

PRILOG 1.

SMJERNICE ZA POSTUPKE ČIŠĆENJA

Ove Smjernice definiraju postupak čišćenja koji se odnosi na osobnu zaštitnu opremu, opremu za čišćenje i postupke korištenje dezinficijensa. Prilikom čišćenja potrebno je:

- pratiti upute za čišćenje proizvođača, kao i sigurnosno tehničke listove za sredstva koja se koriste
- nositi osobnu zaštitnu opremu, tj. rukavice koje odredi PBI/Povjerenstvo za čišćenje* - stručna osoba odgovorna za higijenu bolničkih prostora, pregače kad god je potrebno i ostalu zaštitnu opremu
- brisati vlažno sve površine, uključujući i ispod, obraćajući posebnu pozornost na točke kontakta
- primijeniti pravila kodiranja po bojama na način koji odredi Bolničko povjerenstvo/Povjerenstvo za čišćenje* (*ukoliko je moguće obzirom na finansijska sredstva svake ustanove*)
- koristiti posebne proizvode(kada je indicirano) kao što su:
 - deterdžentne maramice, alkoholne maramice;
 - deterdžentne i jednokratne krpe.
- uvijek se pridržavati zdravstvenih i sigurnosnih pravila:
 - električna oprema (ugasiti i isključiti aparate);
 - ručno upravljanje (dizati u paru, prazniti sadržaj gdje god je to moguće).
- uvijek se pridržavati postupaka kontrole bolničkih infekcija:
 - dobra osobna higijena;
 - sigurno odlaganje svih vrsta medicinskog i nemedicinskog otpada;
 - pridržavanje standardnih postupaka kontrole bolničke infekcije;
 - pridržavanje pravila dekontaminacije;

Tehnologije i prakse čišćenja u zdravstvu kontinuirano se razvijaju kako bi bile u mogućnosti odgovoriti na potrebe promjena zdravstvenog okruženja.

Osobna zaštitna oprema

Ovaj dio Standarda utvrđuje rutinsku osobnu zaštitnu opremu (dalje u tekstu: OZO) koja je nužno potrebna za osoblje koje se bavi čišćenjem u zdravstvenim ustanovama.

Ovaj Nacionalni standard čišćenja zahtjeva da osoblje koje provodi zadatke čišćenja bude obučeno u prevenciji i kontroli bolničkih infekcija te točnoj uporabi osobne zaštitne opreme.

Osoblje mora nositi OZO za obavljanje posebnih zadataka po natpisima na prostorijama ili područjima koja se čiste, ili po naputku voditelja čišćenja, glavne medicinske sestre, voditelja odjela (npr. voditelj patologije, radiologije) PBI.

Osoblje bi uvijek trebalo pratiti upute na natpisima na vratima soba pacijenata s mjerama opreza o prijenosu.

OZO se nakon uporabe ukoliko je to moguće, treba očistiti i dezinficirati (sterilizirati), pohraniti ili baciti po potrebi na preporučeni način.

Zaštita ruku

Rukavice (gumene) za višekratnu uporabu u općim namjenama (koriste se cijelo vrijeme kod pranja)

- korištenje za aktivnosti pospremanja
- obaviti higijenu ruku neposredno prije, i nakon korištenja rukavica
- oprati rukavice za opću namjenu na kraju svakog zadatka
- temeljito oprati rukavice izvana s neutralnom otopinom deterdženta te ih ostaviti da se osuše na zraku
- osigurati da su rukavice suhe iznutra i izvana prije nego što se ponovno koriste
- baciti kada su napukle, promijenile boju, poderane ili probušene

Jednokratne rukavice (PVC)

- korištenje za aktivnosti pospremanja (npr. za bacanje smeća iz košara u bolesničkim sobama u veliku za to predviđenu vreću)
- obaviti higijenu ruku neposredno prije, i nakon korištenja rukavica
- promijeniti rukavice za svaki zadatak
- odbaciti u pravi otpad

Plastične/vinil rukavice za jednokratnu uporabu

- koristiti samo u prostorima gdje se priprema hrane
- obaviti higijenu ruku neposredno prije, i nakon korištenja rukavica

Zaštitne rukavice za višekratnu uporabu (npr. kožne rukavice)

- koriste se za rukovanje s otpadom
- obaviti higijenu ruku neposredno prije, i nakon korištenja rukavica
- očistiti rukavice po uputama proizvođača
- baciti kada su napukle, promijenile boju, poderane ili probušene

Promijeniti i/ili baciti rukavice

- čim su pokidane, probušene ili kada im je integritet promijenjen
- nakon završenog postupka čišćenja
- prije dodirivanja površina kao što su ručke na vratima, oprema koja se koristi u postupku čišćenja
- ako su rukavice postale kontaminirane.

