

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ДЕЗИНСЕКЦИЯ. ДЕРАТИЗАЦИЯ.

**Методическое пособие
для студентов 5 курса лечебного, педиатрического
факультетов и 4 курса стоматологического факультета.**

**ВЛАДИКАВКАЗ
2023**

Учебно-методическое пособие утверждено на заседании ЦКУМС
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 23.05.2023 г. (протокол №5)

Составители: зав.кафедрой инфекционных болезней, к.м.н.. доцент
Отараева Б.И.

Рецензенты:

Зав. кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО «СОГМА» МЗ РФ,
д.м.н., профессор Кусова А.Р.

Зав. кафедрой гинекологии ФГБОУ ВО «СОГМА» МЗ РФ,
д.м.н., профессор Цаллагова Л.В.

Дезинфекция (от des - удаление, уничтожение, infectio - заражение) (обеззараживание) — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение или удаление возбудителей заразных болезней в окружающей человека среде, в том числе и в живых организмах (членистоногие и грызуны).

Цель дезинфекции — прерывание путей распространения инфекционных болезней. При дезинфекции происходит уничтожение лишь активных вегетирующих (растущих и размножающихся) форм микроорганизмов. В этом ее отличие от стерилизации, при которой уничтожаются и споровые формы. Принято различать следующие виды дезинфекции: собственно дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию. Собственно дезинфекция заключается в уничтожении (или удалении) патогенных микроорганизмов на различных объектах и предметах окружающей среды. Дезинфекцию подразделяют на профилактическую и очаговую. Профилактическая дезинфекция — это обеззараживание тех объектов, где лишь предполагается наличие патогенных возбудителей (хлорирование водопроводной воды и воды в плавательных бассейнах, дезинфекция в местах скопления людей и общего пользования и т.д.). Очаговая дезинфекция (текущая и заключительная) производится в очаге инфекционного заболевания, т.е. там, где находится или был инфекционный больной, например, в квартире или инфекционном отделении. У постели инфекционного больного проводят текущую дезинфекцию, задачей которой является уничтожение патогенных микроорганизмов по мере их выделения из организма больного. Объектами текущей дезинфекции являются белье и постельные принадлежности, выделения больного, предметы ухода за ним и др. Например, при дизентерии возбудитель в большом количестве выделяется с испражнениями больного, обсеменяя предметы окружающей обстановки, при брюшном тифе — с калом и мочой, следовательно, эти выделения больных и должны быть, в первую очередь, подвергнуты текущей дезинфекции. Заключительная дезинфекция проводится в очаге после удаления из него источника инфекции (в квартире, в инфекционном отделении — после выписки или смерти больного) с целью уничтожения возбудителей

заболевания, которые, возможно, остались в помещении, где находился больной. В отличие от текущей дезинфекции, проводится однократно. Таким образом, в инфекционном отделении проводится текущая и заключительная дезинфекция. Различают 3 основных способа дезинфекции: механический, физический и химический.

Методы дезинфекции

1. Механические

- влажная уборка;
- выколачивание постельного и нательного белья, предметов одежды;
- уборка помещений пылесосом;
- покраска и побелка помещений;
- мытье рук.

2. Физические

- использование действия солнечных лучей и ультрафиолетового облучения;
- прокаливание, обжиг загрязненных объектов;
- проглаживание тканевых изделий утюгом;
- сжигание мусора;
- ошпаривание кипятком, нагревание до температуры кипения;
- пастеризация и дробная пастеризация — тиндализация;
- кипячение;
- воздействие сухого жара;
- воздействие пара.

3.Химические - дезинфекция с помощью специальных дезинфицирующих средств:

- распыление;
- орошение;
- протирание;
- погружение объектов дезинфекции в рабочий раствор дез. средства.

Механический метод дезинфекции предполагает влажную уборку помещений, мытье, стирку, вытряхивание и выколачивание. Сюда же относится фильтрация воздуха и воды, заключающаяся в очистке их от посторонних частиц, в том числе и микробов. Механический метод не приводит к полному освобождению от микробов, поэтому его обычно сочетают с физическим и химическим методами. Физический метод дезинфекции основан на уничтожении микроорганизмов под воздействием физических факторов. К ним относятся сжигание, прокалывание, обжигание, кипячение, использование сухого горячего воздуха, солнечного света, радиоактивного излучения и др. Физическое воздействие на микроорганизмы можно осуществлять также в комбинации с химическими методами в специальных газовых камерах.

