



10. Боровик Т. Э., Ладодо К. С., Макарова С. Г., Скворцова В. А. Современный взгляд на роль детских каш в питании детей грудного возраста. *Лечащий врач*, 2006, №737-42.
11. Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов, Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.3.2.1078-01. Издание официальное, Минздрав России, Москва, 2002, 31 с.
12. Организация детского питания, Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.3.2.1940-05. Издание официальное, Минздрав России, Москва, 2005, 24 с.

УЛЬТРАЗВУК – ВЕРНЫЙ ПОМОЩНИК МЕДСЕСТЕР

Досжанов Е.Д.

Главный врач ГККП Поликлиника №3, г. Алматы

Казахстанским медсестрам не позавидуешь – небольшая заработная плата, которая к тому же не во всех ЛПУ выдается своевременно, но при этом такой большой объем работ, что остается только пожелать им оставаться оптимистами. А большинству из них пожелать еще и огромного терпения, ведь приходится переносить серьезные физические и эмоциональные нагрузки, проводить бессонные ночи, постоянно контактировать с сильнодействующими веществами, кровью и пр. Как известно, последнее чревато заражением внутрибольничными инфекциями (ВБИ).

66-70% общего числа профессиональных заболеваний медицинских сестер – это ВБИ. Особенно велик риск инфицирования через кровь. Поэтому так важно защитить руки медицинского персонала даже от самых незначительных травм.

В последние годы наблюдается впечатляющий прогресс в науке и технике, позволивший уже во многих областях заменить ручной труд на механизированный, наша медицина в сфере организации трудовой деятельности среднего медперсонала, к сожалению, до сих пор оставляет желать лучшего! Так, в подавляющем большинстве ЛПУ Казахстана на предстерилизационную очистку медицинских инструментов и изделий у медсестер затрачивается слишком значительное количество сил и времени только из-за того, что работа не механизирована и выполняется ими примитивным образом с помощью щеток, ершей, ватных тампонов. При этом работать медсестрам приходится стоя на ногах по несколько часов, а травмы рук – не редкость.

В настоящее время промышленность наладила производство ультразвуковых моек, специально предназначенных для предстерилизационной очистки медицинского инструментария от крови,



белков, лекарств, твердых и жидких пленок из масел, жиров растительного, минерального, животного происхождения, костной ткани, пыли, продуктов коррозии и пр. Ультразвуковая очистка – наиболее прогрессивный и эффективный метод очистки, в том числе и предметов сложной конфигурации, выполненных из металла, стекла, пластмассы: пинцетов, зажимов, ранорасширителей, игл, иглодержателей, гинекологических зеркал, многоразовых шприцов, пробирок, мундштуков (загубников), пулевых, кюреток, лотков, карцангов, клизменных наконечников, труб, отсосов, шлангов и т. д. Если обработка инструментов

в ультразвуковых мойках производится в моюще-дезинфицирующем растворе, то время и трудоемкость процедуры сокращаются еще и за счет исключения промежуточной промывки инструмента между этапами дезинфекции и предстерилизационной очистки. После обработки инструмент в поддоне достаточно ополоснуть и подсушить – он чист и готов к стерилизации.

Одними из самых современных отечественных моек для ультразвуковой предстерилизационной очистки являются установки УЗО на 5 и 10 литров (УЗО-5-01, УЗО-10-01), которые практически исключают непосредственный контакт рук медсестер с грязным инструментом, благодаря чему являются надежным барьером на пути ВБИ. Помимо этого, они просты в эксплуатации и уже через несколько рабочих смен становятся незаменимыми. Очень удобным для медсестер является то, что длительность процесса очистки инструментов в установках можно регулировать с помощью табло, фиксирующего продолжительность времени обработки, а об окончании очистки предупреждает звуковая сигнализация. То есть пока инструменты обрабатываются, медсестра может заниматься другими делами – автоматизированная установка все делает



сама. Единственное, что требуется от медсестры – это загрузить инструменты в установку и залить моющий раствор, а ультразвук очистит их быстро и качественно даже в самых труднодоступных местах: азопирамовые пробы после ультразвуковой предстерилизационной очистки отрицательны в 100% случаев!

