

СОГЛАСОВАНО

Зам. руководителя ИЛЦ
ФБУН ГНЦ ПМБ


Фирстова В.В.

"29" октября 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО "ТехноМед", Россия


Ковалева М.В.

"29" октября 2018 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 1-18

по применению средства дезинфицирующего
/ кожный антисептик / "Техносепт"
(ООО "ТехноМед", Россия)

Старый Оскол, 2018 г.

ИНСТРУКЦИЯ № 1-18

по применению средства дезинфицирующего
/кожный антисептик/ “Техносепт”
(ООО “ТехноМед”, Россия)

Инструкция разработана: ФБУН “Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии” Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ); ИЛЦ “Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского” ФГБУ “НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи” Минздрава России.

Авторы: Кузин В.В., Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ ПМБ); Носик Д.Н., Носик Н.Н. (“Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского” ФГБУ “НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи” Минздрава России).

Инструкция предназначена для организаций, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство дезинфицирующее /кожный антисептик/ “Техносепт” (далее – средство “Техносепт”) представляет собой готовую к применению прозрачную (допускается легкая опалесценция) бесцветную жидкость с характерным запахом спирта и применяемой отдушки.

В качестве действующих веществ в своем составе содержит: изопропиловый спирт (2-пропанол) – 70,0%, алкилдиметилбензиламмоний хлорид – 0,2%, а также вспомогательные компоненты, в т.ч. увлажняющие и ухаживающие за кожей рук, воду.

Срок годности средства в невскрытой упаковке изготовителя при соблюдении условий хранения составляет 6 лет со дня изготовления, после вскрытия защитной пленки упаковки с салфетками – 5 месяцев при соблюдении условий хранения и применения.

1.2. Средство обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (в отношении возбудителей кишечных инфекций – *Escherichia coli*, *Salmonella spp.* и пр., в отношении туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*, внутрибольничных инфекций, включая *Pseudomonas aeruginosa* и *Staphylococcus aureus*, особо опасных инфекций – чумы, холеры, туляремии и пр., возбудителей легионеллеза); вирусов (включая вирусы полиомиелита, энтеральных и парентеральных гепатитов, ВИЧ, Коксаки, ЕСНО, ротавирусы, аденовирусы, риновирусы, вирусы гриппа, в т.ч. H1N1 и H5N1, парагриппа, кори, ОРВИ, “атипичной пневмонии” (ТОРС), герпеса, Эбола, цитомегаловирусной инфекции и пр.); патогенных грибов рода Кандида и Трихофитон.

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием не менее 3 часов.

1.3. Средство “Техносепт” по параметрам острой токсичности при введении в желудок и нанесении на кожу, согласно классификации ГОСТ 12.1.007-76, относится к 4 классу мало опасных веществ; при введении в брюшину относится к 4 классу мало токсичных веществ (по классификации К.К. Сидорова). Местно-раздражающие, кожно-резорбтивные и сенсибилизирующие свойства у средства не выражены. Средство обладает умеренно раздражающим действием на слизистые оболочки глаза. При ингаляционном воздействии паров средства в насыщающих концентрациях оно может быть отнесено ко 2 классу высоко опасных дезинфицирующих средств по степени летучести, а по зонам острого и подострого токсического действия средство в виде паров и смеси паров и аэрозоля относится к 4 классу мало опасных соединений.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- изопропилового спирта (2-пропанола) – 10 мг/м³ (пары, 3 класс опасности);

- алкилдиметилбензиламмоний хлорида – 1 мг/м³ (аэрозоль, 2 класс опасности).

