

**Министерство здравоохранения и социальной защиты  
Приднестровской Молдавской Республики**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**МУ МЗиСЗ ПМР 3.5.001-07**

**«ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ»**

«УТВЕРЖДЕНО»  
Приказом Министра здравоохранения  
и социальной защиты  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 15.05.2007 г. N 287  
Регистрационный N 3996  
12 июля 2007 г.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

МУ МЗиСЗ ПМР 3.5.001-07

Дезинфекция и стерилизация акупунктурных игл

### 1. Область применения

1. Настоящие Методические указания (далее по тексту - указания) определяют основные требования к обработке акупунктурных игл до и после использования и направлены на профилактику внутрибольничного инфицирования пациентов и персонала лечебно-профилактических организаций через акупунктурные иглы при осуществлении рефлексотерапии.

2. Данные указания предназначены для медицинского персонала лечебно - профилактических организаций, а также для работников территориальных центров гигиены и эпидемиологии (далее - ЦГиЭ) и обязательны к исполнению во всех лечебно - профилактических организациях Приднестровской Молдавской Республики независимо от форм собственности, применяющих метод рефлексотерапии с помощью акупунктурных игл.

### 2. Общие положения

3. Акупунктура (иглоукалывание) - от лат. acus+punctura - укол, один из методов рефлекторной терапии, заключающийся в воздействии на функции организма с лечебной целью различных по силе, характеру и продолжительности раздражений, наносимых в определенные точечные зоны поверхности тела согласно топографической анатомии периферической нервной системы, относящийся к разделу немедикаментозного физиотерапевтического лечения, широко используемого при лечении пациентов с заболеваниями периферической нервной системы.

Акупунктурные иглы - тончайшие металлические иглы (диаметр 0,2-0,3 мм, длина 1-15 см), посредством которых осуществляется раздражение биологически активных точек, вводятся с помощью определенных приемов на различную глубину человеческих тканей с незначительным нарушением целостности кожных покровов. Акупунктурная игла состоит из ручки и стержня, которые должны быть изготовлены из цельного куска металлической проволоки, что предупреждает опасность отлома ручки от стержня при введении и удалении иглы из тканей человеческого тела.

Акупунктурные иглы (далее по тексту - иглы) могут служить возможным фактором передачи возбудителей ряда инфекционных заболеваний (парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции и т.д.). Поэтому во всех лечебно - профилактических организациях, независимо от форм собственности, использующих для лечения метод рефлексотерапии, необходимо правильно организовать обработку акупунктурных игл.

4. Из-за небольших размеров, наличия колющей части, иглы относятся к изделиям, организация обработки которых ручным способом в лечебно - профилактических организациях представляет определённую сложность. В связи с этим наиболее оптимальным решением этого вопроса является применение во всех лечебно - профилактических организациях республики только одноразовых игл, стерилизуемых промышленным способом.

5. При невозможности обеспечения всех пациентов одноразовыми акупунктурными иглами необходимо организовать их реализацию через аптеки и аптечные пункты.

6. После использования одноразовые акупунктурные иглы подлежат обеззараживанию в соответствии с пунктом 16.

7. Акупунктурные иглы однократного использования, выпускаемые промышленностью в нестерильном виде, а также новые иглы многократного применения перед использованием подлежат в обязательном порядке предстерилизационной очистке и стерилизации. Также допускается проведение их обработки, как указано в разделе 3 настоящих указаний.

### **3. Методика обработки акупунктурных игл многократного использования**

8. Акупунктурные иглы, вне зависимости от материала, из которого они сделаны, в том числе из драгоценных металлов (серебро, золото, платина и их сплавы), относятся к изделиям подлежащим дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации.

9. Обработка игл проводится в 2 этапа:

а) I этап - дезинфекция, совмещённая с предстерилизационной очисткой.

б) II этап - стерилизация.

10. Для обеззараживания игл рациональнее использовать средства, позволяющие объединять в один этап дезинфекцию и предстерилизационную очистку, многократного использования и с небольшой экспозицией (таблица N 1).

11. Наличие на рабочих местах методических указаний по применению дезсредств и средств для предстерилизационной очистки строго обязательно.

12. Дезинфекция игл проводится как при режиме для вирусных инфекций с парентеральным механизмом передачи (таблица N 1).

Таблица N 1.

N	Наименование средства	Замачивание в анине ----- ----- Концентрация %		Ополаскивание под проточной Экспозиция, мин	Длительность использования водой, мин рабочих растворов
1	Аламинол	5	60	3	10 суток
2	Деконекс 50 ФФ	1,5	60	5	7 суток
3	Лизафин	2 1,5 1,0	15 30 60	3	7 суток
4	Лизоформин 3000	1,5	30	3	14 суток

13. Сразу же после использования, не допуская подсушивания, необходимо с помощью ваты или марлевой салфетки, смоченной в дезрастворе, в котором будет проводиться

дезинфекция, удалить с поверхности игл биологические загрязнения.

