

БЛОК "ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ І САНІТАРНОПРОТИЕПІДЕМІЧНИЙ РЕЖИМ МАНІПУЛЯЦІЙНОГО КАБІНЕТУ"

Маніпуляційний кабінет призначається для проведення різних видів ін'єкцій із суворим дотриманням правил асептики. Маніпуляційні кабінети є в поліклініках, у відділеннях стаціонару, медико-санітарних частинах.

Блок "Організація роботи і санітарно-протиепідемічний режим маніпуляційного кабінету" включає практичні навички:

Номер п/п	Назва практичного навичку	Відповідальності
А.	Підготовка до роботи маніпуляційного кабінету.	3
Б.	Особиста гігієна маніпуляційної медичної сестри.	3
В.	Попередження професійних заражень.	3
Г.	Підготовка гумових рукавичок до автоклавування.	3
Г.	Одягання стерильних гумових рукавичок.	3
Д.	Укладка в бікс матеріалу для накривання стерильного стола.	3
Е.	Дезінфекція шприців, голок після їх використання.	3
Є.	Дезінфекція маніпуляційного стола.	3
Ж.	Накривання стерильного маніпуляційного стола.	3

Оснащення блоку:

стерильний маніпуляційний стіл, стерильні: лотки, шприци, голки багаторазового використання, крафт-пакети, затискачі для білизни, простирадло, ватні кульки, марлеві серветки, клейонка. Робочий маніпуляційний стіл, бікс, індикатор для контролю стерилізації, ножиці, пінцети в дезінфекційному розчині, гумові рукавички, чистий індивідуальний рушник, марля, серветки. Аптечка для індивідуального захисту медичного персоналу. Промаркіровані ємності для дезінфекційних розчинів. Розчини: 0,5% хлорного вапна, 0,5% аміаку, 1%, 4% перекису водню, 3% розчин хлораміну, миючий розчин.

СХЕМА НАПИСАННЯ АЛГОРИТМУ ПРАКТИЧНОГО НАВИКУ:

Місце проведення.

Оснащення робочого місця.

Попередня підготовка до виконання навичку.

Основні етапи виконання навичку.

А. ПІДГОТОВКА ДО РОБОТИ МАНІПУЛЯЦІЙНОГО КАБІНЕТУ.

/. Місце проведення:

маніпуляційний кабінет (кімната площею не менше 15м², з достатнім освітленням, приточно-витяжною вентиляцією, температурою повітря 22-25°C, холодною і гарячою водою; стіни кімнати викладені кахлем).

Оснащення робочого місця:

Робочий стіл для ведення медичної документації.

Робочий маніпуляційний стіл.

Шафа для медикаментів.

Холодильник для зберігання термолабільних препаратів.

Бікси.

Підставки-штативи.

Промаркіровані ємності для дезінфікуючих розчинів.

Розчини: 0,5% аміаку, 0,5% хлорного вапна, 1% хлораміну.

Полотняні серветки.

Ртутно-кварцова лампа.

Попередня підготовка до виконання навичку:

молодшій медичній сестрі:

одягнути маску, фартух, гумові рукавички;

заповнити промаркіровані ємності свіжими розчинами хлораміну, хлорного вапна.

Основні етапи виконання навичку:

Для прибирання кабінету виділити і промаркірувати інвентар — відро, швабру, полотнину для протирання столів, панелей, раковин, ганчірку для прибирання підлоги. В маніпуляційному кабінеті не дозволяється підмітати підлогу віником або застосовувати щітку, пилосос.

Двічі на день (перед початком і наприкінці робочого дня) провести вологе прибирання кабінету із застосуванням мильно-содового розчину. На 10 л теплої води взяти 1 брусок господарського мила, 200 г кальцинованої соди, зробити миловар. Потім на 10 л води використати 500 мл мильно-содової суміші.

Перед початком роботи оснащення кабінету протерти полотниною, змоченою в 3% розчині хлораміну або в 3% розчині хлорного вапна, а потім полотниною, змоченою у чистій воді.

Перед початком роботи для стерилізації повітря приміщення включити ртутно-кварцову лампу на 30 хв. Під час опромінення лампою ніхто не повинен перебувати в кабінеті, оскільки сильне ультрафіолетове проміння шкідливо впливає на організм людини. Двері кабінету повинні бути зачинені.

Протягом робочого дня проводити поточну дезінфекцію 3% розчином хлораміну робочого стола, гумового джгута, гумової подушечки, спеціальних контейнерів для транспортування крові до лабораторії, тощо. Промаркірувати для цього відповідні ємності, вказуючи назву, концентрацію та дату виготовлення дезінфікуючого засобу. Виділити для цих ємностей полотняні серветки.

