

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ИЛЦ
ФБУН ГНЦ ПМБ


М.В. Храмов
«03» декабря 2024 г.



«Утверждаю»

Генеральный директор
ООО «ДГМ ФАРМА-
АППАРАТ РУС»


Иващенко А.А.
«03» декабря 2024 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 10-24
по применению средства дезинфицирующего
«DGM Дезигард Феносептол»
в качестве кожного антисептика и для быстрой дезинфекции поверхностей

Москва
2024 г.

ИНСТРУКЦИЯ № 10-24
по применению средства дезинфицирующего
«DGM Дезигард Феносептол»
в качестве кожного антисептика и для быстрой дезинфекции поверхностей

Инструкция разработана: ФБУН ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии Роспотребнадзора; ООО «ДГМ ФАРМ-АППАРАТ РУС».

Авторы: Кузин В.В. (ФБУН ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии); Иващенко А. А. (ООО «ДГМ ФАРМА-АППАРАТ РУС»).

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство дезинфицирующее «DGM Дезигард Феносептол» предназначено для применения:

– в медицинских организациях (МО) и лечебно-профилактических организациях (ЛПО) любого профиля, включая хирургические, терапевтические, офтальмологические, онкологические, службы родовспоможения, включая центры экстракорпорального оплодотворения, детские (в том числе неонатологические и палаты новорожденных), приемные отделения, стоматологические клиники, детские и взрослые поликлиники, клинические, биохимические, серологические, ПЦР и др. профильные диагностические лаборатории различных подчинений, эндоскопические и колоноскопические отделения, кожно-венерологические и инфекционные отделения, противотуберкулезные (или фтизиатрические) учреждения, диспансеры, отделения физиотерапевтического профиля, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые центры, центры по трансплантации органов, станции и отделения переливания крови, донорские пункты;

– на станциях и машинах скорой и неотложной медицинской помощи, в том числе в условиях транспортировки;

– в учреждениях дезинфекционного профиля, включая санпропускники;

– в лабораториях (в том числе бактериологических, вирусологических, микологических, иммунологических, клинических, диагностических и др.);

– в аптеках и аптечных учреждениях;

– в патологоанатомических отделениях, отделениях судмедэкспертизы;

– в зонах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;

– в инфекционных очагах;

– в детских дошкольных, школьных и др. общеобразовательных и оздоровительных учреждениях (детские сады, школы, лицеи, гимназии, школы-интернаты, специальные (коррекционные) учреждения, учреждения дополнительного образования, учреждения для детей-сирот (детские дома, школы-интернаты, дома ребенка), средние и высшие учебные заведения, детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха);

– в учреждениях соцобеспечения (хосписы, дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста), объектах социальной сферы (санаторно-курортные учреждения (физио- и водолечения), пансионаты, дома отдыха, интернаты и др.);

– на предприятиях коммунально-бытового обслуживания (включая гостиницы, отели, общежития, общественные туалеты, и др.), сферы услуг (парикмахерские, косметические салоны, салоны красоты, массажные кабинеты, маникюрно-педикюрные кабинеты, солярии, плавательные бассейны, фитнес-центры, бани, сауны и др. оздоровительно-досуговые комплексы), в учреждениях образования, культуры, отдыха, спорта, библиотеках; на объектах массового скопления людей (вокзалы, аэропорты, метрополитен, железнодорожный транспорт, городской наземный транспорт и т.д.), в торгово-развлекательных центрах, продовольственных и промышленных рынках, предприятиях розничной торговли, оздоровительных, спортивных, административных объектах;

– на предприятиях общественного питания (рестораны, кафе, столовые, закусочные, бары, буфеты, пищеблоки и т.п.), продовольственной торговли, промышленных рынков;

– на предприятиях пищевой промышленности;

– в учреждения фармацевтической и биотехнологической, микробиологической, парфюмерно-косметической промышленности, на ветеринарных объектах;

– на объектах МЧС, ФСБ, ФСО, Минобороны, личного состава войск и формирований ГО и др., воинских и пенитенциарных учреждений, в учреждениях, оказывающих ритуальные услуги;

– на всех видах общественного транспорта и предприятий транспортной сферы; на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья;

– населением в быту для:

–**гигиенической обработки рук** в вышеперечисленных учреждениях, в том числе:

■ перед непосредственным контактом с пациентом;

■ после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);

■ после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;

■ после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами;

■ перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;

■ после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;

■ после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;

■ перед надеванием медицинских перчаток и после их снятия;

–**обработки рук хирургов**, операционных медицинских сестер и других лиц, участвующих в проведении операций (в том числе стоматологических клиниках), а также при приеме родов в родильных домах, катетеризации магистральных сосудов;

–**обработки кожи инъекционного поля пациентов**, в том числе при проведении прививок;

–**обработки локтевых сгибов доноров** в МО И ЛПО, на станциях переливания и забора крови и др.;