Zaštita lica

Razmotriti korištenje zaštite lica kako bi se osigurala zaštita usta i očiju (kod mogućeg prskanja u oči i/ili usta).

Maske

- obaviti higijenu ruku prije stavljanja maske
- staviti masku prema uputama proizvođača te provjeriti da li maska pristaje
- pokriti usta i nos
- ukloniti i baciti nakon izlaska iz prostorije
- obaviti higijenu ruku nakon skidanja maske

Zaštita za oči – naočale/štitnici za lice

- obaviti higijenu ruku prije stavljanja maske
- staviti na lice i namjestiti sukladno uputama proizvođača
- očistiti naočale za višekratnu osobnu uporabu sukladno uputama proizvođača
- pregledati naočale za višekratnu osobnu uporabu kako bi se utvrdilo da li su suhe i da li su u ispravnom stanju prije skladištenja
- odbaciti naočale za jednokratnu uporabu odmah nakon što se uklone
- obaviti higijenu ruku nakon uklanjanja zaštite za oči

Higijena ruku i upotreba pregače

- provesti higijenu ruku prije oblačenja
- baciti odoru odmah nakon korištenja
- provesti higijenu ruku nakon skidanja odore/pregače

Pokrivalo za glavu

Pokrivalo za glavu se treba nositi prilikom čišćenja operacijskih dvorana i u drugim posebno istaknutim područjima. Pokrivalo treba odbaciti odmah nakon korištenja.

Pokrivanje čizmi/cipela

Navlake za čizme ili cipele se trebaju nositi pri čišćenju operacijskih dvorana (ili se koristi posebno određena obuća za čišćenje u operacijskim salama) i tamo gdje postoji izljev tekućina.

- odbaciti navlake za čizme/cipete odmah nakon što se skinu
- obaviti higijenu ruku nakon skidanja navlaka za čizme/cipete

Oblačenje i skidanje OZO

Preporučena praksa za oblačenje i skidanje OZO mora biti u sljedećem redoslijedu:

Oblačenje OZO je obvezno ovim redoslijedom*

- higijensko pranje ruku
- navlake za cipele/čizme
- higijena ruku
- pregača
- maska
- zaštita za oči
- pokrivanje glave
- rukavice

Skidanje OZO je obvezno ovim redoslijedom*

- rukavice, higijena ruku
- pokrivanje glave
- zaštita za oči
- pregača
- maska
- navlake za cipele/čizme
- higijena ruku

***Neki OZO predmeti ne moraju biti obvezni – npr. navlake za cipele i čizme, stoga će OZO kombinacija utjecati na slijed.**

Provođenje higijene ruku je po potrebi (higijensko pranje i/ ili higijensko utrljavanje ovisno o vrsti indikacije OZO *određuje* PBI Bolničko povjerenstvo) jer ruke mogu biti kontaminirane tijekom bilo kojeg koraka.

Oprema za čišćenje

Ovdje se detaljno prikazuje potrebna oprema za čišćenje te specifikacija opreme. Marka ili generički nazivi nisu dostavljeni budući da se proizvođač opreme može promijeniti tijekom vremena.

Oprema za čišćenje se mora održavati, koristiti, pohraniti i zbrinuti u skladu s uputama proizvođača.

Oprema za čišćenje se mora pohraniti u određenim prostorima s pristupom umivaonicima za higijenu ruku.

Osoblje odjela mora imati pristup opremi za čišćenje u vrijeme kada redovito osoblje čišćenja nije dostupno.

Prije nego što se započne s aktivnostima čišćenja, osoblje mora provjeriti da li je odabrana oprema u dobrom radnom stanju za aktivnosti čišćenja prema uputama proizvođača i zahtjevima objekta.