Протягом робочого дня кабінет повинен постійно провітрюватися.

Один раз на тиждень здійснити генеральне прибирання; для дезінфекції оснащення застосовувати 3% розчин хлорного вапна.

Прибиральний інвентар після використання замочити на 60 хв. в 0,5% розчині хлорного вапна, ополоснути і висушити. Швабру продезінфікувати двічі дезінфікуючим розчином з інтервалом в 15 хв.

Б. ОСОБИСТА ГІГІЄНА МАНІПУЛЯЦІЙНОЇ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ.

//. Місце проведення:

маніпуляційний кабінет поліклініки, стаціонару.

II. Оснащення робочого місця:

1. Халат.
2. Ковпачок.
3. Маска.
4. Гумові рукавички.
5. Ножиці.
6. Рідина для зняття лаку з нігтів.
7. Вата.
8. Тепла проточна вода.
9. Туалетне мило.
10. 70° розчин етилового спирту.
11. Крем для рук.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- перед початком роботи перевірити стан медичного халату, ковпачка та наявність в кабінеті стерильних масок;
- оглянути руки. При наявності порушення цілості шкірного покриву — отримати тимчасове відсторонення від роботи;
- пригадати, чи був контакт рук з землею. Якщо так, — отримати тимчасове відсторонення від роботи на два дні. Руки в ці дні — обробляти профілактично, як до операції (Посібник "Алгоритми практичних навичок з хірургії", блок "Асептика і антисептика").

IV. Основні етапи виконання навичку:

Загальні вимоги.

1. Перед початком роботи прийняти гігієнічний душ.
2. На ноги одягнути легке м'яке взуття, виготовлене із шкіри чи шкірозамінника.
3. Одягнути чистий відпрасований медичний одяг (сорочку та штани з бавовняної тканини або халат), ковпак або косинку.
4. Волосся ретельно заправити під ковпак або під косинку.
5. Косметичними засобами користуватися помірно.
6. Парфумами, які мають різкий запах, користуватися заборонено, тому що у хворих з алергією — вони можуть викликати погіршення стану — спровокувати виникнення приступу бронхіальної астми, кропив'янку, тощо.
7. Надіти 4-х-шарову стерильну марлеву маску, яку на протязі дня, через кожні 3 години замінювати, тому що фільтраційна здатність її з часом знижується.

Гігієнічне утримування рук.

1. На руках коротко підстригти нігті, видалити задирки.
2. Зняти лакове покриття нігтів.
3. З рук зняти: годинник, браслети, обручки.
4. Безпосередньо перед виконанням ін'єкції руки помити теплою проточною водою, двічі намилюючи милом, витерти чистим індивідуальним рушником або стерильною одноразовою серветкою, протерти ватою, змоченою у 70° розчині етилового спирту і одягнути стерильні гумові рукавички.

5. Запам'ятайте! Для протирання шкіри рук медичного персоналу та протирання шкіри хворого перед виконанням ін'єкції необхідно використовувати розчин етилового спирту тільки 70°, а не 96°. 96° розчин етилового спирту дубить шкіру і закриває її пори. Це особливо небезпечно при виконанні внутрішньовенних ін'єкцій, тому що патогенні мікроорганізми — ті, які були на шкірі, проникають в глибину вени і можуть викликати запалення вени, щоб приготувати із 96е спирту 70° спирт, потрібно взяти 650 г спирту 96° і 335 г дистильованої води.
6. Протягом робочого дня берегти свої руки від різних механічних ушкоджень (подряпин, порізів).
7. В кінці робочого дня оглянути стан шкіри на руках. Якщо шкіра суха і не еластична — змастити її кремом для рук.

В. ПОПЕРЕДЖЕННЯ ПРОФЕСІЙНИХ ЗАРАЖЕНЬ.

Запам'ятайте! При роботі з кожним хворим повинен застосовуватися принцип ізоляції біологічної рідини. Всі біологічні рідини хворого (кров, харкотиння, блювотні маси, гній, сеча, кал) слід вважати потенційно інфікованими. Медичні сестри належать до групи високого ризику зараження, тому що вони безпосередньо мають контакт з біологічними рідинами хворої людини, особливо це стосується маніпуляційних медичних сестер, які мають контакт з кров'ю. Щоб запобігти профілактичному зараженню при виконанні тієї чи іншої маніпуляції кожна медична сестра повинна добре знати чинні законодавчі документи — накази МОЗ України і грамотно користуватися ними в своїй практичній діяльності.

/ . Місце проведення:

всі робочі місця медичних сестер.

