СОГЛАСОВАНО
Письмо ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
№ 18-12-01/7020
«06» 09 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ
Управляющий
ООО «Научно-производственного центра ХИММЕДСИНТЕЗ»
_____ Н.А. Апостол
«09» 09 2019 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
средства для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ»

ТУ BY 190612056.205-2011

вводится взамен инструкции, согласованной письмом ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья №16-12-01/5233 от 01.08.2011 г.

Минск-2019

Инструкция разработана:

Апостол Наталья Александровна – доцент по специальности «Химия», кандидат наук

Рябцева Нина Лаврентьева – кандидат медицинских наук, врач-эпидемиолог высшей категории

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

Аннотация: настоящая инструкция предназначена для персонала организаций, где необходим достаточный уровень экстренной дезинфекции поверхностей, оборудования, изделий медицинского назначения с целью уничтожения/удаления/снижения количества патогенной и условно-патогенной микрофлоры в организациях здравоохранения, предприятиях пищевой, фармацевтической, косметической промышленности, санаторно-оздоровительных и коммунальных объектов (парикмахерские, салоны красоты, косметологические кабинеты, бассейны, сауны, бани, физкультурные комплексы и т.п.).

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1 Описание: средство для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ» (далее по тексту – средство) представляет собой бесцветную прозрачную жидкость с умеренным специфическим запахом. Форма выпуска – готовый к применению раствор.

1.2 Состав: действующие вещества – полигексаметиленбигуанидина гидрохлорид (0,3±0,06)% $_{мас}$; ЧАС – дидецилдиметиламмониум хлорид (0,6±0,12)%, вода питьевая.

Физико-химические показатели: pH 6,9±1,1.

1.3. Антимикробная активность:

- бактерицидная (включая микобактерии туберкулеза - тестирован на M.terrae; возбудителей особо опасных инфекций (чума, холера);
- фунгицидная (включая дерматофиты, дрожжеподобные и плесневые грибы);
- вирулицидная (препарат тестирован на штаммах вирусов высокорезистентных к биоцидному действию дезинфицирующих средств из различных химических групп семейств Herpes-, Adeno-, Corona-, Picorna-, Ortomyxoviridae – вирусы герпеса 1 и 2 типа, аденовирус, коронавирус, вирус ЕСНО (энтеровирусы), вирус гриппа, соответственно).

1.4 Токсиколого-гигиенические характеристики:

Средство по параметрам классификации ГОСТ 12.1.007-76 относится к малоопасным (4 класс опасности) веществам при введении в желудок, к VI классу токсичности при внутрибрюшинном введении (относительно безвредные вещества) по ТКП 125-2008, не обладает кожной резорбцией, сенсибилизацией, мутагенным и канцерогенным действием, гемолитическая активность в пределах допустимых значений, обладает слабым раздражающим действием на кожу и слизистые, не обладает токсическими свойствами при ингаляционном воздействии в насыщающей концентрации и относится к 4 классу малоопасных веществ по степени летучести, не обладает материальной кумуляцией.

1.5 Упаковка: полимерные флаконы с плотно закрывающимися или завинчивающимися крышками или триггерами объемом: 0,1 л; 0,25 л; 0,5 л, 0,75 л, 1 л; канистры 5 л, 10 л, 20 л, 30 л.

По согласованию с заказчиком средство может фасоваться другим номинальным объемом, в другую потребительскую упаковку.

1.6. Срок годности: при соблюдении требований условий транспортирования и хранения сохраняет активность 24 месяца в оригинальной упаковке производителя с даты изготовления.

2. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

2.1. Средство «АКВАДЕЗ» применяется в целях экстренной дезинфекции (в т. ч., поверхностей или предметов, загрязненных кровью и другими биологическими жидкостями):