–**обработки кожи операционного поля**, в том числе при катетеризации и пункции суставов и органов (в том числе лечебных и диагностических пункций, катетеризаций периферических и центральных сосудов, спинномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведением проколов, рассечений, биопсии в МО И ЛПО, медицинских кабинетах различных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и др.), санаторно-курортных учреждениях, пенитенциарных и других учреждениях, а также в условиях транспортировки в машинах скорой помощи и при чрезвычайных ситуациях;

–**частичной санитарной обработки кожных покровов (в т. ч. тело, ступни ног)** работников и пациентов медицинских организаций, включая лежачих больных, в отделениях гериатрического, онкологического профиля, паллиативной помощи, учреждений соцобеспечения (хосписы, дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста), после посещения бассейна, сауны, душевой;

–**обеззараживания перчаток** (из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и др. материалов, устойчивых к воздействию химических веществ), надетых на руки медицинского персонала, в том числе в случае попадания на перчатки инфицированного биологического материала; при сборе медицинских отходов; а также работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;

–использования **населением в быту**, в том числе на различных видах транспорта.

–**экстренной дезинфекции и очистки небольших по площади твердых поверхностей в помещениях, в том числе загрязненных биологическими выделениями**, труднодоступных поверхностей (кроме портящихся от воздействия спиртов).

– предметов обстановки и оборудования на объектах различного назначения (дверные и оконные ручки, выключатели, жёсткой мебели в т. ч. подголовников, подлокотников, поручней, столов (в т. ч. обеденные, разделочные, операционные, процедурные,

манипуляционные, пеленальные, родильные, массажные), гинекологических и стоматологических кресел и установок, кроватей, реанимационных матрацев, носилок, каталок и др. жёсткой мебели;

–наружных поверхностей медицинских приборов и аппаратов, не предназначенных для инвазивного вмешательства (физиотерапевтическое, диагностическое, лечебное оборудование и материалы к ним, стоматологическое оборудование, датчики аппаратов УЗИ, рентген-аппаратов, включая маммографы, МРТ, аппараты ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии и искусственной вентиляции легких, оборудование для гемодиализа, кардиоэлектроды - клеммы, насадки, клипсы и др.); фонендоскопов и стетоскопов, тонометров, в том числе внутренней стороны манжеты тонометра, глукометров, оптических приборов и оборудования (имеющих разрешение производителя на обработку спиртосодержащими средствами); соляриев и ламп для соляриев, бактерицидных ламп, осветительной аппаратуры;

–наружных поверхностей медицинского оборудования в клинических, микробиологических и других лабораториях (в том числе для очистки предметных стекол для микроскопии от иммерсионного масла);

–дезинфекции поверхностей медицинских изделий и медицинской техники, которые не соприкасаются непосредственно со слизистой пациента или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения (стоматологические наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, наконечники к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп и др.), в том числе стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов и т. д., стоматологического оборудования, нуждающегося в быстрой дезинфекции способом протирания или орошения, стоматологических установок, в т. ч. плевательниц в лечебно-профилактических учреждениях;

–поверхностей инструментов и оборудования парикмахерских, косметических и массажных салонов, солярий, маникюрно-педикюрных кабинетов и т. д. (инструменты маникюрные, педикюрные, для косметических процедур, для стрижки, ванны для ног и ванночки для рук, электроды к косметическому оборудованию, приборы и т. д.);

–предметов ухода за больными (термометры, судна, грелки, подкладные kleenки, фартуки, чехлы матрасов, пузыри для льда, подкладные круги и др.), игрушек, спортивного инвентаря, средств личной гигиены;

–наружных и внутренних поверхностей кондиционеров и систем вентиляции воздуха, секций центральных и бытовых кондиционеров, радиаторных решеток, насадок и накопителей конденсата систем вентиляции и кондиционирования;

–дезинфекции санитарно-технического оборудования (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек, поверхностей в кабинах автономных туалетов, СПА оборудования (в т. ч. фаянсовых, чугунных и акриловых ванн, грязевых, гидромассажных, гальванических ванн, оборудования для бальнеотерапии, СПА-капсул, душевых кабин) и др.);

–дезинфекции резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков;

–дезинфекции внутренней поверхности обуви с целью профилактики грибковых заболеваний и удаления неприятных запахов;

–наружных поверхностей и оборудования санитарного транспорта после транспортировки инфекционного больного; мобильных госпиталей, на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов; железнодорожного транспорта и метрополитена, вагонов пассажирских составов различного типа, вагонов метрополитена, транспорта служб ГО и ЧС;

–наружных поверхностей телефонных аппаратов, комплектующих устройств компьютеров (мониторы, компьютерная клавиатура, микрофон, принтер) и другой офисной техники, счетчиков банкнот, детекторов валют, архивных шкафов и стеллажей, осветительной аппаратуры, жалюзи и т.д.;

- холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях любого профиля, в т. ч. медицинских;
- поверхностей и объектов в учреждениях, оказывающих ритуальные услуги;
- поверхностей, пораженных плесневыми грибами;
- поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний, в т. ч. особо опасных инфекций (чумы, холеры, туляремии).

1.2. Средство выпускается в виде готовых к применению жидкости и влажных пропитанных салфеток.

