

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

**МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ
щодо застосування засобів
СТЕРИЛЛІУМ® (STERILLIUM®),
СТЕРИЛЛІУМ® КЛАСІК ПУР (STERILLIUM® CLASSIC PUR)
з метою дезінфекції**

Київ - 2008

Організація-розробник:

Центральна санепідстанція МОЗ України за участю ТОВ «НВП «Вілан»
(Україна)

Методичні вказівки призначені для закладів охорони здоров'я та інших організацій, які виконують роботи з дезінфекції.

Місцевим закладам охорони здоров'я дозволяється тиражування цих
Методичних вказівок у необхідній кількості примірників.



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

СВІДОЦТВО

ПРО ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ
ДЕЗИНФЕКЦІЙНОГО ЗАСОБУ

№ 000456



від 25.12.2008

Дезинфекційні засоби «Стерилліум (Sterillium)»,
«Стерилліум класік пур (Sterillium classic pur)»
(назва дезінфекційного засобу)

30,0% - пропанол-1; 45,0% - пропанол-2; 0,2% - мететронію етилсульфат.
(вміст діючих речовин)

«BODE CHEMIE GmbH & Co.», Німеччина, Melanchthnstr, 27-22525 Hamburg.
(заявник, повна назва, місцезнаходження)

«BODE CHEMIE GmbH & Co.», Німеччина, Melanchthnstr, 27-22525 Hamburg.
(виробник, повна назва, місцезнаходження)

Згідно методичних вказівок, затверджених 18.12.2008 №77-2008.
(об'єкт застосування)

Згідно методичних вказівок, затверджених 18.12.2008 №77-2008.
(режими використання)

Свідоцтво видане на підставі висновку державної санітарно-епідеміологічної експертизи від 17.12.2008 № 05.03.02-03/81442, проведеної уповноваженою установою, закладом державної санітарно-епідеміологічної служби

Центральна санітарно-епідеміологічна станція МОЗ України
(повна назва установи/закладу)

Свідоцтво дійсне до 25.12.2013 р.

В.о. Головного державного санітарного лікаря України

М. П.



А.М.Пономаренко
(ініціали та прізвище)

ЗАТВЕРДЖУЮ

В.о. Головного державного санітарного лікаря України

А.М.Пономаренко

№ 77-2008

«18» грудня

2008 р

**МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ
щодо застосування засобів
СТЕРИЛЛІУМ® (STERILLIUM®),**

**СТЕРИЛЛІУМ® КЛАСІК ПУР (STERILLIUM® CLASSIC PUR)
з метою дезінфекції**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

**1.1. Повна назва засобів – засоби для дезінфекції
СТЕРИЛЛІУМ® (STERILLIUM®),
СТЕРИЛЛІУМ® КЛАСІК ПУР (STERILLIUM® CLASSIC PUR).**

1.2. Фірма-виробник – BODE Chemie GmbH & Co (Німеччина)

1.3. Склад засобів, вміст діючих та допоміжних речовин, мас. %:
діючі речовини: 2-пропанол – 45,0%, 1-пропанол – 30,0%, мететронію етилсульфат – 0,2%.

допоміжні речовини: гліцерин, 1-тетрадеканол, вода демінералізована до 100%.

Засіб «Стерилліум» містить додатково:

барвник синій патентований VE131, ароматизатор оранію РН 799867.

1.4. Форма випуску та фізико-хімічні властивості засобів.

Спиртові розчини для зовнішнього застосування. Відносна густина – 0,847-0,855 г/см³, коефіцієнт заломлення – 1,376 – 1,381.

Засіб «Стерилліум® класік пур» – прозорий, безбарвний розчин з характерним запахом. Значення рН – 7,2-8,2.

Засіб «Стерилліум®» – прозорий розчин блакитного кольору з характерним запахом. Значення рН – 7,3-8,1.

Засоби добре розчиняються у воді у будь-яких співвідношеннях, не містять окислювачів, стабільні при температурі до +25°C.