ГУ «РЦГиЭ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

- небольших по площади поверхностей в помещениях (в т. ч., операционных, приемных покоях, изоляторах, боксах, стоматологических, хирургических, процедурных кабинетах, травмпунктах и т.д.);
- жесткой и мягкой мебели, в том числе матрацев, покрытых пленкой, противопролежневых; подголовников, носилок, каталок, кресел для транспортировки пациентов, дверных ручек, поручней, осветительной аппаратуры, бактерицидных ламп, жалюзи, радиаторов отопления и т.п.; предметов ухода за больными из различных материалов (пластик, стекло, металл и пр.); средств для реабилитации – костыли, трости, ходунки и т.д.
- поверхностей медицинских приборов, панелей управления медицинского оборудования (в том числе, поверхностей аппаратов искусственного дыхания и оборудования для анестезии в случае многократного применения изделий (эндотрахеальные трубки, трахеотомические канюли, ротоглоточные воздуховоды, лицевые маски, анастезиологические шланги и др.);
- любых труднодоступных поверхностей и санитарно-технического оборудования, ванны (в т. ч., из акрила), водолечебные, гидромассажные, типа Aguadelicia и др.; иное физиотерапевтическое оборудование, включая насадки к нему с учетом рекомендаций производителей; систем вентиляции и кондиционирования воздуха;
- медицинских столов различного функционального назначения: (хирургических, пеленальных, манипуляционных, процедурных, секционных), гинекологических кресел и т.п.;
- кувезов-инкубаторов для новорожденных с учетом рекомендаций производителей;
- иных изделий медицинского назначения и оборудования, не предназначенных для инвазивных процедур (некритических - по классификации Сполдинга): термометры, тонометры, фонендоскопы, пульсоксиметры, аппараты для измерения давления, УЗ-датчики, с учетом рекомендаций производителей; глюкометры, ампулы и флаконы перед набором лекарственных средств в шприцы или системы для инфузионной терапии, инфузоматы; валики для инъекций и т.д.;
- кардиоэлектродов (клемм, насадок, клипс, электродов для грудных отведений с учетом рекомендаций производителей и т.д.);
- оборудование, мебель, приборы в клинических, микробиологических, ПЦР-лабораториях и т.п.;
- в специализированном и общественном транспорте: машинах скорой помощи, в санитарном транспорте (в том числе, после транспортировки инфекционного больного, загрязненного белья, одежды, предметов медицинского назначения, материала для диагностики и т.д.), транспорте для перевозки пищевых продуктов, транспорте и оборудовании для перевозки животных, сырья животного происхождения; пассажирском транспорте (авиа, железная дорога, такси, метрополитен и т.п.);
- горизонтальных и вертикальных поверхностей помещений и жесткой мебели в салонах красоты и парикмахерских: массажных и косметологических кушеток, кресел, тумбочек, тележек; оборудования для аппаратной косметологии, фототерапии, для лазерного удаления татуировок, радиочастотного лифтинга кожи, ударно-волновой терапии, вакуумно-роликового массажа, для кавитации, лазерной эпиляции и других лазеров и т.п.);
- инструментов и насадок в косметологии: поверхностей кабин соляриев (в том числе ламп); ванн для бесконтактного массажа, СПА-капсул, гальванических ванн и т.п.;
- ультрафиолетовых ламп в бактерицидных установках;

22 АВГ 2019
Экспертиза документов
Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

- резиновых, пластиковых, полипропиленовых ковриков;
- поверхностей и фильтров систем кондиционирования воздуха, в том числе для дезинфекции бытовых, офисных, автомобильных и других кондиционеров (для обработки фильтров внутреннего блока кондиционера);
- внутренней поверхности обуви, резиновых тапочек;
- счетчиков банкнот и монет, детекторов валют и акцизных марок, уничтожителей документов, архивных шкафов, стеллажей и т.д.;
- в санаторно-курортных, оздоровительных учреждениях, на спортивных объектах (тренажерные залы, бассейны (кроме воды), залы для занятий боксом и др. травмоопасными видами спорта) и прочих объектах, где высок риск контаминации рук или перчаток потенциально опасными биологическими жидкостями/отходами – кровью, слизью, слюной, мокротой, фекалиями, мочой, рвотными массами, гноем;
- защитных перчаток многократного применения, надетых на руки работников предприятий различного профиля: медицинского персонала, в том числе при загрязнении перчаток выделениями, кровью во избежание загрязнения рук в процессе снятия перчаток, в случае попадания на перчатки инфекционного материала в микробиологических лабораториях, клинических, бактериологических, вирусологических, микологических и других лабораториях; работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию, где требуется соблюдение асептических условий (при необходимости);
- защитных перчаток многократного применения в процессе сбора медицинских отходов, в том числе при аварийных ситуациях;
- предметов и принадлежностей религиозного культа, церковной утвари в молельных помещениях при ЛПО.

