробок.

3.1.5 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.

3.1.6 После окончания дезинфекционной выдержки изделия извлекают из емкости и отмывают от остатков средства проточной питьевой водой в течение 3 мин, обращая особое внимание на промывание каналов (с помощью шприца или электроотсоса), не допуская

попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями. Затем предварительно отмытые изделия ополаскивают дистиллированной водой в течение 0,5 мин.

3.1.7 Раствор средства для дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий, в т.ч. совмещенных в одном процессе, допускается использовать многократно в течение рабочей смены, если его внешний вид не изменился. При появлении первых признаков изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор необходимо заменить до истечения указанного срока.

3.1.8 При дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой *механизированным способом*, инструменты размещают в корзине ультразвуковой установки таким образом, чтобы обеспечивался свободный доступ к ним рабочего раствора. Допускается размещать инструменты в корзине в несколько слоев со сдвигом по отношению к инструментам предыдущего слоя. Мелкие стоматологические инструменты (боры, эндодонтические файлы, полировочные головки и другой мелкий стоматологический инструментарий) укладывают в один слой в чашку Петри, которую устанавливают в корзину ультразвуковой мойки (инструмент должен быть полностью покрыт раствором средства).

3.1.9 Качество предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения оценивают путем постановки амидопириновой или азопирамовой пробы на наличие остаточных количеств крови согласно методике, изложенной в «Методических указаниях по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения» (№ МУ-287-113 от 30.12.98г.). Контролю подлежит 1% одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее трех изделий). При выявлении остатков крови (положительная проба) вся группа изделий, от которой отбирали изделия для контроля, подлежит повторной обработке до получения отрицательного результата.

Постановка фенолфталеиновой пробы не требуется, т.к. рН рабочего раствора средства “AKSIAT” менее 8,5.

3.1.10 Изделия медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом, или конструкционные особенности которых не позволяют применить способ погружения (стоматологические наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромоторы к механическим наконечникам, наконечники к скейлерам для удаления зубных отложений, световоды фотополимеризационных ламп) обрабатывают способом протирания салфетками из нетканого материала, смоченными раствором средства.

3.2 Дезинфекция зуботехнических и ортопедических стоматологических изделий и предметов: оттисков из альгинатных, силиконовых и полиэфирных материалов; зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и др.; артикуляторов и окклюдаторов.

Оттиски, зубопротезные заготовки, детали артикуляторов и окклюдаторов и т.п. дезинфицируют путем погружения их в рабочий раствор средства на время дезинфекционной выдержки.

Концентрация рабочего раствора и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 5.

По окончании дезинфекции изделия и предметы промывают со всех сторон проточной водой в течение 3 мин или погружают в емкости с водой на 3 мин, после чего их подсушивают на воздухе.

Несъёмные детали артикуляторов и окклюдаторов дезинфицируют путем протирания салфетками, смоченными в растворе средства. Концентрация и время дезинфекционной выдержки указаны в таблице 5. По окончании дезинфекционной выдержки детали протирают салфетками, смоченными водой.

Рабочий раствор средства “AKSIAT” для дезинфекции зуботехнических и ортопедических стоматологических изделий и предметов допускается использовать многократно в течение одной рабочей смены, если его внешний вид не изменился. При появлении первых признаков изменения внешнего вида (изменение цвета, помутнение раствора и т.п.) раствор необходимо заменить до истечения указанного срока.

Таблица 5

Режимы дезинфекции зуботехнических и ортопедических стоматологических изделий и предметов растворами средства «AKSIAT» при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом- дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс- дезинфекция»	
Зуботехнические и ортопедические стоматологические изделия и предметы: оттиски, зубопротезные заготовки из металлов, керамики, пластмасс и др., съёмные детали артикуляторов и окклюдаторов	60	30	15	Погружение

3.3 Дезинфекция плевательниц стоматологических установок.

Концентрация рабочего раствора средства и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 6.

Таблица 6

Режимы дезинфекции плевательниц стоматологических установок растворами средства «AKSIAT» при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом- дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс- дезинфекция»	
Плевательницы стоматологических установок	30	15	10	Протирание, погружение, заполнение чаши дез.раствором

3.3.1 После каждого пациента обработку плевательницы стоматологической установки проводят следующим образом:

Из чаши плевательницы с помощью пинцета удаляют твердые отходы (использованные бумажные салфетки, ватные валики и т.д.), которые обеззараживают и утилизируют как медицинские отходы класса Б.

