ТЕХНОЛОГИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ

Используемая в городской клинической больнице № 52 комбинация дезинфицирующих средств, в том числе растворы, производимые с помощью специальных установок непосредственно в стационаре, доказали свою эффективность в период распространения коронавирусной инфекции.



▲ Раствор анолита готов к использованию

Выбор препаратов

Дезинфекционные мероприятия в медучреждениях включают обработку всех поверхностей, изделий медицинского назначения, рук медицинского персонала, помещений, медицинских отходов. Используются только дезинфицирующие средства, имеющие свидетельство о государственной регистрации и утвержденные инструкции по применению.

Выбор препарата зависит от цели применения. Например, для дезинфекции многоразовых медицинских инструментов сразу после использования подбираются средства, исключающие фиксацию биологического материала. Для дезинфекции оборудования необходимо применять составы, обладающие бактерицидными и вирулицидными свойствами, но не повреждающие его поверхности в соответствии с рекомендациями производителя.

Выбор средств для обеззараживания поверхностей зависит от класса чистоты помещения. В 52-й больнице применяют комбинации дезинфицирующих средств: хлорсодержащие, перекисьсодержащие и многокомпонентные препараты, имеющие в своем составе амины, четвертичные аммониевые соединения и гуанидины. Например, в реанимационных залах, в операционных и манипуляционных кабинетах применяются многокомпонентные препараты в сочетании с перекисьсодержащими.

Хлорсодержащие препараты действуют на все виды микроорганизмов, но важно учитывать, что они могут способствовать коррозии металлов, агрессивно воздействовать на синтетические материалы, вызывать аллергические реакции и головные боли у людей - их не стоит использовать для дезинфекции инструментов и металлических поверхностей. Для ежедневной обработки площадей общего назначения - коридоров, холлов, лестничных пролетов – подойдут любые препараты, обладающие вирулицидной и бактерицидной активностью. Площадь таких помещений большая, для дезинфекции нужны значительные объемы средств, и в этом случае важное значение приобретает экономический фактор.

«Мы постоянно контролируем концентрацию применяемых средств и осуществляем бактериологический контроль путем отбора смывов с поверхностей после проведенной дезинфекции. Это позволяет оценить эффективность воздействия используемых препаратов на микроорганизмы, выделяемые пациентами», - рассказывает врач-эпидемиолог городской клинической больницы № 52 Надежда Матвеева.

Дезинфекция в ковидном госпитале

В марте 2020 года под прием пациентов с коронавирусной инфекцией был перепрофилирован терапевтический корпус больницы, а с 11 апреля уже все четыре корпуса стационара принимали пациентов с COVID-19 (900 терапевтических и 96 реанимационных коек).

Медицинской организации, работающей в инфекционном режиме, требуются гораздо большие объемы дезинфицирующих средств для обработки поверхностей и кожных антисептиков для обработки рук. При этом с началом пандемии общий спрос на дезинфицирующие средства и кожные антисептики заметно вырос, активно закупать их стали не только медицинские организации.

Перед городской клинической больницей № 52 встала задача выбора препаратов с учетом сложившейся ситуации. В период пандемии в стационаре использовали перекисьсодержащие (содержит 45 % пербората), хлорсодержащие препараты, трех- и многокомпонентные препараты, содержащие амины и гуанидины. При этом было принято решение применять дезинфицирующие средства на основе анолитов – этот препарат в нужных количествах больница может производить непосредственно на месте и не зависеть от поставок дезсредств.

Препарат собственного приготовления

Анолиты – метастабильные электрохимически активированные дезинфицирующие, моющие и стерилизующие растворы широкого спектра действия, экологически безопасные, внесены в государственные реестры дезинфицирующих средств. В городской клинической больнице № 52 имеется более чем двадцатилетний опыт применения средств на основе анолитов. «Анолит используется в основном на текущие уборки общих площадей. Количество раствора может регулироваться в соответствии с эпидемической ситуацией и текущими потребностями. Можно получать растворы с различной концентрацией активного действующего вещества, которая контролируется индикаторными тест-полосками как на выходе из аппарата, так и в процессе применения», – поясняет Надежда Матвеева.

Анолиты синтезируются из питьевой воды и поваренной соли в специальных установках СТЭЛ, разработанных доктором технических наук Витольдом Бахиром, руководителем Института электрохимических систем и технологий. На данный момент в клинике имеется 14 установок СТЭЛ различных типов и производительности. В эксплуатацию последовательно вводились установки новых поколений, последняя, наиболее эффективная, обеспечивает анолитом часть отделений хирургического корпуса. Мощности позволяют ежемесячно производить до 200 тыс. л готового раствора (около 3000 т в год), что обеспечивает около 80 % потребности стационара в дезсредствах.

Анна Пореченская



▲ Установка СТЭЛ

Анолиты синтезируются из питьевой воды и поваренной соли в специальных установках СТЭЛ.



Владимир ВТОРЕНКО, президент городской клинической больницы № 52, доктор медицинских наук:

«В период пандемии коронавирусной инфекции спрос на дезинфицирующие средства и кожные антисептики вырос. Получение препарата анолит непосредственно в учреждении позволило

нам не зависеть от поставщиков и быстро обеспечивать потребности стационара. Установки СТЭЛ имеют небольшие размеры, просты в эксплуатации, экологически безопасны, могут быть установлены в любых помещениях. Обучить медицинский персонал работе с ними просто, а сам раствор не вызывает аллергических реакций. Обработку можно проводить и в присутствии пациентов».



Надежда МАТВЕЕВА, врач-эпидемиолог городской клинической больницы № 52:

«Важнейшая часть нашей работы – организация дезинфекционного режима. Необходимо подобрать оптимальную комбинацию препаратов для различных задач с учетом эффективности, безопасности, экономичности и удобства использования в стаци-

онаре. Используемые нами средства дополняют друг друга. В рамках планового производственного контроля учреждения и внепланового проведения надзорных мероприятий при отборе смывов с поверхностей и исследовании эффективности дезинфицирующих средств лабораторные исследования показали, что микроорганизмы, выделенные пациентами, оказались неустойчивыми к применяемым в учреждении дезинфицирующим средствам, в том числе к препарату анолит».

о больнице

Городская клиническая больница № 52 - многопрофильное лечебно-диагностическое учреждение, одно из крупнейших в Москве. Ежегодно здесь оказывается неотложная и плановая медицинская помощь более чем 62 тыс. пациентов.

Ключевые специализации: нефрология (НПЦ нефрологии и патологии трансплантированной почки), аллергология-иммунология (городской центр), гематология, ревматология и системные заболевания, реанимационная служба с центром ЭКМО, хирургия, в том числе офтальмология и отохирургия.

Врачи, медсестры и акушерки больницы неоднократно признавались лучшими специалистами года, а больница – лучшей клиникой среди организаций Департамента здравоохранения города Москвы.

ПАНДЕМИЯ COVID-19

В марте 2020 года городская клиническая больница № 52 была полностью перепрофилирована для лечения больных с COVID-19, на сегодняшний день пролечены около 25 тыс. пациентов. 52-я больница является признанным лидером в разработке методик лечения коронавирусной инфекции не только в России, но и за рубежом.

На протяжении всей пандемии специалисты больницы проводят онлайн-обучение и консультации для врачей по всей России. Трое врачей, включая главного врача, вошли в Клинический комитет по COVID-19 Департамента здравоохранения города Москвы. В июне 2020 года 🕏 за успехи в борьбе с COVID-19 главный врач больницы Марьяна Лысенко была награждена званием «Герой труда» РФ.