В качестве действующих веществ средство «DGM Дезигард Феносептол» содержит спирт изопропиловый - 70,0%, 2-феноксиэтанол 2%, а также функциональные добавки. DGM Дезигард Феносептол может выпускаться с увлажняющими и ухаживающими за кожей компонентами в составе. Средство может выпускаться как с отдушкой, так и без нее.

Средство «DGM Дезигард Феносептол» в виде готовой к применению жидкости представляет собой прозрачную бесцветную или соответствующую цвету применяемого красителя жидкость (для обозначения границ операционного и инъекционного поля) с характерным запахом спирта и применяемой отдушки (или без отдушки). Допускается наличие слабой опалесценции.

Цвет средства дезинфицирующего указан на упаковке. Окрашенные версии средства содержат краситель.

Средство «DGM Дезигард Феносептол» в виде готовых к применению салфеток «Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол» представляет собой готовые к применению салфетки из белого нетканого материала различных размеров и разной плотности, равномерно пропитанные дезинфицирующим средством «DGM Дезигард Феносептол».

Салфетки выпускают:

- в виде перфорированной ленты от 30 до 300 салфеток, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку - емкость диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки). Сменный блок салфеток представляет собой перфорированную ленту из салфеток, сформированных в рулон, пропитанных средством «DGM Дезигард Феносептол» и упакованных в пленку из мягких полимерных материалов.

- в пакетах из полимерных материалов от 10 до 200 салфеток с герметизирующим клапаном;

- в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка “саше”).

Салфетки изготовлены из высококачественного, экологически безопасного материала. Обладают высокой прочностью, легко отрываются по линии перфорации, при использовании не рвутся, не оставляют ворса на обрабатываемой поверхности, обладают высокими влагоудерживающими свойствами.

Срок годности средства в виде жидкости и в виде салфеток – 5 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке производителя при соблюдении условий хранения. После вскрытия защитной пленки салфеток, упакованных в банку или пакет – 12 месяцев при соблюдении условий хранения и применения. При высыхании салфеток их использование запрещается.

1.3. Средство обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза (тестировано на *Mycobacterium terrae*), возбудителей внутрибольничных инфекций (ВБИ), вирулицидной активностью (включая возбудителей полиомиелита, парентеральных и энтеральных гепатитов, ВИЧ-инфекции, адено-вирусы, вирусы гриппа, парагриппа, респираторно-синцитиальные вирусы, риновирусы, коронавирусы и других возбудителей острых респираторных инфекций, цитомегаловирусы, энтеровирусы, норавирусы, ротавирусы, вирусы герпеса, Коксаки, ЕCHO, вирусов «свиного» гриппа H1N1 и «птичьего» гриппа

H5N1 и т.д.), легионеллеза, фунгицидной активностью в отношении грибов рода *Candida*, *Trichophyton*, плесневых грибов, в т. ч. *Aspergillus brasiliensis*, возбудителей особо опасных инфекций (чума, холера, туляремия).

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием в течение 4 часов.

1.4. По параметрам острой токсичности при введении в желудок и нанесении на кожу, согласно ГОСТ 12.1.007-76, средство относится к 4 классу мало опасных веществ. При введении в брюшину средство относится к 5 классу малотоксичных веществ по классификации К.К. Сидорова. При ингаляционном воздействии паров в насыщающих концентрациях средство относится к 4 классу мало опасных дезинфицирующих средств по степени летучести. Согласно классификации степени ингаляционной опасности дезинфицирующих средств по зоне острого и подострого биоцидного действия средство относится к 4 классу мало опасных веществ. Средство не обладает раздражающим действием при контакте с кожей (4 класс опасности); при контакте со слизистой оболочкой глаза вызывает слабое ее раздражение (4 класс опасности). Не обладает раздражающим, сенсибилизирующим и кожно-резорбтивным действием. Кумулятивный эффект отсутствует.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- изопропилового спирта — 10 мг/м³ (пары, 3 класс опасности);
- 2- феноксиэтанола - 2,0 мг/м³ (пары +аэрозоль, 3 класс опасности).

Экологически безопасно (биоразлагаемо).

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. **Средство «DGM Дезигард Феносептол» в форме готовой к применению жидкости** применяется при помощи различных дозирующих устройств, способных дозировать заданное количество жидкости, методом орошения (с использованием распылительных насадок).

Средство в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол», упакованных в емкость-диспенсер (полимерные банки или ведра), необходимо начинать использовать из центра рулона. Для предотвращения высыхания салфеток, банку следует плотно закрывать после применения.

Средство в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол», упакованных в индивидуальную упаковку (саше): перед применением вскрыть упаковку, извлечь и развернуть салфетку и сразу провести обработку.

2.2. Гигиеническая обработка рук: на сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят не менее 2 мл средства и втирают его в кожу, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами или протирают одной дезинфицирующей салфеткой «DGM Дезигард Феносептол», извлеченной из упаковки. Время дезинфекционной выдержки 20 секунд - до полного высыхания кожных покровов.

Время обработки при вирусных инфекциях - 1 мин.

