СОГЛАСОВАНО

Руководитель ИЛЦ
ФБУН ГНЦ ПМБ

_____ М.В. Храмов

«18» мая 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «ДЭЗОС»

_____ Н.Д. Абанина

«18» мая 2021 г.

ИНСТРУКЦИЯ №4/21

по применению дезинфицирующего средства

«Анодез»

в качестве кожного антисептика и для быстрой дезинфекции поверхностей (ООО «ДЭЗОС», Россия)

Москва

2021 год

ИНСТРУКЦИЯ № 4/21 от 18.05. 2021 г.
по применению дезинфицирующего средства «Анодез»
в качестве кожного антисептика и для быстрой дезинфекции поверхностей
(ООО «ДЭЗОС», Россия)

Инструкция разработана: ФБУН ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии; ООО «ДЭЗОС»
Авторы: Кузин В.В., Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии); Абанина Н.Д. (ООО «ДЭЗОС).

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Дезинфицирующе средство «Анодез» (далее – средство) выпускается в виде готовых к применению: жидкости, влажных пропитанных салфеток.

В качестве действующих веществ средство «Анодез» содержит спирт изопропиловый - 70,0%, 2-феноксиэтанол - 0,05%, а также функциональные добавки, увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты.

Средство «Анодез» в виде готовой к применению жидкости представляет собой прозрачную бесцветную или соответствующую цвету применяемого красителя жидкость (для обозначения границ операционного поля) с характерным запахом спирта и применяемой отдушки (или без отдушки), допускается слабая опалесценция.

Для обозначения границ операционного и инъекционного поля средство может применяться с маркером – добавкой, дополнительно поставляемой в отдельных ампулах или мини-флаконах и окрашивающей антисептик в интенсивный цвет, соответствующий цвету применяемого красителя.

Средство «Анодез» в виде готовых к применению салфеток «Дезинфицирующие салфетки «Анодез» представляет собой готовые к применению салфетки из белого нетканого материала различных размеров и разной плотности, равномерно пропитанные дезинфицирующим средством «Анодез».

Салфетки выпускают трех видов:

- в виде перфорированной ленты до 750 салфеток, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку - емкость диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки).

Сменный блок представляет собой перфорированную ленту из салфеток, сформированных в рулон, пропитанных средством «Анодез» и упакованных в пленку из мягких полимерных материалов.

- в пакетах из полимерных материалов до 450 салфеток в пакете, с герметизирующим клапаном;

- в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка “саше”).

Салфетки изготовлены из высококачественного, экологически безопасного материала. Обладают высокой прочностью, легко отрываются по линии перфорации, при использовании не рвутся, не оставляют ворса на обрабатываемой поверхности, обладают высокими влагоудерживающими свойствами.

Средство «Анодез» может использоваться в качестве пропиточного раствора для сухих салфеток, помещенных в Диспенсерную систему.

Срок годности средства в виде жидкости и в виде салфеток – 6 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке производителя при соблюдении условий хранения. После вскрытия защитной пленки салфеток, упакованных в банку – 6 месяцев; после вскрытия салфеток, упакованных в пакет – 4 месяца при соблюдении условий хранения и применения. При высыхании салфеток их использование запрещается.

1.2. Дезинфицирующее средство «Анодез» обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза (тестировано на *Mycobacterium terrae*), возбудителей внутрибольничных инфекций (ВБИ), включая *Pseudomonas aeruginosa,* кишечных инфекций- *Escherichia coli, Staphylococcus aureus, Salmonella typhimurium,* метициллин-резистентный стафилококк и ванкомицин-резистентный энтерококк); вирулицидной активностью (в отношении всех известных вирусов-патогенов человека, в том числе рино-, норо-, рото-, аденовирусов, коронавирусов, полиомиелита, вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов (в т.ч. гепатита А, В, С, D), энтеровирусов Коксаки, ECHO, ВИЧ-инфекций, вирусов гриппа и парагриппа человека, вирусов «атипичной пневмонии» *(SARS*), вирусов герпеса, кори, возбудителей ОРВИ, вирусов «свиного» гриппа H1N1 и «птичьего» гриппа H5N1, цитомегаловирусной инфекции, вируса Эбола и.т.д.), легионеллеза, фунгицидной активностью в отношении грибов рода *Candida, Trichophyton,* плесневых грибов, в т.ч. *Aspergillus brasiliensis, Mucor spp,* возбудителей особо

опасных инфекций (чумы, холеры, туляремии).

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием в течение 4 часов.

Разрушает на поверхности биологические плёнки, обладает очищающими и дезодорирующими свойствами, облегчает и ускоряет удаление жировых и пигментирующих загрязнений (в том числе застарелых) на обрабатываемых поверхностях.

Не требует смывания после обработки.