Дезинфекцию чаши плевательницы стоматологической установки проводят способом протирания ее внешней и внутренней поверхности салфетками из нетканых или тканых материалов, обильно смоченными в рабочем растворе средства. При необходимости используют ершики, щетки.

Использованные салфетки обеззараживают и утилизируют как медицинские отходы класса Б. Ершики, щетки дезинфицируют способом погружения как уборочный инвентарь по режимам таблицы 9.

3.3.2 По окончании рабочей смены обработку плевательницы стоматологической установки проводят следующим образом:

Из плевательницы извлекают декоративную крышку и фильтр для твердых частиц и дезинфицируют путем погружения их в рабочий раствор средства на время дезинфекционной выдержки.

Сливное отверстие плевательницы закрывают пробкой, в чашу плевательницы до краев наливают рабочий раствор средства на время дезинфекционной выдержки.

По окончании дезинфекционной выдержки извлекают из сливного отверстия плевательницы пробку; рабочий раствор сливается в канализацию. Чашу плевательницы промывают проточной водой в течение 2 мин. В процессе промывания водой стенки плевательницы следует дополнительно протереть тканевой / марлевой салфеткой. Декоративную крышку и сливной фильтр очищают, промывают проточной водой и устанавливают в сливное отверстие плевательницы.

3.4 Дезинфекция поверхностей в лечебных, манипуляционных, процедурных кабинетах и вспомогательных помещениях: пола, стен, медицинской мебели; предметов обстановки; наружных поверхностей столика для инструментов, светильника, подголовника и подлокотников стоматологического кресла, поверхностей медицинской аппаратуры, поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения и пр.

Концентрация рабочего раствора и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 7.

Дезинфекцию поверхностей в помещениях проводят способами протирания и/или орошения. Обработку способом протирания можно проводить в присутствии людей.

Поверхности в помещениях протирают ветошью, смоченной в рабочем растворе средства, при норме расхода 100 мл/м² обрабатываемой поверхности, при обработке способом орошения – 300 мл/м² (гидропульт, автомакс), 150 мл/м² (распылитель типа «Квазар»).

При обработке методом протирания мягкой медицинской мебели, поверхностей, имеющих пористость, шероховатости и неровности, норма расхода средства составляет 150 мл/м². В случае необходимости поверхности чистят щетками, смоченными в растворе средства.

Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (стол для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента методом протирания салфетками из нетканых или тканых материалов, смоченными в растворе средства при норме расхода 100 мл/м² обрабатываемой поверхности.

Смывание рабочего раствора средства с обработанных поверхностей после дезинфекции не требуется. Использованные салфетки обеззараживают и утилизируют как медицинские отходы класса Б.

Текущие уборки в помещениях с асептическим режимом (хирургические кабинеты, манипуляционные, стерилизационные и др.) проводят с использованием рабочих растворов средства «AKSIAT» не менее 2-х раз в день.

Таблица 7

Режимы дезинфекции **поверхностей** растворами средства “AKSIAT” при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом- дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс- дезинфекция»	
Поверхности в помещениях, жесткая мебель, наружные поверхности приборов, аппаратов, оборудования и пр.; проведение текущих уборок в помещениях с <i>асептическим режимом</i>	30	15	10	Протирание или орошение
Поверхности, имеющие пористость, шероховатости и неровности; медицинская мебель	60	30	15	Протирание, обработка с помощью щетки
Поверхности предметов, находящихся в зоне лечения (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, подголовник и подлокотники стоматологического кресла)	30	15	10	Протирание

3.5 Проведение генеральных уборок.

Генеральные уборки в стоматологических медицинских организациях проводят:

- в операционном блоке, хирургическом кабинете, стерилизационной и других помещениях с асептическим режимом – не реже 1 раза в 7 календарных дней;
- в остальных подразделениях – не реже 1 раз в месяц.

Концентрация рабочего раствора и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 8.

При проведении генеральных уборок дезинфицирующий раствор наносят на поверхности способом протирания или орошения при норме расхода рабочего раствора средства 100 мл/м² обрабатываемой поверхности, при обработке способом орошения – 300 мл/м² (гидропульт, автомакс), 150 мл/м² (распылитель типа «Квазар»).

При обработке поверхностей, имеющих пористость, шероховатости и неровности, норма расхода средства составляет 150 мл/м². Поверхности чистят щетками, смоченными в растворе средства.

