



Наименование структурного подразделения:	Отделение реабилитации		
Название документа:	СОП «Дезинфицирующий режим физиоотделения»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Врач реабилитолог	Калашникова И.В.	
Согласовано:	Медсестра физиотерапии	Шайнова А	
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
Дата согласования:	04.01.2024г		
Дата введения в действие	04.01.2024г		
Версия №	Копия № _____	04 /01 / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра «04 » « 01 » 2024г
Дата следующего пересмотра «_____» «_____» 2027г



Стандарт операционных процедур

Дезинфицирующий режим физиоотделения

Дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения проводить в емкостях, закрывающихся крышками, способом погружения в дезинфицирующий раствор, обеспечивая заполнение каналов и полостей изделия. Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см. Температура раствора должна быть 20-22 градуса.

Обработка тубусов для кварца и масок для ингаляций

Обработку проводить в 2-х емкостях.

ЕМКОСТЬ №1

Перед дезинфекцией с изделий удалить видимые загрязнения с помощью тканевых салфеток, а внутренние каналы с помощью ёрша с соблюдением противоэпидемических мер (в перчатках).

В этой емкости №1 с дезинфицирующим средством тубусы и маски промыть и опустить во вторую емкость.

Использованные салфетки сбросить в отдельную емкость, затем утилизировать.

ЕМКОСТЬ №2

В этой емкости №2 с дезинфицирующим средством тубусы и маски находятся 1 час, после чего их промыть проточной водой.

Растворы средства для дезинфекции, в том числе совмещенной с предстерилизационной очисткой, могут быть использованы многократно в течение рабочей смены, если их внешний вид не изменился в течение срока годности до 14 дней.

Режимы и сроки дезинфекции изделий медицинского назначения зависят от используемого раствора дезинфицирующего средства.

Обработка кушеток

Протереть кушетку дезинфицирующим раствором, после чего ветошь прополоскать под проточной водой и выбросить (разовое использование).

Прокладки:

После процедуры прокладки прополоскать под проточной водой. Затем простирать в стиральной машине с кипячением в 0,5% растворе стирального порошка, после чего прополоскать и высушить. Прокладки стирать и полоскать плюс и минус в разных емкостях (в отдельных закладках в стиральной машине).

Обработка аппаратуры:

Поверхности приборов, аппаратов протереть ветошью, смоченной в растворе дезинфицирующим средством при норме расхода рабочего средства-100мл\м². Смывание рабочего раствора средства с обработанных поверхностей после дезинфекций не требуется.

ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РЕЖИМ В ФТО:



Поверхности в помещениях, жесткую мебель, протирать ветошью смоченной в растворе дезинфицирующего средства при норме расход раствора-200 мл/ м² обрабатываемой поверхности. Смыть рабочий раствор с обработанных поверхностей после дезинфекции не требуется.

Белье последовательно вещь за вещью погружать в дезинфицирующий раствор из расчета 5 л/ кг сухого белья.

По окончании дезинфекции белье простираять и прополоскать.

Уборочный материал.

Маркировать и использовать уборочный материал строго по назначению После использования уборочный материал погрузить или протереть ветошью, смоченной в растворе средства затем промыть и высушить. Резиновые коврики погружать в раствор средства препятствуя их всплытию, по окончании дезинфекции их промыть проточной водой и высушить. Использованный разовый материал салфетки, ватные тампоны , белье ,маски погрузить в отдельную емкость с дезинфицирующими средствами и утилизировать.

При загрязнении рук или других открыть участков тела биологическими материалами, их следует обработать в течение 2минут тампоном смоченным 3% перекисью водорода с 80% спиртом и через 5 минут после обработки вымыть проточной водой если есть ранка то обработать йодом, без применения дезинфицирующих средств.

Генеральную уборку проводить 1 раз в месяц.

Правила поведения пациентов, находящихся на лечении в физиотерапевтическом отделении

Прием физиотерапевтических процедур, массажа проводится только по назначению врачей лечебного профиля, физиотерапевтов.

На процедуры пациенты должны приходить в точно назначенное время.

Физиотерапевтические процедуры не рекомендуется проводить натощак или сразу же после приема пищи.

Перед приемом процедур необходимо внимательно выслушать все указания физиотерапевтической, медсестры по массажу и строго их выполнять в течение всего курса лечения.

Во время процедуры не разрешается спать, разговаривать.

При приеме электросветолечебных процедур во избежание несчастных случаев категорически запрещается прикасаться к аппаратам, трубам водопровода и батареям центрального отопления, нельзя двигаться во время процедур.

Во время УФО и лазеротерапии необходимо пользоваться защитными очками.

О появлении неприятных ощущений во время процедур (боль, жжение, интенсивное тепло, головокружение и др.) следует немедленно сказать медсестре физиотерапевтической.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП
	Система менеджмента качества	Версия: 1 Страница: 4 из 6

В зависимости от характера процедуры и самочувствия после процедуры обязателен отдых от 20 минут до 1 часа.