Nakon izvršenja aktivnosti, višekratna oprema se mora očistiti i pohraniti prema uputama proizvođača. Oprema za jednokratnu uporabu se mora zbrinuti prema uputama proizvođača.

Označavanje po bojama opreme za čišćenje za višekratnu uporabu

Obvezne su sljedeće oznake boja za opremu koja se višekratno koristi.

| | |
|--|---------------|
| <i>Infektivna/izolirana područja</i> | ŽUTA |
| <i>Toalet/kupaonica/prostorije za prijavu opremu</i> | CRVENA |
| <i>Područja za pripremu hrane</i> | ZELENA |
| <i>Općenito čišćenje</i> | PLAVA |
| <i>Operacijske sale</i> | BIJELA |

POPIS OPREME ZA ČIŠĆENJE

| Oprema | Detalji |
|-----------------|---|
| Metla | Metla za paučinu/prăšinu Metla za paučinu i proširena drška |
| Četka | Posuda Velika boca Posuda za prăšinu i četka WC četka i držać |
| Kanta | Plastične kante u različitim bojama Krpa i kanta valjak kanta u različitim bojama Cjedilo |
| Tepih | Puhalo Ekstraktor Čistač tepiha koji se vozi Šamponiranje Čistač |
| Čišćenje | Kupatilo Staklo Nosila (pritisak vode) |
| Krpa | Krpa za čišćenje stakla (<i>mikrofiber</i>) Jednokratne krpe kodirane po bojama Višekratne krpe kodirane po bojama Višekratne krpe kodirane po bojama |
| Deterdžent | Neutralni |
| Dezinficijens | Određuje prema Protokolu PBI svake ustanove |
| Krpa za prăšinu | Statične Okvir za krpu za prăšinu |
| Ručnici | Papirnati |
| Krpe za pod | Pamučna ručna krpa za prăšinu Odvojiva krpa s mikrovlaknima Krpa za prăšinu za kontrolu statike Potpuna elektrostatična krpa Potpuna mala krpa Rezervna mala krpa Ručka za krpu po kodiranim bojama Okvir za krpu Ručke po kodiranim bojama Krpe kodirane po bojama dovoljne za jednu smjenu Bijele krpe dovoljne za jednu smjenu Alat za podne krpe |

| | |
|---|--|
| Čistači podova | <i>Svopper</i> (električni) |
| Kliješta/štikaljke | |
| Sjaj | Namještaj <i>Innox</i> |
| Sredstvo za poliranje | Mašinsko Ravno poliranje |
| Strugač | |
| Četka za ribanje | Automatska četka na baterije Električna četka za pod Četka za bazen Vozna četka Mala četka |
| Oznake* | Mokar pod |
| *određuje osoba zadužena za zaštitu na radu unutar svake zdravstvene ustanove | Sigurnost |
| Sapun | Tekući sapun za ruke |
| Otapala (aceton, benzin) | |
| Krpa za brisanje poda | |
| Štrcalica | Točno označena |
| Mašina za paru | |
| Čistač | Vanjski |
| Toaletni papir | Za čišćenje Sanitarna kolica u odjelima-koji to zahtijevaju Posteljinu |
| Kolica | Otpad |
| Usisavanje | Vanjsko |
| Usisavač | Za područje Uspravni Mokro/suho Vreće |
| Vreće za otpad | Prikladne za područje Držaci za vreće i boje Postava za kante |
| Štrcalica za prozore | |

Sredstva za čišćenje

Osoblje uvijek mora rukovati, razrjeđivati, koristiti, pohranjivati i raspolagati s deterdžentima i sredstvima za dezinfekciju u skladu s uputama proizvođača. Za svako sredstvo koje se koristi treba biti dostupan sigurnosno tehnički list (STL) osoblje koje radi sa određenim kemikalijama

treba biti dodatno educirano. **Podaci o sigurnosti materijala za sve kemikalije** koje se koriste za čišćenje i rješenja **moraju biti lako dostupni za sve zaposlenike.**

Pri odabiru sredstva za čišćenje (deterdžent, dezinficijens ili dvonamjensko sredstvo za čišćenje/dezinfekciju) koje se koristi u provedbi aktivnosti čišćenja osoblje treba uzeti u obzir:

