

АКТ

по результатам апробации дезинфицирующих средств «3Д-Септ», «Оптимакс» производства ООО «ИНТЕРСЭН-плюс», Россия

28 января 2010 год.

Экспериментальная работа проводилась на базе Государственного учреждения здравоохранения Омской области «Областная клиническая больница».

Для составления акта использовались результаты текущих микробиологических исследований больничной среды от 30.09.09, 12.10.09, 09.11.09, 03.12.09 – до обработки дезинфицирующими средствами «3Д-Септ», «Оптимакс», от 19.01.10 – после применения исследуемых препаратов.

Цель работы: определение целесообразности использования препаратов в повседневной практике для профилактики внутрибольничных инфекций и поддержания противоэпидемического режима в крупной многопрофильной клинике. В эксперименте были задействованы подразделения: кардиохирургия, нейрохирургия (перевязочные кабинеты), реанимация и интенсивная терапия новорожденных акушерского стационара. Бактериологические смывы в количестве 45 штук отбирались после обработки исследуемыми препаратами с различных изделий медицинского назначения, объектов больничной среды.

Работа проводилась помощниками врача-эпидемиолога, медицинским персоналом отделений под руководством заведующей отделом госпитальной эпидемиологии Ковтуновой О.Ф.

В процессе апробации использовались следующие рабочие концентрации рабочих растворов исследуемых дезинфицирующих средств: «3Д-Септ» - 1,5%, экспозиция – 15 минут и 0,5% с экспозицией 5 минут; «Оптимакс» - 3,0% с экспозицией 15 минут и 2,0% с экспозицией 30 минут. Рабочие растворы использовались многократно (в течение 14 дней) –

«Оптимакс» и (в течение 21 дня) – «3Д-Септ». В процессе апробации исследуемые дезинфицирующие средства применялись для: дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинского инструментария, обработки кювезов новорожденных, предметов ухода за пациентами, наркозно-дыхательной аппаратуры. А также для проведения текущей и заключительной дезинфекции и генеральных уборок в эпидемиологически значимых кабинетах.

До обработки исследуемыми препаратами (изделия медицинского назначения в процессе и после использования):

Escherichia coli – 3.2%

Klebsiella pneumoniae – 2.3%

Staphylococcus aureus – 2.1%

Pseudomonas aeruginosa – 1.8%

Staphylococcus epidermidis – 4.7%

Acinetobacter – 4.2%;

Грибковая микрофлора – 1,4%

Эффективность препаратов оценивалась по результатам микробиологических исследований, постановки фенолфталеиновых и азопирамовых проб (после применения средства «Оптимакс»), опроса медицинского персонала на проявление токсичности рабочих растворов испытуемых средств. После обработки исследуемыми препаратами высевок микробной флоры (в том числе грибковой) не было. Фенолфталеиновые и азопирамовые пробы отрицательные.

Кроме того, определялась чувствительность к препаратам микроорганизмов, выделенных из клинического материала пациентов (кожные покровы новорожденных детей, кровь, мокрота, отделяемое послеоперационных ран). Эмульгаты суточных культур засеивались на питательную среду с добавлением рабочих растворов дезинфицирующих средств. Определялась чувствительность 8 различных штаммов

микробактерицидных. Все испытанные культуры оказались чувствительны к исследуемым препаратам.

ВЫВОДЫ:

1. Доказана достаточная бактерицидная эффективность препаратов, в том числе в отношении госпитальных штаммов микроорганизмов;

2. Препараты легко смываются водой, не фиксируют органические загрязнения, не портят изделия медицинского назначения, удобны в использовании, экономичны;

3. Препараты являются многофункциональными: используются для борьбы с плесневыми грибами, обработки наркозно-дыхательной аппаратуры, вентиляционных систем, воздуха, кюветов для новорожденных, для обеззараживания медицинских биологических отходов. Препарат «Оптимакс» может использоваться для дезинфекции совмещенной с предстерилизационной очисткой ручным и механизированным способами;

4. Препараты не вызывали раздражающего действия на дыхательные пути и кожные покровы медицинского персонала и пациентов; Применения препаратов экономически выгодно.

Считаем целесообразным включение испытанных препаратов в областной формулярный перечень.

Зав. отделом госпитальной
эпидемиологии ГУЗОО ОКБ

 О.Ф. Ковтунова