Для профилактики туберкулеза обработку рук проводят дважды, используя каждый раз не менее 2 мл средства, общее время обработки – 2 мин.

2.3. Обработка рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов.

Перед применением средства кисти рук и предплечья предварительно тщательно моют теплой проточной водой с мылом (предпочтительно жидким) в течение 2-х минут, затем высушивают стерильной марлевой салфеткой.

Далее на кисти рук наносят дважды по 2-3 мл средства, равномерно распределяя и втирая его в кожу обеих кистей рук и предплечий до полного высыхания, обращая внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей и между пальцами обеих рук. Общее время обработки составляет 1 мин.

Стерильные перчатки надевают после полного высыхания средства.

Средство обладает пролонгированным действием в течение 4 часов.

2.4. Обработка кожи операционного поля, локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов: кожу двукратно протирают раздельными стерильными марлевыми тампонами, обильно смоченными средством или двумя разными влажными салфетками. Время выдержки после окончания обработки – 1 мин; накануне операции больной принимает душ (ванну), меняет белье.

Для обозначения границ операционного и инъекционного поля, локтевых сгибов доноров применяется окрашенный антисептик «DGM Дезигард Феносептол» цвета применяемого красителя.

В случае окрашивания белья после использования средства окраску снимают путем замачивания белья в растворе синтетических моющих средств или проводят предварительную стирку в стиральной машине с последующей основной стиркой. В случае сильного загрязнения замачивание белья проводят с использованием отбеливающих средств.

2.5. Обработка инъекционного поля: кожу протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой, или обильно орошают в месте инъекции с использованием распылительной насадки. Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд.

2.6. Санитарная обработка кожных покровов (в т. ч. тело, ступни ног): небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой. Время обработки – не менее 1 мин.

2.7. Обработка перчаток, надетых на руки персонала: для обеззараживания поверхности перчаток в сжатую ладонь руки в перчатке наносят 2-3 мл средства. Затем в течение 15 секунд протирают этой порцией средства поверхность перчаток обоих рук, совершая движения рук, которые выполняют при обработке кожи рук антисептиком. Или обрабатывают стерильным ватным или марлевым тампоном обильно смоченным средством или дезинфицирующей салфеткой «DGM Дезигард Феносептол». Время дезинфекционной выдержки - не менее 1 мин при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях, не менее 3-х минут при вирусных, грибковых (Кандида, Трихофитон) инфекциях и не менее 5 минут при туберкулезе. После обработки перчаток средством их необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «DGM Дезигард Феносептол». При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном, обильно смоченным средством или влажной салфеткой, а затем провести обработку как указано выше. После обработки средством «DGM Дезигард Феносептол» перчатки необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «DGM Дезигард Феносептол».

2.8. Дезинфекция обуви. Внутреннюю поверхность обуви оросить средством из распылителя до легкого увлажнения, либо протереть готовыми влажными салфетками «DGM Дезигард Феносептол», используя на одну пару обуви две салфетки. Затем протереть чистой бумажной салфеткой и дать высохнуть. Время дезинфекционной выдержки 3 мин.

2.9. Дезинфекция резиновых ковриков. Резиновые коврики оросить средством из распылителя либо протереть готовыми влажными салфетками «DGM Дезигард Феносептол» и выдержать 3 мин.

2.10. Дезинфекция небольших по площади поверхностей в помещениях, не загрязненных биологическими выделениями, труднодоступных поверхностей, поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования; поверхностей на санитарном транспорте проводится способом протирания (использование салфеток) или способом орошения (при использовании флаконов с насадками-распылителями) по режимам соответствующей инфекции (таблица 1).

При проведении дезинфекции **способом орошения** поверхности равномерно увлажняют средством до полного смачивания с помощью распылительной насадки с расстояния 30-50 см. Норма расхода средства – от 30 мл/м² обрабатываемой поверхности.

Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения.

При проведении дезинфекции **методом протирания** используют готовые дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол». Обработка одной салфеткой проводится однократно. Одной салфеткой в зависимости от её размера и плотности можно обработать поверхность площадью не более 2 м². Для дезинфекции больших по площади поверхностей следует использовать несколько салфеток.

Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Средство быстро высыхает, не оставляя следов на поверхности. Поверхности можно использовать после полного высыхания средства. В случае необходимости поверхности можно протереть салфеткой после окончания времени дезинфекционной выдержки, не дожидаясь высыхания.

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых лаком, низкосортными красками, из акрилового стекла и других материалов, неустойчивых к воздействию спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

Смывание с поверхностей и проветривание помещения после обработки не требуется. Стоматологические наконечники, игрушки, объекты, соприкасающиеся с пищевыми продуктами протирают смоченными водой салфетками (промывают водой) и вытирают насухо.

2.11. При наличии **биологических загрязнений** (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам соответствующей инфекции (таблица 1). Выбросить салфетки в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.12. В спортивно-оздоровительных учреждениях (спортивные комплексы, фитнес-залы, бассейны, бани, аквапарки), на предприятиях сферы коммунально-бытового обслуживания (парикмахерские, косметические салоны, массажные кабинеты, солярии) дезинфекцию объектов проводят в соответствии с режимами, эффективными в отношении дерматофитий (табл. 1).