1.3. По параметрам острой токсичности средство «Анодез» при введении в желудок и нанесении на кожу в соответствии с классификацией ГОСТ 12.1.007-76 относится к 4 классу мало опасных веществ. При введении в брюшину средство относится к 4 классу мало токсичных веществ по классификации К.К. Сидорова. Местно-раздражающие, кожно-резорбтивные и сенсибилизирующие свойства в рекомендованных режимах применения у средства не выражены. Кумулятивный эффект отсутствует. Средство обладает раздражающим действием на оболочки глаза и дыхательных путей. По Классификации степени ингаляционной опасности дезинфицирующих средств при ингаляционном воздействии по зоне острого токсического действия средство в виде паров и аэрозоля в рекомендованных режимах применения относится к 4 классу малоопасных веществ.

При контакте с повреждённой кожей не ухудшает времени заживления ран.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- изопропилового спирта -10 мг/м^3 (пары, 3 класс опасности);
- 2- феноксиэтанола - 2,0 мг/м^3 (пары +аэрозоль, 3 класс опасности)

1.4. Область применения дезинфицирующего средства «Анодез»:

- в медицинских организациях (МО) и лечебно- профилактических организациях (ЛПО), любого профиля, включая хирургические, терапевтические, офтальмологические, онкологические, службы родовспоможения, включая центры экстракорпорального оплодотворения, детские (в том числе неонатологические и палаты новорожденных), приемные отделения, стоматологические клиники, детские и взрослые поликлиники, клинические, биохимические, серологические, ПЦР и др. профильные диагностические лаборатории различных подчинений, эндоскопические и колоноскопические отделения, кожно-венерологические и инфекционные отделения, противотуберкулезные (или фтизиатрические) учреждения, диспансеры, отделения физиотерапевтического профиля, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые центры, центры по трансплантации органов, станции и отделения переливания крови, донорские пункты;

- на станциях и машинах скорой и неотложной медицинской помощи, в том числе в условиях транспортировки;

- в учреждениях дезинфекционного профиля, включая санпропускники;

-в лабораториях (в том числе бактериологических, вирусологических, микологических, иммунологических, клинических, диагностических и др.); в аптеках и аптечных учреждениях;

- в патологоанатомических отделениях, отделениях судмедэкспертизы;

- в зонах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;

-в инфекционных очагах;

-в детских дошкольных, школьных и др. общеобразовательных и оздоровительных учреждениях (детские сады, школы, специальные (коррекционные) учреждения, учреждения для детей-сирот, средние и высшие учебные заведения, детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха);

-в учреждениях соцобеспечения (хосписы, дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста), объектах социальной сферы (санаторно-курортные учреждения, пансионаты, дома отдыха, интернаты и др.);

- на предприятиях коммунально-бытового обслуживания (включая гостиницы, отели, общежития, общественные туалеты, и др.), сферы услуг (парикмахерские, косметические салоны, салоны красоты, массажные кабинеты, маникюрно-педикюрные кабинеты, солярии, плавательные бассейны, фитнес–центры, бани, сауны и др. оздоровительно-досуговые комплексы), в учреждениях образования, культуры, отдыха, спорта, библиотеках; на объектах массового скопления людей (вокзалы, аэропорты, метрополитен, железнодорожный транспорт, городской наземный транспорт и т.д.), в торгово-развлекательных центрах, продовольственных и промышленных рынках, предприятиях розничной торговли, оздоровительных, спортивных, административных объектах;

-на предприятиях общественного питания, включая молочные кухни, столовые в детских дошкольных учреждениях, учреждениях среднего и высшего образования, продовольственной торговли, промышленных рынков;

-на предприятиях пищевой промышленности (мясная, молочная, рыбная, птицеперерабатывающая, кондитерская, хлебобулочная, пивобезалкогольная, винодельческая, ликёроводочная, плодовоовощная, консервная, по производству дрожжей, детского питания, общественного питания, соков, напитков и т.д.);

-в учреждения фармацевтической и биотехнологической, микробиологической, парфюмерно-косметической промышленности, на ветеринарных объектах, птицеводческих, животноводческих, звероводческих хозяйствах,

- на объектах МЧС, ФСБ, ФСО, Минобороны, личного состава войск и формирований ГО и др., воинских и пенитенциарных учреждений, в учреждениях, оказывающих ритуальные услуги;

- на всех видах общественного транспорта и предприятий транспортной сферы; на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья;

- для профессионального применения персоналом учреждений и клининговых компаний, населением в быту.