- a. je li sredstvo za čišćenje odobreno od Ministarstva zdravstva za uporabu u toj okolnosti **tj. da je odobreno za zdravstvene ustanove (humanu medicinu)** namjenu proizvoda prema uputama proizvođača; unutar svake zdravstvene ustanove izbor palete dezinficijensa / antiseptika određuje PBI.
- b. kapacitete objekta u skladu s uputama proizvođača
- c. prikladnost proizvoda na površini ili u okruženju
- d. praktičnu primjenu korištenja proizvoda s raspoloživim sredstvima, uključujući obučeno osoblje
- e. učinkovitost sredstva za čišćenje na određene mikroorganizme, uključujući mikrobiološku djelotvornost i vrijeme kontakta potrebno da se unište mikroorganizmi.
- f. okolišne akreditacije održivosti proizvoda.

Kemikalije za čišćenje kliničkih i nekliničkih područja koriste se na siguran i učinkovit način.

Kemikalije za čišćenje uključuju:

- neutralan deterdžent
- bolnički dezinficijens
- sredstvo za čišćenje kupaonica/WC-a
- druge kemikalije prema lokalnim politikama ili savjetima TBI.

Potrebna oprema za uporabu sredstava za čišćenje-dezinfekciju

- osobna zaštitna oprema (OZO) (rukavice, ogrtač/pregača, zaštitne naočale, maske, pokrivalo za glavu) po potrebi
- sigurnosno tehnički list (STL)
- tkanine/jednokratne tkanine/*mikrofiber* tkanine (po kodiranim zahtjevima)
- krpe (po kodiranim zahtjevima)
- štrcaljke ili kante (po kodiranim zahtjevima)
- kemikalije po stopama razrjeđenja/dozatorima.

Ključna pravila sigurnosti:

- upravljati opremom sukladno uputama proizvođača i zahtjevima objekta. Postavljanje odgovarajućih reklamnih oznaka i barijera kako bi se povećala javna sigurnost tijekom provođenja postupaka čišćenja
- uvijek se pridržavati standardnih mjera opreza i mjera opreza o prijenosu ukoliko je potrebno/upućeno da se to učini
- nositi osobnu zaštitnu opremu (OZO) koja je ispravna za zadatak čišćenja koji se provodi te nakon toga baciti ili očistiti i pohraniti OZO po potrebi
- uvijek oprati ruke nakon svakog čišćenja i skidanja rukavica.

Deterdženti

Deterdženti mogu biti kiselinski, neutralni ili alkalni. Za većinu općih zadataka čišćenja treba se koristiti neutralne otopine deterdženata (pH između 6 i 8).

Deterdženti koje se najviše koriste su:

- sredstva za čišćenje kupaonica/WC-a; kreme za čišćenje; rješenja(?) za čišćenja kupaonica sredstva za čišćenja WC školjki; jednokratne deterdžent maramice

- šamponi/sredstva za čišćenje tepiha
- sredstva za podove
- sredstva za poliranje podova
- kemikalije za uklanjanje kamenca (uklanjanje kamenca iz perilica za suđe) itd.
- osvježivači zraka/dezodoransi – za suzbijanje neugodnih mirisa.

Dvostruka sredstva za čišćenje/dezinfekciju

Sredstva za čišćenje/dezinfekciju s dvostrukim djelovanjem kombiniraju učinak čišćenja s biocidnom dezinfekcijom. Ovi proizvodi su dizajnirani kako bi se uklonila potreba za procesom posebnog čišćenja i dezinficiranja, kombinirajući dva postupka u jednom. (Najčešća primjena je čišćenje terminala). Također se često koristi za kratko određeno razdoblje rutinskog čišćenja u odjelu ili području gdje je došlo do izbijanja zaraze te za rutinsko čišćenje u ekstremnim područjima rizika na površinama i predmetima koji se često dodiruju.

Napomena: Znatno bolja djelotvornost dezinfekcije je upotreba odvojenih sredstava za čišćenje odnosno kemijsku dezinfekciju.