В зависимости от действующего вещества камеры делят на:

- паровые;
- пароформалиновые;
- горяче-воздушные;
- газовые.

Газовые камеры должны быть надежно герметизированы. Камерная газовая дезинфекция в связи с высокой токсичностью для человека применяется редко (для обработки документов и антикварных вещей). Однако газовые камеры стали все шире использоваться для стерилизации инструментария и некоторых

других предметов в центральных стерилизационных отделениях (ЦСО) стационаров. Химический метод дезинфекции заключается в применении химических средств, губительно действующих на возбудителей инфекционных заболеваний. Химические методы дезинфекции основаны на применении химических препаратов, которые оказывают на микроорганизмы бактерицидное, спороцидное, вирулицидное и фунгицидное воздействие. Комбинированный метод дезинфекции — сочетание нескольких методов дезинфекции. Методы дезинфекции выбираются в зависимости от поставленной цели. Механический способ не уничтожает бактерии, а временно сокращает их количество, физический — уничтожает при условии соблюдения температурного и временного режима, химический — самый эффективный метод, позволяющий разрушать токсины и уничтожать бактерии, вирусы и споры в самых труднодоступных местах при помощи дезинфицирующих средств. Надо понимать, что дезинфекционные мероприятия имеют большое значение в борьбе с инфекционными заболеваниями, однако их эффект чаще всего проявляется в комплексе с другими проводимыми мерами. В госпитальных условиях стерилизационные мероприятия, т.е. полное уничтожение возбудителей заболеваний на различных объектах (комплекс мер по асептике и антисептике), являются основными для предотвращения ГСИ.

Требования к дезинфекции Для достижения надежного эффекта уничтожения микроорганизмов необходимо соблюдение следующих требований, изложенных в методических указаниях (инструкции по применению):

- норма расхода,
- требуемая концентрация,
- время экспозиции,
- способ применения,
- кратность обработки.

В ЛПУ выбор дезинфицирующих средств зависит от типа объекта (акушерский стационар, инфекционный, противотуберкулезный).

Последовательность проведения дезинфекции:

- Приготовление дезраствора,
- обеззараживание уборочного инвентаря,
- орошение двери в комнату больного,
- орошение пола,
- обеззараживание выделений больного, белья, посуды, остатков пищи,
- упаковка вещей для камерной дезинфекции,
- дезинфекция мест общего пользования,
- дезинфекция соседних с комнатой больного помещений. Объекты дезинфекции
- дезинфекция в медицинских учреждениях (поликлиники, больницы, родильные дома, стоматологические клиники),
- дезинфекция организаций общественного питания (кафе, рестораны, бары, столовые),
- дезинфекция оздоровительных учреждений (санатории, пансионаты, дома отдыха, бани, сауны),
- дезинфекция спортивных учреждений (фитнесс-клубы, спортзалы, бассейны),
- дезинфекция образовательных учреждений (детские сады, школы, ВУЗы),
- дезинфекция жилых помещений (квартиры, гостиницы, общежития),
- дезинфекция в ЛПУ.

В настоящее время пристальное внимание специалистов обращено в сторону повышения качества оказания медицинской помощи населению. Необходимо отметить, что за последнее время заметно повысился уровень проводимых лечебно-диагностических мероприятий, увеличивается количество современных медицинских центров, в соответствии с международными стандартами повышается квалификация врачей. Несмотря на все прилагаемые усилия медиков, эпидемиологическая ситуация во всём мире продолжает оставаться весьма напряженной: заболеваемость инфекционными заболеваниями всё ещё высока, к сожалению, всё так же часто продолжают регистрироваться ВБИ. Важно отметить, что в комплексе санитарно - противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию ВБИ в ЛПУ любого профиля, существенное значение имеют дезинфекционные мероприятия, включающие работы по профилактической дезинфекции, собственно дезинфекции, а также по предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения. Добиться высокой эффективности проводимых дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в борьбе с ВБИ помогают современные, высокоэффективные в отношении к госпитальным штаммам препараты. Особенно ценным их применение становится в условиях недостаточного оснащения медучреждения современным стерилизационным оборудованием. Химические дезинфицирующие вещества Для дезинфекции используют препараты, различающиеся по механизму действия. Из химических дезинфицирующих средств в практической работе инфекционных отделений наиболее часто используются: хлорсодержащие препараты, фенолы, формалин, перекись водорода, спирты, окислители, галоидные препараты, ЧАС, альдегиды.