1.4. **Средство “Техносепт” предназначено** для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (больницы, поликлиники, реабилитационные центры, дневные стационары, диспансеры, госпитали, включая хирургические, терапевтические, акушерско-гинекологические, кожно-венерологические, педиатрические отделения, роддома и родильные отделения, в т.ч. детские, отделения неонатологии и экстракорпорального оплодотворения, центры трансплантации органов, патологоанатомические, офтальмологические, физиотерапевтические и отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые отделения и др.); персонала стоматологических клиник, туберкулезных диспансеров, амбулаторий, поликлиник, хосписов; для персонала моргов; микробиологических, клинических, биохимических, серологических и других профильных диагностических лабораторий различных подчинений; на станциях скорой и неотложной медицинской помощи, донорских пунктах и пунктах переливания крови, медико-санитарных частей; на предприятиях химико-фармацевтической и биотехнологической промышленности, в зонах чрезвычайных ситуаций; соответствующих подразделений силовых ведомств, в т.ч. спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО, пенитенциарных учреждений; для персонала учреждений образования, культуры и спорта, в т.ч. детских (дошкольных, школьных) учреждений; для персонала объектов социального обеспечения и социальной защиты (дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста, приюты и пр.), объектов коммунально-бытовой сферы (в т.ч. работников сферы ритуальных услуг), объектов водоканала и энергосети, предприятий общественного питания и торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности, работников дезинфекционных станций и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1.4.1. В качестве **кожного антисептика** средство используется для:

- обработки рук хирургов, оперирующего медицинского персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (в т.ч. хирургического, терапевтического, акушерско-гинекологического и др.);
 - обработки рук медицинского персонала, участвующего в проведении операций, приеме родов и контакте с новорожденными детьми в родильных домах, акушерских стационарах, а также отделениях неонатологии и экстракорпорального оплодотворения;
 - обработки рук медицинского персонала стоматологических клиник и отделений;
 - обработки кожных покровов перед введением катетеров, пункцией суставов, проведением проколов, рассечений, биопсий;
 - обработки локтевых сгибов доноров на станциях переливания крови и др.;
 - обеззараживания и обезжиривания кожи операционного и инъекционного (в т.ч. при проведении прививок и перед введением вакцин) полей взрослых пациентов в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, в условиях транспортировки в машинах скорой медицинской помощи, в инфекционных очагах, зонах чрезвычайных ситуаций;
 - обработки ампул (флаконов) перед проведением инъекций;
 - гигиенической обработки рук медицинского персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, на санитарном транспорте, станциях скорой и неотложной медицинской помощи; работников лабораторий (в т.ч. бактериологических, микологических, вирусологических, иммунологических, клинических, криминалистических и др.), донорских пунктах, пунктах переливания крови, в медико-санитарных частях; работников аптек и аптечных заведений;
 - гигиенической обработки рук медицинских работников учреждений образования,

культуры и спорта, в т.ч. детских дошкольных, школьных учреждений (включая оздоровительные учреждения, пионерские лагеря, дома-интернаты, приюты и пр.), учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и пр.), санаторно-курортных учреждений (пансионатов, санаториев, домов отдыха и др.);

- гигиенической обработки рук работников парфюмерно-косметических, фармацевтических, биотехнологических и микробиологических предприятий, в зонах чрезвычайных ситуаций, в пенитенциарных учреждениях, на объектах коммунально-бытовых служб (в т.ч. парикмахерских, косметических салонов, салонов красоты, СПА-салонов, барбершопов, банно-прачечных комплексов, объектов гостиничного хозяйства и пр.), объектов служб ритуальных услуг, моргов, общественного транспорта, на предприятиях общественного питания, молочной кухни, рынков, на предприятиях пищевой и перерабатывающей промышленности, птицеводческих, животноводческих, свиноводческих и звероводческих хозяйств, предприятий торговли (в т.ч. кассиров и других лиц, работающих с денежными купюрами);

- профилактической дезинфекции ступней ног, в т.ч. с целью профилактики грибковых заболеваний;

- перчаток (из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и др. материалов, устойчивых к воздействию спиртов), надетых на руки медицинского персонала при работе с потенциально инфицированным материалом; при проведении инъекций (СП 3.3.2342-08 "Обеспечение безопасности иммунизации"); при сборе медицинских отходов классов Б и В (СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" от 18.05.2010 г. № 58; СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" № 163 от 09.12.2010 г.); работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;

- гигиенической обработки рук, кожи инъекционного поля, ступней ног населением в быту.