Korištenje dezinficijensa u čišćenju okoliša

U okruženju akutne skrbi, gdje postoji neizvjesnost o prirodi prljavštine na površini (krv ili tjelesna tekućina u odnosu na rutinsku prašinu ili prljavštinu) ili prisutnost MRO ili drugih infektivnih agensa koji zahtijevaju Mjere opreza temeljene na prijenosu koje su poznate, ili često dotaknute površine i predmeti u vrlo visokim područjima rizika, takve površine se moraju fizički očistiti deterdžentom ili u kombinaciji s registriranim dezinficijensima s oznakama na etiketi gdje se navodi učinkovitost protiv određenih zaraznih organizama. Ovaj proces mora uključivati jedan od dva načina:

1. Fizičko čišćenje pomoću deterdženta nakon čega se koristi kemijsko sredstvo za dezinfekciju (2 koraka čišćenja).
2. Fizičko čišćenje pomoću kombinacije deterdženta i kemijskog sredstva za dezinfekciju (čišćenje 2 u 1).

Fizičko čišćenje je najvažniji korak u čišćenju. Oslanjanje samo na dezinficijense bez mehaničkog/ručnog čišćenja se **ne preporučuje**. Osim kod vidljive kontaminacije krvlju ili izlučevinama kada se prije čišćenja kontaminirano mjesto natopi otopinom dezinficijensa koji se potom nakon kontaktog vremena pokupi i odbaci u vreću za infektivni otpad, nakon čega se mehanički pere i dezinficira. Korištenje uobičajenih sredstava za dezinfekciju kao dio čišćenja preporučuje se samo u područjima vrlo visokih rizika kao dio suzbijanja pojave zarazne bolesti te završnog čišćenja uslijed MRO/infektivnih bolesti. Za korištenje dezinficijensa u drugim područjima zdravstvene ustanove osoblje treba zatražiti savjet stručnjaka za kontrolu bolničkih infekcija radi odobrenja zbog opasnosti prenošenja zaraznih bolesti na pacijente i ostale.

Često korišteni dezinficijensi su:

Alkohol - maramice natopljene s 70-90% alkohola (etilni alkohol ili izopropil alkohol) za čišćenje/dezinfekciju malih površina, a osoblje treba biti upoznato da alkohol može dovesti do dotrajlosti materijala, brzo isparava i lako je zapaljiv.

Klor i spojevi klora

- hipokloriti su soli hipokloritne kiseline. Uobičajeni primjeri uključuju natrij hipoklorit (kućni izbjeljivač), natrij diklorozocijanurat (NaDCC) i kalcijev hipoklorit (prah za izbjeljivanje)
- natrijev hipoklorit se uvelike koristi u različitim okruženjima unutar zdravstvenih ustanova,

uključujući i dezinfekciju podova, površina te područja i prostorija u kojima borave pacijenti sa zaraznim bolestima

- Osoblje ne smije po svom nahodenju koristiti natrijev hipoklorit za kombinirano čišćenje i dezinfekciju.

Hidrogen peroksid

- hidrogen peroksid je binarni spoj vodika i kisika (H_2O_2)
- hidrogen peroksid je stabilan i učinkovit dezinficijens na neživim površinama te je također učinkovit za dezinfekciju određenih mesta na tkaninama
- hidrogen peroksid isparava putem posebnog generatora na siguran način putem kojeg koncentracije mogu uništiti mikroorganizme u prostorijama
- koncentracija hidrogen peroksida od minimalno 3% je potrebna kako bi se učinkovito otklonili organizmi kao što je *Clostridium difficile*
- osoblje ne smije koristiti hidrogen peroksid po svom nahodenju za kombinirano čišćenje i dezinfekciju.

Kvarterni amonijevi spojevi

Kvarterni amonijevi spojevi su izvedeni iz amonijaka s vodikovim atomom koji je zamijenjen s organskim skupinama. Svaki od ovih spojeva pokazuje svoje antimikrobne karakteristike.

Kvarterni amonijevi spojevi se koriste za općenito čišćenje okoliša/dekontaminaciju nekritičnih površina kao što su podovi, zidovi i namještaj zbog svoje vrlo slabe učinkovitosti na mikroorganizme .

Fenolni dezinficijensi

Fenolni dezinficijensi su vrlo djelotvorni protiv vegetativnih organizama i mnogih virusa te su učinkoviti u razgradnji stanica.

Fenolni spojevi se smatraju učinkovitim površinskim dezinfekcijskim sredstvima za gram-negativne vrste mikobakterija.