По окончании дезинфекционной выдержки все обработанные дезинфицирующим раствором поверхности промывают чистыми салфетками из тканого или нетканого материала, смоченными водопроводной (питьевой) водой.

Дезинфекцию уборочного оборудования и инвентаря проводят согласно п.3.6.

По окончании генеральной уборки проводят обеззараживание воздуха в помещении.

Режимы дезинфекции объектов средством “AKSIAT”
при проведении **генеральных уборок**
в медицинских организациях стоматологического профиля

Профиль отделения/подразделения	Концентрация рабочего раствора (по препарату), %	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Врачебные, в т.ч. хирургические кабинеты, операционные, стерилизационные, зуботехнические лаборатории	0,5	30	Протирание или орошение
	1,0	15	
	2,0	10	

3.6 Дезинфекция уборочного оборудования и инвентаря, санитарно-технического оборудования, мусоросборников.

Концентрация рабочего раствора и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 9.

Уборочный материал, mopы, ерши, щетки, ветошь замачивают в растворе средства. По окончании дезинфекционной выдержки их прополаскивают водопроводной водой и высушивают.

Уборочное оборудование и инвентарь, которые невозможно обработать методом погружения, протирают ветошью, смоченной в рабочем растворе средства. По окончании дезинфекционной выдержки их протирают чистыми салфетками из тканого или нетканого материала, смоченными водопроводной (питьевой) водой.

Санитарно-техническое оборудование обрабатывают способами протирания или орошения. Обработку проводят с помощью щетки, ерша или протирают ветошью, смоченной в рабочем растворе средства, при норме расхода 100 мл/м² обрабатываемой поверхности, при обработке способом орошения – 300 мл/м² (гидропульт, автомакс), 150 мл/м² (распылитель типа «Квазар»). По окончании дезинфекционной выдержки санитарно-техническое оборудование промывают водой.

Мусоросборники, мусорные баки обрабатывают способом протирания или орошения. Поверхности протирают ветошью, смоченной в растворе средства при норме расхода рабочего раствора средства – 100 мл/м² обрабатываемой поверхности, при обработке способом орошения – 300 мл/м² (гидропульт, автомакс), 150 мл/м² (распылитель типа «Квазар»). При обработке способом протирания поверхностей, имеющих пористость, шероховатости и неровности, норма расхода средства составляет 150 мл/м², поверхности чистят щетками, смоченными в растворе средства.

Обработку способом протирания можно проводить в присутствии людей.

Таблица 9

Режимы дезинфекции уборочного оборудования и инвентаря, санитарно-технического оборудования, мусоросборников растворами средства "AKSIAT" при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом- дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс- дезинфекция»	
Уборочное оборудование, инвентарь, уборочный материал, mopы для обработки помещений	90	60	30	Протирание или погружение
Уборочный инвентарь (ерши, щетки, ветошь) для обработки санитарно-технического оборудования	90	60	30	Протирание или погружение
Санитарно-техническое оборудование	45	30	15	Протирание или орошение
Мусоросборники	45	30	15	Протирание или орошение

3.7 Обеззараживание медицинских отходов класса Б: стоматологического инструментария однократного применения, инъекционных игл, одноразовых шприцев, использованных карпул с анестетиком, одноразовых лезвий скальпелей, одноразовых наконечников для слюноотсосов и пылесосов, использованных платков коффердама, флоссов и т.п., медицинских масок, перчаток, одноразовых нагрудных салфеток, ватных и хлопковых валиков, ватно-марлевых повязок и тампонов, перевязочного материала и др.

Дезинфекцию (обезвреживание) и последующую утилизацию медицинских отходов класса Б проводят соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21 и СанПиН 3.3686-21.

Обеззараживание и утилизацию шприцев инъекционных однократного применения проводят в соответствии с МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения».

Одноразовые наконечники для слюноотсосов и пылесосов, платки коффердама, флоссы и т.п., поврежденный стоматологический инструментарий, непригодный для дальнейшего использования, медицинские маски, перчатки, одноразовые нагрудные салфетки, ватные и хлопковые валики, ватно-марлевые повязки и тампоны, перевязочный материал и т.д. помещают в отдельную емкость промаркированную для отходов класса Б с рабочим раствором средства сразу же после их применения. Толщина слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

Иглы, эндодонтические инструменты, боры, одноразовые лезвия скальпелей, поврежденный острый стоматологический инструментарий, непригодный для дальнейшего использования и др. сразу после применения помещают в одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры) с плотно прилегающей крышкой, исключающей возможность самопроизвольного вскрытия, промаркированные для отходов класса Б, заполненные рабочим раствором средства. Толщина слоя средства над изделиями должна быть не менее 1 см.