1.4.2. В качестве **дезинфицирующего средства** используется для применения в условиях, требующих быстрого обеззараживания и высыхания поверхностей, устойчивых к действию спиртов, в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля, в т.ч. стоматологических кабинетах, приемных отделениях, реанимационных, операционных, офтальмологических, детских стационарах, роддомах и акушерских клиниках (включая отделения неонатологии, палаты для новорожденных, отделения экстракорпорального оплодотворения), перевязочных, смотровых кабинетах, кабинетах амбулаторного приема, на станциях переливания крови, в инфекционных очагах, изоляторах, боксах; в диагностических, клинических, микробиологических и других лабораториях; в машинах скорой медицинской помощи, служб ГО и ЧС, на санитарном транспорте; в детских дошкольных, школьных учреждениях, пенитенциарных учреждениях, на предприятиях химико-фармацевтической и биотехнологической промышленности, общественного питания и торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности, в ветеринарных учреждениях, на объектах коммунально-бытового хозяйства (парикмахерские, массажные и косметические салоны, салоны красоты, гостиницы, общежития, учреждения соцобеспечения, прачечные, морги и др.), объектах спортивно-оздоровительного назначения (бассейны, бани, сауны и др.) **с целью экспресс-дезинфекции:**

- небольших по площади, а также труднодоступных поверхностей в помещениях (пол, стены и др.);

- предметов обстановки (в т.ч. операционных, бактерицидных ламп и прочей осветительной аппаратуры), жесткой и мягкой мебели (в т.ч. операционных, манипуляционных, пеленальных, родильных, процедурных, секционных столов, гинекологических и стоматологических кресел, кроватей, реанимационных матрасов, матрасов в чехлах в отделениях и др.), каталок и носилок, подголовников и подлокотников, поручней, дверных и оконных ру-

чек, решеток кондиционеров и т.п., санитарно-технического оборудования, спортивного инвентаря, средств личной гигиены;

- поверхностей приборов и аппаратов, в т.ч. панелей управления медицинского оборудования, внешних поверхностей аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ), оборудования для анестезии и гемодиализа, наружных поверхностей несъемных узлов и деталей эндоскопических установок, медицинских термометров, оптических приборов, разрешенных производителем к обработке спиртосодержащими средствами;

- небольших поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний, в т.ч. чумы, холеры, туляремии;

- поверхностных (накожных) датчиков диагностического оборудования (УЗИ и т.п) и других аналогичных медицинских изделий, допускающих обеззараживание способом протирания;

- поверхностей в лабораторной мебели и оборудования в клинических, микробиологических, вирусологических и других лабораториях, в т.ч. предметных стекол (очистка от иммерсионного масла);

- предметов ухода за больными, игрушек из непористых, гладких материалов (пластик, стекло, металл и др.);

- оборудования и поверхностей в машинах скорой помощи и на санитарном транспорте;

- физиотерапевтического оборудования;

- кардиоэлектродов (клемм, насадок, клипс, электродов для грудных отведений);

- изделий медицинского назначения (кроме хирургических ИМН, а также ИМН, имеющих полости и каналы) из различных материалов (металла, стекла, пластмассы, резины), включая медицинские тонометры, рентген-кассеты, манжеты тонометров, стетоскопы, фонендоскопы и стетофонендоскопы, стоматологические инструменты (кроме вращающихся), стоматологические наконечники;

- небольших поверхностей, объектов в моргах и зданиях патологоанатомических служб, учреждениях судебно-медицинской экспертизы; в колумбариях, крематориях, похоронных бюро и бюро-магазинах, дома траурных обрядов, других зданиях и сооружениях организаций, оказывающих ритуальные услуги, а так же для обработки автокатафалков;

- небольших помещений и оборудования на предприятиях фармацевтической и биотехнологической промышленности по производству нестерильных лекарственных средств в помещениях классов чистоты С и D.