Dezinfekcija

Dezinfekcija kemijskim otopinama dijeli se prema stupnju mikrobicidne djelotvornosti dezinficijensa (nisko, srednje i visokovrijedno), prema namjeni (koža, sluznice, pribor, oprema, površine) i prema razinama rizika (niski, srednji, visoki i vrlo visoki).

Za provođenje kemijske bolničke dezinfekcije treba imati **listu dezinficijensa, liste dezinficijensa prema namjeni i razinama rizika, te upute za primjenu**.

Upute za primjenu nužne su i za sve ostale oblike bolničke infekcije, prema preporuci **Povjerenstva za bolničke infekcije (PBI)** koje i propisuje listu dezinficijensa.

Zbrinjavanje svih vrsta medicinskog otpada također je jedno od područja rada čistačica na bolničkom odjelima.

Potrebno je s posebnom pažnjom prikupljati pojedine vrste otpada te prilikom sortiranja otpada iz primarnog skladišta do sekundarnog skladišta uredno razvrstatи i transportirati. Opasni medicinski otpad posebno se transportira od tzv. neopasnog medicinskog otpada.

ZAŠTITA OD NUSPOJAVA UZROKOVANIH DETERŽENTIMA I DEZINFICIJENSIMA

1. Deterdženti i površinski dezinficijensi sadrže niz efikasno relevantnih sastojaka koji se tijekom uporabe otpuštaju u zatvorenom prostoru u različitoj mjeri ovisno o njegovim kemijsko-fizičkim svojstvima. Pacijenti i osoblje stoga mogu ove tvari unijeti u svoje organizme putem inhalacije zrakom u plinovitom stanju ili u obliku aerosola što se moraju uzeti u obzir prilikom odabira pripreme za korištenje.
2. Sluznice gornjih dišnih puteva (nos, ždrijelo) i oči, mogu biti nadraženi ako se koriste tvari koje imaju iritantna svojstva. Nadalje, do aktiviranja iritacija i/ili kontaktnog dermatitisa može doći pri izravnom kontaktu s kožom ili sluznicom ili zbog alergijskih reakcija (alergijski kontaktni ekcem, urtikarija, alergijske bolesti dišnih putova) koje mogu biti uzrokovane tvarima koje uzrokuju preosjetljivost. Posebno, aldehid, kao što je glutaraldehid i formaldehid imaju utjecaj na povećanje osjetljivosti.
3. Oni su klasificirani kao R 43 (formaldehid, senzibilizira u dodiru s kožom) i R 42/43 (glutaraldehid, senzibilizira udisanjem i u dodiru s kožom) u skladu s propisima o opasnim tvarima. Pripravci moraju biti označeni s koncentracijom od 0,2% formaldehida i 0,5% glutaraldehida. Glioksal se također klasificira kao R 43. Treba izbjegavati izravan kontakt s kožom gore spomenute tvari .
4. Redoslijed prvenstva zaštitnih mjera u skladu s člankom 19. Zakona o prijevozu opasnih tvari NN 79/07 se mora pridržavati kada se koriste ove tvari.
5. U rutinskoj primjeni površinskog sredstva za dezinfekciju koje sadrži formaldehid od strane osoblja, maksimalno dopuštena koncentracija (MAC vrijednost) po stopi od 0,62 mg/m³ (0,5 ppm) zadovoljava ako se dezinfekcijsko sredstvo koristi ispravno i dovoljno ventilira zrak prostora. Ako se koriste veće koncentracije, npr. za suzbijanje prijavljenih bolesti i/ili patogena, mora se osigurati da MAC vrijednost nije prekoračena u bilo koje vrijeme (maksimalno prihvatljiva koncentracija =1=?). Što se tiče posebno osjetljivih zaposlenika ili pacijenata, trenutno ometanje mirisa i/ili iritacija sluznice se ne može potpuno isključiti u rutinskoj uporabi dezinfekcijskih sredstava koja sadrže formaldehid. Alergijski kontaktni ekcem se može dogoditi osobama osjetljivim na takve tvari. U odnosu na bolesnike, unutarnja koncentracija formaldehida treba biti ispod vrijednosti od 0,1 mg/m³ i/ili 0,12 mg/m³ prema preporuci Svjetske zdravstvene organizacije (WHO). Općenito govoreći, a prije donošenja odluke o korištenju dezinfekcijskih sredstava, mora se potvrditi je li se dezinficijens namijenjen za uporabu može zamijeniti sredstvom niže zdravstvene opasnosti. Deterdženti, a posebice dezinficijensi se moraju koristiti na način da se opasnost od oštećenja zdravlja zadržava na minimumu (npr. ne predozirati, bez primjene velikih količina sredstva, dobro prozračiti prostorije, izbjegavati pripreme s vrućom vodom).
6. Specifikacija proizvoda se mora temeljito pročitati i mora se pridržavati. Osoblje zaduženo za čišćenje mora nositi odgovarajuće zaštitne rukavice i zaštitnu odjeću. Pozornost se treba obratiti na dostatnu ventilaciju u slučaju primjene na velikim površinama.
7. Korištenje zaštite dišnih organa može biti potrebno u slučaju posebnih mjera bolničke dezinfekcije – npr. u kontekstu suzbijanja prijavljene epidemijске bolesti i patogena. U slučaju rada s vodom/tekućinom dulje od dva sata i/ili kada se nose rukavice tijekom istog vremenskog razdoblja se mora razmotriti.