14. Удаление с игл биологических загрязнений проводится с целью предупреждения загрязнения дезинфицирующего раствора, используемого многократно.

15. Промывание игл в воде, после их использования не рекомендуется, так как оставшаяся на них вода может привести к разбавлению дезраствора и снижению его концентрации.

16. Очищенные от биозагрязнений иглы полностью погружают в дезраствор и оставляют в нём на время дезинфекционной выдержки (таблица N 1). Температура рабочего раствора должна быть не менее 18 градусов Цельсия. После чего моют иглы в этом же растворе, в котором их выдерживали, ополаскивают под проточной водой (время ополаскивания в зависимости от выбранного дезсредства), затем ополаскивают дистиллированной водой в течение 0,5 минут. Ополаскивание дистиллированной водой можно заменить на кипячение в ней в течение 3-5 минут. Сразу же после кипячения вода сливается.

17. Использованные салфетки, вату, акупунктурные иглы однократного использования сбрасывают в отдельную ёмкость с крышкой (стеклянную, пластмассовую, фарфоровую, эмалированную) для последующего обеззараживания одним из разрешённых к применению дезинфицирующих средств (3% раствор хлорамина или хлорной извести, 0,5% раствор сульфохлорантина, 6% перекиси водорода - на 60 минут). После обеззараживания содержимое ёмкости сбрасывают в мусорный контейнер для последующей утилизации на полигонах.

18. Рабочие растворы дезсредств могут использоваться многократно, в пределах указанного в таблице N1 срока годности или до изменения ранее срока внешнего вида раствора, по сравнению с первоначальным, в зависимости от выбранного дезсредства.

19. При изменении внешнего вида раствора до истечения срока годности, о чём свидетельствует изменение его цвета, помутнение раствора, образование хлопьев, осадка и т.д., его немедленно заменяют.

Рабочие растворы дезсредств, используемые многократно, хранят в герметично закрытых ёмкостях в прохладном месте.

20. Для приготовления дезрастворов рекомендуется использовать дистиллированную воду.

21. Дезинфекцию предварительно очищенных от загрязнений игл можно провести и способом кипячения, в течение 15 минут с момента закипания, в 1,5% растворе синтетических моющих средств (далее - СМС) Лотос или Лотос А, или в 2% растворе натрия двууглекислого (пищевой соды). После остывания раствора до 50°С в течение 0,5 минут, затем ополаскивают сначала под проточной водой в течение 10 минут после СМС и в течение 5 минут после соды, а потом ополаскивают дистиллированной водой или кипятят в ней. Данный способ обработки позволяет совместить в один этап дезинфекцию и предстерилизационную очистку.

22. Для дезинфекции игл, в ряде случаев, допускается использовать 70% этиловый спирт или 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата в 70% спирте, экспозиция - 30 минут. Учитывая наличие способности у этилового спирта фиксировать на изделиях органические загрязнения, рекомендуется после использования протирать иглы 70% спиртом с целью удаления органических загрязнений. Использованные вату или марлевые салфетки обеззараживать, как указано в пункте 16. После очистки иглы полностью погружаются в спирт или 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата на время дезинфекционной выдержки. Вышеуказанные растворы можно использовать для дезинфекции до 3-х суток, если не изменился их внешний вид. Отработанный 70% спирт можно использовать в качестве горючего материала в спиртовках.

23. После дезинфекции игл спиртом или хлоргексидин биглюконатом необходимо провести их предстерилизационную очистку. Для этих целей лучше всего подходит моющее средство "Бланизол". Иглы полностью погружаются в 1% раствор "Бланизоля" при

комнатной температуре на 15 минут. После этого иглы моются в нём в течение 0,5 минуты, ополаскиваются под проточной водой - 5 минут, затем в дистиллированной воде - 0,5 минуты или кипятят в ней. Рабочие растворы "Бланизоля" используются однократно.

При отсутствии "Бланизоля" предстерилизационную очистку игл проводят в соответствии с требованиями предъявляемыми по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения".

24. Требования к ёмкостям для дезинфекции и предстерилизационной очистки игл.

Для дезинфекции и предстерилизационной очистки игл необходимо использовать ёмкости из стекла, пластмассы или эмалированные (без повреждения эмали) с герметично закрывающимися крышками. Лучше использовать для этих целей специальные пластмассовые ёмкости с внутренней перфорированной сеткой, облегчающей обработку игл.

25. Требования к маркировке ёмкостей для дезинфекции.

Ёмкости с дезинфицирующими и моющими средствами должны иметь чёткие надписи с указанием их назначения, например: "Для дезинфекции игл" или "Для предстерилизационной очистки игл", допускается сокращённо "Для ПСО игл".

На ёмкости или на клеёнчатой бирке, прикреплённой к ней, должно быть указано, какое дезсредство используется, его концентрация и экспозиция, а так же когда и кем приготовлен дезраствор.