Засоби є легкозаймистими. При застосуванні треба дотримуватись правил техніки безпеки під час роботи зі спиртовмісними засобами.

1.5. Призначення засобів.

Засоби «Стерилліум®», «Стерилліум® класік пур» призначені для:

- хірургічної дезінфекції рук медперсоналу;
- гігієнічної дезінфекції рук:
 - медперсоналу у закладах охорони здоров'я, спортивно-оздоровчих, дитячих, дошкільних закладах, навчальних закладах різних рівнів акредитації, у закладах соціального захисту;

- працівників підприємств косметичної, фармацевтичної, мікробіологічної, харчової промисловості, громадського харчування і торгівлі, всіх видів транспорту, комунальних і всіх інших об'єктів, діяльність яких вимагає додержання гігієнічних заходів;
- у побуті при догляді за новонародженими, людьми похилого віку, у подорожах тощо;
- дезінфекції шкіри пацієнтів перед інвазивними втручаннями;
- дезінфекції шкіри клієнтів перед манікюром та педикюром;
- швидкої дезінфекції поверхонь, виробів медичного призначення, в тому числі інструментів та рукавичок в ургентних ситуаціях;
- дезінфекції рук та шкіри в інших випадках, коли необхідно дотримуватись гігієнічних вимог.

1.6. Спектр антимікробної дії.

Засоби «Стерилліум®» та «Стерилліум® класік пур» мають фунгіцидну (у т. ч. *Candida albicans*), туберкулоцидну та пролонговану бактерицидну дію у т. ч. по відношенню до видів нижче наведених бактерій та їх штамів, а також штамів, резистентних до антибіотиків: *Acinetobacter baumannii*; *Acinetobacter calcoaceticus*; *Acinetobacter lwoffii*; *Bacteroides fragilis*; *Burkholderia cepacia*; *Candida albicans*; *Clostridium difficile*; *Enterobacter aerogenes*; *Enterobacter cloacae*; *Enterococcus faecalis*; *Enterococcus faecium*; *Escherichia coli*; *Haemophilus influenzae*; *Klebsiella pneumoniae*; *Klebsiella oxytoca*; *Listeria monocytogenes*; *Micrococcus luteus*; *Mycobacterium tuberculosis*; *Proteus mirabilis*; *Pseudomonas aeruginosa*; *Salmonella enteritidis*; *Salmonella typhimurium*; *Serratia marcescens*; *Shigella sonnei*; *Staphylococcus aureus*; *Staphylococcus epidermidis*; *Staphylococcus haemolyticus*; *Staphylococcus hominis*; *Staphylococcus saprophyticus*; *Streptococcus pneumoniae*; *Streptococcus pyogenes*; *Vibrio cholerae*.

Препарати мають віруліцидну дію по відношенню до вірусів гепатиту В, гепатиту С, ВІЛ, герпесу тип 1 (герпес лабіаліс) і герпесу тип 2 (герпес геніталіс), ротавіруси, поліомавіруси, вакциніявіруси, аденовіруси, віруси грипу А, SARS – асоційовані з коронавірусами (SARS-CoV).

Препарати атестовані відповідно до Європейських стандартів EN1400, EN12791, EN1500.

Засоби «Стерилліум®» та «Стерилліум® класік пур» мають такі властивості:

- знижують кількість транзиторної мікрофлори шкіри за 30 секунд у 100 тисяч разів (5 log);
- ефективні проти резидентної мікрофлори шкіри;
- високоефективні швидкодіючі засоби, що зберігають пролонговану дію протягом 1 год на незахищеній шкірі рук та протягом 3 год під медичними рукавичками;

водою. Титрують 0,01М розчином тетрафенілборату натрію на автоматичному титраторі, використовуючи срібний голчастий електрод. Визначення проводять мінімум два рази.