- поверхностей соляриев, устойчивых к воздействию спиртов; специальных парикмахерских, маникюрных, педикюрных инструментов и насадок, не подлежащих стерилизации (в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.2.2631-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги"), в парикмахерских, косметических салонах, салонах красоты и прочих организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги;

- резиновых и полипропиленовых ковриков, клеенчатых подстилок;

- внутренней поверхности обуви (из резины и пластика) с целью профилактики грибковых заболеваний и удаления неприятных запахов;

- мониторов (кроме ЖК-экранов), комплектующих устройств компьютеров (клавиатур, микрофонов, принтеров и т.п.), телефонных аппаратов (мобильных телефонов, ксероксов и другой оргтехники);

- счетчиков банкнот и монет, детекторов валют и акцизных марок, уничтожителей документов, архивных шкафов и стеллажей;

- систем вентиляции и кондиционирования воздуха (бытовые кондиционеры, сплит-системы, мультizonальные сплит-системы, крышные кондиционеры, воздуховоды, вентиляционные фильтры и др.);
- населением в быту с целью очистки и дезинфекции, небольших по площади, а также труднодоступных поверхностей в помещениях, предметов обихода.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. *Гигиеническая обработка рук*: на сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят не менее 3 мл средства и втирают его в кожу до высыхания или протирают салфеткой, пропитанной раствором средства “Техносепт”, обращая особое внимание на тщательность обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами. Время обработки – 20 секунд.

Для профилактики вирусных инфекций методом протирания – не менее 20 секунд, методом орошения – 30 секунд.

Для профилактики туберкулеза обработку проводят дважды, используя каждый раз не менее 3 мл средства или новую салфетку в течение 5 минут.

2.2. *Обработка рук хирургов и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов и пр.*: перед применением средства кисти рук и предплечья предварительно тщательно моют теплой проточной водой и мылом в течение 2 минут, высушивают стерильной марлевой салфеткой. Затем средство наносят на сухие руки двукратно порциями (от 2 мл до 3 мл), обработку проводят поддерживая кожу рук во влажном состоянии, втирая каждую порцию в кожу обеих кистей рук и предплечий до полного высыхания в течение 1,5 минут. Общее время обработки – 3 минуты.

Стерильные перчатки надевают на руки после полного высыхания средства.

2.3. *Обработка кожи операционного поля, локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов*: кожу двукратно протирают отдельными стерильными марлевыми тампонами обильно смоченными средством или салфетками, пропитанными раствором средства “Техносепт”. Время выдержки после окончания обработки – 1 минута.

Накануне операции больной принимает душ (ванну), меняет белье.

2.4. *Обработка инъекционного поля, в том числе места прививки*:

- кожу протирают стерильным ватным тампоном (в одном направлении), обильно смоченным средством или салфеткой, пропитанной раствором средства “Техносепт”. Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд;
- при обработке кожных покровов в месте инъекции способом орошения средство распыляют до полного увлажнения с последующей выдержкой после окончания обработки – не менее 20 секунд (до полного высыхания средства).

2.5. *Обработка рук и кожных покровов в очагах гриппа человека, вирусных инфекций* (в т.ч. для профилактических целей): на кисти рук и участки кожных покровов, подлежащих обработке, однократно наносят средство в количестве 2 – 3 мл, тщательно втирая. Время выдержки после окончания обработки составляет 20 секунд.

2.6. *Обработка запаянных стеклянных ампул (флаконов) перед проведением инъекций*: верхнюю треть запаянной ампулы протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством или салфетками, пропитанными раствором средства “Техносепт”. Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд.

2.7. *Профилактическая обработка ступней ног*: салфеткой или ватным тампоном, обильно смоченным средством (не менее 3 мл), тщательно протереть кожу каждой ступни

ног разными тампонами (салфетками), время выдержки после обработки каждой ступни – не менее 30 секунд.

После посещения бассейна, сауны, душевой и др., при подозрении на обсемененность кожи грибками время дезинфекционной выдержки составляет не менее 2 минут.

2.8. Обработка перчаток: для обеззараживания поверхности перчаток, надетых на руки медицинского персонала, в сжатую ладонь руки в перчатке наносят 2,5 мл средства. Затем в течение 15 секунд протирают этой порцией средства поверхность перчаток обеих рук, совершая движения рук, которые выполняют при обработке кожи рук антисептиком. После этого такую же операцию проводят, нанося 2,5 мл раствора на ладонь второй руки в перчатке. Общее время обработки при бактериальных (кроме туберкулеза), вирусных, грибковых (кандидозы) инфекциях – не менее 1 минуты, при дерматофитиях – 3 минуты. Время дезинфекционной выдержки при туберкулезе – 5 минут.

При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном, обильно смоченным средством, а затем провести обработку перчаток как указано выше. После обработки средством перчатки необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук.

