



## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В МЕДИЦИНСКОМ БЛОКЕ ИОТв-02-2020**

### **1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА**

1.1. К самостоятельной работе в должности старшей медицинской сестры (далее – медицинской сестры) допускаются лица не моложе 18 лет, имеющие допуск к медицинской практике в этой должности, не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

1.2. Медицинская сестра проходит предварительные (при поступлении на работу) и периодические (один раз в год) медицинские осмотры.

1.3. При поступлении на работу медицинская сестра проходит вводный инструктаж по охране труда, первичный инструктаж, получает подготовку на 2 группу электробезопасности.

Повторный инструктаж осуществляется один раз в 6 месяцев. При выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями, должен проводиться целевой инструктаж.

При поступлении на работу и затем один раз в год медицинская сестра должна проходить обучение и проверку знаний по охране труда по программе, утвержденной главным врачом.

1.4. Медицинская сестра должна соблюдать правила внутреннего распорядка медицинского учреждения, режимы труда и отдыха.

1.5. Во время работы на медицинскую сестру могут действовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

- повышенная психо-эмоциональная и физическая нагрузка;
- риск заражения возбудителями инфекционных болезней;
- вредное воздействие (общее и местное) химических агентов (медикаментов, дезинфицирующих средств и др.) с возможным развитием общих и местных аллергических, токсико-аллергических реакций, интоксикаций и др.;
- риск механических повреждений острыми и режущими предметами;
- риск поражения электрическим током;
- ультрафиолетовое облучение от бактерицидной лампы.

1.6. Медицинская сестра бесплатно обеспечиваются спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты.

1.7. При наличии дефектов кожи рук медицинская сестра должна принять меры защиты от возможного контакта с кровью (биологическими средами) пациентов (например, заклеить пораженный участок пластырем).

1.8. Медицинская сестра после каждой манипуляции должна мыть руки с моющим средством (мылом, гелем).

1.9. Категорически запрещается на рабочем месте принимать пищу, курить, хранить продукты. Для принятия пищи, переодевания, отдыха медицинская сестра должна использовать специально оборудованное место.

1.10. Медицинская сестра должна знать и уметь применять приемы оказания первой помощи при биологических авариях, травмах, ожогах, отравлениях, аллергических реакциях и т. п.

1.11. Медицинская сестра должна знать и соблюдать правила пожарной безопасности; знать место расположения средств пожаротушения, уметь ими пользоваться; знать схему эвакуации из помещения в случае пожара.

1.12. Медицинская сестра должна быть обеспечена инструкциями по эксплуатации (методические указания по использованию) оборудования (в том числе бактерицидных ламп), химических средств (в том числе дезинфекционных средств) и др.

1.13. О каждом несчастном случае, связанном с производством, медицинская сестра должна немедленно ставить в известность руководителя.

1.14. Медицинская сестра, допустившая невыполнение или нарушение инструкций по охране труда, несет ответственность согласно действующему законодательству.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ**

2.1. Подготовить рабочее место:

- проверить наличие в кабинете необходимого оборудования, спецодежды, перчаток, масок, а также мыла и др.;

- проверить наличие рабочих растворов для дезинфекции использованных шприцев, игл, расходных материалов, перчаток и др. в соответствующих маркированных емкостях.

- Все емкости с дезинфекционными растворами должны закрываться плотными крышками. Емкости для колющих и режущих предметов должны иметь плотные (непрокальвающиеся) стенки;

- продезинфицировать рабочие поверхности столов.

2.2. При работе с пациентами все манипуляции с риском загрязнения рук кровью и другими биологическими средами выполнять в медицинских перчатках; манипуляции высокого риска (венепункция, переливание крови и др.) - в перчатках повышенной прочности.

2.3. Полученные для работы наркотические средства и психотропные вещества, а также ядовитые лекарственные средства поместить в сейф; приготовленные для работы медикаменты проверить на срок годности.

## **3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ**

3.1. Каждого пациента рассматривать как потенциально инфицированного, принимая универсальные меры безопасности.

3.2. При работе с пациентами все манипуляции с риском загрязнения рук кровью и другими биологическими жидкостями выполнять в медицинских перчатках, манипуляции высокого риска (венепункция, переливание крови и др.) - в перчатках повышенной прочности. При угрозе разбрызгивания крови обязательно надевать маски, защитные очки (щитки), непромокаемые фартуки. Не допускать оголения рук между рукавом и верхним краем перчаток.