II. Оснащення робочого місця:

1. Проточна вода.
2. Туалетне мило.
3. Чистий індивідуальний рушник або стерильна одноразова серветка.
4. 70° розчин етилового спирту.
5. Стерильні ватні кульки.
6. Стерильні гумові рукавички.
7. Стерильні напальчники.
8. Стерильна чотиришарова марлева маска.
9. Захисні окуляри.
10. Поліетиленовий фартух.
11. Лейкопластир.
12. 3%, 5% розчин хлораміну в промаркірованій ємності.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- на кожному робочому місці медичної сестри повинні бути нормативні документи МОЗ (наказ по санітарно-протиепідемічному режиму в лікувально-профілактичних установах, наказ по профілактиці вірусного гепатиту та СНІДу, інші накази);
- в маніпуляційному кабінеті повинна бути укомплектована аптечка для індивідуального захисту медичного персоналу (блок "Спостереження та догляд за

хворими із захворюваннями крові та органів кровотворення", навик "Г"). IV.

Основні етапи виконання навичку:

Для попередження професійних захворювань необхідно здійснювати такі профілактичні заходи:

1. Після будь-якої процедури помити руки теплою проточною водою, двічі намилюючи милом, витерти чистим індивідуальним рушником, який потрібно змінювати щоденно.
2. При стиканні з предметами та шкірою пацієнта, які забруднені патогенними мікроорганізмами, користуватись інструментарієм та гумовими рукавицями.
3. Після кожного забруднення, руки (а також гумові рукавички) продезінфікувати. Для гігієнічної дезінфекції рук використати 0,2% розчин хлораміну, 70° розчин етилового спирту, 0,5% спиртовий розчин хлоргексидину біглюконату. Одним із названих засобів змастити ватний тампон і обробити руки протягом 0,5-1 хв. Після цього руки вимити теплою проточною водою, двічі намилюючи милом і витерти рушником. Запам'ятайте: часте використання дезінфектантів здатне викликати подразнення шкіри і дерматит.
4. В маніпуляційних кабінетах працювати лише в стерильних гумових рукавицях. Одягати стерильні гумові рукавички необхідно також і при виконанні інших маніпуляцій, а саме тих, при яких може наступити забруднення рук кров'ю або сироваткою.
5. Уникати уколів та порізів гумових рукавичок, а також самих рук.
6. Під час роботи всі ушкодження на руках закрити напальчиками або заклеїти лейкопластирем.
7. Максимальну обережність зберігати при заборі крові для лабораторних досліджень, при роботі з пробірками, флаконами заповненими кров'ю.
8. У разі забруднення рук кров'ю негайно обробити їх ватним тампоном, змоченим дезінфікуючим розчином (3% розчином хлораміну), вимити їх під проточною водою з милом, двічі намилюючи, протерти чистим індивідуальним рушником або серветкою одноразового використання.
9. Профілактику СНІДу при роботі з кров'ю див. блок "Спостереження та догляд за хворими із захворюваннями крові та органами кровотворення", навик "Г".
10. Максимально застосовувати медичний і лабораторний інструментарій одноразового використання.
11. Обов'язково проводити дезінфекцію кожного медичного і лабораторного інструментарію після його використання (згідно з офіційними інструктивно-методичними документами).
12. Ретельно проводити передстерилізаційну очистку і стерилізацію медичного інструментарію багаторазового використання (згідно з офіційними інструктивно-методичними документами)

Запам'ятайте! При роботі з кожним хворим повинен застосовуватися принцип ізоляції біологічної рідини. Всі біологічні рідини хворого (кров, харкотиння, блювотні маси, гній, сеча, кал) слід вважати потенційно інфікованими. Медичні сестри належать до групи високого ризику зараження, тому що вони безпосередньо мають контакт з біологічними рідинами хворої людини, особливо це стосується маніпуляційних медичних сестер, які мають контакт з кров'ю. Щоб запобігти профілактичному зараженню при виконанні тієї чи іншої маніпуляції кожна медична сестра повинна добре знати чинні законодавчі документи — накази МОЗ України і грамотно користуватися ними в своїй практичній діяльності. /. Місце проведення:

всі робочі місця медичних сестер.

II. Оснащення робочого місця:

1. Проточна вода.
2. Туалетне мило.
3. Чистий індивідуальний рушник або стерильна одноразова серветка.
4. 70° розчин етилового спирту.
5. Стерильні ватні кульки.
6. Стерильні гумові рукавички.
7. Стерильні напальчники.
8. Стерильна чотиришарова марлева маска.
9. Захисні окуляри.
10. Поліетиленовий фартух.
11. Лейкопластир.
12. 3%, 5% розчин хлораміну в промаркірованій ємності.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- на кожному робочому місці медичної сестри повинні бути нормативні документи МОЗ (наказ по санітарно-протиепідемічному режиму в лікувально-профілактичних установах, наказ по профілактиці вірусного гепатиту та СНІДу, інші накази);

Г. ПІДГОТОВКА ГУМОВИХ РУКАВИЧОК ДО АВТОКЛАВУВАННЯ.