2.2 Применение средства для дезинфекции различных объектов:

2.2.1 Средство для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ» применяется для обеззараживания поверхностей из любых материалов и объектов в различных организациях* способом протирания, орошения, или погружения, при необходимости.

Поверхности орошают средством до полного смачивания с расстояния 30 см или протирают салфеткой, смоченной (пропитанной) средством. Расход средства при орошении составляет 30 мл на 1м^2 поверхности. Средство не оставляет видимых следов на обработанных объектах и не требует смывания, кроме поверхностей, оборудования, контактирующих с пищевыми продуктами, изделий медицинского назначения и детских игрушек (после экспозиции перечисленные объекты необходимо 2-3 раза ополоснуть питьевой водой).

Поверхности готовы к использованию сразу же после высыхания средства. В случае необходимости поверхности можно протереть стерильными марлевыми салфетками после дезинфекционной выдержки, не дожидаясь высыхания. Одномоментно рекомендуется обрабатывать не более 1/10 площади помещения.

Для пропитки сухих салфеток в диспенсер (банку, тубу, ведро) с сухими салфетками наливают средство для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ» в количестве, достаточном для пропитки салфеток. Время пропитывания салфеток зависит от площади, количества салфеток и вида диспенсера.

Для предотвращения высыхания салфеток клапан диспенсера держите закрытым.

Режимы дезинфекции представлены в таблице 1.

** - включая детские дошкольные и другие образовательные учреждения.*

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

2.2.2 Поверхности, предметы ухода за больными, игрушки, не загрязненные биологическими выделениями, протирают салфетками, смоченными средством «АКВАДЕЗ» или орошают их средством «АКВАДЕЗ» однократно.

2.2.3 Дезинфекция кувезов, датчиков диагностического оборудования (УЗИ и т.п.); проводится с учетом рекомендаций производителей, относительно совместимости АДВ с материалами изделий.

2.2.4 Комплектующие устройства компьютеров, телефонов, телефаксов, ксероксов и другой оргтехники: счетчики банкнот и монет, детекторы валют и акцизных марок, уничтожители документов и т.п., обрабатывают способом орошения или протирания салфеткой или тампоном, смоченным средством «АКВАДЕЗ».

2.2.5 Дезинфекцию систем кондиционирования воздуха проводят при полном их отключении с привлечением и под руководством инженеров по вентиляции.

Дезинфекция бытовых, офисных, автомобильных и других кондиционеров заключается в обработке фильтров внутреннего блока кондиционера средством «АКВАДЕЗ». Периодичность дезинфекции равна периодичности обработки фильтров (указана в инструкции по эксплуатации кондиционера).

2.2.6 Дезинфекцию инструментов в салонах красоты, кабинетах маникюра, педикюра (пилки, пяткотерки и т.д.) проводят методом протирания, погружения или орошения, аналогично изделиям медицинского назначения – экспозиция – 3 мин.

Таблица 1. Режимы дезинфекции объектов средством для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ»

Объекты обеззараживания в соответствии с пунктами 2.1.; 2.2, в том числе:	**Режимы - экспозиция**	**Способы обработки****
1	**2**	**3**
Горизонтальные, вертикальные поверхности, предметы ухода за больными и т.п., без видимых загрязнений	бактерицидный – 1 мин. вирулицидный – 1мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 1 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Протирание, орошение. Расход средства 30 мл/м^2.
Мягкая мебель, ковровые покрытия	бактерицидный – 1 мин. вирулицидный – 1 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 1 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Обработка с помощью щетки, расход средства 30 мл/м^2
Обувь, резиновые, полипропиленовые, пластиковые коврики	бактерицидный – 1 мин. вирулицидный – 1 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 1 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Орошение/протирание с помощью салфетки или тампона. При необходимости поверхность протереть чистой бумажной салфеткой.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