1.5. Средство «Анодез» предназначено:

−**для гигиенической обработки рук** в вышеперечисленных учреждениях, в том числе:

- перед непосредственным контактом с пациентом;

- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);

- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;

- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами;

- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;

- после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;

- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;

- перед надеванием медицинских перчаток и после их снятия;

-**обработки рук хирургов**, операционных медицинских сестер и других лиц, участвующих в проведении операций (в том числе стоматологических клиниках), а также при приеме родов в родильных домах, катетеризации магистральных сосудов;

- **обработки кожи инъекционного поля пациентов,** в том числе при проведении прививок;

-**обработки локтевых сгибов доноров** в МО И ЛПО, на станциях переливания и забора крови и др.;

-**обработки кожи операционного поля,** в том числе при катетеризации и пункции суставов и органов (в том числе лечебных и диагностических пункций, катетеризаций периферических и центральных сосудов, спиномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведением проколов, рассечений, биопсии в МО И ЛПО, медицинских кабинетах различных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов, и др.), санаторно-курортных учреждениях, пенитенциарных и других учреждениях, а также в условиях транспортировки в машинах скорой помощи и при чрезвычайных ситуациях;

-**для частичной санитарной обработки кожных покровов (в т.ч. тело, ступни ног)** работников и пациентов медицинских организаций, включая лежачих больных, в отделениях гериатрического, онкологического профиля, паллиативной помощи, учреждений соцобеспечения (хосписы, дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста);

-**обеззараживания перчаток** (из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и др. материалов, устойчивых к воздействию химических веществ), надетых на руки медицинского персонала, в том числе в случае попадания на перчатки инфицированного биологического материала; при сборе медицинских отходов; а также работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;

-для использования **населением в быту**, в том числе на различных видах транспорта;

- использование средства детьми от 6 до18 лет в детских дошкольных, школьных и др. общеобразовательных и оздоровительных учреждениях (детские сады, школы, специальные (коррекционные) учреждения, учреждения для детей-сирот, средние и высшие учебные заведения, детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха) возможно только под присмотром взрослых.

Для экстренной дезинфекции и очистки небольших по площади твердых поверхностей в помещениях, в том числе загрязненных биологическими выделениями, труднодоступных поверхностей (кроме портящихся от воздействия спиртов):

-предметов обстановки и оборудования на объектах различного назначения (дверные и оконные ручки, выключатели, жёсткой мебели в т. ч. подголовников, подлокотников, поручней, столов (в т. ч. обеденные, разделочные, операционные, процедурные, манипуляционные, пеленальные, родильные, массажные), гинекологических и стоматологических кресел и установок, кроватей, реанимационных матрацев, носилок, каталок и др. жёсткой мебели;

- кувезов новорожденных, в т.ч. недоношенных детей, детских кроваток;

-наружных поверхностей медицинских приборов и аппаратов, не предназначенного для инвазивного вмешательства (физиотерапевтическое, диагностическое, лечебное оборудование и материалы к ним, стоматологическое оборудование, датчики аппаратов УЗИ, рентген-аппаратов, включая маммографы, МРТ, аппараты ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии и искусственной вентиляции легких, оборудование для гемодиализа, кардиоэлектроды - клеммы, насадки, клипсы и др.); фонендоскопов и стетоскопов, тонометров, в том числе внутренней стороны манжеты тонометра, глюкометров, оптических приборов и оборудования (имеющих разрешение производителя на обработку спиртосодержащими средствами); соляриев и ламп для соляриев, бактерицидных ламп, осветительной аппаратуры;

-для предварительной очистки наружной поверхности несъемных деталей эндоскопических установок, эндоскопов и инструментов к ним от видимых биологических загрязнений сразу после завершения манипуляции на стадии их предварительной очистки; наружных поверхностей шлангов эндоскопов и колоноскопов;

- наружных поверхностей медицинского оборудования в клинических, микробиологических и других лабораториях (в том числе для очистки предметных стекол для микроскопии от иммерсионного масла);

- поверхностей запаянных стеклянных ампул (флаконов);

-дезинфекции поверхностей медицинских изделий и медицинской техники, которые не соприкасаются непосредственно со слизистой пациента или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения (стоматологические наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечники к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп и др.), в том числе стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов и т.д., стоматологического оборудования, нуждающегося в быстрой дезинфекции способом протирания или орошения, стоматологических установок, в т. ч. плевательниц в лечебно-профилактических учреждениях;

-поверхностей инструментов и оборудований парикмахерских, косметических и массажных салонов, солярий, маникюрно-педикюрных кабинетов и т.д. (инструменты маникюрные, педикюрные, для косметических процедур, для стрижки, ванны для ног и ванночки для рук, электроды к косметическому оборудованию и приборы и т. д.);

-предметов ухода за больными (термометры, судна грелки, подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов, пузыри для льда, подкладные круги и др.), игрушек, спортинвентаря, средств личной гигиены;

-наружных и внутренних поверхностей кондиционеров и систем вентиляции воздуха, секций центральных и бытовых кондиционеров, радиаторных решеток, насадок и накопителей конденсата систем вентиляции и кондиционирования;

-дезинфекции средств индивидуальной защиты персонала;