1. Хлорная известь — белый комковатый порошок с характерным запахом хлора; действующим началом являются кислород и хлор. Содержание активного хлора в препарате при отгрузке с завода составляет от 32% до 36%, при хранении оно постепенно падает. При наличии активного хлора менее

15% использование хлорной извести для дезинфекции не разрешается. Сухая хлорная известь употребляется для дезинфекции испражнений, мочи, мокроты. Например, при кишечных инфекциях (дизентерия, брюшной тиф) к испражнениям с мочой в судно добавляют сухую хлорную известь из расчета 200 г на 1 л выделений.

2. Хлорамин — белый или кремового цвета порошок с запахом хлора, частично растворимый в воде. Содержит от 24% до 28% активного хлора. Препарат используется в виде водных растворов 0,1%-10% концентрации. Растворы хлорамина более стойки при хранении, чем растворы хлорной извести и меньше разрушают ткани. Хлорамин широко используется для обеззараживания больничных помещений, посуды, белья, рук. Нательное белье обеззараживают путем замачивания его в 0,2%-0,5% растворе хлорамина с последующей стиркой или посредством кипячения.

3. Хлорноизвестковое молоко используется в свежеприготовленном виде для обработки помойных и мусорных ям в 10% или 20% концентрации (на ведро воды берут 1-2 кг сухой хлорной извести). Осветленные растворы хлорной извести используются для дезинфекции помещений, посуды и других объектов, за исключением тканей и металлических изделий. Приготавливают осветленные растворы из 10% хлорноизвесткового молока, которое отстаивается в течение 24 часов, после чего верхний осветленный слой жидкости сливают в темную 113 стеклянную бутылку. Полученный основной осветленный раствор (10% концентрации) хранят не более 5 дней; из него готовят осветленные растворы меньшей концентрации, например, поверхности помещений и дверей при кишечных инфекциях орошаются 0,2% осветленным раствором хлорной извести.

4. Двухосновная соль гипохлорида кальция (ДТСК) — белый кристаллический порошок, содержащий до 48%-52% активного хлора, более стойкий при хранении, чем хлорная известь, применяется в виде 0,1%-10% растворов для дезинфекции.

5. Гексахлорофен — используется для изготовления мыла «Гексафен», которое рекомендуется для персонала лечебно-профилактических учреждений (в первую очередь, инфекционных больниц), детских учреждений и родильных домов.

6. Надуксусная (перуксусная) кислота обладает бактерицидным и спороцидным действием в концентрациях 0,1%-2%. Применяется в виде 0,1% раствора для обработки медицинских термометров, инструментов из пластмассы и резины, помещений и предметов обстановки.

7. Лизол — смесь крезолов и калийного зеленого мыла, темно-бурая маслянистая жидкость с резким своеобразным запахом. Кроме бактерицидных, обладает и инсектицидными свойствами, в связи с чем рекомендуется к использованию в очагах чумы. Применяется в виде 3%-5% растворов для дезинфекции предметов обстановки, игрушек, белья, туалетов и выделений больных. Лизол не действует на туберкулезную палочку и споровые формы бактерий.

8. Формалин — 40% раствор формальдегида в воде. В медицинской практике используется для распыления в пароформалиновых дезинфекционных камерах при обеззараживании вещей и постельных принадлежностей.

9. Перекись водорода — бесцветная прозрачная жидкость, обладает выраженным бактерицидным и спороцидным действием. Выпускается в виде 27,5%-40% растворов, рабочие концентрации растворов составляют 3%-6%. Перекись водорода может использоваться для промывания ран, дезинфекции белья, посуды и помещений.

10. Из спиртов для целей дезинфекции используется обычно 70% этиловый спирт, так как растворы большей концентрации хуже проникают в глубину бактериальной клетки. Этиловый спирт применяется для обработки кожи при различных инъекциях, стерилизации режущих медицинских инструментов и др.

Дезинсекция

Дезинсекция (франц. приставка «des» - «уничтожение», «удаление» + лат. «insectum» - «насекомое») - мероприятия по уничтожению различных членистоногих - насекомых, клещей. Медицинская дезинсекция включает средства и методы уничтожения членистоногих, имеющих эпидемиологическое (клещи, блохи, вши, москиты, комары, мухи, мошки, мокрецы, слепни и др.) и санитарно-гигиеническое (тараканы, постельные клопы, рыжие домовые муравьи и др.) значение. Комплекс дезинсекционных мероприятий включает профилактические и истребительные меры. Профилактические мероприятия направлены на предупреждение развития и распространения членистоногих, например, соблюдение правил личной гигиены (регулярное мытье тела, смена нательного и постельного белья), своевременное удаление и обезвреживание нечистот и отходов, соблюдение чистоты в помещениях и на территории населенных пунктов, ликвидация небольших водоемов и др.