Концентрация рабочего раствора и время дезинфекционной выдержки приведены в таблице 10.

По окончании дезинфекции медицинские отходы класса Б упаковывают в специальную тару, перемещают к местам временного хранения и вывозят к месту утилизации транспортом специализированной организации.

Многоразовые емкости для сбора и удаления медицинских отходов обрабатывают способом протирания или орошения.

Таблица 10

Режимы дезинфекции **медицинских отходов** растворами средства “АКСИАТ” при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях

Объекты дезинфекции	Дезинфекционная выдержка (мин)			Способ дезинфекции
	0,5 % рабочий раствор «эконом- дезинфекция»	1,0 % рабочий раствор «оптимальная дезинфекция»	2,0 % рабочий раствор «экспресс- дезинфекция»	
Медицинские отходы класса Б: изделия медицинского назначения однократного применения, нагрудные салфетки, ватные и хлопковые валики, перевязочный материал и др.	120	60	30	Погружение
Многоразовые емкости для сбора медицинских отходов	120	60	30	Протирание или Орошение

4. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

4.1 К работе со средством не допускаются лица моложе 18 лет, а также лица с повышенной чувствительностью к химическим веществам и страдающие аллергическими заболеваниями.

4.2 Избегать попадания средства в глаза и на кожу.

4.3 Приготовление рабочих растворов средства проводить с защитой кожи рук резиновыми перчатками, а глаз – герметичными очками.

4.4 Работу с рабочими растворами средства проводить в резиновых перчатках.

4.5 Емкости с раствором средства должны быть плотно закрыты.

4.6 Дезинфекцию поверхностей способом протирания можно проводить в присутствии пациентов без средств защиты органов дыхания.

4.7 Обработку поверхностей растворами средства способом орошения проводить в отсутствие пациентов с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания универсальными респираторами типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки В и глаз - герметичными очками. После проведения дезинфекции способом орошения рекомендуется провести влажную уборку и проветривание помещения.

4.8 При проведении работ со средством следует строго соблюдать правила личной гигиены. Запрещается пить, курить, принимать пищу на рабочем месте. После работы вымыть лицо и руки с мылом.

4.9 Не использовать средство по истечении срока годности

5. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

5.1 При несоблюдении мер предосторожности при работе со средством могут возникнуть явления раздражения верхних дыхательных путей и глаз.

5.2 При попадании средства в глаза немедленно промыть их проточной водой в течение 10-15 минут, затем закапать 20% раствор сульфацила натрия. При необходимости - обратиться к врачу.

5.3 При попадании средства на кожу вымыть ее большим количеством воды и смазать кожу смягчающим кремом.

5.4 При случайном попадании средства в желудок необходимо выпить несколько стаканов воды с 10-20 таблетками активированного угля. Рвоту не вызывать! При необходимости обратиться к врачу.

5.5 При раздражении органов дыхания вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку прополоскать водой. Дать теплое питье (молоко или воду). При необходимости обратиться к врачу.

6. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

6.1 Средство выпускается в полимерных флаконах или канистрах вместимостью от 0,2 до 10 дм³. По согласованию с потребителем допускается использование тары другого вида и другой вместимости по действующей нормативной документации, обеспечивающей сохранность продукции при соблюдении условий транспортирования и хранения.

6.2 Средство транспортируют всеми видами транспорта в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта и гарантирующих сохранность продукции и тары при температуре от минус 20°C до плюс 40°C. Средство сохраняет свои свойства после заморозания и последующего оттаивания.

6.3 Средство хранят в плотно закрытой упаковке изготовителя, в крытых, сухих, хорошо вентилируемых складских помещениях, защищенных от влаги при температуре от 0°C до плюс 35°C, вдали от источников тепла, избегая попадания прямых солнечных лучей, отдельно от лекарственных средств и пищевых продуктов, в местах, недоступных детям.