-дезинфекции санитарно-технического оборудования (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек, поверхностей в кабинах автономных туалетов, СПА оборудования (в т.ч. фаянсовых, чугунных и акриловых ванн, грязевых, гидромассажных, гальванических ванн, оборудования для бальнеотерапии, СПА-капсул, душевых кабин) и др.);

- дезинфекции резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков;

-дезинфекции внутренней поверхности обуви с целью профилактики грибковых заболеваний и удаления неприятных запахов;

-наружных поверхностей и оборудования санитарного транспорта после транспортировки инфекционного больного; мобильных госпиталей, на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов; железнодорожного транспорта и метрополитена, вагонов пассажирских составов различного типа, вагонов метрополитена, транспорта служб ГО и ЧС;

-наружных поверхностей телефонных аппаратов, комплектующих устройств компьютеров (мониторы, компьютерная клавиатура, микрофон, принтер) и другой офисной техники, счетчиков банкнот, детекторов валют, архивных шкафов и стеллажей, осветительной аппаратуры, жалюзи и т.д.;

-дезинфекции и очистки технологического оборудования (упаковочное оборудование, вакуумное оборудование, линии розлива, упаковки, расфасовки, весы, слайсеры и т.д..), его частей, аппаратуры, инвентаря (доски разделочные, ножи, мясорубки и др.) и посуды, тары (ёмкостей, поддонов, ящиков и т.д.) на предприятиях общественного питания, пищевой и перерабатывающей промышленности, торговли (в том числе магазинах, торговых центрах, рынках и т.д.);

-холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях любого профиля, в т. ч. медицинских;

- поверхностей и объектов в учреждениях, оказывающих ритуальные услуги;

- поверхностей, пораженных плесневыми грибами;

- поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний, в т. ч. особо опасных инфекций (чумы, холеры, туляремии);

- для пропитывания сухих салфеток из диспенсерной системы на месте согласно инструкции.

Салфетки площадью менее 100 $см^2$ в индивидуальной упаковке предназначены для обработки кожи инъекционного и операционного поля, локтевых сгибов доноров.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. **Средство «Анодез» в форме готовой к применению жидкости** применяется при помощи различных дозирующих устройств, способных дозировать заданное количество жидкости, методом орошения (с использованием распылительных насадок), методом протирания – с использованием ватных или марлевых тампонов, а также пропитанных средством сухих салфеток из диспенсерной системы.

Средство в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «Анодез», упакованных в емкость-диспенсер (полимерные банки или ведра), необходимо начинать использовать из центра рулона. Для предотвращения высыхания салфеток, банку следует сразу же закрыть крышкой после извлечения очередной салфетки.

Если в процессе использования крайняя салфетка высохла, ее необходимо выбросить и использовать следующую

Салфетки, упакованные в индивидуальную упаковку: перед применением вскрыть упаковку, извлечь и развернуть салфетку и сразу провести обработку.

2.2. **Гигиеническая обработка рук:** на сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят не менее 2 мл средства и втирают его в кожу, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами или протирают одной влажной нетканой салфеткой, извлеченной из упаковки. Время дезинфекционной выдержки 20 секунд - до полного высыхания кожных покровов.

Для профилактики туберкулеза обработку рук проводят дважды, используя каждый раз не менее 2 мл средства, общее время обработки – 2 мин.

2.3. **Обработка рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов**:

- перед применением средства кисти рук и предплечья предварительно тщательно моют теплой проточной водой с мылом (предпочтительно жидким) в течение 2-х минут, затем высушивают стерильной марлевой салфеткой.

Далее на кисти рук наносят дважды по 2-3 мл средства, равномерно распределяя и втирая его в кожу обеих кистей рук и предплечий до полного высыхания, обращая внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей и между пальцами обеих рук. Общее время обработки составляет 2 мин.

Стерильные перчатки надевают после полного высыхания средства.

Средство обладает пролонгированным действием в течение 4 часов.

2.4. **Обработка кожи операционного поля, локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов**: кожу двукратно протирают раздельными стерильными марлевыми тампонами, обильно смоченными средством или двумя разными влажными салфетками. Время выдержки после окончания обработки – 1 мин; накануне операции больной принимает душ (ванну), меняет белье.

Для обозначения границ операционного и инъекционного поля, локтевых сгибов доноров применяется окрашенный в интенсивный цвет антисептик «Анодез» или бесцветный антисептик «Анодез» с добавлением к нему маркера – добавки (из расчета 2,5 мл маркера- добавки на 1 л антисептика), дополнительно поставляемой в отдельных ампулах или мини- флаконах и окрашивающей антисептик в интенсивный цвет, соответствующий цвету применяемого красителя.

После проведения манипуляций при необходимости окраску кожи снимают путем промывания

окрашенного участка водой с мылом.

В случае окрашивания белья после использования средства окраску снимают путем замачивания белья в растворе синтетических моющих средств или проводят предварительную стирку в стиральной машине с последующей основной стиркой. В случае сильного загрязнения замачивание белья проводят с использованием отбеливающих средств.