Виды дезинсекции:

1. Полное истребление — применение спецсредств, смертельных для насекомых, против которых направлена дезинсекция.
2. Профилактическая дезинсекция — применение средств, которые создают неблагоприятные условия для развития и распространения на дезинсецируемой территории вредных насекомых — тараканов, клопов, вшей и т.д. Профилактика заключается в соблюдении чистоты в доме, применении защитных сеток на окнах и дверях и недопущении попадания вредных насекомых в помещение. Так же, помимо основных видов можно выявить и несколько различных методов дезинсекции.

Методы дезинсекции :

- механические;
- физические;

- химические;
- биологические;
- комбинированные.

Механические методы дезинсекции в некоторых случаях включают удаление членистоногих вместе с пылью и мусором при обметании стен, подметании полов, обработке пылесосом, уборке дворовых территорий. Важное место занимают методы дезинсекции, основанные на предупреждении залета членистоногих в помещение путем засетчивания окон, дверей, и уничтожение их различными способами (липкие ленты, мухоловки, специальные ловушки и т.д.). Физические методы дезинсекции включают использование высокой температуры, в частности сухой или увлажненный воздух, водяной пар, горячую или кипящую воду. В последние годы предложено использовать токи ультравысокой частоты (УВЧ), ультразвук, ионизирующее излучение. При химических методах дезинсекции используют вещества для уничтожения насекомых (инсектициды), клещей (акарициды), личинок (ларвициды), яиц насекомых и клещей (овициды). Химические вещества в зависимости от целей и задач дезинсекции могут быть применены в виде дустов, эмульсий, суспензий, мыл, мазей, растворов, аэрозолей, отравленных приманок, специальных карандашей, лаков, красок и т.д. В организм членистоногих инсектициды могут проникать различными путями. В зависимости от путей и способов проникновения инсектициды подразделяются на следующие группы:

- Контактные дезинфектанты проникают в организм членистоногих через наружные покровы (кутикулу) в результате непосредственного контакта членистоногого (всего тела или его частей) с инсектицидом.
- Кишечные дезинсектанты проникают в тело членистоногого при поступлении в организм с пищей или водой.
- Фумиганты-дезинсектанты проникают через дыхательную систему.

- Системные дезинсектанты способны уничтожить кровососущего членистоногого (вши, блохи, комары, клещи, др.) путем одно- или многократного контакта с прокормителем, получающим определенную дозу губительного для членистоногого препарата.

Некоторые инсектициды по действию на членистоногих могут быть отнесены одновременно к двум или трем группам. Для защиты от нападения членистоногих (насекомые, клещи), а не для уничтожения (в ситуациях, когда это невозможно), применяются репелленты (препараты, отпугивающие членистоногих или действующие другими способами). Репелленты чаще всего используются в полевых условиях, но могут применяться в помещениях (отпугивание комаров и т. п.). Биологические методы дезинсекции. В последнее десятилетие важное значение в борьбе с членистоногими приобрели биологические средства. К ним относятся возбудители болезней членистоногих: бактерии, вирусы, грибы, простейшие, гельминты. Наиболее перспективными являются бактерии. Продолжаются исследования по разработке режимов химической стерилизации насекомых. Основным критерием оценки качества проводимых дезинсекционных мероприятий является плотность членистоногих на объектах окружающей среды.

Химические средства дезинсекции.

В настоящее время для борьбы с членистоногими наиболее широко используются ядовитые для них химические вещества из различных классов соединений (хлорорганические, фосфорорганические и др.). Химические вещества, применяемые для уничтожения насекомых, именуются инсектицидами, клещей — акарицидами; для уничтожения личинок членистоногих — ларвицидами, а для уничтожения яиц — овицидами. Кроме того, существует группа химических веществ, обеспечивающая отпугивание членистоногих (насекомых и клещей), которые получили название репеллентов. Основным требованием к химическим веществам, применяемым для дезинсекции, является их высокая токсичность для членистоногих и