6.4 При случайной утечке большого количества средства засыпать его сорбирующим материалом (песок, земля, опилки и т.п.), после чего собрать в емкость с крышкой для последующей утилизации. Остатки средства с твердых поверхностей смыть большим количеством воды. При уборке следует использовать индивидуальную защитную одежду: халат или комбинезон, резиновый фартук, резиновые сапоги и средства индивидуальной защиты - кожи рук (перчатки резиновые или из полиэтилена), глаз (герметичные защитные очки), органов дыхания - универсальные респираторы типа РУ-60м, РПГ-67 с патроном марки В.

6.5 Меры защиты окружающей среды - не допускать попадания неразбавленного средства в сточные / поверхностные или подземные воды и в канализацию.

7. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

7.1 По показателям качества средство дезинфицирующее универсальное с моющим эффектом "AKSIAT" должно соответствовать требованиям ТУ 20.20.14-005-56979384-2023 и нормам, указанным в таблице 11.

Таблица 11

№ п/п	Наименование показателей	Нормы
1	Внешний вид и запах	Прозрачная жидкость от бесцветного до желтого цвета с запахом применяемой отдушки
2	Плотность при 20°C, г/см ³	1,000 ± 0,05
3	Показатель активности водородных ионов 1% водного раствора	7,5 ± 0,5

4	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	4,0 ± 0,5
5	Массовая доля N,N-бис(3-аминопропил)додециламина, %	4,5 ± 0,5

При проведении испытаний допускается использование других средств измерений с метрологическими характеристиками не ниже, а реактивов по качеству не хуже, чем указанные в разделе 7 настоящей Инструкции.

7.2 Определение внешнего вида и запаха

Внешний вид и запах определяют по ГОСТ Р 58151.3, п.5.1, 5.2. или по 7.2.1

7.2.1 Внешний вид средства определяют визуально. Для этого в пробирку или химический стакан из бесцветного прозрачного стекла с внутренним диаметром 30-32 мм наливают средство до половины и просматривают в проходящем свете. Запах определяют органолептически.

7.3 Определение плотности при 20°C

Определение плотности при 20°C проводят с помощью ареометра или пикнометра по ГОСТ 18995.1.

7.4 Определение показателя активности водородных ионов

Показатель активности водородных ионов 1% водного раствора средства определяют по ГОСТ Р 58151.3, п. 10.

7.5 Определение массовой доли алкилдиметилбензиламмоний хлорида

Массовую долю алкилдиметилбензиламмоний хлорида в средстве определяют методом двухфазного титрования. Титрование проводят анионным стандартным раствором (натрий додецилсульфат) при добавлении гидроокиси калия или буферного раствора с pH 11 в присутствии индикатора метиленовый голубой.

7.5.1 Оборудование, материалы, реактивы

Весы лабораторные высокого (2) класса точности по ГОСТ Р 53228 с наибольшим пределом взвешивания 200 г.

Капельница 2-50 ХС по ГОСТ 25336.

Бюретка 1-1-2-10-0,05 по ГОСТ 29251.

Пипетка 2-1-2-5 по ГОСТ 29227.

Цилиндр мерный 2-100-2 с притертой пробкой ГОСТ 1770 или колба Кн-1-250-29/32 по ГОСТ 25336 со шлифованной пробкой.

Колбы мерные 1-100-2, 1-500-2 по ГОСТ 1770.

Калия гидроокись ч.д.а. по ГОСТ 24363.

Натрий сернокислый по ГОСТ 4166.

Натрий углекислый по ГОСТ 83.

Хлороформ по ГОСТ 20015.

Додецилсульфат натрия CAS № 151-21-3 с содержанием основного вещества не менее 99%; 0,004 М водный раствор.

Индикатор метиленовый голубой по ТУ 6-09-5569-93; водный раствор с массовой долей 0,1%.

Вода дистиллированная по ГОСТ Р 58144.

7.5.2 Подготовка к испытаниям

Приготовление 0,004 М стандартного раствора натрия додецилсульфата: в мерной колбе вместимостью 500 см³ растворяют в воде 0,5777 г натрия додецилсульфата, добавляют воду до калибровочной метки и тщательно перемешивают.

Приготовление буферного раствора с pH 11: буферный раствор готовят растворением 3,5 г углекислого натрия и 50 г натрия сернокислого в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 500 см³ с доведением водой до метки. Готовый раствор перемешивают. Раствор может храниться в течение 1 месяца.