2.5. **Обработка инъекционного поля:** кожу протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой, или обильно орошают в месте инъекции с использованием распылительной насадки. Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд.

2.6. **Санитарная обработка кожных покровов (в т.ч. тело, ступни ног):** небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой. Время обработки – не менее 1 мин

2.7. **Обработка перчаток**, надетых на руки персонала: для обеззараживания поверхности перчаток в сжатую ладонь руки в перчатке наносят 2,5 мл средства. Затем в течение 15 секунд протирают этой порцией средства поверхность перчаток обоих рук, совершая движения рук, которые выполняют при обработке кожи рук антисептик. Или обрабатывают стерильным ватным или марлевым тампоном обильно смоченным средством или влажной салфеткой. Время дезинфекционной выдержки - не менее 1 минуты при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях и не менее 5 минут при бактериальных (включая туберкулез), вирусных, грибковых (Кандида, Трихофитон) инфекциях. После обработки перчаток средством их необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «Анодез». При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой, а затем провести обработку как указано выше. После обработки средством «Анодез» перчатки необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «Анодез».

2.8. **Дезинфекция обуви**

Внутреннюю поверхность обуви оросить средством из распылителя до легкого увлажнения, либо протереть готовыми влажными салфетками «Анодез» или салфетками из диспенсерной системы, обильно смоченными средством, используя на одну пару обуви две салфетки. Затем протереть чистой бумажной салфеткой и дать высохнуть. Время дезинфекционной выдержки 3 мин.

2.9. **Дезинфекция резиновых ковриков**

Резиновые коврики оросить средством из распылителя либо протереть готовыми влажными салфетками или салфетками из диспенсерной системы, обильно смоченными средством и выдержать 3 мин.

2.10. **Дезинфекция небольших по площади поверхностей в помещениях, не загрязненных биологическими выделениями,** труднодоступных поверхностей, поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования; поверхностей на санитарном транспорте проводится способом протирания (использование салфеток) и способом орошения (при использовании флаконов с насадками-распылителями) по режимам соответствующей инфекции (табица 1)

При проведении дезинфекции **способом орошения** поверхности равномерно увлажняют средством до полного смачивания с помощью распылительной насадки с расстояния 30-50 см. Норма расхода средства – от 30 мл/м^2 обрабатываемой поверхности. Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения.

При проведении дезинфекции **методом протирания** используют готовые дезинфицирующие салфетки «Анодез» или салфетки из диспенсерной системы, обильно смоченные средством. Обработка одной салфеткой проводится однократно. Одной салфеткой в зависимости от её размера и плотности можно обработать поверхность площадью не более 2 м^2**.** Для дезинфекции больших по площади поверхностей следует использовать несколько салфеток.

Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Средство быстро высыхает, не оставляя следов на поверхности. Поверхности можно использовать после полного высыхания средства. В случае необходимости поверхности можно протереть салфеткой после окончания времени дезинфекционной выдержки, не дожидаясь высыхания.

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых лаком, низкосортными красками, из акрилового стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию

спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

Дезинфекцию поверхностей можно проводить в присутствии людей без средств защиты органов дыхания. После обработки средством смывание с поверхностей не требуется. Проветривание помещения после обработки не требуется. В некоторых случаях (кувезы, стоматологические наконечники, игрушки, объекты, соприкасающихся с пищевыми продуктами), обработанные поверхности протирают смоченными водой салфетками (промывают водой) и вытирают насухо.

2.11. **При наличии биологических загрязнений** (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам соответствующей инфекции (таблица 1). Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.12. В спортивно-оздоровительных учреждениях (спортивные комплекты, фитнес-залы, бассейны, бани, аквапарки), на предприятиях сферы коммунально-бытового обслуживания (парикмахерские, косметические салоны, массажные кабинеты, солярии) дезинфекцию объектов проводят в соответствии с режимами, эффективными в отношении дерматофитий (табл.1).

2.13. Профилактическую дезинфекцию поверхностей проводят по режимам, представленным в таблице 3.

2.14. **Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники**, не предназначенных для инвазивного вмешательства и не контактирующих непосредственно со слизистой пациентов или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения. Поверхности медицинских изделий и медицинской техники двукратно протирают разными дезинфицирующими салфетками «Анодез» или салфетками из диспенсерной системы, смоченными средством из расчета 3 мл средства на каждые 100 $см^2$ площади салфеток.

Режимы дезинфекции представлены в таблице 2. Так же следует учитывать рекомендации фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

2.15. Поверхности **датчиков** диагностического оборудования (УЗИ-датчики, кардиоэлектроды и пр.), глюкометры, фонендоскопы и прочие изделия, контактирующие с кожными покровами и допускающие обеззараживания способами протирания, в случае наличия видимых загрязнений или остатков геля обрабатывают в 2 этапа с проведением предварительной очистки и дезинфекции. Обработку корпусов глюкометров и ручек для прокалывания проводят способом протирания салфетками в два этапа с проведением предварительной очистки.