26. Контроль качества предстерилизационной очистки оценивается путём постановки азопирамовой или амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови, согласно методикам, изложенным в соответствующих методических указаниях по их применению. На наличие остаточных количеств моющих средств ставится фенолфталеиновая проба.

27. Подсушка игл (можно на чашках Петри) проводится сухим горячим воздухом в сушильных шкафах или стерилизаторах при температуре 85°C - 90°C до полного исчезновения влаги.

#### 4. Стерилизация игл

28. Для стерилизации игл из аустенитных сталей пригодны паровой и воздушный методы, для игл из драгоценных металлов - только воздушный.

29. Использовать для стерилизации игл химический метод, с помощью растворов, нельзя по ряду причин (отсутствие асептических условий, трудности в проведении обработки и т.д.).

30. Режим стерилизации игл: .

а) при воздушном методе: 180°C +/- 3°C - 60 мин.

160°C +/- 3°C -

б) при паровом методе: 2 +/- 0,2 МПа - 132°C +/- 2°C - 20 мин.

1,1 +/- 0,2 МПа - 120°C +/- 2°C - 45 мин.

31. Стерилизация игл должна проводиться только в упакованном виде, количество игл берется из расчета на одного пациента.

32. В качестве упаковочного материала для стерилизации игл рациональнее использовать различные виды бумаги:

а) двухслойную копированную;

б) пергамент (при стерилизации паром);

в) различные виды бумаги мешочной, разрешенной для выбранного метода стерилизации, а также упаковочные материалы импортного производства.

33. Сухие и чистые иглы можно упаковать как порошки в аптеках, поместить в пакеты или как указано в пункте 33. На пакетах со стерильными иглами вручную или штампом проставляют дату стерилизации. Бумага для стерилизации используется не более 3-х раз, 2-х слойная крепированная - 2 раза;

34. Для удобства работы, а также для предотвращения повреждения различного рода упаковочных материалов колющей частью игл рекомендуется их помещать в небольшие стеклянные пробирки (с ватой на дне) острием вниз, так чтобы легко их можно было достать, из расчета на одного больного. Пробирки с иглами необходимо упаковывать в бумагу.

35. Для предотвращения повреждения бумажных упаковок, кроме вышеописанного способа (пункт 33.) можно использовать и другие защитные приемы, например: надевать бумажные колпачки на колющую часть, обертывать марлевой салфеткой (при паровом методе стерилизации) и т.д.

36. Срок сохранения стерильности зависит от вида упаковки.

37. Если хотя бы с одной стороны пакет (упаковка) закрыты канцелярскими скрепками - срок сохранения стерильности 3 суток. Необходимо закрывать пакеты путём двукратного сворачивания их свободного конца и закрепления его двумя канцелярскими скрепками.

38. Если используется разрешенный упаковочный материал, пакет со всех сторон герметично склеен 5% крахмальным клейстером, срок сохранения стерильности игл в такой упаковке составляет 20 суток.

#### 5. Обеззараживание кожи в зоне расположения акупунктурной точки

39. Кожу, в месте расположения акупунктурной точки, до и после манипуляции обеззараживают способом двукратного протирания стерильным тампоном, смоченным одним из следующих антисептиков:

- а) 70-80% этиловым спиртом;
- б) 0,5 % раствором хлоргексидина биглюконата в 70% этиловом спирте;
- в) АХД -2000 специальь;
- г) Лизанином ОП, Велтосептом и т.п.

#### 6. Обработка рук персонала

40. До и после установки игл медицинский персонал проводит гигиеническую обработку рук по следующей схеме:

- а) мытье рук под теплой проточной водой с туалетным мылом (лучше жидким в дозаторе) в течение 2-х минут;
- б) нанесение одного из кожных антисептиков (п. 37) на руки, вытертые насухо стерильной салфеткой;
- в) кожный антисептик в количестве 3-х мл наносят на руки и втирают в кожу рук. Время дезинфекционной выдержки составляет 0,5 минут.

41. Для обработки рук медицинского персонала и кожи пациента в зоне расположения акупунктурной точки можно также использовать дезинфицирующие салфетки типа Велталекс и Велтосепт-С.

#### 7. Набор для рефлексотерапии

42. Для проведения иглорефлексотерапии формируется следующий набор:

- а) продезинфицированный эмалированный (лучше из нержавеющей стали) лоток;
- б) упаковка со стерильными акупунктурными иглами;
- в) стерильные ватные шарики в мензурке, стеклянной банке или чашке Петри и т.д., пропитанные одним из кожных антисептиков;
- г) стерильный пинцет в бумажной упаковке;

д) стеклянная, пластмассовая или иная емкость с герметично закрывающейся крышкой с одним из следующих дезинфицирующих растворов: 3% раствором хлорамина, 0,5% раствором сульфохлорантина Д, 6% раствором перекиси водорода и т.д., для обеззараживания отработанного материала (игл, ватных шариков, салфеток).