

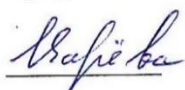
ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСУЖИВАНИЯ «БОГОРОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И  
ИНВАЛИДОВ»**

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель  
Представительного органа



О.В.Царева

«18» 02 2022 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ОБСУСО «Богородский  
дом-интернат для престарелых и  
инвалидов»

Р.И.Власов

«21» 02 2022 г.



ИНСТРУКЦИЯ  
по охране труда для

**при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов**

(наименование должности, профессии либо вида работ)

ИОТ- 068-22



г.Иваново

## **Инструкция по охране труда при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов**

### **1 Общие требования охраны труда**

1.1. К самостоятельной работе, при которой возможен контакт с кровью и другими биологическими жидкостями, допускаются лица не моложе 18 лет, не имеющие медицинских противопоказаний, обученные безопасным методам работы и прошедшие инструктаж в объеме данной инструкции.

1.2. При работе медицинскому персоналу следует руководствоваться принципом, что все пациенты потенциально инфицированы.

1.3. При выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов возможны механические повреждения кожи:

1.3.1. колотые раны при неосторожном обращении со шприцами и другими колющими инструментами (предметами);

1.3.2. порезы кистей рук:

- при открывании бутылок, флаконов, пробирок с кровью или сывороткой;

- при работе с контаминированными ВИЧ-инструментами;

1.3.3. укусы психических больных при нападении на персонал.

1.4. Медицинский персонал должен выполнять работу в средствах индивидуальной защиты, предусмотренных отраслевыми нормами: халате х/б, медицинской шапочке, медицинских перчатках, надетых поверх рукавов медицинского халата.

Для проведения инвазивных процедур рекомендуется надевать две пары перчаток, водонепроницаемый халат и фартук.

При угрозе разбрызгивания крови и других биологических жидкостей работы следует выполнять в масках, защитных очках, при необходимости использовать защитные экраны, клеенчатые фартуки.

1.5. В кабинете подразделения, где возможен контакт персонала с биологическими жидкостями пациентов, должна быть аварийная аптечка "Анти - СПИД", в состав которой

входят:

- 70% этиловый спирт, ватно-марлевые тампоны;

- 0,05% раствор марганцовокислого калия или навеска препарата в сухом виде с необходимым количеством дистиллированной воды для приготовления раствора;

- 5% спиртовой раствор йода;

ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

- бактерицидный пластырь;
- глазные пипетки, одноразовый шприц;
- перевязочный материал.

1.7. Медперсонал обязан выполнять требования данной инструкции.

## 2 Требования охраны труда перед началом работы

1.8. Надеть и привести в порядок рабочую одежду - халат х/б, застегнуть манжеты и полы

халата, надеть шапочку и подобрать под нее волосы. На ноги надеть сменную обувь.

1.9. Подготовить и проверить средства индивидуальной защиты.

2.0 Повреждения кожи на руках, если таковые имеются, заклеить пластырем или надеть напальчники.

2.1. Убедиться в укомплектованности аптечки "Анти - СПИД".

2.2. К проведению инвазивных процедур не допускается персонал в случае:

- обширных повреждений кожного покрова;
- экссудативных повреждений кожи;
- мокнущего дерматита.

## 3 Требования охраны труда во время работы

3.1. Медперсонал должен неукоснительно соблюдать меры индивидуальной защиты, особенно при проведении инвазивных процедур, сопровождающихся загрязнением рук кровью и другими биологическими жидкостями:

- работать в резиновых перчатках, при повышенной опасности заражения - в двух парах перчаток;
- использовать маски, очки, экраны;
- использовать маски и перчатки при обработке использованной одежды и инструментов;
- осторожно обращаться с острым медицинским инструментарием;
- не надевать колпачок на использованную иглу;
- после дезинфекции использованные одноразовые острые инструменты утилизировать в твердых контейнерах;
- собирать упавшие на пол иглы магнитом, щеткой и совком;
- микротравмы на руках закрывать лейкопластырем, лифузолом или напальчником.

До и во время работы следует проверять, не пропускают ли перчатки влагу, нет ли в них повреждений;

ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

•поврежденные перчатки немедленно заменять. Обработанные после использования перчатки менее прочны, чем новые, и повреждаются значительно чаще.