1	2	3
Кувезы-инкубаторы с учетом рекомендаций производителей по совместимости материалов кувеза с активно-действующими веществами средства	бактерицидный – 1 мин. вирулицидный – 1 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 1 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Протирание или орошение из расчета 30 мл/м^2. После экспозиции протирают дважды стерильными тканевыми салфетками, смоченными в стерильной воде.
Системы кондиционирования воздуха	бактерицидный – 1 мин. вирулицидный – 1 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 1 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Протирание обильно смоченным тампо-ном/орошение.
Очищенные эндотрахеальные трубки, трахеотомические канюли, ротоглоточные воздуховоды, лицевые маски, анастезиологические шланги в случае многократного применения	бактерицидный – 3 мин. вирулицидный – 3 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 3 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Погружение, промывание последовательно в двух порциях стерильной воды по 3 мин. в каждой. Сушка и хранение в асептических условиях.
Поверхности иных неинвазивных изделий медицинского назначения (тонометры, термометры, пульсоксиметры, датчики УЗИ и т.п.), стоматологические наконечники, валики для инъекций	бактерицидный – 3 мин. вирулицидный – 3 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 3 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Протирание обильно смоченным тампоном или орошение.
Изделия медицинского назначения, предварительно очищенные, без видимых загрязнений, включая хирургические, стоматологические, в том, и др.изделия из металла, резины, пластмассы	бактерицидный – 3 мин. вирулицидный – 3 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 3 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Погружение на 3 мин., ополаскивание питьевой водой – 3 мин.
Обработка защитных перчаток, многократного применения, надетых на руки персонала,	бактерицидный – 3 мин. вирулицидный – 3 мин. фунгицидный (дерматофиты, дрожжевые, плесневые грибы) – 3 мин. туберкулоцидный – 3 мин.	Средство наносят из упаковки, производителя, или диспенсера на руки в перчатках и равномерно распределяют по всей поверхности перчаток, не оставляя необработанных участков. При наличии загрязнений обязательно двукратная обработка.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

2.2.7 Обработка поверхностей, предметов ухода за больными, игрушек, загрязненных биологическими выделениями проводится в 2 этапа:

1 этап: нанести средство непосредственно на поверхность, которую необходимо очистить. Протереть поверхность чистой салфеткой для удаления грязи и биологических загрязнений. Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов соответствующего класса.

2 этап: нанести средство на обрабатываемую поверхность или объект в виде спрея с помощью ручного распылителя, в виде пены с помощью пенообразующей насадки с расстояния 30 см до полного смачивания или с помощью салфеток из тканого или нетканого материалов, обильно смоченных средством и оставляют на время дезинфекционной выдержки (3 мин – все режимы – бактерицидный, вирулицидный, фунгицидный, туберкулоцидный).

Игрушки, предметы ухода за больными промывают проточной водой.

2.2.8. Пищевые, медицинские отходы, биологические выделения дезинфицируют путем смешивания в соотношении 1:5 (1 часть отходов: 5 частей средства) Биологические выделения на поверхностях и объектах допускается дезинфицировать методом орошения, расход средства 40-50 мл/м^2. Экспозиция –5 мин.

2.3 Применение средства для экстренной дезинфекции «АКВАДЕЗ» на предприятиях пищевой промышленности, на предприятиях общественного питания и продовольственной торговли

2.3.1 Средство « АКВАДЕЗ » применяют:

- **для экстренной дезинфекции** способами орошения и протирания небольших по площади, а также труднодоступных для обработки поверхностей из различных материалов производственных помещений, технологического оборудования (столов, тележек, помещениях, транспортеров и др.). холодильного оборудования, инвентаря (разделочных досок, ножей, пил. подносов, лотков, бирок с люверсом и др.) на предприятиях пищевой промышленности (мясо-, рыбо- птицеперерабатывающей, молочной, хлебопекарной, консервной и пр.);
- **для экстренной дезинфекции** небольших по площади поверхностей, мебели (столы, стулья, кресла, диваны, стеллажи, витрины и т.д.) в залах приема пищи, буфетах, раздаточных пунктах, складских и бытовых помещениях (сервизные, бельевые, гардеробные), кладовых овощей, солений, полуфабрикатов: поверхностей производственных помещений (мясного, рыбного, овощного, доготовочного, заготовочного, горячего, холодного, моечного и др. цехов), технологического оборудования (производственных столов, тележек, транспортеров, овощемоек, овощечисток, льдогенераторов и др.), холодильного оборудования, дефростеров, инвентаря (разделочных досок, ножей, пил, подносов, лотков, аппаратов для нарезки продуктов питания (слайсеров), хлеборезательных машин, подложек в цехах вакуумной упаковки, лотков и др.) на предприятиях общественного питания (столовых, закусочных, ресторанах, кафе, барах, буфетах, раздаточных пунктах);
- **для экстренной дезинфекции** в кондитерских цехах (помещения для зачистки масла, помещения для обработки яиц с отделением для приготовления яичной массы с холодильным оборудованием для ее хранения, помещения для приготовления и разделки теста, отделения приготовления отделочных полуфабрикатов, отделение приготовления крема с холодильным оборудованием, помещения отделки кондитерских изделий с холодильной камерой, экспедицию кондитерских изделий с холодильной камерой, кондитерских мешков, наконечников, мелкого инвентаря, технологического оборудования, находящегося в этихкрупного и мелкого инвентаря);