2.16. Дезинфекцию **стоматологических наконечников** и других стоматологических инструментов для неинвазивных манипуляций проводят в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630 – 10 после каждого пациента путем двухэтапной обработки с проведением предварительной очистки и дезинфекции. После дезинфекционной выдержки остатки средства удаляют тканевыми салфетками, обильно смоченными питьевой водой.

2.17. **Обработка запаянных стеклянных ампул (флаконов) перед проведением инъекций**: верхнюю треть запаянной ампулы протирают стерильным ватным тампоном или салфетками из диспенсерной системы, обильно смоченным средством или готовыми влажными салфетками «Анодез». Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд.

2.18. **Предварительную очистку наружной поверхности эндоскопов** от биологических загрязнений, наружной поверхности шлангов эндоскопов и колоноскопов проводят сразу после завершения эндоскопической манипуляции. Рабочую поверхность эндоскопа и колоноскопа, имеющую видимые биологические загрязнения, обрабатывают от блока управления к дистальному концу до удаления всех видимых загрязнений с поверхности с помощью влажной салфетки. Дальнейшую обработку эндоскопа проводят согласно требованиям СанПиН 3.3686-21 “Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Использование средства разрешается для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств, содержащих изопропиловый спирт.

2.19. **Дезинфекция кувезов для новорожденных, в т.ч. недоношенных детей.** Поверхности кувеза при различных инфекциях тщательно протирают дезинфицирующими салфетками «Анодез».

При обработке кувезов необходимо учитывать рекомендации производителя кувезов.

Профилактическую дезинфекцию наружных поверхностей кувезов проводят по бактериальному режиму, внутренних поверхностей и приспособлений- по режиму, рекомендованному при вирусных и грибковых инфекциях.

После дезинфекции кувеза остатки средства удаляют многократным протиранием стерильными салфетками или стерильной пеленкой, обильно смоченными стерильной водой. Затем поверхности вытирают насухо стерильной пеленкой.

2.20. **Обработку поверхностей парикмахерских инструментов и оборудований** проводят способом орошения или протирания по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

2.21. **Предметы ухода за больными** из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), **предметы личной гигиены, игрушки** обильно орошают средством или протирают влажной салфеткой по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.22. Поверхности **санитарно-технического оборудования** орошают средством или протирают влажной салфеткой до полного смачивания поверхностей. Обработку проводят двукратно с интервалом 3 минуты. По окончании дезинфекционной выдержки поверхности промывают проточной водой.

2.23. **Многоразовые емкости и контейнеры**, предназначенные для сбора отходов класса А, после опорожнения подлежат мытью и двукратной обработке по режимам бактериальных инфекций (кроме туберкулеза). Многоразовые контейнеры и емкости для сбора медицинских отходов класса Б и В обрабатывают в 2 этапа с проведением предварительной очистки и дезинфекции по режимам соответствующей инфекции.

2.24. Профилактическую дезинфекцию оборудования и поверхностей **машин скорой помощи**, служб ГО и ЧС, **санитарного транспорта** проводят по режимам, эффективным в отношении бактериальных инфекций, транспорт для перевозки инфекционных больных – в соответствии с режимом соответствующей инфекции.

2.25. Дезинфекцию объектов, потенциально опасных в отношении распространения **легионеллезной инфекции**, проводят в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", МУ 3.1.2.2412-08 «Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией». Обеззараживанию подвергают различные поверхности, в том числе наружные и внутренние поверхности кондиционеров, секции центральных и бытовых кондиционеров, радиаторные решетки, насадки и накопители конденсата.

2.26. **Для борьбы с плесенью** поверхности в помещениях сначала очищают от плесени, просушивают, затем двукратно, с интервалом 5 минут, протирают влажной салфеткой или орошают средством. Время дезинфекционной выдержки после обработки 15 минут. Для предотвращения роста плесени в дальнейшем обработку повторяют через 1 месяц.

2.27. Экстренную дезинфекцию поверхностей помещений, стеллажей, инвентаря, тары на плодоовощных базах, складах, овоще- и фруктохранилищах для предупреждения развития гнилостных бактерий проводят после их механической очистки. Время экспозиции после обработки средством «Анодез» 0,5 мин.

После экспозиции поверхности, непосредственно контактирующие с пищевыми продуктами, дважды протирают салфеткой, обильно смоченной проточной водой. Мелкий инвентарь отмывают от остатков средства проточной водой. Смывание рабочих растворов средства с поверхностей, не контактирующих с пищей (пол, стены, двери, и пр.) не требуется.

2.28. **Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов** и **аппаратов, медицинских инструментов в очагах чумы, холеры, туляремии** проводят по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблице 1, 2 способом погружения или обильного орошения (заливания).