Вміст мецетронію етилсульфату (X%) розраховують за формулою:

$$X = \frac{V \cdot T \cdot 100}{a}$$

де: а – наважка проби (г)

V – об'єм тетрафенілборату натрію (мл), що пішов на титрування

Розчин Тритону.

0,5% розчин Тритону X-100 (ч.д.а.) в демінералізованій воді.

Термін придатності: 1 рік.

Буферний розчин з рН 3,4.

В мірну колбу на 1000 мл вміщують 1,36 г натрію ацетату тригідрату (ч.д.а.) та 11,0 мл оцтової кислоти (ч.д.а.), доводять демінералізованою водою до позначки та перемішують.

Термін придатності: 1 рік.

Розчин тетрафенілборату натрію 0,01М.

Зважують 3,422 г порошку натрію тетрафенілборату (ч.д.а.) (висушеного до постійної маси при температурі 105°C), розчиняють в демінералізованій воді та кількісно переносять у мірну колбу на 1000 мл. Додають 1-2 краплі розчину натрію гідроксиду (30%) для стабілізації і доводять до позначки демінералізованою водою. Значення рН отриманого розчину 9,0-10,0.

Засоби витримують випробування, якщо вміст мецетронію етилсульфату знаходиться в межах 0,18-0,22%.

температура інжектора – 250°C;

- ділення потоку – 100 мл;
- температура детектора – 260°C;
- температура колонки програмується – від 90°C до 250°C зі швидкістю 30°C/хв., 250°C витримується протягом 6,7 хв.

Вміст 1-пропанолу (X%), 2-пропанолу (Y%) у відсотках в препараті розраховують згідно з формулою:

$$X = \frac{B_1 \times m_0 \times m_{01} \times P \times 100}{B_0 \times 100 \times 100 \times m} = \frac{B_1 \times m_0 \times m_{01} \times P}{B_0 \times 100 \times m},$$

- де: B_1 – середнє значення відношення площ піків 1-пропанолу, 2-пропанолу до площ піків 1-деканолу, розраховане з хроматограм *випробуваного розчину*;
- B_0 – середнє значення відношення площ піків 1-пропанолу, 2-пропанолу до площ піків 1-деканолу, розраховане з хроматограм *стандартного розчину*;
- m – маса наважки препарату, яка взята для приготування *випробуваного розчину*, у г;
- m_0 – маса наважки 1-пропанолу, 2-пропанолу, яка взята для приготування *стандартного розчину*, у г;
- m_{01} – маса наважки *стандартного розчину*, яка взята для приготування *робочого стандартного розчину*, у г;
- P – вміст основної речовини в 1-пропанолі, в 2-пропанолі, %

Результати випробування вважаються достовірними, якщо виконуються умови тесту «Перевірка придатності системи»:

- ефективність хроматографічної колонки, розрахована за піком 1-деканолу з хроматограм *робочого стандартного розчину*, повинна бути не менше 5000 теоретичних тарілок;
- ступінь розділення піків 1-деканолу та 2-пропанолу, 1-пропанолу або з хроматограм *робочого стандартного розчину* повинна бути не меншою 2,0;
- відносне стандартне відхилення, розраховане для відношення площ піків 2-пропанолу, 1-пропанолу до площ піків 1-деканолу з хроматограм *робочого стандартного розчину*, повинно бути не більш 3,0 %;
- коефіцієнт асиметрії піку, розрахований за піком 1-деканолу з хроматограм *робочого стандартного розчину*, повинен бути не більш 1,5.

Засоби витримують випробування, якщо:

- вміст 1-пропанолу знаходиться в межах 28,5% -31,5%.
- вміст 2-пропанолу знаходиться в межах 43,0 – 47,0%.

7.7 Визначення вмісту мецетронію етилсульфату.

Близько 10,0 г (точна наважка) випробуваного розчину вносять у колбу на 100 мл, додають 3 мл буферного розчину (рН – 3,4), 1-2 мл розчину Три-тону та доводять об'єм розчину приблизно до 70 мл демінералізованою

- забезпечують антиперспірантну дію, зменшують кількість вологи під рукавичкою, що перешкоджає виділенню резидентної мікрофлори з глибоких шарів шкіри;
- не подразнюють шкіру.