22 АВГ 2019
Экспертиза документов
Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

- **для экстренной дезинфекции** на предприятиях продовольственной торговли (включая крупные супермаркеты, рынки, плодоовощные базы, склады, овоще- и фруктохранилища, а также стационарные (палатки, киоски, автофургоны, павильоны) и передвижные (тележки, корзины, лотки, автолавки, автоприцепы и т.д.), торгового (весов, прилавков, витрин, фасовочных агрегатов и др.) и технологического оборудования (пил, столов для разделки мяса, рыбы, решеток, стеллажей, подтоварников и т.д.), тары, посуды, крупного (подтоварников, тележек, транспортеров) и мелкого инвентаря (лотков, подносов, ножей, разделочных досок, аппаратов для нарезки продуктов питания (слайсеров), хлеборезательных машин, подложек в цехах вакуумной упаковки, лотков и др.);

2.3.2 При проведении дезинфекции поверхностей способом орошения равномерно наносят средство до полного смачивания на расстоянии 30 см. Расход средства составляет 30 мл на 1 $м^2$ поверхности. Одномоментно рекомендуется обрабатывать не более 1/10 площади помещения, после обработки проветривание. Смывание не требуется.

2.3.3 Поверхности и оборудование, не загрязненные биологическими субстратами, протирают салфетками, смоченными средством «АКВАДЕЗ», или орошают их однократно. Дезинфекционная экспозиция - 1 мин.

2.3.4 При необходимости перед обработкой с загрязненных поверхностей или мелкого инвентаря убирают видимые загрязнения. Затем распыляют средство «АКВАДЕЗ» на поверхность или протирают ее салфетками, смоченными средством. Дезинфекционная экспозиция составляет 1 мин (бактерицидный, фунгицидный; вирулицидний режимы), 3 мин. (туберкулоцидный).

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1 Избегать попадания средства в глаза, на кожу, внутрь, на слизистые оболочки и раны. При работе со средством запрещается принимать пищу, пить, курить.

3.2 Все работы со средством проводить с защитой кожи рук резиновыми перчатками. При орошении больших площадей пользоваться защитными очками и респиратором.

3.3 Не орошать нагретые поверхности и не распылять средство вблизи открытого огня и включенных приборов!

3.4 Не принимать средство внутрь!

3.5 Средство может использоваться в присутствии людей.

3.6 Не требует смывания с поверхностей, изделий, объектов, не соприкасающихся с пищевыми продуктами.

3.7 К работе не допускаются лица моложе 18 лет и все лица, имеющие противопоказания согласно Постановления Минздрава РБ № 47 от 28.04.2010 г. Работники должны пройти обучение, инструктаж по безопасной работе с дезинфицирующими и моющими средствами и по оказанию первой помощи при случайном отравлении.

3.8 Работа с растворами способами протирания и погружения не требует защиты органов дыхания.

3.9 Меры безопасности при работе с ДС и при проведении дезинфекционных мероприятий, а также аптечка первой доврачебной помощи указаны в приложении № 4 приказа МЗ РБ от 25.11.2002 г. № 165.

3.10 При проливе или истечении срока годности средство разбавить большим количеством воды и направить на утилизацию. Запрещается сливать средство в неразбавленном виде в канализацию и водоемы. В случае непреднамеренного попадания в окружающую среду экологически не опасен.

и микробиологии
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СЛУЧАЙНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

4.1. При попадании средства в желудок необходимо выпить большое количество воды, при необходимости обратиться к врачу.

4.2. При попадании препарата на кожу следует смыть водой. При попадании препарата в глаза необходимо промыть большим количеством воды. В случае сохранения резкой боли в течение длительного времени обратиться к врачу.

5. ТРАНСПОРТИРОВКА И ХРАНЕНИЕ

5.1. Транспортировать средство допускается любым видом транспорта при условии сохранения целостности упаковки производителя и соблюдении условий хранения.

