



Газета про здоровье и про жизнь

# Панacea

Учредитель – ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России»  
Лауреат Премии Санкт-Петербурга по качеству 2003 года  
Дипломант Премии Правительства России по качеству 2004 года

№1 (106)  
апрель  
2016

## СТЕРИЛЬНОСТЬ СТРОГОГО РЕЖИМА



**ГОЛИКОВА  
Виктория  
Викторовна,**  
главная  
медицинская  
сестра  
Клинической  
больницы № 122

Центральный оперблок Клинической больницы № 122. Идет операция. Еще немного и пациента отправят в палату. А вот наша история с этого момента только начинается ...

Каждое хирургическое действие, кроме, конечно, мастерства врачей и медсестер, – это от 5 до 20 килограммов хирургического инструмента, расходных материалов, белья. Все это обязательно должно быть стерильным. А у нас 9 больших операционных, 5 малых, 25 перевязочных и процедурных, плюс кабинеты, где ведут прием гинекологи, урологи, стоматологи.

Теоретически риск передачи инфекции через изделия медицинского назначения может составлять от 10 до 30 процентов. И весь современный мир пытается разрешить эту проблему. В том числе путем совершенствования стерилизации.

Как сегодня решается в КБ № 122 один из важнейших вопросов безопасности пациента, рассказывает главная медицинская сестра больницы Виктория Викторовна Голикова.

– Виктория Викторовна, медсестры, начинавшие работать лет 30–40 назад, вспоминают, как работали раньше. Сегодня в это верится с трудом.

– Особенно когда видишь современную технику, установленную в нашем новом централизованном стерилизационном отделении.

– Централизованное – это принципиально?

– Да. Дело в том, что до декабря 2015 года все необходимое для работы наших специалистов мы стерилизовали по смешанному типу: дезинфекция и предстерилизационная очистка проводилась на местах, а стерилизация либо на отделении в сухожаровом шкафу, в основном инструменты, а что не выдерживало такую стерилизацию, сдавалось в стерилизационное отделение. Это было очень трудоемко, затратно и очень рискованно. Ведь результат во многом зависел от человеческого фактора, а проверить качество работы

Продолжение на стр. 2 ▶



## ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ



В ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 в условиях отделения ультразвуковой диагностики проводится эксклюзивное эндоректальное ультразвуковое исследование прямой кишки – ультразвуковая ректоскопия.

Особый ректальный датчик высокой разрешающей способности приспособлен для осмотра стенок прямой кишки на высоту до 10–12 см от ануса. Дополнительные возможности УЗ-аппарата, такие как соноэластография (объективная оценка жесткости патологической ткани), доплерография (оценка развития сосудистой сети в ткани образования), позволяют внести уточняющую информацию и тем самым повысить информативность метода.

каждого сотрудника было практически невозможно. К тому же за время, прошедшее со дня открытия больницы, сильно изменились инструменты и технологии операций. Ручным способом качественно очистить многие инструменты просто невозможно.

**– Чем же мы располагаем сейчас?**

– Нынешнее ЦСО – это 380 квадратных метров помещений с великолепным ремонтом, новой вентиляцией, канализацией, системой очистки воды; даже батареи отопления здесь такие, что на них практически не скапливается пыль.

Весь использованный инструмент сначала поступает в так называемую грязную зону.

Здесь его моют, сортируют, делят на так называемый общехирургический инструмент (его обрабатывают в ультразвуковой мойке) и на инструмент, имеющий полости. Его промывают с помощью специальных водного и воздушного пистолетов.

**– На этом этапе, как я понимаю, удаляют органические загрязнения. Насколько эффективно?**

– Качество очистки ультразвуком контролируется тестом Sono Chek. Если процесс успешно окончен – жидкость в капсуле изменит цвет, станет желтой.

Далее вымытый инструмент помещают в специальные вставки. Для каждого типа инструмента – свою. Они устроены так, чтобы все поверхности и полости были доступны щелочному раствору, который во время обработки подается под большим давлением.

Вставки помещаются в камеру машины. Туда же кладут следующий тест – Tosi Chek. Он состоит из двух пластин, между которыми находится натуральная бычья кровь.

Так имитируется ситуация, будто где-то в глубине инструмента осталось загрязнение. После обработки кровь должна исчезнуть.

**– Вот о машинах, пожалуйста, поподробнее.**

– Все оборудование было совместно подобрано и поставлено ООО «БМТ-МММ», российским представителем компании MMM GROUP, одного из крупнейших мировых производителей стерилизационной и температурной техники. Моечные машины – так называемого проходного типа. Инструмент закладывают с одной стороны, а вынимают с другой.

Инструмент обрабатывается в автоматическом режиме. Все происходит по заданной программе – и забор щелочного реагента, и промывание, и ополаскивание, и сушка.

Программа не позволит открыть камеру до окончания цикла, продолжительность которого составляет ровно 1 час 10 минут. Таким образом, абсолютно исключено влияние на технологический процесс человеческого фактора. Самостоятельно изменить режим термодезинфекции просто невозможно. Он установлен заводом-изготовителем и соответствует мировым стандартам.

Вся информация о цикле выводится на сенсорный экран. Это очень удобно для персонала.

Степень эффективности очистки оценивается индикатором Nemo Chek. И только после этого инструменты оказываются в чистой зоне.

**– То есть индикаторы говорят свое «слово» как минимум трижды?**

– Вообще-то их больше, они контролируют каждый шаг работы. И мы еще вернемся к этому вопросу.