2.13. Профилактическую дезинфекцию поверхностей проводят по режимам, представленным в таблице 3.

2.14. **Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники**, не предназначенных для инвазивного вмешательства и не контактирующих непосредственно со слизистой пациентов или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения. Поверхности медицинских изделий и медицинской техники двукратно протирают разными салфетками, пропитанными «DGM Дезигард Феносептол».

Режимы дезинфекции представлены в таблице 2.

Внимание! Перед применением средства следует учитывать рекомендации фирмы-изготовителя обрабатываемых изделий на предмет совместимости со спиртовыми дезинфицирующими средствами.

2.15. Поверхности **датчиков** диагностического оборудования (УЗИ-датчики, кардиоэлектроды и пр.), глюкометры, фонендоскопы и прочие изделия, контактирующие с кожными покровами и допускающие обеззараживания способами протирания, в случае наличия видимых загрязнений или остатков геля обрабатывают в 2 этапа с проведением предварительной очистки и дезинфекции. Обработку корпусов глюкометров и ручек для прокалывания проводят способом протирания салфетками в два этапа с проведением предварительной очистки.

2.16. Дезинфекцию **стоматологических наконечников** и других стоматологических инструментов для неинвазивных манипуляций проводят после каждого пациента путем двухэтапной обработки с проведением предварительной очистки и дезинфекции. После дезинфекционной выдержки остатки средства удаляют тканевыми салфетками, обильно смоченными питьевой водой.

2.17. Обработку поверхностей парикмахерских инструментов и оборудования проводят способом орошения или протирания по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

2.18. Предметы ухода за больными из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), **предметы личной гигиены, игрушки** обильно орошают средством или протирают влажной салфеткой по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.19. Поверхности санитарно-технического оборудования орошают средством или протирают влажной салфеткой до полного смачивания поверхностей. Обработку проводят двукратно с интервалом 3 минуты. По окончании дезинфекционной выдержки поверхности промывают проточной водой.

2.20. Профилактическую дезинфекцию оборудования и поверхностей машин скорой помощи, служб ГО и ЧС, санитарного транспорта проводят по режимам, эффективным в отношении бактериальных инфекций, транспорт для перевозки инфекционных больных – в соответствии с режимом соответствующей инфекции.

2.21. Дезинфекцию объектов, потенциально опасных в отношении распространения легионеллезной инфекции, проводят в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", МУ 3.1.2.2412-08 «Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией». Обеззараживанию подвергают различные поверхности, в том числе наружные и внутренние поверхности кондиционеров, секции центральных и бытовых кондиционеров, радиаторные решетки, насадки и накопители конденсата.

2.22. Для борьбы с плесенью поверхности в помещениях сначала очищают от плесени, просушивают, затем двукратно, с интервалом 5 минут, протирают дезинфицирующими салфетками «DGM Дезигард Феносептол» или орошают средством. Время дезинфекционной выдержки после обработки 15 минут. Для предотвращения роста плесени в дальнейшем обработку повторяют через 1 месяц.

2.23. Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов, медицинских инструментов в очагах чумы, холеры, туляремии проводят по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблице 1, 2 способом погружения или обильного орошения (заливания).

Таблица 1.
Режимы дезинфекции поверхностей дезинфицирующим средством «DGM Дезигард Феносептол» в виде жидкости и в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол»

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, жёсткая мебель, наружные поверхности приборов, медицинского оборудования, парикмахерских	Бактериальные	0,5	Орошение или протирание, использование салфеток
	Кандидозы	1	
	Дерматофитии	3	
	Вирусы	2	
	Туберкулёт	5	
	ООИ (чума, холера, туляремия)	3	Погружение, заливание (обильное орошение)
	Легионеллез	3	Орошение или протирание, использование салфеток

инструментов и оборудования	Плесень	15	Двукратное протирание или двукратное орошение с интервалом 5 минут, использование салфеток
Санитарно-техническое оборудование (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.)	Бактериальные Кандидозы Дерматофитии Вирусы Туберкулёз	0,5 1 2 2 3	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток
Предметы ухода за больными (судна, подкладные кленки, термометры), предметы личной гигиены, игрушки из непористых материалов	Бактериальные Кандидозы Дерматофитии Вирусы Туберкулёз	0,5 1 2 2 3	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток

Таблица 2.

Режимы дезинфекции поверхностей медицинских изделий, медицинской техники дезинфицирующим средством «DGM Дезигард Феносептол» в виде жидкости и в виде салфеток «Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол»

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Поверхности медицинских изделий, медицинской техники, стоматологические инструменты и материалы, УЗ-датчики	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные, грибковые (кандидозы)	2	Погружение, орошение или протирание, использование салфеток
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия)	3	Погружение, заливание (обильное орошение)
	Бактериальные (включая туберкулёз), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	5	Погружение, орошение или протирание, использование салфеток

Таблица 3

Режимы профилактической дезинфекции объектов дезинфицирующим средством «DGM Дезигард Феносептол» виде жидкости и в виде салфеток (гостиницы, общежития, продовольственные и промышленные рынки, учреждения культуры, отдыха, спорта, кинотеатры, дома инвалидов, престарелых и др.)