По вопросам организационного характера обращаться к старшей медсестре физиотерапевтического кабинета или к физиотерапевту.

Правила приема ингаляций

Ингаляции проводить в спокойном состоянии, без сильного наклона туловища вперед, не отвлекаясь разговором или чтением. Одежда не должна стеснять шею и затруднять дыхание.

Ингаляции принимают не ранее чем через 1-1,5 часа после приема пищи или физического напряжения.

После ингаляций необходим отдых в течение 10-15 минут, а в холодное время года 30-40 минут. Непосредственно после ингаляций не следует разговаривать, петь, курить, принимать пищу в течение часа.

При болезнях носа, околоносовых пазух вдох и выдох следует проводить через нос, без напряжения. При заболеваниях глотки, горлани, трахеи, крупных бронхов после вдоха необходимо произвести задержку дыхания на 1-2 секунды, а затем выполнить максимальный выдох. Выдох лучше проводить носом, особенно пациентам с заболеваниями околоносовых пазух, поскольку во время выдоха часть воздуха с лекарственным веществом в силу отрицательного давления в носу попадает в пазухи.

При назначении ингаляции антибиотиков следует определить чувствительность к ним микрофлоры и собрать аллергоанамнез. Бронхолитики необходимо подбирать индивидуально на основании фармакологических проб.

Во время курса ингаляционной терапии ограничивают прием жидкости, не рекомендуют курить, принимать соли тяжелых металлов, отхаркивающие средства, полоскать рот растворами водорода пероксида, калия перманганата и борной кислоты.

При использовании для ингаляций нескольких лекарств необходимо учитывать их совместимость: физическую, химическую и фармакологическую. Несовместимые препараты в одной ингаляции применяться не должны.

Важным условием успешной ингаляции является хорошая проходимость дыхательных путей. Для ее улучшения применяют предварительные ингаляции бронхолитиков, дыхательную гимнастику, другие физиотерапевтические методы. Ингаляционная терапия, в особенности при бронхолегочных заболеваниях, должна быть этапной и дифференцированной. В частности, при хронических воспалительных заболеваниях легких она включает дренирование или

восстановление бронхиальной

проходимости, эндбронхиальное санирование, репарацию слизистой оболочки.

При комплексном применении физиотерапевтических процедур ингаляции проводить после светолечения, электролечения.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП
	Система менеджмента качества	Версия:
		1

После паровых, тепловых и маслянных ингаляций не следует делать местные и общие охлаждающие процедуры.

Указание условии пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводиться 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

Нормативные ссылки

- 1) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15.08.2020 года № 175/2020 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения»;
- 2) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года № 111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
- 3) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ДР ДСМ-96/2020 «Об утверждении санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП
Система менеджмента качества	Версия:	Страница:
	1	10 из 10

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шошокиев Г	мед. с	4.01.2024	Му
2	Алмасбеков Ф.Е	мед. сестра	4.01.2024	Алмасбек -
3.	Тотабейев А	мед. асист	04.01.2024	Алб
4	Кашапалиев Солис	стоматолог	04.01.2024	Кашапалиев
5.	Иркимова Г	аппарат	04.01.2024	Иркимова Г
6	Дубасекеев О.Н	врач	04.01.2024	Дубасекеев
7	Чишробаева А.Н	уч. мед	04.01.2024	Чишробаева
8	Жаракунеков Р.Т	ст. мед.	04.01.2024	Жаракунеков
9	Ордабаев С.А	гигиенист	4.01.2024	Ордабаев
10	Дылаев Г.З	стоматолог	04.01.2024	Дылаев
11.	Абдусаламов Н	стом. д/с	04.01.24	Абдусаламов
12	Ордаметова А.О	стоматолог	04.01.24	Ордаметова
13	Торшибаева С.И	стом. зуб. врач	04.01.24	Торшибаева
14	Жемчугорова М.	стом. д/с	04.01.24	Жемчугорова
15-	Абделбекир Г	стом. д/с	04.01.24	Абделбекир
16	Санисбекова А.А	стом. стом. д/с	04.01.2024	Санисбекова
17	Сасарбаев У.Н.	стоматолог	04.02.2024	Сасарбаев
18.	Шошокиев Г.К	КЗР мед	04.01.2024	Шошокиев
19.	Бибекали А.Н	мед. сестра	04.01.2024	Бибекали
20	Жарылбеков Г.Н	ст. мед	04.01.2024	Жарылбеков
21	Курманбеков Б.Т	терапевт	04.01.2024	Курманбеков
22	Доссоев Ф.Р	врач сестра	04.01.2024	Доссоев
23	Алдасатова Р.	шаджаке	04.01.2024	Алдасатова
24	Жарошеве Г	шаджаке	04.01.2024	Жарошеве
25	Анурзаканлы Р	врач	04.01.2024	Анурзаканлы
26	Чиншебекова С	врач	04.01.2024	Чиншебекова