7.5.3 Проведение испытаний

2-3 г средства взвешивают из капельницы с точностью до четвертого десятичного знака, растворяют в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема дистиллированной водой до метки.

В мерный цилиндр вместимостью 100 см³ (или коническую колбу вместимостью 250 см³) вносят 5 см³ раствора средства, прибавляют 30 см³ дистиллированной воды, 0,1 г гранулированной гидроокиси калия (1 гранулу) или 30 см³ буферного раствора, приготовленного по п.8.5.2.; далее прибавляют 3-5 капель раствора метиленового голубого и 15 см³ хлороформа.

Образовавшуюся двухфазную систему, с нижним хлороформным слоем, окрашенным в розовый цвет и верхним слоем, окрашенным в синий цвет, титруют раствором додецилсульфата натрия сначала по 1 см³, затем по 0,5 см³ и далее меньшими объемами, при интенсивном встряхивании в закрытом цилиндре (или закрытой колбе) до перехода розовой окраски нижнего хлороформного слоя в фиолетово-синюю и обесцвечивания верхнего слоя.

7.5.4 Обработка результатов

Массовую долю алкилдиметилбензиламмоний хлорида в средстве (X₁, %) вычисляют по формуле:

$$X_1 = \frac{0.00141 \cdot V \cdot P}{m} \cdot 100, \text{ где}$$

0,00141 – масса алкилдиметилбензиламмоний хлорида, соответствующая 1 см³ раствора додецилсульфата натрия концентрации точно C (C₁₂H₂₅SO₄Na) = 0,004 моль/дм³, г;

V – объем раствора додецилсульфата натрия концентрации C (C₁₂H₂₅SO₄Na) = 0,004 моль/дм³, израсходованный на титрование, см³;

P – кратность разведения раствора средства, равная 20;

m – масса анализируемой пробы, г;

За результат анализа принимают среднее арифметическое двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает допускаемое расхождение, равное 0,5 %.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа ± 3 % при доверительной вероятности 0,95.

7.6 Определение массовой доли N,N-бис(3-аминопропил)додециламина.

7.6.1 Оборудование, материалы, реактивы

Весы лабораторные высокого (2) класса точности по ГОСТ Р 53228-2008 с наибольшим пределом взвешивания 200 г.

Стакан В-1-150 или В-2-150 по ГОСТ 25336.

Бюретка 1-2-25-0,1 по ГОСТ 29251.

Колбы Кн 1-100-29/32 по ГОСТ 25336.

Цилиндр мерный 2-50-2 по ГОСТ 1770.

Колба мерная 2-1000-2 по ГОСТ 1770.

Пипетки 2-1-2-0,5 по ГОСТ 29227.

Калия гидроокись ч.д.а. по ГОСТ 24363.

Стандарт-титр кислота соляная 0,1 н по ТУ 6-09-2540-87; 0,1 н водный раствор соляной кислоты; готовят по инструкции к применению стандарт-титров.

Индикатор бромтимоловый синий по ТУ 6-09-2086-77, 0,1% раствор в 95% этиловом спирте.

Вода дистиллированная по ГОСТ Р 58144.

7.6.2 Проведение испытаний

В стакан взвешивают 10 г средства, добавляют 0,13 г гранулированной гидроокиси калия и перемешивают до полного растворения.

В колбу для титрования вместимостью 100 см³ вносят около 2 г подготовленного как указано выше раствора, взвешенного с точностью до четвертого десятичного знака, прибавляют 30 см³ дистиллированной воды, 3-5 капель раствора бромтимолового синего и титруют раствором соляной кислоты до перехода окраски из синей в зеленовато-желтую.

7.6.3 Обработка результатов

Массовую долю N,N-бис(3-аминопропил)додециламина (X₂) в процентах вычисляют по формуле:

$$X_2 = \frac{0,009985 \times V}{m} \times 100,$$

где 0,009985 – масса N,N-бис(3-аминопропил)додециламина, соответствующая 1 см³ раствора соляной кислоты концентрации C_(НСI) точно 0,1 моль/дм³ (0,1 н), г;

V – объем раствора соляной кислоты концентрации точно C_(НСI) 0,1 моль/дм³ (0,1 н), пошедший на титрование навески испытуемой пробы, см³;

m – масса навески средства, г.

За результат испытаний принимают среднее арифметическое результатов двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает значения допускаемого расхождения, равного 0,5%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата испытаний ± 5 % при доверительной вероятности P = 0,95.