2.9. Дезинфекция небольших по площади твердых поверхностей и предметов обстановки в помещениях проводится способом протирания или орошения при норме расхода 50 мл/м². Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения (например в помещении 10 м² обеззараживаемая поверхность должна составлять не более 1 м²). При использовании салфеток, пропитанных раствором средства, допускается обработка одной салфеткой площади не более 1 м². Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Поверхности, предметы обстановки протирают салфеткой, обильно смоченной средством или орошают средством по режимам таблицы 1.

Средство не требует смывания, не оставляет разводов и следов на обрабатываемых поверхностях. Поверхности готовы к использованию сразу после высыхания. В случае необходимости поверхности можно протереть стерильными марлевыми салфетками по истечении времени дезинфекции, не дожидаясь их высыхания. Использованные в ходе обработки, салфетки утилизируют как медицинские отходы (в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами”, № 163 от 09.12.2010 г.).

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых низкосортными или спирторастворимыми красками и лаками, из органического (акрилового) стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию спиртов. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности!

При наличии биологических загрязнений (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо сначала салфеткой, смоченной средством, удалить загрязнение, а другой салфеткой, смоченной средством, провести повторную обработку по режимам, представленным в таблице 1.

2.10. Дезинфекция наружных поверхностей приборов, аппаратов, физиотерапевтического оборудования, диагностического оборудования, не предназначенного для инвазивного вмешательства и не контактирующего непосредственно со слизистой пациентов (датчики аппаратов УЗИ, маммографы, кардиоэлектроды и др.),

фонендоскопов и стетоскопов проводится способом протирания, салфеткой пропитанной средством. Режимы дезинфекции представлены в таблице 1.

2.11. *Предметы ухода за больными, игрушки и др. объекты из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.) не загрязненных биологическими выделениями, протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам, указанным в таблице 1.*

При наличии биологических выделений обработка проводится в два этапа, согласно пункту 2.9.

2.12. *Дезинфекцию поверхностей куветов* проводят согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность” и рекомендациям производителя куветов.

Дезинфекцию куветов разрешенных производителем к обработке спиртосодержащими средствами, проводят в отдельном хорошо проветриваемом помещении в отсутствии детей. Средство наносят на обрабатываемую поверхность в виде спрея с помощью ручного распылителя с расстояния 30 см до полного смачивания или с помощью салфеток, пропитанных раствором средства, и оставляют на время дезинфекционной выдержки. По окончании выдержки поверхности куветов дважды протирают стерильными тканевыми салфетками (пеленками), обильно смоченными стерильной водой. После каждого промывания поверхности кувета вытирают насухо стерильными тканевыми салфетками (пеленками). После окончания обработки куветы следует проветрить в течение 10 минут.

2.13. *Дезинфекцию обуви* из натуральной и искусственной кожи, пластика и резины с целью профилактики грибковых заболеваний осуществляют протиранием двумя салфетками (на одну пару обуви), пропитанными раствором средства, или равномерным орошением средством с расстояния не менее 30 см с помощью ручного распылителя до полного смачивания поверхности, при времени дезинфекционной выдержки – 2 минуты.

По окончании дезинфекции смывания средства не требуется. Перед использованием обувь необходимо просушить.

2.14. *Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов в очагах чумы, холеры, туляремии* проводят по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблице 1, с учетом рекомендаций п. 2.9. После дезинфекции необходимо провести влажную уборку помещения и оборудования.

2.15. *В парикмахерских, банях, саунах, бассейнах, спортивных комплексах, косметических салонах* дезинфекцию объектов проводят по режимам, рекомендованным при дерматозах (таблица 1).

2.16. *Дезинфекцию объектов автотранспорта скорой помощи и служб ГО и ЧС, санитарного транспорта* производят орошением или протиранием салфетками, пропитанными раствором средства. Поверхности готовы к использованию сразу же после высыхания средства. Дезинфекцию проводят при соответствующих инфекциях, а при инфекциях неясной этиологии – в режимах, рекомендованных для вирусных инфекций (таблица 1).

Профилактическая обработка проводится по режиму при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях.