1.7. Токсичність та безпечність засобів.

Засоби для дезінфекції шкіри рук «Стерилліум®» та «Стерилліум® класік пур» за параметрами гострої токсичності згідно з ГОСТ 12.1.007-76 при введенні в шлунок та при нанесенні на шкіру належать до малонебезпечних речовин (4 клас небезпеки). Пари засобів в насичуючій концентрації малонебезпечні при інгаляційному надходженні. Засоби не спричиняють місцево-подразнюючої дії на шкіру, але можуть викликати подразнення слизової оболонки очей.

Складові речовини засобів не мають сенсibiliзуючих властивостей, не кумулюють, не виявляють канцерогенних, мутагенних, тератогенних та гонадотропних властивостей.

2. ПРИГОТУВАННЯ РОБОЧИХ РОЗЧИНІВ

2.1 Методика та умови приготування робочих розчинів.

«Стерилліум®» та «Стерилліум® класік пур» – готові для застосування дезінфекційні засоби.

3. СПОСОБИ ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ З МЕТОЮ ДЕЗІНФЕКЦІЇ

Засоби можуть бути використані всюди, навіть у відсутності раковин для миття і води.

Системи дозування дають змогу відбирати засоби «Стерилліум®», «Стерилліум® класік пур» безконтактно. Дозатори можуть бути розміщені незалежно від наявності раковин там, де необхідна гігієнічна дезінфекція рук.

Не застосовувати для дезінфекції слизових оболонок, не допускати контакту із слизовими оболонками очей. Засоби призначені для зовнішнього застосування.

Запобігати контакту з відкритим полум'ям. Не застосовувати поблизу джерел загоряння.

3.1. Гігієнічна дезінфекція рук:

Дезінфекція рук проводиться завжди перед миттям рук (що забезпечує переривання перенесення мікробів при наступному митті через умивальник і бризки води) за винятком особливих випадків (див. нижче).

Методика гігієнічної дезінфекції рук

До та після контакту без видимого забруднення рук

Засоби «Стерилліум®» або «Стерилліум® класік пур» відбирають за допомогою дозуючого пристрою в заглиблення сухої долоні. Після цього засіб активно втирають у долоні, пальці, між пальцями, у шкіру на тильній стороні долоні, у нігтьоложа. Послідовність операцій втирання дезінфекційного засобу для гігієнічної обробки рук згідно з Європейським стандартом EN1500 наведено на Малюнку 1. Руки після дезінфекційної обробки не мити.

Дозування: мінімум 3 мл засобу (два натискання на дозуючий насос) втирати протягом 30 с.

Особливі випадки:

1. Після контакту з надмірним забрудненням рук (виділеннями, секретами, кров'ю та ін.) руки спочатку ополіскують водою, а потім мийуть з антимікробним засобом, запобігаючи розбризкуванню води в оточуюче середовище та на одяг (наприклад, у разі контамінації кров'ю). Якщо необхідно, зону контамінації дезінфікують та надягають новий спецодяг. Після чого руки повинні бути оброблені дезінфекційним засобом за методикою, зазначеною вище.

3.2. Хірургічна дезінфекція рук:

Методика хірургічної дезінфекції рук

1. Мийуть руки і передпліччя водою з м'якою емульсією, потім ретельно змивають. Стерильну щітку для нігтів застосовують тільки за *необхідності*. **ОБЕРЕЖНО:** можливі мікроушкодження шкіри щіткою!

2. Ретельно висушують руки за допомогою безволокнистого одноразового рушника. Руки повинні бути сухими.

3. Засоби «Стерилліум®» або «Стерилліум® класік пур» відбирають із дозатора в суху долоню (ліктем кілька разів натискають на важіль дозатора) і зволожують руки та передпліччя.

