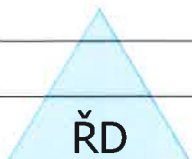


Identifikační číslo	Oblast působnosti a druh		Verze	04
ŘD_PKN_07_04	I.		<b>Dodatky</b>	00
<b>Revize dokumentu</b>	II.		<b>Přílohy</b>	02
Ročně	III.		<b>Úsek platnosti</b>	II.

## Dezinfekční řád

### Pardubická nemocnice

	Jméno a pracovní pozice	Znaky operativního řízení
<b>Zpracoval</b>	MUDr. Milan Bořek Ústavní epidemiolog	Účinnost od: 25. 8. 2017
<b>Ověřil</b>	MUDr. Roman Michálek náměstek léčebné péče	
	Mgr. Kateřina Součková Náměstek ošetrovatelské péče	
<b>Schválil</b>	MUDr. Štěpánka Fraňková ředitelka PKN	Platnost od: 15. 8. 2017
<b>Uvolnil</b>	Mgr. Kateřina Součková vedoucí Oddělení řízení kvality	Podpis: 
<b>Rozdělovník</b>	OŘK, Informační portál PKN	
<b>Platnost</b>	Pro zaměstnance Oddělení léčebné péče a laboratoří PKN	

## Obsah:

Článek	Název kapitoly	Strana
1.	<b>Úvodní ustanovení</b>	3
2.	<b>Účel</b>	3
3.	<b>Druhy dezinfekce</b>	3
3.1	Běžná ochranná dezinfekce	3
3.2	Ohnisková dezinfekce	3
4.	<b>Chemická dezinfekce</b>	4
4.1	Mechanická očista	4
4.2	Pravidla dezinfekce	4
4.3	Značení dezinfekčních roztoků	4
4.4	Značení účinnosti	4
5.	Prostorová dezinfekce	5
6.	<b>Vyšší stupeň dezinfekce a dvoustupňová dezinfekce</b>	5
6.1	Vyšší stupeň dezinfekce	5
6.2	Dvoustupňová dezinfekce	6
7.	<b>Kontrola mycího a dezinfekčního procesu</b>	6
8.	<b>Dezinfekce rukou</b>	6
9.	<b>Zajištění žilních vstupů</b>	6
10.	<b>Dezinfekce sifonů dřezů a umývadel</b>	6
11.	<b>Dezinfekční program PKN a dezinfekční plán oddělení</b>	7
12.	<b>Přechodná a závěrečná ustanovení</b>	7
13.	<b>Související dokumentace</b>	7
14.	<b>Přílohy</b>	7
15.	<b>Navazující dokumenty</b>	7

## 1. Úvodní ustanovení

Tento řád upravuje zásady a způsoby dezinfekce v Pardubické nemocnici, jako součást opatření k zamezení vzniku a šíření infekčních onemocnění.

## 2. Účel

Řád sjednocuje postupy a spektrum používaných přípravků v oblasti dezinfekce.

## 3. Druhy dezinfekce

### 3.1 Běžná ochranná dezinfekce

Provádí se jako prevence přenosu infekce v rámci běžného provozu zdravotnického oddělení.

### 3.2 Ohnisková dezinfekce

Provádí se při výskytu infekce. Vychází ze znalosti patogenese konkrétní nákazy, dále z mikrobiologických a epidemiologických vlastností původce nákazy. Ohnisková dezinfekce se dále dělí na průběžnou a závěrečnou. Výběr dezinfekčních prostředků, použitá koncentrace a způsob použití se řídí požadovanou účinností. Pro výjimečné epidemiologické situace může ústavní epidemiolog stanovit mimořádný dezinfekční postup.

## 4. Chemická dezinfekce

### 4.1 Mechanická očista

Mechanická očista patří mezi dekontaminační postupy, které odstraňují nečistoty a snižují počet mikroorganismů. Pokud došlo ke kontaminaci biologickým materiálem, je nutné zařadit před mechanickou očistu proces dezinfekce.

