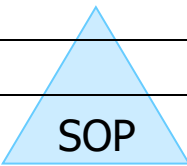
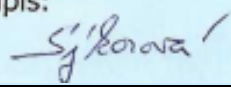


Číslo dokumentu	Úroveň a druh dokumentu		Verze	10
SOP_CHN_09_10	I.		Dodatky	00
Revize dokumentu	II.		Přílohy	02
1x za tři roky	III.		Úsek autora	II.

Příprava zdravotnických prostředků ke sterilizaci

	Jméno a pracovní pozice	Znaky operativního řízení
Autor	Ľubica Pšenáková Staniční sestra CS	Účinnost od: 28.2.2024
Přezkoumal	Titěrová Silvie Sestra CES Čápková Jana Staniční sestra porodnice a porodních sálů Křížová Michaela Staniční sestra COS	
Schválil	Bc. Radka Jandová Náměstkyně ošetrovatelské péče	Platnost od: 15.2.2024
Uvolnil	Bc. Lucie Sýkorová Manažer kvality CHN	Podpis: 
Publikace	DMS	
Distribuční skupiny	NLZP	
Vyloučené pracovní pozice z distribuční skupiny	Zdravotní laborant, radiologický asistent, nutriční terapeut, zdravotně-sociální pracovník,	
Klíčová slova dokumentu	Příprava ZP, sterilizace	

Obsah

- 1 Úvodní ustanovení**
- 2 Oblast platnosti**
- 3 Pojmy a zkratky**
- 4 Popis zabezpečované činnosti – Příprava zdravotnických prostředků ke sterilizaci**
 - 4.1 Pomůcky
 - 4.2 Provedení
 - 4.2.1 Požadavek STATIM
 - 4.3 Upozornění
- 5 Související dokumenty**
- 6 Přílohy, formuláře a vzory**

1 Úvodní ustanovení

Stanovení postupu při předsterilizační přípravě na odděleních CHN a externích zákazníků. Všechny použité nástroje a pomůcky se považují za kontaminované. Jsou-li určeny k opakovanému použití, dekontaminují se ihned po použití v myčkách nebo ručně.

2 Oblast platnosti

Postupy a zásady uvedeny v dokumenty jsou platné a závazné pro kompetentní pracovníky NLZP.

3 Pojmy a zkratky

CHN - Chrudimská nemocnice

CS - Centrální sterilizace

ZP - zdravotnický prostředek

Předsterilizační příprava - je soubor činností, předcházejících vlastní sterilizaci, jehož výsledkem je čistý, suchý, funkční a zabalený zdravotnický prostředek určený ke sterilizaci.

4 Popis zabezpečované činnosti

4.1 Pomůcky

- ochranné pomůcky - rukavice, ústenka, brýle/ochranný štít, zástěra **nebo plášť**
- uzavřený box na přepravu pomůcek na CS a z CS
- Požadavek ke** sterilizaci

4.2 Provedení

- oblékněte si adekvátní OOPP
- použitý ZP naložte ihned po skončení výkonu do dekontaminační lázně, tak aby byl zcela ponořený
- ZP složený z jednotlivých částí rozložte tak, aby dekontaminace byla zaručeně provedená na všech komponentech ZP. Peány, nůžky, apod. rozevřete minimálně na 120 stupňů
- dodržte čas expozice použitého dekontaminačního (dezinfekčního) prostředku dle dané koncentrace a podle návodu výrobce
- dekontaminovaný ZP vyjměte z dekontaminační lázně, opláchněte tekoucí pitnou vodou
- provedte dokonalou mechanickou očistu buď v myčce nebo ručně pomocí jemného kartáčku **(např. zubní kartáček). V případě potřeby použijte čistící prostředek Eloxal.**
- ZP po mechanické očištění opláchněte pod tekoucí pitnou vodou, aby došlo k odstranění případných reziduí použitých čistících látek (rezidua způsobují změnu barvy roztoku nebo předmětů)