Применение кремов на жировой основе, жировых смазок разрушает перчатки;

•взятие крови у пациентов или проведение других процедур, когда медработник может случайно пораниться использованной иглой, необходимо производить в латексных перчатках, т. к. они уменьшают количество инокулята крови, который передается при уколе;

• после снятия перчаток замочить их в дезрастворе на 1 час, руки вымыть с мылом и вытереть индивидуальным полотенцем;

•снимать перчатки осторожно, чтобы не загрязнить руки;

•резиновые перчатки, снятые единой, повторно не использовать из-за возможности загрязнения рук.

3.2. Для предохранения себя от инфицирования через кожу и слизистые оболочки медперсонал должен соблюдать следующие правила:

• избегать притирающих движений при пользовании бумажным полотенцем, т. к. при этом повреждается поверхностный эпителий;

•применять спиртовые дезинфекционные растворы для рук; дезинфекцию рук никогда не следует предпочитать использованию одноразовых перчаток; руки необходимо мыть водой с мылом каждый раз после снятия защитных перчаток;

•после любой процедуры необходимо двукратно тщательно мыть руки в проточной воде с мылом;

•руки следует вытирать только индивидуальным полотенцем, сменяемым ежедневно, или салфетками одноразового использования;

•избегать частой обработки рук раздражающими кожу дезинфектантами, не пользоваться жесткими щетками;

•никогда не принимать пищу на рабочем месте, где может оказаться кровь или отделяемое пациента;

•сделать прививку против гепатита В;

- для защиты слизистых оболочек ротовой полости и носа применять 4-слойную марлевую маску. Маска должна плотно прилегать к лицу;

ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

надевать халат или фартук либо и халат, и фартук, чтобы обеспечить надежную защиту от попадания на участки тела биологических жидкостей.

**Защитная одежда**

должна закрывать кожу и одежду медперсонала, не пропускать жидкость, поддерживать кожу и одежду в сухом состоянии.

Передать большую заразную дозу через одежду практически невозможно.

3.3. Использовать барьерные средства защиты необходимо не только при работе с инфицированными пациентами, каждый пациент считается потенциально опасным в отношении инфекционных заболеваний.

3.4. При оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом в медицинских документах и направлениях, на манипуляции с парентеральными вмешательствами указывается на хроническое носительство Hbs Ag с соответствующей маркировкой.

3.5. Все диагностические исследования, лечебные процедуры, оперативные вмешательства ВИЧ-инфицированным пациентам необходимо проводить в последнюю очередь, весь биологический материал дезинфицируется и уничтожается, о чем делаются отметки в истории болезни.

3.6. Выполнять манипуляции ВИЧ-позитивному пациенту следует в присутствии второго специалиста, который в случае разрыва перчаток или пореза может продолжить их выполнение.

3.7. При операционных вмешательствах следует использовать двойные перчатки, если это возможно; передавать все острые инструменты в ходе операции через промежуточный лоток, а не из рук в руки, исключить использование пальцев для направления иглы, желательно применять иглодержатель.

3.8. В клинико-диагностической лаборатории при работе с кровью, сывороткой или другими биологическими жидкостями запрещается:

- пипетировать ртом, следует пользоваться резиновой грушей;
- переливать кровь, сыворотку через край пробирки;
- использовать для маркировки пробирок этикетки из лейкопластыря.

Пробирки следует маркировать карандашом по стеклу.

3.9. При центрифугировании исследуемого материала центрифуга обязательно должна быть закрыта крышкой до полной остановки ротора.

3.10. При транспортировке крови и других биологических жидкостей нужно соблюдать следующие правила:

ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

- емкости с кровью, другими биологическими жидкостями сразу на месте взятия плотно закрывать резиновыми или пластиковыми пробками;
  - запрещается вкладывать бланки направлений или другую документацию в пробирки;
  - для обеспечения обеззараживания при случайном истечении жидкости кровь и другие биологические жидкости транспортировать в штативах, поставленных в контейнеры, биксы или пеналы, на дно которых укладывать 4-слойную сухую салфетку;
  - если существует вероятность разбрызгивания крови или биологических жидкостей, надевать защитную одежду (халаты, фартуки) и средства защиты слизистых оболочек лица (маски, закрывающие рот и нос, защитные очки или щитки для защиты глаз);
  - если халат и фартук загрязнены биологическими жидкостями, следует переодеться как можно быстрее; смену одежды проводить в перчатках и снимать их в последнюю очередь.
- кожу рук и других участков тела при их загрязнении через одежду после снятия одежды протереть 70% раствором этилового спирта;
  - поверхность промыть водой с мылом и повторно протереть спиртом;
  - загрязненную обувь двукратно протереть тампоном, смоченным в растворе одного из дезинфекционных средств.