**– Что происходит с инструментом дальше?**

– Он оказывается в чистой зоне. Здесь никто из посторонних находиться не может. А персонал перед входом сюда должен вымыть руки и переодеться в чистую одежду.

Здесь весь инструмент снова сортируется и упаковывается в зависимости от того, в каком режиме он будет стерилизоваться дальше – низкотемпературном или высокотемпературном.

**– А что, есть разница?**

– Конечно! Изделия из полимеров, полугибкую оптику, волоконные световоды, мини-эндоскопы отправляют в низкотемпературный аппарат STERRAD. Он единственный остался из «старого» отделения. Устойчивый к высоким температурам инструмент и легкий операционный материал обрабатываются в новых стерилизаторах фирмы BMT STERI-VAP.

Камеры стерилизаторов окружены уникальной двойной рубашкой. Это гарантирует равномерность поддержания температуры и исключает выпадение конденсата, который значительно ухудшает результат стерилизации.

Стерилизация происходит в двух температурных режимах – при 121 и 134 °С.

Весь процесс, начиная с создания в камерах вакуума, нагнетания пара и заканчивая открыванием дверцы, занимает 40 минут и осуществляется автоматически. На саму же стерилизацию уходит от 5 до 20 минут. Все этапы фиксируются на термоленте и распечатываются на принтере. Эта лента – важный документ, подтверждающий качество стерилизации.

**– А как стерилизуются белье, салфетки? Это ведь очень нужные вещи!**

– Весь текстиль, предварительно выстиранный и подготовленный, упаковывается в отдельном помещении. Чтобы ни одна ворсинка не попала на инструмент, текстиль заворачивается специальным способом – «конвертом» – в двухслойную крафтовую бумагу. Под воздействием высокой температуры внутренний слой изменяется таким образом, что извне ни один микроорганизм проникнуть внутрь не может, и упаковка долгое время остается стерильной.

**– И на упаковку вновь наклеивается тест-полоска?**

– Обязательно. По ней сразу видно, прошла упаковка обработку или нет.

И обязательно ставится дата стерилизации.

**– Какой этап проходят инструмент и материалы дальше?**

– Стерилизаторы STERI-VAP – тоже проходного типа. Пакеты мы закладываем с одной стороны, а выгружаем с другой, уже в стерильной зоне.

Здесь самая высокая, десятикратная степень очистки воздуха. Дальше медицинские изделия поступают в зону хранения и выдачи, где могут храниться от 1 месяца до 1 года. Но обычно они сразу попадают по месту назначения – в кабинеты и операционные.

**– Кто работает на этом участке?**

– Исключительно персонал с медицинским образованием, прошедший обучение у специалистов фирмы БМТ. Сотрудники обязательно должны знать весь инструментарий, его название, назначение, порядок использования. Благодаря этому набору удается формировать так, чтобы врачу или медицинской сестре было удобно с ними работать.

## КАБИНЕТ ЛАЗЕРНОЙ И РАДИОВОЛНОВОЙ МЕДИЦИНЫ

Новейшие запатентованные мировые лазерные технологии **IncontiLase** и **IntimaLase** для лечения начальных стадий стрессового недержания мочи и безоперационной пластики влагалища.

### Преимущества радиоволновых и лазерных методов лечения:

- Быстрота лечения
- Отсутствие разрушения тканей
- Быстрое заживление без образования грубых рубцов
- Безболезненный метод, отсутствие послеоперационной боли
- Отсутствие кровотечения и гнойных осложнений
- Отсутствие ожогов и некроза тканей
- Отсутствие рубцов, что позволяет применять методы для лечения заболеваний шейки матки даже у нерожавших женщин
- Отсутствие послеоперационного рубца позволяет избежать проблем с раскрытием шейки матки при родах, которые бывают после электрокоагуляции участка эрозии
- Взятие качественного материала для гистологического исследования

## Современная цифровая маммография

### Стереотаксическая биопсия молочной железы

### Современные методы лечения заболеваний молочной железы

## Диагностика и коррекция речевых нарушений в Центре аудиологии

Формирование и совершенствование у детей

- общих речевых навыков
- звукопроизношения
- связной речи

Коррекция заикания у взрослых и детей  
Занятия по коррекции речевых нарушений для пациентов, перенесших инсульт

## Единый информационно-справочный центр Клинической больницы № 122 363-1-122



ПАЦИЕНТАМ КБ № 122  
ДОСТУП В ИНТЕРНЕТ ЧЕРЕЗ  
СЕТЬ WiFi – БЕСПЛАТНО



12+

Учредитель – ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л. Г. Соколова ФМБА России». Зарегистрировано Северо-Западным региональным управлением Комитета Российской Федерации по печати № 3129 от 01.06.1998.  
Издатель ООО «БМН». Отпечатано в типографии ООО «Трида», 192102, РФ, Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, 15, лит. А, пом. 12-Н, тел. (812) 777-0628. Заказ № 97 от 31 марта 2016 г. Тираж 1000 экз. Часть тиража распространяется бесплатно.  
Главный редактор – Ольга Морозова, редактор – Анна Василевская.  
Адрес редакции: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, 4, КБ № 122 им. Л. Г. Соколова, т./ф. 559-9724.  
Рекламируемые товары и услуги лицензированы и сертифицированы. Лицензия КБ № 122 им. Л. Г. Соколова № ФС-78-01-002921 от 18.11.2015.