2.17. *Обеззараживание поверхностей и объектов в моргах, зданиях патолого-анатомических служб, учреждениях судебно-медицинской экспертизы, в колумбариях, крематориях, похоронных бюро, других зданиях и сооружениях организаций, оказывающих ритуальные и похоронные услуги, осуществляется средством по режимам таблицы 1.*

Автокатафалки обрабатывают по режимам обработки санитарного транспорта (п.

2.16).

2.18. Поверхности кондиционеров и конструктивных элементов систем кондиционирования воздуха, поверхности вентиляторов и конструктивных элементов систем вентиляции помещений орошают средством, с последующим протиранием или протирают салфеткой, пропитанной раствором средства (нормы расхода указаны в п. 2.9) по режимам таблицы 1.

Таблица 1. Режимы дезинфекции различных объектов средством “Техносепт”

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Небольшие по площади поверхности в помещениях, предметы обстановки, жесткая мебель, игрушки, объекты санитарного транспорта и пр.	Бактериальные (кроме туберкулеза), грибковые (кандидозы)	1	Протирание или орошение
	Вирусные	1	Протирание
		10	Двукратное орошение (с интервалом 5 минут)
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Протирание или орошение
	Бактериальные (включая туберкулез), грибковые (кандидозы, дерматофитии)	5	Двукратное протирание или орошение (с интервалом 2,5 минуты)
Поверхности медицинских приборов и оборудования (датчики УЗИ, маммографы, физиотерапевтическое оборудование, фонендоскопы, стетоскопы и т.п.), стоматологические накопечники	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные и грибковые (кандидозы)	1	Протирание
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Протирание
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные и грибковые (кандидозы, дерматофитии)	5	Двукратное протирание (с интервалом 2,5 минуты)
Предметы ухода за больными (термометры, судна, подкладные клеенки, грелки и др.) из непористых материалов	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные и грибковые (кандидозы)	1	Протирание

Таблица 1. Продолжение

	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Протирание
Предметы ухода за больными (термометры, судна, подкладные клеенки, грелки и др.) из непористых материалов	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные и грибковые (кандидозы, дерматофитии)	5	Двукратное протирание (с интервалом 2,5 минуты)
Поверхности кондиционеров и конструктивных элементов систем кондиционирования воздуха, поверхности вентиляторов и конструктивных элементов систем вентиляции помещений	Легионеллез	3	Протирание или орошение

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. Средство использовать только по назначению для наружного применения.

3.2. Избегать попадания средства в глаза, органы дыхания и на поврежденную кожу.

3.3. Не наносить на раны и слизистые оболочки.

3.4. Обработку небольших по площади поверхностей способом протирания в рекомендованном режиме применения можно проводить без средств индивидуальной защиты органов дыхания и в присутствии пациентов (больных). Обработку небольших по площади поверхностей способом орошения в рекомендованном режиме применения можно проводить без средств индивидуальной защиты органов дыхания, но в отсутствии пациентов (больных). При превышении норм расхода рекомендуется использовать универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки "А" и защитные очки.

3.5. Легко воспламеняется! Не допускать контакта с открытым пламенем и включенными нагревательными приборами. Не курить во время использования!

3.6. По истечении срока годности использование средства запрещается.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОТРАВЛЕНИИ

4.1. При случайном попадании средства в глаза их следует обильно промыть проточной водой и закапать 1 – 2 капли 30%-го раствора сульфацила натрия. При необходимости обратиться к окулисту.

4.2. При появлении на коже раздражения, сыпи – прекратить применение средства, руки вымыть водой с мылом.

4.3. При случайном попадании средства в желудок промыть желудок, большим количеством воды, вызывая рвоту. Затем принять адсорбенты: активированный уголь (10 – 12 измельченных таблеток), жженую магнезию (1 – 2 столовые ложки на стакан воды). При необходимости обратиться к врачу.

4.4. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение, а помещение проветрить. Дать теплое питье. Рот и носоглотку прополоскать водой. При необходимости обратиться к врачу.