### 4.2 Pravidla dezinfekce

- Při použití dezinfekčních prostředků se postupuje podle návodu výrobce (koncentrace, expoziční čas, doba použitelnosti pracovního roztoku, bezpečnost práce apod.)
- Je zakázáno míchat, nebo společně používat různé dezinfekční a čistící přípravky.  
**POZOR! Při použití chlorových přípravků společně s kyselinami vzniká toxický plyn!**
- Dezinfekční roztoky se připravují rozpuštěním odměřeného dezinfekčního prostředku v odměřeném množství vody. Připravují se pro každou směnu (8 nebo 12 hodin) čerstvé.
- Přípravky se považují za 100 % koncentrát.
- U vyššího stupně dezinfekce a dvoustupňové dezinfekce může být v druhé fázi dezinfekce využita výrobcem deklarovaná prodloužená doba použití pracovního roztoku, podle návodu výrobce (zpravidla 14 dní).
- Dezinfekční přípravky se ředí studenou vodou (do 20 °C).
- Dezinfekce se provádí omýváním, otíráním, ponořením, postřikem formou pěny nebo aerosolem. Důležité je dodržet koncentraci a dobu expozice podle návodu výrobce.

Po spotřebování dezinfekce v dávkovači je nutné dávkovač mechanicky omýt, propláchnout, osušit a doplnit

- h) Je zakázáno použití jednoho směšovače pro různé druhy dezinfekčních prostředků, pokud to pokyny výrobce zařízení výslovně neumožňují (např. u dvoukomorového směšovače).
- i) Předměty a povrchy kontaminované biologickým materiálem se dezinfikují přípravkem s virucidním účinkem. Při použití dezinfekčních přípravků s mycími a čistícími vlastnostmi lze spojit etapu čištění a dezinfekce.
- j) K dezinfekci se volí takové dezinfekční přípravky a postupy, které nepoškozují dezinfikovaný materiál.
- k) K zabránění vzniku selekce, případně rezistence mikrobů vůči přípravku dlouhodobě používanému (běžná ochranná dezinfekce ploch a povrchů) se střídají dezinfekční přípravky s různými aktivními látkami. Střídají se zpravidla dva různé přípravky v intervalu střídání jednoho měsíce.
- l) Při práci s dezinfekčními prostředky se dodržují zásady ochrany zdraví a bezpečnosti při práci a používají se osobní ochranné pomůcky. Pracovníci jsou poučeni o zásadách první pomoci.
- m) Bezpečnostní listy používaných dezinfekčních přípravků musí být v listinné podobě dostupné na každém pracovišti, v elektronické formě jsou umístěny na Informačním portálu PKN.
- n) Předměty, které přicházejí do styku s potravinami, se mohou dezinfikovat pouze přípravky schválenými pro potravinářství a po dezinfekci se musí opláchnout pitnou vodou.
- o) Při použití směšovačů je dodržován plán jejich údržby podle doporučení výrobce. O údržbě směšovačů se vede evidence.

#### 4.3 Značení dezinfekčních roztoků

- a) Originální obaly dezinfekčních prostředků jsou označeny výrobcem.
- b) Neoriginální obaly pro dezinfekční prostředek (dávkovače, odlévaný prostředek z ekonomického balení) musí mít v označení:
  1. Název
  2. Datum plnění
  3. Exspirace
  4. Podpis
- c) Nádoby s dezinfekčním roztokem se značí:
  1. Název dezinfekčního prostředku;
  2. Použitá koncentrace / čas expozice;
  3. Účel použití (nástroje, plochy, VSD apod.
  4. Den a hodina ředění
  5. Expirace (pouze u VSD)
  6. Podpis

Značení může být rozděleno (např. 1,2,3 na vývěsce + 4,5,6 na nádobě)

#### 4.4 Značení účinnosti

A	– baktericidní
B	– virucidní
C	– sporicidní
V	– fungicidní
M	– mykobaktericidní
T	– tuberkulocidní
MRSA	– testováno na kmenech MRSA

Účinnost dezinfekčního přípravku je závislá na zvolené koncentraci a expoziční době

## 5. Prostorová dezinfekce

**Ultrafialové záření** produkované germicidními lampami. Pracovní postup se řídí návodem výrobce.

**Aerosol peroxidu vodíku** produkovaný vyvíjecím zařízením. Používá se standardně v oblasti operačních sálů. Dále se používá k dezinfekci prostor po izolaci pacienta a v jiných specifických epidemiologických situacích.