5.2. Средство следует хранить отдельно от лекарственных препаратов и пищевых продуктов в крытых проветриваемых помещениях вдали от источников тепла и в местах, недоступных детям и животным. Не допускать попадания прямых солнечных лучей. Температура хранения от минус 20 °С до плюс 25 °С.

6. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

По показателям качества средство должно соответствовать требованиям и нормам, указанным в табл. 3.

Таблица 3

№	Наименование показателя	Нормы	Метод контроля
1	Внешний вид, цвет	Бесцветная прозрачная жидкость	6.1.1
2	Запах	Умеренный специфический запах	6.1.2
3	Показатель концентрации ионов водорода (pH) средства, ед. pH	6,9±1,1	6.2
4	Массовая доля дидецилдиметиламмония хлорида, %	0,6±0,12	6.4
5	Массовая доля полигексаметиленбигуанидина гидрохлорида, %	0,3±0,06	6.5

6.1. Определение внешнего вида, цвета и запаха

6.1.1. Внешний вид и цвет средства определяют визуально в проходящем свете при температуре (22±2)°С.

6.1.2. Запах средства определяют органолептически.

6.2. Определение показателя концентрации водородных ионов (pH) средства.

6.2.1. Оборудование, материалы, реактивы:

– pH метр типа ЭВ-74 или И-130 (по паспорту);
– электрод стеклянный ЭСЛ-43-07 (в комплекте прибора);
– электрод сравнения ЭВЛ-1М3 (в комплекте прибора);
– цилиндр мерный по ГОСТ 1770, вместимостью 50 мл;
– стаканчики стеклянные вместимостью 50 мл по ГОСТ 25336 - 2шт.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

6.2.2. Проведение испытания:

40 мл средства отмеряют мерным цилиндром и выливают содержимое в стеклянный стаканчик. В средство последовательно помещают электроды, подключенные к иономеру, и определяют значение pH согласно инструкции к прибору. За результат испытания принимают среднее арифметическое двух параллельных определений, расхождение между которыми не должны превышать 0,1 ед. pH при доверительной вероятности P=0,95.

6.3 При необходимости плотность средства определяют по ГОСТ 18995.1 ареометром общего назначения по ГОСТ 18481.

6.4 Определение массовой доли дидецилдиметиламмониум хлорида (ЧАС).

6.4.1 Определение массовой доли ЧАС проводят методом двухфазного титрования. Условия проведения анализа: температура воздуха (20±5)°С, атмосферное давление (630-800 мм.рт.ст), напряжение сети (220±10) В.

6.4.2 Аппаратура, реактивы и материалы:

- бюретка 1-3-2-25-0,1 по ГОСТ 29251;
- колбы мерные 2-50-2, 2-100-2, 2-1000-2 по ГОСТ 1770;
- колбы КН 2-250-29/32 по ГОСТ 25336;
- стакан химический вместимостью 50 см³ по ГОСТ 19908;
- пипетки вместимостью 1 см^3, 5 см^3, 10 см^3 по ГОСТ 29227;
- весы лабораторные «SCOUT» (фирмы OHAUS, производство Швейцария) общего назначения 2-го класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г; цена деления – 0,01 г; предел допускаемой погрешности:

  до 50г: ±0,01г,

  от 50 до 200 г включительно: ±0,02г;
- натрия лаурилсульфат по ТУ 6-09-64;
- метиленовый синий (голубой) по ТУ 6-09-29-76;
- натрий гидроксид стандарт-титр 0,1 н по ТУ BY 100117887.091;
- натрий тетраборнокислый 10-водный по ГОСТ 4199;
- хлороформ по ГОСТ 20015;
- вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

Допускается использование аппаратуры, реактивов и материалов аналогичной квалификации по другим ТНПА.

6.4.3 Приготовление 0,1 н раствора натрия гидроксида из стандарт-титра.

Ампулу стандарт-титра перед приготовлением раствора промывают дистиллированной водой. В мерную колбу вместимостью 1000 см^3 помещают воронку, устанавливают ампулу и легким ударом разбивают углубление специальным «копьем» с двух сторон (а если ампула стандарт-титра пластмассовая, то края ампулы обрезают ножницами). Содержимое ампулы количественно переносят в колбу, смывая содержимое со стен ампулы дистиллированной водой. Полученный раствор доводят дистиллированной водой до метки, перемешивают.