Протягом 1,5 хв. (2x45с) втирають «Стерилліум®» або «Стерилліум® класік пур» у шкіру рук (див. Малюнок 1) і передпліч, включаючи кистьові та ліктьові суглоби. При цьому періодично відбирають стільки порцій дезінфекційного засобу, скільки потрібно, щоб протягом всього часу втирання руки були зволожені засобом.

При цьому долоні треба тримати вище рівня ліктів.

Останню порцію дезінфекційного засобу втирати в шкіру до висихання.

На всю процедуру використовувати не менше 6 мл (2x3 мл) засобу.

Дозування

– У медичній практиці:

Гігієнічна дезінфекція рук – мінімум 3 мл засобу втирати в сухі руки протягом 30 с.

Хірургічна дезінфекція рук – мінімум 6 мл (2x3 мл) засобу втирати в руки порціями протягом 1,5 хвилини (2x45 с).

7.3. Визначення відносної густини.

Визначення густини проводять на вібраційному денсиметрі.

Засоби витримують випробування, якщо значення відносної густини знаходиться в межах 0,847-0,855 г/см³.

7.4. Визначення рН.

Випробування проводиться потенціометричним методом прямого визначення рН для спиртових продуктів з використанням електродів для середовища, бідного на іони.

Засоби витримують випробування, якщо значення рН знаходиться в межах

7,2 - 8,2 для «Стерилліум® класік пур» та

7,3 - 8,3 для «Стерилліум®».

7.5. Визначення показника заломлення.

Показник заломлення визначається рефрактометрично.

Засоби витримують випробування, якщо значення показника заломлення знаходиться в межах 1,376 –1,381.

7.6. Визначення вмісту 1-пропанолу, 2-пропанолу.

Випробування виконують методом капілярної хроматографії у порівнянні зі стандартом. Числові значення визначають у порівнянні з внутрішнім стандартом.

Розчин внутрішнього стандарту. 6,3 г 1-деканолу (для синтезу) вміщують у мірну колбу місткістю 1000 мл, доводять метанолом до позначки та перемішують.

Термін придатності розчину – 1 рік.

Випробуваний розчин. 1,0 г (точна наважка) препарату вміщують у хімічний стакан місткістю 10 мл, додають 1 мл внутрішнього стандарту та перемішують.

Стандартний розчин. 45,0 г (точна наважка) 2-пропанолу (еталон), 30,0 г (точна наважка) 1-пропанолу (еталон), 0,43 г (точна наважка) гліцерину безводного (еталон), 1,0 г тетрадеканолу (етанол) вміщують у мірну колбу місткістю 100 мл і доводять демінералізованою водою до позначки та перемішують.

Робочий стандартний розчин. 1,0 г (точна наважка) отриманого розчину вміщують у хімічний стакан місткістю 10 мл, додають 1 мл внутрішнього стандарту та перемішують.

По 1 мкл випробуваного розчину та робочого стандартного розчину, по чергово хроматографують на газовому хроматографі, який обладнано полум'яно – іонізаційним детектором, отримуючи не менш 5 хроматограм, у наступних умовах:

- колонка кварцова капілярна 30м x 0,25мм, заповнена 14% ціанопріпфеніл + 86% диметилполісилоксан 1,0 мкм, або аналогічна, для якої виконуються умови тесту «Перевірка придатності системи»;
- газ-носії – гелій, 100 кПа;
- інжектор – Split/Splitless;

6. ПАКУВАННЯ. ТРАНСПОРТУВАННЯ. ЗБЕРІГАННЯ.

6.1. Пакування засобів «Стерилліум®», та «Стерилліум® класік пур»

Засоби випускають:

- у пластикових флаконах по 100 мл, 500 мл, 1000 мл, каністрах по 5 л, діжках 200л.
- у пластикових флаконах по 100 мл №45 in bulk, 500 мл №20 in bulk, 1000 мл №10 in bulk, у каністрах 5 л №128 in bulk, діжках 200 л in bulk.

