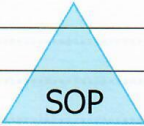



Identifikační číslo	Oblast působnosti a druh		Verze	09
SOP_CHN_0009_09	I.		Dodatky	00
Revize dokumentu	II.		Přílohy	02
ročně	III.		Úsek platnosti	II.B

Příprava zdravotnických prostředků ke sterilizaci

	Jméno a pracovní pozice	Znaky operativního řízení
Zpracoval	Lubica Pšenáková Staniční sestra CS	Účinnost od: 1. 2. 2021
Ověřil	Mgr. Gabriela Medunová, MBA Náměstkyně ošetrovatelské péče	
Schválil	Mgr. Gabriela Medunová, MBA Náměstkyně ošetrovatelské péče	Platnost od: 25. 1. 2021
Uvolnil	Bc. Veronika Dvořáková Manažerka kvality	Podpis: 
Rozdělovník	DMS	
Distribuční skupiny	Vrchní sestra, staniční sestra, všeobecná sestra, porodní asistentka, zdravotnický asistent, ošetrovatel/ka, sanitář/ka	
Vyloučené pracovní pozice z distribuční skupiny	0	

Obsah

1	Úvodní ustanovení.....	3
2	Oblast platnosti	3
3	Pojmy a zkratky	3
4	Popis zabezpečované činnosti	3
4.1	Pomůcky	3
4.2	Provedení	3
4.2.1	Požadavek STATIM.....	4
4.3	Upozornění.....	5
5	Související dokumenty	5
6	Přílohy, formuláře a vzory	5

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

Dokument je určen pro vrchní sestry, staniční sestry, všeobecné sestry, porodní asistentky, zdravotnické asistenty, ošetřovatel/ky, sanitář/ky.

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
- uzavřený box na přepravu pomůcek na CS a z CS
- požadavek na 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
- proveďte dokonalou mechanickou očistu buď v myčce nebo ručně pomocí jemného kartáčku
- 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 nástroje očistit v ultrazvukové čističce
- po provedení oplachu omytí ZP důkladně osušte

- zkontrolujte funkčnost a případně ošetřete konzervační látkou
- poté uložte ZP do uzavřeného, neporušeného a vydezinfikovaného boxu, který je určen k přepravě ZP na CS
- řádně vyplňte dvojmo Požadavek na sterilizaci
- u externích zákazníků je nutné doložit schválený dezinfekční řád

Správné vyplnění Požadavku na 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**
- 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 názvy a počty jednotlivých zdravotnických prostředků (nástrojů), které odesíláte ke sterilizaci
- napište datum a podpis osoby, která vystavila žádanku
- vyplňte požadovanou službu

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:

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

Nebo po **předchozí telefonické domluvě (469 653 328)** přímo s pracovníky centrální sterilizace.

Použitá ZP u **infekčního pacienta** (MRSA, hepatitidy, pozitivní HBsAg, HIV, ...) ponechte v uzavřené dóze s účinným dezinfekčním roztokem a dózu viditelně označte + poznamenejte na Požadavek 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 na 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 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

SOP_CHN_0007 Dezinfekce

BK_OS_11_NPK_15_01 Postup při oblékání a svlékání OOPP

BK_OS_11_NPK_05_01 Používání rukavic

6 Přílohy, formuláře a vzory

Formulář č. 1 – SOP_CHN_0009_09_F_01 – Požadavek na sterilizaci A4

Formulář č. 2 – SOP_CHN_0009_09_F_02 - Požadavek na sterilizaci A5