3.3. Использовать безопасные методы снятия перчаток. Перчатки, снятые единой рукой, повторно не используются. Использованные перчатки замачиваются в дезинфицирующем растворе.

3.4. Особая осторожность соблюдается при работе с режущими и колющими предметами (иглы, скальпели, ножницы, стеклянные предметы).

Быть осторожным при вскрытии бутылок, флаконов.

3.5. Использованные изделия медицинского назначения сразу после окончания манипуляции или процедуры необходимо подвергать обеззараживанию.

3.6. После дезинфекции изделий медицинского назначения их разборку, мытье, ополаскивание необходимо проводить в резиновых перчатках.

3.7. Поверхности рабочих столов в конце рабочего дня (а в случае загрязнения кровью - немедленно) обрабатываются дезинфицирующими средствами в соответствии с установленной методикой. Запрещается работать с документами на необработанных поверхностях рабочих столов.

3.8. Медицинская сестра должна соблюдать меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами, использовать средства индивидуальной защиты.

3.9. Хранить дезинфекционные средства необходимо в таре (упаковке) поставщика, снабженной этикеткой в специально предназначенных местах.

3.10. Образцы крови (сыворотки) должны доставляться в лабораторию в герметично закрытых пробирках. Запрещается вкладывать в пробирки с кровью направления на лабораторные исследования и закрывать пробирки ватными или марлевыми тампонами.

Запрещается переливать кровь и жидкости через край пробирки.

3.11. Для доставки в лабораторию образцы крови (сыворотки) должны быть установлены в контейнеры с закрывающимися крышками, изготовленными из материала, который не портится при дезинфекции.

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

4.1. К аварийным ситуациям относят:

- повреждение кожных покровов медицинским инструментарием во время манипуляций и при его обработке (до дезинфекции);
- попадание потенциально инфицированного материала на кожу и слизистые;
- разбрызгивание крови при центрифугировании;
- разрывы и проколы перчаток при проведении манипуляций, при обработке использованного инструментария и др.

4.2. Все рабочие места должны быть обеспечены дезинфицирующим раствором и аптечкой.

4.3. При загрязнении рук кровью и другими биологическими жидкостями следует:

- удалить загрязнения тампоном или салфеткой, смоченной антисептиком;
- дважды обработать руки антисептиком;
- вымыть руки мылом и водой;
- тщательно высушить руки полотенцем однократного использования;
- обработать антисептиком.

4.4. При попадании крови (другой биологической жидкости) в глаза их следует промыть.

4.5. При повреждении кожи (порез, укол) из поврежденной поверхности выдавить кровь, кожу обработать.

4.6. При попадании крови (другой биологической жидкости) на халат, одежду это место немедленно обработать дезинфицирующим раствором, затем обеззаразить перчатки, снять халат и замочить его в дезинфицирующем растворе.

4.7. При аварийных ситуациях, связанных с проливом крови, все участники немедленно приступают к ликвидации аварии.

4.8. Все случаи, связанные с риском заражения гепатитом и ВИЧ, следует регистрировать в журнале учета травм медицинских работников, докладывать о них руководству.

#### **5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИЮ РАБОТЫ**

По завершении работы медицинская сестра должна:

– медицинские отходы класса Б, в том числе одноразовые шприцы, сначала обеззаразить;

– после дезинфекции собрать в одноразовую герметичную упаковку (пакеты), имеющую желтую окраску;

– все манипуляции, связанные со сбором и обеззараживанием отходов, опасных в эпидемиологическом отношении, проводить в халате, марлевой или другой маске и резиновых перчатках.

– Запрещается производить предварительную сортировку, пересыпать необеззараженные отходы классов Б и В из одной емкости в другую, утрамбовывать их руками;

– использованные многоразовые инструменты (ножницы, пинцет) продезинфицировать в соответствии с инструкцией;

– снять халат, шапочку, маску и отправить в стирку; защитные очки (щитки), фартук продезинфицировать;

– средства индивидуальной защиты и обувь убрать в индивидуальный шкаф.

Текущая уборка по окончании работ проводится младшим медицинским персоналом под контролем медицинской сестры.

С инструкцией ознакомлен(а):

« \_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)