6.4.4 Приготовление 0,05 М раствора натрия тетраборнокислого 10-водного

19,06±0,01 г натрия тетраборнокислого 10-водного переносят количественно в мерную колбу вместимостью 1000 см^3, доводят объём раствора дистиллированной водой до метки и перемешивают.

6.4.5 Приготовление буферного раствора с pH 10,6

499 см^3 0,1 н раствора натрия гидроксида (по п. 6.4.3) переносят количественно в мерную колбу вместимостью 1000 см^3, доводят объём 0,05 М раствором натрия тетраборнокислого 10-водного (по п.6.4.4) до метки и перемешивают.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии
22 АВГ 2019
Экспертиза документов
Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

6.4.6 Приготовление раствора индикатора метиленового синего с массовой долей 0,1 %

0,10±0,01 г индикатора количественно переносят в мерную колбу вместимостью 100 см^3, доводят объём раствора дистиллированной водой до метки и перемешивают до полного растворения.

6.4.7 Приготовление 0,004 М раствора лаурилсульфата натрия

6.4.7.1 Навеску лаурилсульфата натрия, рассчитывают по формуле с точностью до второго десятичного знака:

$$m = \frac{0{,}004 * 288{,}4 * 1}{w/100}, \qquad (1)$$

где m - масса навески лаурилсульфата натрия, г;

288,4 – молярная масса лаурилсульфата натрия, г/моль;

0,004 – молярная концентрация раствора лаурилсульфата натрия, моль/дм^3;

1 – объем готового раствора 0,004М лаурилсульфат натрия, дм^3;

w – содержание лаурилсульфата натрия в реактиве, %.

6.4.7.2 Навеску лаурилсульфата натрия (по п. 6.4.7.1) помещают в мерную колбу вместимостью 1000 см^3, растворяют в воде, доводят объём раствора водой до метки и перемешивают. Раствор используют свежеприготовленным.

6.4.8 Проведение измерений и расчет

6.4.8.1 Приготовление раствора средства

10±0,01 г средства количественно переносят в мерную колбу вместимостью 100 см^3, доводят объём раствора дистиллированной водой до метки, перемешивают.

10 см^3 раствора средства переносят в коническую колбу вместимостью 250 см^3, прибавляют 30 см^3 хлороформа, 50 см^3 буферного раствора (по п. 6.4.5), вносят 0,2 см^3 раствора метиленового синего (по п. 6.4.6), тщательно перемешивают. В начале титрования верхний слой (водный) – светло-голубой, нижний слой (хлороформ) – розовый. Титруют 0,004 М раствором лаурилсульфата натрия (по п. 6.4.7). Титрование следует проводить небольшими порциями при постоянном перемешивании. В конечной точке титрования (V_1) нижний слой (хлороформ) – синего цвета.

Массовую долю ЧАС (X, %) в средстве вычисляют по формуле:

$$X = \frac{V_1 * K * 100}{m * 10} * 100\%, \qquad (2)$$

где V_1 – объём лаурилсульфата натрия, израсходованный на титрование, см^3;

К = 0,001446 – масса ЧАС, соотвествующая 1 см^3 0,004 М раствора лаурилсульфата натрия, г/см^3;

m - масса средства, взятая для анализа, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое результатов трех параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает допустимое расхождение равное 0,1 %.

6.5 Определение массовой доли полигексаметиленбигуанидина гидрохлорида

6.5.1 Определение массовой доли ПГМБ ГХ проводят методом двухфазного титрования. Условия проведения анализа: температура воздуха (20±5)°С, атмосферное давление (630-800 мм.рт.ст), напряжение сети (220±10) В.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

6.5.2 Аппаратура, реактивы и материалы:

- бюретка 1-3-2-25-0,1 по ГОСТ 29251;
- колбы мерные 2-50-2, 2-100-2, 2-1000-2 по ГОСТ 1770;
- колбы КН 2-250-29/32 по ГОСТ 25336;
- стакан химический вместимостью 50 см³ по ГОСТ 19908;
- пипетки вместимостью 1 см^3, 5 см^3, 10 см^3 по ГОСТ 29227;
- весы лабораторные «SCOUT» (фирмы OHAUS, производство Швейцария) общего назначения 2-го класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г; цена деления – 0,01 г; предел допускаемой погрешности:

  до 50г: ±0,01г,

  от 50 до 200 г включительно: ±0,02г;
- натрия лаурилсульфат по ТУ 6-09-64;
- бромфеноловый синий по ТУ 6-09-5421;
- натрий гидроксид стандарт-титр 0,1 н по ТУ BY 100117887.091;
- натрий тетраборнокислый 10-водный по ГОСТ 4199;
- хлороформ по ГОСТ 20015;
- вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

Допускается использование аппаратуры, реактивов и материалов аналогичной квалификации по другим ТНПА.