Объект обеззараживания	Время обеззараживания, мин	Способ обеззараживания
Трубки телефонных аппаратов, дверные и оконные ручки, выключатели, журнальные и обеденные столики, подлокотники кресел, туалетные полочки, тумбочки, ручки кранов и сливных бачков, сиденье унитаза в туалетных комнатах	1	Орошение или протирание, использование салфеток

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. Использовать только по назначению, для наружного применения. Запрещается принимать внутрь!

3.2. Не использовать для обработки ран и слизистых оболочек.

3.3. Избегать попадания средства в глаза, органы дыхания, на поврежденную кожу.

3.4. При обработке поверхностей рекомендуется использовать универсальные респираторы марки РУ-60М или РПГ-67 с патроном марки А, защитные очки и резиновые перчатки, обработку проводить в отсутствии пациентов.

3.5. Не обрабатывать поверхности объектов, портящиеся от воздействия спиртов. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

3.6. Средство пожароопасно! Не допускать контакта с открытым пламенем и включенными нагревательными приборами. Не допускается держать ёмкости с препаратом открытыми, работать вблизи источников нагрева и открытого огня. Не курить!

3.7. Хранить отдельно от лекарственных средств, в местах недоступных для детей.

3.8. Средство должно применяться непосредственно из оригинальной упаковки изготовителя. Разбавление средства водой или другими растворителями, а также смешивание с другими средствами не допускается.

3.9. Не использовать по истечении срока годности.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

4.1. При случайном попадании средства в глаза их следует тщательно промыть проточной водой и закапать 1-2 капли 20% раствора сульфацила натрия. При необходимости обратиться к врачу.

4.2. При случайном попадании средства в желудок обильно промыть желудок водой комнатной температуры, рвоту не вызывать. Затем выпить несколько стаканов воды с добавлением адсорбента (например, 10-15 таблеток измельченного активированного угля на стакан воды). При необходимости обратиться к врачу.

4.3. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение, а помещение проветрить. Дать теплое питьё. Рот и носоглотку прополоскать водой. При необходимости обратиться к врачу.

4.4. При появлении на коже раздражений, сыпи, следует прекратить применение средства, руки вымыть водой с мылом.

5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Средство в виде жидкости выпускается в полимерных флаконах вместимостью от 0,05 дм³ до 1,5 дм³, в том числе с насадками-распылителями и дозирующими устройствами, флаконах с евродозаторами вместимостью 0,5 дм³ и 1 дм³; в канистрах из полимерных материалов вместимостью до 50 дм³, в бочках полиэтиленовых вместимостью до 200 дм³ с крышкой и прокладкой.

Салфетки выпускают:

– в виде перфорированной ленты от 30 до 300 салфеток различных размеров и разной плотности, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку-емкость диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки). Сменный блок салфеток представляет собой перфорированную ленту из салфеток, сформированных в рулон, пропитанных средством «DGM Дезигард Феносептол» и упакованных в пленку из мягких полимерных материалов.

– в пакетах из полимерных материалов с герметизирующим клапаном от 10 до 200 салфеток различных размеров и разной плотности.

– в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка “саше”) различных размеров и разной плотности

- двойные салфетки, предназначенные для надевания на руку (по типу варежка), скреплённые по периметру с трёх сторон.

5.2. Средство дезинфицирующее «DGM Дезигард Феносептол» транспортируют всеми видами транспорта в соответствии с правилами перевозки, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары при температуре от минус 40°C до плюс 40°C.

5.3. Средство дезинфицирующее «DGM Дезигард Феносептол» хранят в плотно закрытой упаковке производителя в крытых вентилируемых складских помещениях, отдельно от лекарственных средств, в местах, недоступных детям, при температуре не выше плюс 40°C, вдали от нагревательных приборов и открытого огня, прямых солнечных лучей.

5.4. В аварийной ситуации (при нарушении целостности потребительской упаковки) средство необходимо засыпать песком или землей, собрать в емкости с крышкой и отправить на утилизацию. При уборке следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, перчатки резиновые или из полиэтилена; для защиты органов дыхания – универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки А или промышленный противогаз.

5.5. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания средства в сточные / поверхностные или подземные воды и в канализацию.

5.6. Срок годности средства в виде жидкости и в виде салфеток – 5 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке производителя при соблюдении условий хранения.

6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

По показателям качества средство дезинфицирующее «DGM Дезигард Феносептол» должно соответствовать требованиям и нормам, указанным в таблице 4 и 5.