## 6. Vyšší stupeň dezinfekce a dvoustupňová dezinfekce

Výběr dekontaminačního a dezinfekčního prostředku se provádí tak, aby nedošlo k poškození zdravotnických prostředků (doporučení výrobce zdravotnického prostředku, nebo garance výrobce dezinfekčního prostředku).

Dezinfekční roztoky pro manuální dezinfekci se musí ukládat do krytých nádob k omezení odparu. Frekvence výměny vícedenních dezinfekčních roztoků se řídí návodem k použití jednotlivých přípravků.

### 6.1 Vyšší stupeň dezinfekce (VSD)

je určen pro zdravotnické prostředky, které nemohou být dostupnými metodami sterilizovány a používají se k výkonům a vyšetřování mikrobiálně fyziologicky neosídlených tělních dutin. Před vyšším stupněm dezinfekce se předměty očistí (strojně nebo ručně) a osuší. Pokud jsou kontaminovány biologickým materiálem, zařadí se před etapu čištění dezinfekce přípravkem s virucidním účinkem. Metoda otření endoskopu se nepovažuje za první stupeň dezinfekce. Do dezinfekčních roztoků určených výrobcem k vyššímu stupni dezinfekce se ponoří suché zdravotnické prostředky tak, aby byly naplněny všechny duté části. Při ředění a způsobu použití dezinfekčních přípravků se postupuje podle návodu výrobce. Po provedení dezinfekce se provede oplach sterilní vodou. Úspěšnost vyššího stupně dezinfekce se dokládá deníkem vyššího stupně dezinfekce.

**V deníku vyššího stupně dezinfekce** je uvedeno:

1. Jméno, příjmení pacienta
2. Identifikační číslo použitého zdravotnického prostředku.
3. Datum a hodina VSD
4. Mycí zařízení
5. Použitý dezinfekční přípravek
6. Koncentrace
7. Expozice
8. Datum přípravy
9. Jméno a podpis odpovědného zdravotnického pracovníka;

Zdravotnické prostředky podrobené vyššímu stupni dezinfekce se skladují maximálně 8 hodin kryté sterilní rouškou, v uzavřených a označených kazetách, nebo ve speciálních skříních. Po expiraci se před použitím opakuje pouze vyšší stupeň dezinfekce a oplach.

**Při použití mycích a dezinfekčních automatů** se postupuje podle návodu výrobce. Je možno používat pouze mycí a dezinfekční prostředky k tomuto účelu schválené výrobcem. Písemná nebo elektronická dokumentace se archivuje minimálně 5 let.

### 6.2 Dvoustupňová dezinfekce

je určena pro zdravotnické prostředky k opakovanému použití, které nelze sterilizovat a které se používají k výkonům ve fyziologicky mikrobiálně osídlených částech těla. Provádí se obdobným postupem jako vyšší stupeň dezinfekce, s následným oplachem vodou čištěnou (aqua purificata, demineralizovaná voda).

O dezinfekčních přípravcích používaných pro dvoustupňovou dezinfekci se vede zápis v deníku.

**V deníku dvoustupňové dezinfekce** je uvedeno:

1. Použitý dezinfekční prostředek
2. Koncentrace
3. Expozice
4. Datum přípravy
5. Identifikační číslo použitého zdravotnického prostředku, pokud je na prostředku uvedeno.
6. Jméno a podpis odpovědného zdravotnického pracovníka

Pravidla skladování zdravotnického prostředku po dvoustupňové dezinfekci jsou shodná s VSD.