2.29. **Применение средства «Анодез» в качестве пропиточного раствора диспенсерной системы с сухими салфетками.**

Для приготовления салфеток к использованию открывают крышку ёмкости-диспенсера с салфетками, и равномерно, в верхнюю часть рулона аккуратно заливают средство «Анодез» из расчета для салфеток плотностью >30 г/м^2 3 мл средства на каждые 100 см^2 площади салфеток в рулоне, для салфеток плотностью < 30 г/м^2 - 1,5 мл средства на каждые 100 см^2 площади салфеток в рулоне), крышку банки плотно закрывают и оставляют на 10-20 мин при комнатной температуре, за это время все салфетки должны быть полностью пропитаны дезинфекционным средством. Количество пропитки должно быть достаточным, чтобы салфетки полностью пропитались и раствор ещё оставался на дне ёмкости-диспенсера.

После этого заполнить и наклеить на ёмкость-диспенсер формуляр с указанием наименования средства «Анодез», размера салфеток, количеством салфеток в упаковке, дату пропитки салфеток, срок годности. По истечении 10-20 мин. крышку открыть, аккуратно продеть первую салфетку из середины рулона сквозь прорезь в крышке диспенсера и плотно закрыть крышку. Салфетки готовы к применению.

После извлечения необходимого количества салфеток ёмкость-диспенсер следует сразу же закрыть крышкой во избежание высыхания салфеток.

В процессе использования салфеток необходимо следить за количеством раствора в емкости-диспенсере, во избежание его высыхания.

Срок годности салфеток, пропитанных средством - 6 месяцев.

Использование влажных салфеток из диспенсерной системы в качестве кожного антисептика и для дезинфекции поверхностей проводится аналогично использованию готовых влажных салфеток «Анодез».

Таблица 1

Режимы дезинфекции поверхностей из различных материалов дезинфицирующим средством «Анодез» в виде жидкости и в виде салфеток

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, жёсткая мебель, наружные поверхности приборов, медицинского оборудования, парикмахерских инструментов и оборудования	Бактериальные	0,5	Орошение или протирание, использование салфеток
	Кандидозы	1	
	Дерматофитии	3	
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	5	
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Погружение, заливание (обильное орошение)
	Легионеллез	3	Орошение или протирание, использование салфеток
	Плесень	15	Двукратное протирание или двукратное орошени с интервалом 15 минут, использование салфеток
Санитарно-техническое оборудование (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.)	Бактериальные (кроме туберкулеза), кандидозы, дерматофитии	1	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	
Предметы ухода за больными (судна, подкладные кленки, термометры), предметы личной гигиены, игрушки из непористых материалов	Бактериальные (кроме туберкулеза), кандидозы, дерматофитии	1	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	

Таблица 2.

Режимы дезинфекции поверхностей медицинских изделий, медицинской техники, дезинфицирующим средством «Анодез» в виде жидкости и в виде салфеток

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности медицинских изделий, медицинской техники	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	3	Двукратное протирание, использование салфеток
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия)	3	Погружение, заливание (обильное орошение)

Таблица 3

Режимы профилактической дезинфекции объектов дезинфицирующим средством «Анодез» виде жидкости и в виде салфеток

(гостиницы, общежития, продовольственные и промышленные рынки, учреждения культуры, отдыха, спорта, кинотеатры, дома инвалидов, престарелых и др.)

Объект обеззараживания	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Трубки телефонных аппаратов, дверные и оконные ручки, выключатели, журнальные и обеденные столики, подлокотники кресел, туалетные полочки, тумбочки, ручки кранов и сливных бачков, сиденье унитаза в туалетных комнатах	1	Орошение или протирание, использование салфеток

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. Средство использовать только по назначению.

3.2. Не использовать для обработки ран и слизистых оболочек.

3.3. Избегать попадания средства в глаза, органы дыхания, на поврежденную кожу.

3.4. Не обрабатывать поверхности объектов, портящиеся от воздействия спиртов. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

3.5. Обработку поверхностей в норме расхода проводить без средств защиты органов дыхания и в присутствии пациентов (больных); При превышении нормы расхода рекомендуется использовать универсальные респираторы марки РУ-60М или РПГ-67 с патроном марки А и защитные очки.

3.6. По истечении срока годности или при высыхании салфеток, а также при неправильном хранении их использование запрещается.

3.7. Средство пожароопасно! Не допускать контакта с открытым пламенем и включенными нагревательными приборами. Не допускается держать ёмкости с препаратом открытыми, работать вблизи источников нагрева и открытого огня. Не курить!

3.8. Средство должно применяться непосредственно из оригинальной упаковки изготовителя. Разбавление средства водой или другими растворителями, а также смешивание с другими средствами не допускается.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

4.1. При случайном попадании средства в глаза их следует немедленно обильно промыть водой в течение 15 мин. При раздражении глаз закапать 30 % раствор сульфацила натрия. При необходимости обратиться к врачу.