Таблица 4
Показатели качества средства дезинфицирующего «DGM Дезигард Феносептол»
в виде жидкости

№ п/п	Наименование показателей	Норма	Метод контроля
1	Внешний вид	Прозрачная бесцветная или соответствующая цвету применяемого красителя жидкость. Допускается слабая опалесценция и незначительное количество осадка	п.6.1
2	Запах	Специфический запах спирта и применяемой отдушки (или без отдушки)	п.6.1
3	Массовая доля изопропилового спирта, %	70,0±5,0	п.6.2
4	Массовая доля 2- феноксиэтанола, %	2,0±0,5	п.6.3

Таблица 5
Показатели качества средства дезинфицирующего в виде салфеток
«Дезинфицирующие салфетки «DGM Дезигард Феносептол»

№ п/п	Наименование показателей	Норма	Метод контроля
1	Внешний вид салфеток	Равномерно пропитанные салфетки из белого нетканого материала,	п. 6.1

		упакованные в емкость диспенсер (банки, ведра), в пакеты из полимерных материалов с герметизирующим клапаном, в индивидуальную упаковку «саше» из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага)	
2	Запах	Специфический запах спирта и/или применяемой отдушки	п. 6.1
3	Массовая доля изопропилового спирта в пропиточном растворе, %	70,0±5,0	п. 6.2
4	Массовая доля 2-феноксиэтанола в пропиточном растворе, %	2,0±0,5	п. 6.3
5	Количество салфеток в потребительской упаковке, шт.	Согласно информации на упаковке	п. 6.6
6	Размер салфеток: длина, ширина, мм	Согласно информации на упаковке	п. 6.5
7	Масса пропиточного раствора на 100 см ² салфетки, г	Для салфеток плотностью >30 г/м ² 2,3 ± 0,5	п. 6.4
		для салфеток плотностью <30 г/м ² 1,2 ± 0,3	

6.1. Определение внешнего вида, запаха

Внешний вид средства в виде жидкости определяют визуально. Для этого в пробирку или химический стакан из бесцветного прозрачного стекла по ГОСТ 25336 с внутренним диаметром 30-32 мм наливают средство до половины и просматривают в проходящем свете.

Внешний вид салфеток определяют визуально

Запах оценивают органолептически при температуре 20 – 25 °C.

6.2. Определение массовой доли изопропилового спирта.

6.2.1 Оборудование, реактивы.

Хроматограф лабораторный газовый с пламенно-ионизационным детектором.

Колонка хроматографическая металлическая длиной 100 см и внутренним диаметром 0,3 см.

Сорбент - полисорб-1 с размером частиц 0,1-0,3 мм по ТУ 6-09-10-1834-88.

Весы лабораторные общего назначения 2 класса точности по ГОСТ 53228 с наибольшим пределом взвешивания 200 г.

Микрошиприц типа МШ-1.

Азот газообразный технический по ГОСТ 9293-74, сжатый в баллоне.

Водород технический по ГОСТ 3022-88, сжатый в баллоне или из генератора водорода системы СГС-2.

Воздух, сжатый в баллоне по ГОСТ 17433-80 или из компрессора.

Бюксы, герметично закрываемые крышками.

Изопропиловый спирт по ТУ 2632-015-1129158 -95, х.ч.

Вода дистиллированная по ГОСТ 6709-72.

6.2.2 Подготовка к выполнению измерений

Заполнение колонки насадкой осуществляют по ГОСТ 14618.5 разд. 2.

Монтаж, наладку и вывод хроматографа на рабочий режим проводят в соответствии с инструкцией, прилагаемой к прибору.

6.2.3. Условия хроматографирования

Скорость газа-носителя 30 см³/мин.

Скорость водорода 30 см³/мин.

Скорость воздуха 300 см³/мин.

Температура термостата колонки	135°C
Температура детектора	150°C
Температура испарителя	200°C
Объем вводимой пробы	0,5 мкл
Время удерживания изопропилового спирта	~ 4 мин.

6.2.4 Приготовление стандартного раствора.

В бюксе с герметичной крышкой с точностью до 0,0002 г взвешивают количества аналитического стандарта изопропилового спирта и дистиллированной воды, необходимые для получения раствора спирта с концентрацией изопропилового спирта около 70%. Отмечают величины навесок и рассчитывают содержание изопропилового спирта в стандартном растворе в массовых процентах.

6.2.5 Выполнение анализа

Средство и стандартный раствор хроматографируют не менее 2 раз каждый и рассчитывают площади хроматографических пиков.

6.2.6 Обработка результатов

Массовую долю изопропилового спирта (Y) в процентах вычисляют по формуле:

$$Y = \frac{C_{\text{ст}} \times S_x}{S_{\text{ст}}}, \text{ где}$$

$C_{\text{ст}}$ – концентрация изопропилового спирта в стандартном растворе, % масс;

S_x – площадь пика изопропилового спирта на хроматограмме испытуемого средства;

$S_{\text{ст}}$ – площадь пика изопропилового спирта на хроматограмме стандартного раствора.

За результат анализа принимают среднее арифметическое значение из 2-х параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает допускаемого расхождения 0,2%. В случае превышения анализ повторяют и за результат принимают среднее арифметическое всех измерений.

6.3 Определение массовой доли 2-феноксиэтанола

Качественное и количественное определение 2-феноксиэтанола осуществляется методом газожидкостной хроматографии. Количественная оценка 2-феноксиэтанола определяется с помощью метода внутреннего стандарта. В качестве стандарта используется образец, отвечающий требованиям внутреннего стандарта.