Найбільш ефективний спосіб — використання одноразових стерильних гумових рукавичок. При відсутності достатньої кількості одноразових стерильних гумових рукавичок можна використовувати гумові рукавички декілька раз, але потрібно їх добре підготувати до автоклавування. /. Місце проведення:

маніпуляційний, процедурний, перев'язувальний кабінети, операційний блок.

II. Оснащення робочого місця:

1. Гумові рукавички.
2. Промаркірована ванна з кришкою для дезінфекції гумових рукавичок.
3. 1-2% розчин перекису водню з 0,5% розчином миючого засобу.
4. Проточна вода.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- після використання, коли рукавички ще на руках — оглянути їх на цілість;
- зняти рукавички і замочити їх на 30-45 хв. у 1-2% розчині перекису водню з 0,5% розчином миючого засобу;
- через 30-45 хв. рукавички ретельно ополоснути під проточною водою;
- просушити на мотузці або рушником.

IV. Основні етапи виконання навичку:

1. Сухі чисті рукавички розкласти попарно.
2. Кожну рукавицю пересипати тальком з зовнішньої та внутрішньої сторони, вивертаючи їх.
3. Кожну пару рукавичок завернути окремо у марлеву серветку. Між рукавицями у парі прокласти марлю або фільтрувальний папір.
4. Підготувати бікс (навик "Д") і покласти рукавички в бікс.
5. Бікс віднести в стерилізаційне відділення для автоклавування.

Г. ОДЯГАННЯ СТЕРИЛЬНИХ ГУМОВИХ РУКАВИЧОК.

/. Місце проведення:

маніпуляційний, процедурний, перев'язувальний кабінети, операційний блок.

II. Оснащення робочого місця:

1. Одноразові стерильні гумові рукавички в упаковці.
2. Стерильні гумові рукавички в біксі.
3. Стерильний пінцет.
4. Стерильний лоток.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- помити руки під проточною водою, двічі намилюючи милом, витерти чистим індивідуальним рушником або одноразовою стерильною серветкою, протерти ватю, змоченою у 70° розчині етилового спирту;
- розкрити упаковку одноразових стерильних рукавичок або дістати із бікса стерильним пінцетом стерильні гумові рукавички у марлевій серветці, покласти їх на стерильний лоток.

IV. Основні етапи виконання навичку:

1. Підібрати рукавички за розміром кистей, щоб вони не стискували їх і добре облягали пальці.
2. Краї обох рукавичок перед одяганням загорнути назовні широкою каймою.

3. Великим та вказівним пальцями правої руки захопити загорнутий край лівої рукавички і одягнути її на ліву руку.
4. Таким же способом одягнути рукавицю і на праву руку. Поки на обидві руки не будуть одягнуті рукавички — не поправляти їх напальчники. Під час поправлення рукавичок — не вводити пальці однієї руки під край рукавички другої руки.
5. Манжетка рукавички має покривати манжетку халата, а не заходити під останню.
6. Під час одягання рукавичок стежити, щоб їх зовнішня поверхня не торкалася шкіри.
7. Після одягання рукавички обробити ватою, змоченою у 70° розчині етилового спирту.

Д. УКЛАДКА В БІКС МАТЕРІАЛУ ДЛЯ НАКРИВАННЯ СТЕРИЛЬНОГО СТОЛА.

Бікси призначені для стерилізації паром. Щоб пар міг легко проходити всередину, в стінках біксів є отвори, що закриваються або відкриваються за допомогою металевого паска, який має вікна, відповідно групам отворів. Герметичність забезпечується затискаючим пристроєм, завдяки якому пасок щільно притискається до стінки.

/ . Місце проведення:

маніпуляційний, процедурний, перев'язувальний кабінети, операційний блок.

II. Оснащення робочого місця:

1. Бікс.
2. 0,5% розчин аміаку або бензин.
3. Серветки.
4. Пелюшка.
5. Клейонка розміром, який відповідає розміру маніпуляційного стола.
6. Простирадла — 2.
7. Затискачі для білизни — 2.
8. Пінцети — в необхідній кількості.
9. Індикатор для контролю стерилізації:
 - антипірин 113°C;
 - антифебрин 115°C; резорцин 110-119°C;
 - бензойна кислота 12ГС.
10. Бірка із клейонки.
11. Простий олівець.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

Підготувати бікс:

- перевірити загальний стан бікса і рух металевого паска, який закриває чи відкриває отвори в біксі;
- відкрити кришку бікса і перевірити стан замка кришки;
- протерти бікс зсередини та ззовні серветкою, змоченою 0,5% розчином аміаку або бензином.