- jako doplnění mechanické očisty lze využít služby Centrální sterilizace na mytí ZP v ultrazvukové čističce nebo mycím automatu
- po provedení oplachu ZP důkladně osušte
- zkontrolujte funkčnost a případně ošetřete konzervační látkou (např. olejem určeným na ošetření ZP)
- poté uložte ZP do uzavřeného, neporušeného a vydezinfikovaného boxu, který je určen k přepravě ZP na CS
- řádně vyplňte dvojmo Požadavek ke sterilizaci
- u externích zákazníků je nutné doložit schválený dezinfekční řád

Správné vyplnění Požadavku ke sterilizaci:

- požadavek vyplňte dvojmo
- označte oddělení, telefon a nákladové středisko
- u externího zákazníka je nutné razítko, které obsahuje IČO
- zaznamenejte proces dekontaminace a mytí, pokud byl proveden zákazníkem
- vyplňte názvy a počty jednotlivých zdravotnických prostředků (nástrojů), které odesíláte ke zpracování
- запиšte druh obalu, do kterého chcete ZP zabalit (zkratky dle návodu na Požadavku na sterilizaci). Neshody jsou řešeny s kompetentními osobami. Provedení proteinového testu a počet neshod na počet přijatých položek ke sterilizaci jsou údaji pro indikátor kvality předsterilizační přípravy.
- vyplňte požadovanou službu (způsob mytí, sterilizace)
- napište datum a podpis osoby, která vystavila žádanku

Požadavek ke sterilizaci uložte do PVC desek k tomu určených, **nikdy** nevkládejte k dekontaminovanému materiálu nebo materiálu určenému k opakované sterilizaci. –

Zajistěte transport pomůcek na CS v uzavřené, čisté a neporušené nádobě (boxu).

Doporučený **čas příjmu a výdeje zdravotnických prostředků** ke sterilizaci probíhá v pracovní dny:

Pondělí – pátek	ráno	6,30 - 8,30 hodin
	odpoledne	13,00 – 14,30 hodin

Mimo doporučenou dobu je možné domluvit s pracovníky Centrální sterilizace jinou dobu příjmu a výdeje ZP na telefonním čísle 3328 (469 653 328).

Použitá ZP u **infekčního pacienta** (MRSA, hepatitidy, pozitivní HBsAg, HIV...) ponechte v uzavřené dóze s účinným dezinfekčním roztokem a dózu viditelně označte + poznamenejte na Požadavku ke sterilizaci. Následně jsou ZP vloženy do mycího automatu a zpracovány podle Požadavku ke sterilizaci.

Doporučení: u kolonizovaných pacientů MRSA, clostridie, COVID-19... apod. použijte jednorázové nástroje, které ihned po použití znehodnoťte dle vnitřního předpisu OS_NPK_31 Odpadové hospodářství.

4.2.1 Požadavek STATIM

V případě potřeby lze Požadavek ke sterilizaci označit STATIM.

ZP z oddělení, ambulancí budou přednostně zpracovány a sterilizovány. Výdej ZP probíhá po telefonické domluvě za dvě hodiny od příjmu na CS.

ZP z COS budou přednostně zpracovány včetně mytí, setace a sterilizace. Výdej ZP po telefonické domluvě za 2 - 3 hodiny od příjmu CS.

4.3 Upozornění

Nový ZP zasílejte s kopií návodu ke sterilizaci doporučené výrobcem.

Zdravotnické prostředky, které nejsou určeny ke sterilizaci nebo resterilizaci v žádném případě nesterilizujeme. Takový požadavek je hodnocen jako nežádoucí událost.

5 Související dokumenty

Provozní řády oddělení

Vyhláška č.306/2012 Sb. o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, v platném znění

BK_NPK_000015_02
BK_NPK_000005_01

Bezpečnostní karta - Postup při oblékání a svlékání OOPP
Bezpečnostní karta - Používání rukavic

6 Přílohy, formuláře a vzory

SOP_CHN_09_10_F_01 – Požadavek ke sterilizaci A4

SOP_CHN_09_10_F_02 – Požadavek ke sterilizaci A5