5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Средство выпускается:

- во флаконах (с насадкой-распылителем и без) из полимерных материалов вместимостью от 0,05 дм³ до 1 дм³; в полимерных канистрах вместимостью от 2,5 дм³ до 20 дм³ или в любой другой приемлемой для потребителя таре по действующей нормативной документации и обеспечивающей сохранность продукта в течение всего срока годности;
- в качестве пропитки для сухих салфеток из нетканых материалов;
- в полимерных банках с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки) от 30 до 300 салфеток, пропитанных средством, в виде перфорированной ленты, сформированной в рулон, размерами: 30 – 190 мм (по высоте) × 30 – 190 мм (по ширине), а также в герметичных ведрах с диспенсером и в герметично сваренных пакетах из полимерных материалов с устойчивым дном (упаковка “дой-пак”);
- в мягкой полимерной упаковке с герметизирующим клапаном от 10 до 200 салфеток, пропитанных средством, (упаковка “флоу-пак” размерами: 150 – 240 мм (по высоте) × 150 – 180 мм (по ширине));
- в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке, пропитанной средством, (упаковка “саше”) размером: 60 – 190 мм (по высоте) × 30 – 190 мм (по ширине);
- в пакетах из полимерного материала от 10 до 100 штук – двойные салфетки, пропитанные средством, размером 200 × 300 мм, скрепленные по периметру с трех сторон и предназначенные для надевания на руку (по типу варежки).

5.2. Транспортирование средства допускается всеми видами наземного транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки легковоспламеняющихся жидкостей, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.

5.3. Средство хранят в плотно закрытой упаковке производителя в соответствии с правилами хранения легковоспламеняющихся жидкостей, отдельно от лекарственных средств, в недоступном для детей месте, в крытых вентилируемых складских помещениях при температуре не выше +30°С, при расстоянии от нагревательных приборов не менее 1 метра, вдали от открытого огня и воздействия прямых солнечных лучей.

5.4. В аварийной ситуации (при нарушении целостности потребительской упаковки и случайной утечке большого количества продукта) засыпать средство песком или землей (не использовать горючие материалы, например, опилки или стружку), собрать в емкость с крышкой для последующей утилизации. Остаток средства смыть большим количеством воды. При уборке следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, перчатки резиновые или из полиэтилена; для защиты органов дыхания – универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки “А”, или промышленный противогаз.

5.5. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания неразбавленного продукта в канализацию, сточные / поверхностные или подземные воды. Разбавлять большим количеством воды.

6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. По показателям качества средство “Техносепт” должно соответствовать требованиям ТУ 20.20.14-001-25530101-2018 и нормам, указанным в таблице 2.

Таблица 2. Нормы контролируемых показателей качества средства “Техносепт”

№ п/п	Контролируемые показатели	Норма	Методы контроля
1	Внешний вид, цвет и запах	Прозрачная (допускается легкая опалесценция) бесцветная жидкость с характерным запахом спирта и применяемой отдушки	п. 5.3 ТУ 20.20.14-001-25530101-2018
2	Массовая доля изопропилового спирта (2-пропанола), %	67,0 – 73,0	п. 5.4 ТУ 20.20.14-001-25530101-2018
3	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	0,190 – 0,210	п. 5.5 ТУ 20.20.14-001-25530101-2018
В виде салфеток, пропитанных раствором средства:			
4	Размер салфетки в полимерной емкости и в упаковке “дой-пак”, мм	30 – 190 (по высоте) × 30 – 190 (по ширине) (± 15)	п. 5.6 ТУ 20.20.14-001-25530101-2018
	Размер салфетки в упаковке “флоу-пак”, мм	150 – 240 (по высоте) × 150 – 180 (по ширине) (± 15)	
	Размер салфетки в упаковке “саше”, мм	60 – 190 (по высоте) × 30 – 190 (по ширине) (± 15)	
	Размер салфетки, предназначенной для надевания на руку, мм	200 × 300 (± 15)	
5	Количество салфеток в потребительской упаковке в полимерной емкости и в упаковке “дой-пак”, шт.	30 – 300	п. 5.7 ТУ 20.20.14-001-25530101-2018
	Количество салфеток в потребительской упаковке “флоу-пак”, шт.	10 – 200	
	Количество салфеток в потребительской упаковке “саше”, шт.	1	
	Количество салфеток, предназначенных для надевания на руку, шт.	10 – 100	