PROVEDBA MJERA dezinfekcije bolničkih površina

Dezinfekcija brisanjem

Brisanje s vlažnom, dobro iscijeđenom krpom ili vlažno brisanje ne rezultira zadovoljavajućim vlaženjem površine. Dovoljna količina aktivne tvari mora doći do površine kako bi se postigli zadovoljavajući učinci bolničke dezinfekcije.

1. Površina koja se dezinficira se mora obrisati s dovoljnom količinom sredstva uz lagano pritiskanje (mokro brisanje). Područja visokog rizika.
2. Spremna-za-korištenje rješenja za dezinfekciju se moraju koristiti najviše jedan radni dan (ovisi o vrsti dezinficijensa i stabilnosti). (područja vrlo visokog i visokog rizika).
3. Dezinfekcijskog sredstvo koje zamagljuje stavlja korisnika u opasnost i nema pouzdani učinak. Treba se ograničeno koristiti u područjima koja se ne mogu dosegnuti mokrom dezinfekcijom (područja vrlo visokog i visokog rizika).
4. Vezano za dezinfekcijska sredstva na bazi alkohola, opasnosti od eksplozije ili požara koji prevladavaju u slučaju korištenja na velikoj razini se moraju uzeti u obzir.
5. U slučaju onečišćenja organskom tvari (krv, izlučevina, izmet, itd.), vidljiva tvar se prvo treba obrisati jednokratnom tkaninom, celuloznom vatom ili sličnim (nositi jednokratne rukavice) koje je namoćeno u sredstvo za dezinfekciju. Tkanina se nakon uporabe treba baciti. Površina se treba naknadno dezinficirati uobičajenim postupkom (područja vrlo visokog i visokog rizika).

Ponovno korištenje dezinficirane površine

Površina se može ponovno koristiti nakon što se vidljivo osuši i zaključe se sve rutinske mjere površinske bolničke dezinfekcije. (treba uzeti u obzir da se, manje/ više svi dezinficijensi trebaju isprati s površinama).

Prikazano vrijeme kontakta prije ponovnog korištenja površine se treba pričekati u slučaju:

- ciljane dezinfekcije – površina zaprljanih krvlju, gnojem, izlučevinama i drugim tjelesnim tekućinama bolesnika s utvrđenom infekcijom ili za koje se sumnja da imaju neku infekciju, pri čemu se prijenosni putovi i terminali bolničke dezinfekcije moraju uzeti u obzir (područja vrlo visokog i visokog rizika)
- obrade medicinskog pribora
- dezinfekcije kupaonskih kada s naznakom da dezinfekcija prestaje čim voda uđe u kadu (posebno predstavlja rizik u slučajevima nepotpuno izlijеčenih rana ili na ginekologiji), ako se površina treba redovito i ponovno brzo koristiti, ima smisla koristiti sredstva za dezinfekciju kojima se postiže puna djelotvornost nakon kratkog kontakta u prikladnim praktičnim situacijama (područja vrlo visokog i visokog rizika, ali i po potrebi i u drugim funkcionalnim područjima).