За домовленістю з виробником асортимент пакування може бути змінений або доповнений.

6.2. Умови транспортування засобів.

Транспортування засобів здійснюють усіма видами транспорту згідно з правилами перевезення вантажів відповідної категорії.

6.3. Термін та умови зберігання засобів.

Термін придатності засобів – 5 років. Зберігати в оригінальній упаковці, в недоступних для дітей місцях при температурі не вище +25°C. Уникати потрапляння прямих сонячних променів та відкритого вогню. Засоби займисті. Не заморозувати!

Забороняється використання засобів після закінчення терміну придатності.

7. МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗАСОБІВ

7.1. Засоби контролюють у відповідності до специфікації за показниками, що зазначені в таблиці 1.

Таблиця 1. Фізико-хімічні показники контролю якості засобів.

№	Найменування показника	Вимоги
1	Опис засобу «Стерилліум® класік пур» Опис засобу «Стерилліум®»	Прозорий, безбарвний розчин з характерним запахом. Прозорий розчин блакитного кольору з характерним запахом.
2	Відносна густина при 20°C, г/см ³	0,847 - 0,855 г/см ³
3	pH засобу «Стерилліум® класік пур» pH засобу «Стерилліум®»	7,2 - 8,2 7,3 – 8,1
4	Показник заломлення при 20°C	1,376 – 1,381
5	Вміст 1-пропанолу	28,5 - 31,5%
6	Вміст 2-пропанолу	43,0 – 47,0%
7	Вміст мецетронію етилсульфату	0,18 - 0,22%

7.2. Визначення опису.

Визначається візуально.

Засіб «Стерилліум® класік пур» витримує випробування, якщо від являє собою прозорий, безбарвний розчин з характерним запахом.

Засіб «Стерилліум®» витримує випробування, якщо від являє собою прозорий розчин блакитного кольору з характерним запахом.

Малюнок 1.

Гігієнічна дезінфекція рук

Стандартна методика втирання згідно з EN 1500



Стадія 1: Долоня до долоні



Стадія 2: Ліва долоня на тильній стороні правої кисті та навпаки.



Стадія 3: Долоня до долоні з перехрещеними пальцями



Стадія 4: Зовнішня сторона пальців на протилежній долоні з перехрещеними пальцями



Стадія 5: Колоподібне розтирання лівого великого пальця у закритій долоні правої руки та навпаки



Стадія 6: Колоподібне втирання зімкнутих кінчиків пальців правої руки на лівій долоні та навпаки

Дезінфекційні засоби добавляють у заглиблення долоні сухих рук. За наведеною схемою продукти протягом 30 секунд енергійно втирають у шкіру рук до кистьових суглобів. На кожній стадії рух повторюють п'ять разів. По закінченні шостої стадії окремі стадії повторюють до закінчення часу експозиції. У разі необхідності повторити втирання з новою порцією дезінфекційного засобу. Слідкувати за тим, щоб протягом всього часу втирання засобів руки залишалися вологими від засобу.

Дезінфекція рук для профілактики захворювань, що викликаються встановленими збудниками:

Найменування	експозиція
віруси гепатиту В/ВІЛ	15 с
віруси гепатиту С	15 с
віруси герпесу тип I, II	15 с
віруси грипу типу А	15 с
віруси пташиного грипу	15 с
ротавіруси	15 с
вакциніявіруси	15 с
віруси SARS	30 с
аденовіруси	30 с
поліомавіруси	60 с
мультирезистентний золотистий стафілокок (MRSA)	30 с
ентерогеморагічна кишкова паличка (EHEC)	30 с
мікобактерії туберкульозу	30 с
сальмонели	15 с
лістерії	15 с
холерний вібріон	30 с

Для профілактики туберкульозу процедуру повторити двічі (за рекомендаціями RKI^{*}).

Слідкувати за тим, щоб протягом всього часу втирання руки залишалися вологими від засобів.