**3.11 При проколе перчаток-**снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой в порядке, описанном в п.3.18 настоящей инструкции, обработать 70 градусным спиртом и повторно обработать 70%-м спиртом. Незамедлительно сообщить о микроповреждении (микротравме) непосредственному руководителю.

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать средством для полости рта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть). Незамедлительно сообщить непосредственному руководителю.

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования. Незамедлительно сообщить непосредственному руководителю.



ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

В связи с аварийной ситуацией возможного контакта с патогенными микроорганизмами необходимо провести оценку риска заражения ВИЧ-инфекцией и ВГВ и ВГС:

- в возможно короткие после аварийной ситуации обследовать на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, и контаминированное с ним лицо. Обследование на ВИЧ-инфекцию потенциального источника ВИЧ-инфекции и контаминировавшего с ним лицо проводят методом экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ методом иммуно-ферментного анализа.
- Зарегистрировать в журнале аварийных ситуаций с указанием даты, времени, места, характера аварии (подробное описание аварийной ситуации, использование средств индивидуальной защиты (СИЗ), соблюдение правил техники безопасности), лиц, находившихся на месте аварии, а также проведенные мероприятия.
- Обязательный является забор крови для лабораторного исследования на ВИЧ и вирусные гепатиты в течение первого часа от момента травмы. Доставка в лабораторию диагностики СПИД должна быть в течение 3-х часов, а сыворотки крови – в течение 7 суток при хранении в холодильнике. Эти лабораторные исследования будут необходимы при решении вопроса о профессиональном характере заражения.
- Составляется акт о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биоматериалом при проведении лечебно-диагностических манипуляций больным в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства в 5 экземплярах (для пострадавшего, работодателя, Роспотребнадзора, центра профессиональной патологии, и страховщика). Результаты лабораторного обследования на момент аварии сохраняются вместе с актом. Пострадавший медработник незамедлительно отправляется к инфекционисту КИЗ поликлиники по месту жительства на консультацию и для постановки на «Д» учет или в ОЦПС.
- Выполнить постконтактную профилактику заражения ВИЧ-инфекцией согласно схеме постконтактной профилактики, утвержденной главным врачом и диспансерное наблюдение в установленном порядке.

ИНСТРУКЦИЯ  
по охране при выполнении работ с кровью и другими  
биологическими жидкостями пациентов

---

при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

---

3.12 При попадании инфицированного материала на поверхности стен, пола, оборудования протереть их 6% перекисью водорода, 3% хлорамином или другими рекомендованными дезинфицирующими средствами двукратно с интервалом в 15 мин.

3.13. После обработки слизистых и кожных покровов пострадавшего необходимо:

- внести запись в журнал учета микротравм учреждения (отделения)
- оповестить об аварии старшую медицинскую сестру и заведующего отделением (кабинетом). Старшая медицинская сестра ставит в известность о случившемся заместителя директора по медицинской части, главную медицинскую сестру.
- внести записи в медицинскую карту пострадавшего о полученной микротравме с указанием проведенных профилактических мероприятий.

3.14 При подозрении на заражение медработника инфекционным заболеванием проводится расследование в соответствии с Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний (утв. постановлением Правительства РФ от 15.12.2000 № 967).

#### 5 Требования охраны труда по окончании работы

5.1. Разовые шприцы и инструменты после использования поместить в непротекаемый контейнер.

5.2. Острые предметы, подлежащие повторному использованию, поместить в прочную емкость для обработки.

5.3. Использованные иглы не ломать вручную, не сгибать, не надевать повторно колпачки.

5.4. Загрязненные кровью перчатки обработать дезраствором

5.5. Поверхности рабочих столов обработать в конце рабочего дня дезинфицирующими средствами, обладающими вирулоцидным действием.

Разработал :

Заместитель директора по мед. части

Богатырева Н.В

Согласовано

Специалист в области охраны

Ражева Е.В.



при выполнении работ с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов ИОТ- 068-22

*С инструкцией ознакомлен, требования инструкции обязуюсь исполнять*

[illegible]