Отличительные особенности установок - это щадящий режим воздействия ультразвуком на обрабатываемые инструменты, не допускающий их повреждения, а также их рабочий объем, обеспечивающий потребности практически любого медицинского учреждения. В установках в качестве рабочей ванны используются емкости-контейнеры для дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских инструментов ЕДПО (соответственно, на 5 и 10 литров), которые сегодня работают в больницах по всей республике, а УЗ-излучатель спроектирован как съемная крышка ванны. То есть медсестры, которые уже работают с емкостями ЕДПО, с приобретением всего одной установки УЗО получают неограниченные возможности по объемам очистки

С сентября 2006 года в хирургическом отделении Костанайской Областной детской больницы работает установка УЗО-10-01. «До ее появления предстерилизационная очистка инструментария проводилась вручную с помощью щеток и моющих средств, что создавало свои проблемы, в частности, отнимало много времени у медсестер. Кроме того, им приходилось возиться вручную с грязными инструментами и моющим средством, что вызывало риск повреждения рук острыми и режущими инструментами. Также не исключался риск заражения ВБИ. Были проблемы и с труднодоступными участками некоторых инструментов, труб, отсосов, шлангов. С приобретением установок УЗО все перечисленные проблемы исчезли, появилось свободное время у

медсестер, гарантия добросовестной очистки инструментов, уменьшился ручной труд. Каждый раз после операции установки УЗО работают в полную загрузку» (Главный врач Садвакасов Д.З., главная медсестра Чадова И.В.).

Установка УЗО-10-01 применяется в Железнодорожной больнице г. Костаная в операционном блоке для проведения предстерилизационной очистки хирургических инструментов. «Установка проста в обращении, экономит время, одновременно обрабатывая до 40 инструментов, исключает травматизм медицинского персонала, возможный при использовании ручного метода очистки. В операционных, перевязочных, где происходит обработка большого количества хирургических инструментов, необходимо иметь установку УЗО. Во время работы были сделаны азопирамовые пробы. Результаты отрицательные. Установка удобна и проста в эксплуатации» (главный врач Жайсанбаев К.С., главная медсестра Канапина О.И.).

Подобных отзывов множество. Остается добавить, что в феврале во Всероссийском выставочном центре в Москве, где состоялся III Московский международный салон инноваций и инвестиций, механические решения, заложенные в установки УЗО, были удостоены диплома и бронзовой медали. Кроме того, установки УЗО уже успели стать дипломантами конкурса «100 лучших товаров России».

Но главное, по сравнению с другими аналогичными образцами, установки УЗО отличаются низкой ценой и доступны любому медучреждению Республики Казахстан, будь то крупная больница или небольшой стоматологический кабинет.

**Установку УЗО можно заказать:
г. Костанай, ул. Байтурсынова, 95, офис 306
Телефон: 8 (7142) 545-987, 54-82-36
E-mail: elamed-kz@mail.ru**

Дорогие педиатры и детские хирурги! Журнал "Педиатрия и детская хирургия" – это, прежде всего, Ваш профессиональный журнал! Ждем Ваших выступлений на его страницах о прогрессивном опыте организации детского здравоохранения, о внедрении новых профилактических и высокотехнологичных лечебно-диагностических методов, о лучших специалистах – врачах и медицинских сестрах.

Призываем Вас активнее подписываться на журнал на 2010 год! **Обращаем внимание читателей!** Подписка на журнал, так же как и публикация Ваших статей, относятся к критериям оценки профессионального роста и самообразования, учитываемого при аттестации по специальности.

Подписка производится в местных почтовых отделениях.

Почтовые индексы:

для индивидуальной - 75823

для учреждений и организаций - 25823

Редколлегия