минимально возможная для человека и теплокровных животных. Это требование, как правило, предопределяет первичную перспективность применения того или иного вещества как средства химической дезинсекции, на основе которого могут создаваться различные комбинированные препараты. Немаловажным свойством является продолжительность остаточного действия избранного вещества, т.е. способность его длительно сохраняться на обработанной поверхности. Большое значение также имеет стоимость химического вещества и препарата, приготовленного на его основе, а также обеспеченность его производства исходным химическим сырьем. Однако следует отметить, что все без исключения химические вещества, применяемые в настоящее время для дезинсекции, не безвредны, поэтому работа с ними требует соблюдения специальных мер предосторожности. Объем этих мер перечислен в методических указаниях по их применению и в специальных этикетках на упаковках при продаже их населению через торговую сеть. В зависимости от путей и способов проникновения инсектицидов в организм членистоногих и механизма их действия они делятся на 3 группы: контактные — которые проникают в организм через наружные покровы (кутикулу) или трахейную систему; кишечные — действующие через кишечник, куда они попадают вместе с пищей и водой, фумиганты — которые проникают в организм членистоногих только через дыхательные пути. Химические дезинсецирующие средства подразделяют на хлорорганические, фосфорорганические, карбаматы, пиретроиды, растительные препараты и др. Хлорорганические инсектициды характеризуются широким спектром действия, стойкостью к воздействию факторов окружающей среды, способностью накапливаться (кумуляироваться) в организме (в некоторых тканях, жире) животных, поэтому относящиеся к этим соединениям препараты используют только по эпидемиологическим показаниям. Дихлор - малотоксичный препарат, однако обладает кумулятивным действием; его применяют для уничтожения блох, платяных вшей, клопов, тараканов. Фосфорорганические инсектициды относительно быстро разлагаются в почве,

воде, пищевых продуктах и др., что уменьшает опасность токсического действия на организм человека и животных, но некоторые препараты обладают высокой токсичностью для теплокровных. Для дезинсекции применяют следующие препараты. Дифос - среднетоксичный препарат; используют для уничтожения блох, мух, клопов, вшей, личинок комаров, мошек и др. ДДВФ (дихлофос) относится к высокотоксичным препаратам; применяют для уничтожения личинок мух, летающих насекомых, блох, в виде приманок - для борьбы с тараканами. Карбофос - среднетоксичный препарат с сильным специфическим запахом, с его помощью уничтожают синантропных насекомых (мух, блох, тараканов), кровососущих двукрылых насекомых, иксодовых клещей, аргасовых клещей и др. Метилацетофос - среднетоксичный препарат; применяют для уничтожения вшей (убивает гнид), тараканов и др. Метатион - среднетоксичный препарат; используют для уничтожения кровососущих двукрылых насекомых, иксодовых и аргасовых клещей и др. Сульфидофос - среднетоксичный препарат; применяют для уничтожения кровососущих насекомых (личинок и окрыленных), синантропных насекомых, вшей и др. Хлорофос - среднетоксичный препарат; применяют для уничтожения мух, блох, тараканов, клопов. Карбаматы по биологической активности близки к фосфорорганическим инсектицидам; некоторые карбаматы вызывают аллергические реакции и обладают мутагенным действием, поэтому применение их ограничено. Из карбаматов для дезинсекции рекомендован дикрезил - среднетоксичный препарат, который применяют для уничтожения клопов, вшей, тараканов и др. Синтетические пиретроиды - соединения в большинстве своем малотоксичные для теплокровных животных, но обладающие в сравнительно малых дозах избирательным токсическим действием на членистоногих.

Для дезинсекции используют следующие препараты. Неопинамин - малотоксичный инсектицид, вызывающий быстрый парализующий эффект у членистоногих; применяют для уничтожения мух, клопов, тараканов, платяных вшей и др. Перметрин - малотоксичный инсектицид, обладает

высокой степенью инсектицидной активности и длительным остаточным действием на обработанных поверхностях (до 6 мес.); применяют для уничтожения мух, блох, вшей, клопов, тараканов и др. В качестве дезинсецирующих средств используют также борную кислоту, буру, бензилбензоат, пиретрум и другие соединения. При длительном применении химических дезинсецирующих средств у членистоногих вырабатывается к ним устойчивость. В целях ее предупреждения рекомендуется замена одних препаратов другими, использование смесей, различных форм применения. В качестве биологических агентов используют естественных врагов членистоногих: бактерии, вирусы, грибы, гельминты. Эффективность дезинсекции определяют путем учета численности членистоногих до дезинсекции и после нее. Дезинсекционные мероприятия проводят санитарно-эпидемиологические учреждения – дезинфекционные станции.