6.3.1. Оборудование и реактивы.

Хроматограф марки «Кристалл 5000,1» или аналогичный, с плазменно-ионизационным детектором (ПИД) и капиллярной колонкой SE-30 50м×0,32 мм×0,51мкм;

Газ носитель – гелий, марки А по ТУ 51-940-88;

Водород технический по ГОСТ 3022-88, сжатый в баллоне или из генератора водорода системы СГС-2;

Воздух, сжатый в баллоне по ГОСТ 17433-80 или из компрессора;

Весы лабораторные общего назначения 2 класса точности по ГОСТ 53228-2008 с наибольшим пределом взвешивания 200 г;

Микрошипциц типа МШ-1.

6.3.2. Подготовка пробы к анализу.

Навеску пробы средства массой 1-2 г, взятую с точностью $\pm 0,0002$ г растворить в 5-10 мл растворителя (60% изопропиловый спирт), предварительно добавив навеску внутреннего стандарта – от 0,01 до 0,05 г.

6.3.3. Проведение анализа.

Условия хроматографирования:

начальная температура колонки – 150°C ;

изотерма на 150°C – 10 минут;

скорость подъема температуры колонки 10 град./мин.;

конечная температура колонки – 180°C ;

температура испарителя – 180°C ;

температура детектора – 220°C ;

расход газа – носителя – 30 мл/мин;

расход водорода – 25 мл/мин;
расход воздуха – 250 мл/мин;
объем вводимой пробы 0,3 мкл;
продолжительность анализа – 10 минут.
время удерживания 2-феноксиэтанола – 6,20 – 6,40 минут.

6.3.4. Обработка результатов анализа.

Массовую долю 2-феноксиэтанола (W) в процентах рассчитывают по формуле:

$$W = \frac{S_x \times m_{bc}}{S_{bc} \times m_x} \times K \times 100, \text{ где}$$

K – отношение концентраций внутреннего стандарта и исследуемого 2-феноксиэтанола;

S_x - площадь пика исследуемой пробы;

S_{bc} - площадь пика внутреннего стандарта;

m_{bc} - масса навески пика внутреннего стандарта;

m_x - масса навески образца;

За результат анализа принимается среднее арифметическое значение из 2-х параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не превышает 0,4% масс.

6.4. Определение массы пропиточного раствора в салфетке.

6.4.1 Оборудование и реактивы

Бюкс СВ 34/12 по ГОСТ 25336-82.

Пинцет

Весы лабораторные общего назначения 2 класса точности по ГОСТ 53228-2008

Шкаф сушильный электрический, обеспечивающий поддержание температуры в интервале $50 \pm 5^{\circ}\text{C}$

6.4.2 Проведение испытания

Открыть клапан крышки полимерной упаковки, извлечь одну салфетку с помощью пинцета, поместить в бюкс для взвешивания. Взвесить с точностью до второго десятичного знака. Салфетку высушить в сушильном шкафу до постоянной массы и взвесить в том же бюксе, высушенному до постоянной массы. Результат взвешивания записывают с точностью до второго десятичного знака.

6.4.3 Обработка результатов

Массу пропитывающей композиции (X) в г вычисляют по формуле:

$$X = m - m_i, \text{ где}$$

m - масса бюкса с салфеткой до высушивания, г;

m_i - масса бюкса с салфеткой после высушивания, г.

За результат анализа принимают среднее арифметическое 2-х определений.

6.5. Определение размера салфеток.

6.5.1. Оборудование, материалы:

линейка измерительная по ГОСТ 427 с ценой деления 1 мм и пределом измерений до 3000 мм.

6.5.2 Проведение испытаний.

Размер салфеток определяют по ГОСТ 3811 с помощью линейки измерительной металлической. Для этого салфетку располагают на листе белой бумаги и измеряют по длине и ширине в мм. Площадь в см^2 вычисляют путем умножения величин длины и ширины.

Перед измерением салфетки не высушивают, а аккуратно извлекают из упаковки, избегая изменения их размера.

За результат испытания принимают среднее арифметическое результатов пяти параллельных определений, допускаемые расхождения между которыми не должны превышать 1%.

6.6. Определение количества салфеток в потребительской упаковке.

Количество салфеток в потребительской упаковке определяют вручную.

6.7. Определение плотности нетканого материала

6.7.1. Оборудование, материалы:

весы лабораторные общего назначения 2 класса точности по ГОСТ 53228 с наибольшим пределом взвешивания 200 г;

6.7.2. Проведение испытаний

Для определения плотности нетканого материала каждую салфетку взвешивают.

Результаты взвешивания в граммах записывают с точностью до четвертого десятичного знака.

Плотность материала (P) в $\text{г}/\text{м}^2$ рассчитывают по формуле:

$$P = \frac{M \cdot 10000}{S}, \text{ где}$$

M – масса одной салфетки, г;

S – площадь одной салфетки, см^2 .

За результат испытаний принимают среднее арифметическое значение, полученное при испытании пяти салфеток.