

нал, обрабатывающий инструментарий, должен самостоятельно контролировать каждую партию обработанных изделий перед стерилизацией.

2. Контроль качества предстерилизационной очистки, который проводят Центры Государственного санитарно-эпидемиологического надзора и дезинфекционные станции не реже 1 раза в квартал.

Контроль качества предстерилизационной очистки стоматологического инструментария включает:

1. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения на наличие крови. Его проводят путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы*.
2. Определение остаточных количеств щелочных компонентов моющего средства. Его проводят с помощью фенолфталеиновой пробы.

Методика постановки проб

Контролируемое изделие протирают марлевой салфеткой, смоченной реактивом, или 2-3 капли реактива с помощью пипетки наносят на изделие. Для контроля труднодоступных мест применяют ватные турунды, смоченные в реактиве.

Азопирамовая проба

Характеристика реактивов: для приготовления 1 литра раствора реактива отвешивают 100,0 амидопирина и 1,0-1,5 г анилина солянокислого. Вещества смешивают в сухой посуде и заливают 95% этиловым спиртом до объема 1 л. Смесь тщательно перемешивают до полного растворения ингредиентов.

Готовый раствор может храниться в плотно закрытом флаконе в темноте при +4 °С (в холодильнике) до двух месяцев; в темноте при комнатной температуре (+18 - +23 °С) — не более одного месяца. Умеренное пожелтение реактива без выпадения осадка в процессе хранения не снижает его рабочих качеств.

Непосредственно перед постановкой пробы готовят рабочий раствор, смешивая равнообъемные количества азопирама и 3% раствора перекиси водорода.

С введением методических указаний «Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с