Дератизация

Дератизация (фр. «Dératisation» — дословно «уничтожение крыс») — комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.). Процедура дератизации довольно опасна и должна проводиться специально подготовленным человеком, при соблюдении комплекса мер безопасности. При неумелом обращении можно не только избавиться от крыс, но и нанести непоправимый вред здоровью человека и домашним животным.

Виды дератизации:

1. Профилактическая дератизация – комплекс мер, которые направлены на устранение благоприятных условий для появления различных видов грызунов. К этому виду дератизации относится, например, перекрытие доступа грызунов к местам, подходящим для устройства нор или перекрытие доступа к пище.
2. Истребительная дератизация – меры, которые принимаются в случае, когда грызуны уже появились в помещении и направленные на полное их уничтожение и принятие мер для этого. Дератизация может осуществляться

разными способами, обычно используют один из трех нижеперечисленных способов дератизации.

Методы дератизации

1. Механический метод — способ, основанный на применении различных мышеловок, крысоловок, капканов и других ловушек.
2. Химический метод — способ, в котором используются различные виды приманок, отравленных ядами, или так называемыми ратицидами.
3. Биологический метод — способ, в котором для уничтожения грызунов используют охотящихся на них домашних животных. Такой способ запрещен на предприятиях.
4. Газовый метод — этот способ преимущественно используют в полевых условиях и в небольших замкнутых пространствах — кораблях, в вагонах, самолетах и т.д.

Химические средства, рекомендуемые для уничтожения грызунов

1. Зоокумарин - белый или сероватый порошок с характерным запахом. Стабилен при хранении. Нерастворим в воде. Хорошо растворяется в ацетоне, хуже в спирте, плохо - в эфире. Продолжительность действия - 7-15 суток. Нарушает проницаемость стенок кровеносных сосудов и вызывает кровоизлияния.
2. Ратиндан - голубой или иного цвета (зависит от красителя) порошок без запаха. Стабилен при хранении, нерастворим в воде. Растворим в органических растворителях. Продолжительность действия - 5-8 суток. Нарушает проницаемость стенок кровеносных сосудов и вызывает кровоизлияния.
3. Фосфид цинка - темно-серый порошок с запахом чеснока. При хранении постепенно разлагается, выделяя фосфористый водород. Нерастворим в воде, легко разлагается кислотами. Продолжительность действия - 2-3 суток.

4. Монофторин - кристаллы розоватого цвета, стабилен при хранении. Растворим в спирте, ацетоне, слабо - в горячей воде. Продолжительность действия 1 сутки.

Тестовые задания

1. Дезинфекция – это

А. Умерщвление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды;

Б. Истребление грызунов до эпидемиологически безопасного уровня;

В. Истребление вредных для человека насекомых.

2. Кто назначает текущую дезинфекцию в квартире больного сальмонеллезом, оставленного дома:

А. Врач дезинфекционной станции

Б. Врач эпидемиолог

В. Участковый терапевт

Г. Участковая сестра

3. Дезинсекция – это

А. Умерщвление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды;

Б. Истребление грызунов до эпидемиологически безопасного уровня;

В. Истребление вредных для человека насекомых.

4. Физические методы дезинфекции:

А. Кипячение

Б. Обжигание и прокалывание

В. Ультрафиолетовое облучение

Г. Камерная дезинфекция

Д. Мытье

5. Бактериологический контроль качества проведения заключительной и текущей дезинфекции в очаге включает взятие для лабораторного исследования:

А. Пробы рабочего дезинфицирующего раствора

Б. Пищевых продуктов

В. Пробы исходного дезинфицирующего средства, из которого готовится рабочий раствор

Г. Анализов больных

Д. Смывов с объектов внешней среды.

6. Дезинфицирующие средства не должны оказывать на микроорганизмы действия:

А. Бактерицидного

Б. Бактериостатического

В. Спороцидного

Г. Фунгицидного

7. Не разрешается для применения в ЛПУ:

А. Гипохлорит лития

Б. Двухтретьюосновная соль гипохлорита кальция

В. Кальций санитарно-технический

Г. Нейтральный анолит

Д. Гипохлорит кальция технический

Литература:

1. Дезинфекционные средства / Под ред. В. А. Кошечкина. — М., 2000.
2. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация: руководство для студентов медицинских вузов и врачей. / В. В. Шкарин.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология. Покровский В. И. с соавт. — М: ГЭОТАР, 2009. 2-е изд-е, перераб.
4. Заразные болезни человека. Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я., Кряжева С. С. Справочник. — М.: Медицина, 2009