– У промисловості:

3 мл засобу «Стерилліум[®]» або «Стерилліум[®] класік пур» втирати в суху шкіру рук протягом 30 секунд, не змивати.

– В інших галузях, де потрібне дотримання гігієнічних норм, та побути:

3 мл засобу «Стерилліум[®]» або «Стерилліум[®] класік пур» втирати в суху шкіру рук протягом 30 секунд, не змивати.

3.3. Дезінфекцію шкіри пацієнтів перед інвазивними втручаннями.

Дезінфекція шкіри здійснюється перед ін'єкціями, забиранням крові, пункціями, дрібними хірургічними втручаннями, а також для обробки дрібних ушкоджень шкіри:

- у місцях можливих втручань суху шкіру обробляти тампоном, просоченим засобом протягом 15 с;
- перед невеликими хірургічними втручаннями (перед пункціями суглобів, пустот та порожнин тіла) шкіру обробляти протягом однієї хвилини;
- шкіра з великою кількістю сальних залоз повинна бути зволоженою засобом протягом 10 хвилин.

3.4. Дезінфекцію поверхонь та виробів медичного призначення в ургентних ситуаціях проводять методом протирання та відслідковують,

щоб вся поверхня була зволожена. Для обробки поверхні, в залежності від її розміру та конфігурації, використовують одну або кілька серветок. Однією серветкою користуються до того часу, поки вона зволожує оброблювану поверхню. Експозиція – 30 с.

4. ЗАСТЕРЕЖНІ ЗАХОДИ ПРИ РОБОТІ ІЗ ЗАСОБАМИ

4.1. Необхідні засоби захисту при роботі із засобами.

Для зовнішнього застосування. Не застосовувати для дезінфекції слизових оболонок, не допускати контакту із слизовими оболонками очей. Не застосовувати для обробки шкіри новонароджених доношених та недоношених дітей. Запобігати контакту з відкритим полум'ям. Не застосовувати поблизу джерел загоряння.

4.2. Загальні застереження при роботі із засобами.

При роботі із засобами забороняється палити, пити, вживати їжу.

4.3. Застережні заходи при приготуванні робочих розчинів.

Розчин готовий для застосування. Не розводити!

4.4. Застережні заходи в умовах застосування засобів для обробки окремих об'єктів. Не потрібні.

4.5. Методи утилізації засобів.

Некондиційні партії засобів та партії з терміном придатності, що закінчився, підлягають поверненню на підприємство виробника для переробки.

Засоби повністю випаровуються з поверхні шкіри, тому відпрацьованих засобів немає.

При випадковому проливанні засобів зібрати продукт абсорбуючими засобами (піском, землею тощо). Поверхню промити водою. Невеликі кількості продуктів потрібно розвести великим об'ємом води і змити.

5. ОЗНАКИ ГОСТРОГО ОТРУЄННЯ. ЗАХОДИ ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОТРУЄННІ.

5.1. Ознаки гострого отруєння. Не відмічено.

5.2. Заходи першої допомоги при гострому (респіраторному) отруєнні засобом. Немає.

5.3. Заходи першої допомоги при попаданні засобу в очі.

При випадковому потрапленні засобів в очі необхідно промити їх проточною питною водою протягом 10-20 хв. за необхідності, попередньо знявши контактні лінзи. За необхідності звернутись до лікаря.

5.4. Заходи першої допомоги при попаданні засобу на шкіру. Не потребуються, оскільки засоби призначені для використання саме для шкіри.

5.5. Заходи першої допомоги при попаданні засобу в шлунок.

При випадковому потрапленні засобів у шлунок необхідно дати випити потерпілому кілька склянок води з 10-20 таблетками активованого вугілля. Блювоту не викликати! За необхідності звернутися до лікаря.

5.6. Якщо можливо вказати специфічні антитоти засобу.

Специфічних антитотів немає.

^{*}Інститут Роберта Коха