## **7. Kontrola mycího a dezinfekčního procesu**

V mycích a dezinfekčních zařízeních (myčky podložních mís a močových lahví) se provádí průběžně. Minimálně jednou za 3 měsíce se zkouší a dokumentuje metodou proteinového testu z povrchu dekontaminovaného předmětu. Písemná dokumentace se uchovává 5 let.

## **8. Dezinfekce rukou**

K dezinfekci rukou se používají alkoholové dezinfekční přípravky na ruce s obsahem alkoholu, jako účinné látky.

Způsob dezinfekce rukou podrobně upravuje bezpečnostní karta NPK.

## **9. Zajištění žilních vstupů**

K dezinfekci kůže v místě vpichu před zavedením permanentního žilního vstupu se přednostně používá alkoholový dezinfekční přípravek na kůži s obsahem 2% chlorhexidinu, nebo s obsahem PVP jodu. Doba expozice minimálně 1 minuta.

K mechanické očištění a dezinfekci infuzní linky při jejím rozpojení se používá k tomuto účelu schválený dezinfekční ubrousek, nebo alkoholový dezinfekční prostředek s obsahem 2% chlorhexidinu.

## **10. Dezinfekce sifonů dřezů a umývadel**

Zdravotnické provozy, ve kterých je třeba provádět dezinfekci kanalizačních vpustí:

- operační sály, porodní sály, endoskopie, zákrokové sály
- ambulance chirurgického typu
- intenzivní péče (ARO, JIP, kardiologické jednotky),
- pooperační pokoje
- závěrečná ohnisková dezinfekce na izolacích:
  - oddělení infekční, plicní, novorozenecké, dětské, kardiologické, onkologické a dle potřeby další určená pracoviště
- klinické laboratoře- výlevky a dřezy, ve kterých se pracuje s biologickým materiálem
- lékárna – příprava léčiv

Dezinfekce kanalizačních vpustí se provádí na operačních sálech, novorozencích a v intenzivní péči denně, na ostatních odděleních zpravidla 1x týdně.

## **11. Dezinfekční program PKN a dezinfekční plán oddělení**

### **Dezinfekční program PKN**

Dezinfekční program PKN obsahuje pozitivní list dezinfekčních přípravků, jejich základní charakteristiku a způsob použití.

Dezinfekční přípravky, které nejsou uvedeny v dezinfekčním programu PKN, je možné používat pouze v odůvodněných případech, se schválením ústavního epidemiologa. Schválení není vyžadováno u dezinfekčních přípravků doporučených výrobcem konkrétního zdravotnického prostředku a u léčebných prostředků.

Dezinfekční program PKN, je přílohou této směrnice a je průběžně aktualizován.

## **Dezinfekční plán oddělení**

Dezinfekční plán oddělení vychází z Dezinfekčního řádu PKN. Obsahuje minimálně výčet použitých dezinfekčních přípravků, koncentraci používaných pracovních roztoků, dobu expozice a pravidla pro přípravu dezinfekčních pracovních roztoků.

Pravidla pro přípravu dezinfekčních roztoků ve zkrácené formě (příloha č. 2) jsou umístěna v místě přípravy.

Změny v dezinfekčním plánu oddělení z důvodu výskytu epidemiologicky závažných situací jsou prováděny se souhlasem ústavního epidemiologa.

## **12. Přechodná a závěrečná ustanovení**

Tento řád nahrazuje Dezinfekční řád Pardubické krajské nemocnice, a.s. ve verzi 2. vydaný dne 4. 11. 2014.

## **13. Související dokumentace**

- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů v platném znění.
- Vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče v platném znění.
- Bezpečnostní a technické listy dezinfekčních přípravků (umístěny na Informačním portálu PKN)

## **14. Přílohy**

Příloha č. 1: Dezinfekční program PKN

Příloha č. 2: Pravidla pro přípravu dezinfekčních roztoků

## **15. Navazující dokument**

Formulář: F\_01\_ŘD\_PKN\_07\_04 – Seznámení s dokumentem