4.2. При попадании средства в желудок обильно промыть желудок водой комнатной температуры, вызвать рвоту. Затем выпить несколько стаканов воды с добавлением адсорбента (например, 10-15 таблеток измельченного активированного угля на стакан воды). Обратиться к врачу.

4.3. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение, а помещение проветрить. Дать теплое питьё. Рот и носоглотку прополоскать водой. При необходимости обратиться к врачу.

5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Средство выпускается в полимерной таре вместимостью от 0,05 до 1,5 $дм^3$, в том числе с насадками-распылителями и дозирующими устройствами, флаконах с евродозаторами вместимостью 0,5 и 1 $дм^3$, канистрах полимерных вместимостью до 50 $дм^3$, в бочках полиэтиленовых вместимостью до 250 $дм^3$ с крышкой и прокладкой, обеспечивающими сохранность продукта, ёмкостях 1 $м^3$ с крышкой и прокладкой.

Маркер-добавка для обозначения границ операционного поля выпускается в полиэтиленовых флаконах или ампулах вместимостью 2,5-5 мл.

Салфетки выпускают трех видов:

- в виде перфорированной ленты до 750 салфеток, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку - емкость диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки).

Сменный блок из салфеток, сформированных в рулон и пропитанных средством упаковывают в пленку из мягких полимерных материалов.

- в пакетах из полимерных материалов до 450 салфеток в пакете с герметизирующим клапаном;

- в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка “саше”).

5.2. Дезинфицирующее средство «Анодез» транспортируют всеми видами транспорта в соответствии с правилами перевозки легковоспламеняющихся жидкостей, содержащих изопропиловый спирт, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары при температуре от минус 40ºС до плюс 40ºС.

5.3. Дезинфицирующее средство «Анодез» хранят в плотно закрытой упаковке производителя в крытых вентилируемых складских помещениях, в соответствии с правилами хранения легковоспламеняющихся жидкостей, отдельно от лекарственных средств, в местах недоступных детям, при температуре не ниже минус 40°С и не выше плюс 40°С, вдали от нагревательных приборов и открытого огня, прямых солнечных лучей.

5.4. В аварийной ситуации при разливе большого количества средства засыпать его песком, силикагелем или другим негорючим материалом, собрать в емкость с крышкой и отправить на утилизацию. Остаток средства смыть большим количеством воды. При случайном розливе средство собрать в емкость для последующей утилизации.

При уборке продукта следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, перчатки резиновые или из полиэтилена; для защиты органов дыхания - универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки А.

5.5. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания средства в сточные/поверхностные или подземные воды и в канализацию.

5.6. Срок годности средства в виде жидкости и в виде салфеток – 6 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке производителя при соблюдении условий хранения.

6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. По показателям качества дезинфицирующее средство «Анодез» должно соответствовать требованиям и нормам, указанным в таблицах 4,5.

Таблица 4

Показатели качества дезинфицирующего средства «Анодез» в виде жидкости

п/п	Наименование показателей	Нормы по ТУ20.20.14-004-54937981-2021	Метод испытаний По ТУ20.20.14-004-54937981-2021
1	Внешний вид	Прозрачная бесцветная или соответствующая цвету применяемого красителя жидкость. Допускается слабая опалесценция и незначительное количество осадка	п.5.1
2	Запах	Специфический запах спирта и применяемой отдушки (или без отдушки)	п.5.1
3	Массовая доля изопропилового спирта, %	70,0 ±5,0	п.5.2
4	Массовая доля 2-феноксиэтанола, %	0,05±0,02	п.5.3

Таблица 5

Показатели качества дезинфицирующего средства «Анодез» в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «Анодез»

п/п	Наименование показателей	Нормы по ТУ20.20.14-004-54937981-2021	Метод испытаний по ТУ20.20.14-004-54937981-2021
1	Внешний вид салфеток	Равномерно пропитанные салфетки из белого нетканого материала, упакованные в емкость диспенсер (банки, ведра), в пакеты из полимерных материалов с герметизирующим клапаном, в индивидуальную упаковку «саше» из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага)	п. 5.1
2	Запах	Специфический запах спирта и/или применяемой отдушки	п. 5.1
3	Количество салфеток в потребительской упаковке, шт.	Согласно информации на упаковке	п. 5.6
4	Размер салфеток: длина, ширина, мм	Согласно информации на упаковке	п. 5.5
5	Масса пропиточного раствора на 100 см^2 салфетки, г	Для салфеток плотностью >30 г/м^2 2,5 ± 0,5	п. 5.4
		для салфеток плотностью <30 г/м^2 1,2 ± 0,3	
6	Массовая доля изопропилового спирта в пропиточном растворе, %	70,0 ±5,0	п. 5.2
7	Массовая доля 2-феноксиэтанола в пропиточном растворе, %	0,05±0,02	п. 5.3