6.5.3 Приготовление раствора индикатора бромфенолового синего с массовой долей 0,2 %

0,10±0,01 г индикатора количественно переносят в мерную колбу вместимостью 50 см^3, доводят объём раствора дистиллированной водой до метки и перемешивают до полного растворения.

6.5.4 Проведение измерений и расчет

10 см^3 раствора средства (по п. 6.4.8.1) переносят в коническую колбу вместимостью 250 см^3 прибавляют 30 см^3 хлороформа, 50 см^3 буферного раствора (по п. 6.4.5), вносят 0,7 см^3 раствора бромфенолового синего (по п. 6.5.3), тщательно перемешивают до обесцвечивания (или слабо-голубой окраски) верхнего слоя. Титруют 0,004 М раствором лаурилсульфата натрия (по п. 6.4.7). Титрование следует проводить небольшими порциями при постоянном перемешивании. В конечной точке титрования (V_2) верхний слой (водный) – сиреневый (фиолетовый), нижний слой (хлороформ) – бесцветный (серо-белый).

Массовую долю ПГМБ ГХ (X, %) в средстве вычисляют по формуле:

$$X = \frac{(V_2 - V_1) * K * 100}{m * 10} * 100\%, \qquad (3)$$

где V_2 – объём лаурилсульфата натрия, израсходованный на титрование, см^3;

К = 0,000873 – масса ПГМБ ГХ, соотвествующая 1 см^3 0,004 М раствора лаурилсульфата натрия, г/см^3;

m - масса средства, взятая для анализа, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое результатов трех параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает допустимое расхождение равное 0,1 %.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации

7. КОНТРОЛЬ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА СРЕДСТВА НА ОБРАБОТАННЫХ ОБЪЕКТАХ

7.1 Контроль остаточного количества средства на обработанных поверхностях основан на определении в контрольном смыве наличие катионного поверхностно-активного вещества, как вещества обладающего наибольшей адсорбцией с поверхностями.

Наличие или отсутствие остаточного количества средства на оборудовании или в промывной воде проверяют с помощью 0,01% раствора эозина.

7.2 Оборудование

- весы лабораторные «SCOUT» (фирмы OHAUS, производство Швейцария) общего назначения 2-го класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г; цена деления – 0,01 г; предел допускаемой погрешности:

  до 50г: ±0,01г,

  от 50 до 200 г включительно: ±0,02г;
- колбы мерные 2-2-100 по ГОСТ 1770;
- стакан химический вместимостью 100 см³ по ГОСТ 19908;
- пинцет по ТНПА производителя;
- вата по ТНПА производителя;
- эозин по ТУ 6-09-183;
- вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

7.3 Приготовление раствора эозина

0,01 г эозина растворяют в мерной колбе вместимостью 100 см^3 в дистиллированной воде и доводят объем раствора дистиллированной водой до метки.

7.4 Проведение исследования.

Поверхность участка оборудования, подвергавшегося санитарной обработке, протирают ватой, смоченной дистиллированной водой. После этого вату помещают в 0,01% раствор эозина. Наличие на некоторых участках ваты розового окрашивания говорит о наличии катионного поверхностно-активного вещества. Если внешний вид не изменился - остаточное количество катионного поверхностно-активного вещества отсутствует.

Отбирают промывную воду в количестве 100 - 200 мл. В воду добавляют 0,01% раствор эозина. Окрашивание воды в розовый цвет свидетельствует о наличие в ней катионных ПАВ. Окрашивание воды в оранжевый цвет свидетельствует об отсутствии остаточных количеств катионных поверхностно-активных веществ.

Допускается использование других методов контроля средства и смываемости его с обработанных поверхностей разрешенных действующим законодательством.

ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии»
22 АВГ 2019
Экспертиза документов

Минздрав РБ
Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»
Для нормативной документации