IV. Основні етапи виконання навичку:

1. Застелити дно та стінки бікса зсередини шаром бавовняної тканини (наприклад, пелюшкою).
2. Пухко, щоб пара мала змогу вільно проникати всередину, - скласти простирадло.
3. Вкласти простирадло в бікс вертикально — так, щоб воно не заважало виймати інший предмет.
4. Вертикально вкласти в бікс складену клейонку.
5. Затискачі для білизни загорнути у бавовняну серветку і вкласти в бікс.
6. Пінцети загорнути в бавовняну серветку і вкласти в бікс.
7. В центральну частину бікса помістити індикатор для контролю стерильності.
8. Після заповнення бікса кінці пелюшки завернути один на один поверх вмісту бікса.
9. На бірці із клейонки простим олівцем вказати відділення, вміст бікса, дату стерилізації, прізвище особи, яка готувала бікс. Бірку прикріпити до ручки бікса.
10. Кришку бікса закрити і зафіксувати ланцюжком.
11. Відсунути на боковій стінці бікса металевий пасок, відкрити отвори бікса, через які під час стерилізації всередину бікса проникає пар. Зафіксувати пасок.

Е. ДЕЗІНФЕКЦІЯ ШПРИЦІВ. ГОЛОК ПІСЛЯ ЇХ ВИКОРИСТАННЯ.

I. Місце проведення:

маніпуляційний кабінет поліклініки, стаціонару, кабінет доклінічної практики.

II. Оснащення робочого місця:

1. Шприци та голки одноразового використання.
2. Шприци та голки багаторазового використання.
3. Ємність з кришкою промаркірована "Для промивання шприців та голок".
4. Ємність з кришкою промаркірована "Для замочування шприців та голок одноразового використання".
5. Ємність з кришкою промаркірована "Для замочування шприців та голок багаторазового використання".
6. Ємність (0,25 г банка з темного скла) промаркірована "Для використаних ватних кульок".
7. 3%, 5% розчини хлораміну.
8. Проточна вода.
9. Крафт-пакети.
10. Бікс.
11. Гумові рукавички.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- одягнути гумові рукавички;
- заповнити ємності відповідним розчином хлораміну;

IV. Основні етапи виконання навичку:

1. Одразу ж після використання шприц та голку промити 3% розчином хлораміну в ємності, промаркірованій "Для промивання шприців та голок", пропускаючи розчин хлораміну через голку декілька раз.

2. Шприци та голки одноразового використання занурити в 5% розчин хлораміну в ємності, промаркірованій "Для замочування шприців та голок одноразового використання" на 60 хв.
3. Після замочування одноразових шприців необхідно відломити канюлю шприца або переломити поршень, голку зігнути. Після деформації — зібрати всі шприци і голки та здати їх старшій медичній сестрі відділення.
4. Шприци та голки багаторазового використання у розібраному вигляді занурити в 3% розчин хлораміну в ємності, промаркірованій "Для замочування шприців та голок багаторазового використання" на 60 хв.
5. Після замочування шприців та голок багаторазового використання їх необхідно ретельно промити під проточною водою від залишків хлораміну.
6. Скласти шприци та голки у крафт-пакети і у бікс. Бікс віднести в централизоване стерилізаційне відділення для проведення передстерилізаційної очистки і стерилізації.
7. Хворі, які перенесли хворобу Боткіна, повинні користуватися тільки шприцями та голками одноразового використання.
8. Ватні кульки одразу ж після використання занурити в 5% розчин хлораміну в ємності, промаркірованій "Для використаних ватних кульок", на 60 хв.

Є. ДЕЗІНФЕКЦІЯ МАНІПУЛЯЦІЙНОГО СТОЛА.

***I.* Місце проведення:**

маніпуляційний, процедурний, перев'язувальний кабінети, кабінет доклінічної практики.

***II.* Оснащення робочого місця:**

1. Проточна вода.
2. Туалетне мило.
3. Рушник.
4. Маніпуляційний стіл.
5. Промаркірована ємність для дезінфекції стола з 3% розчином хлораміну.
6. Серветки.
7. Горостен.

***III.* Попередня підготовка до виконання навичку:**

- підготувати 3% розчин хлораміну (30г хлораміну на 970мл води);
- помити руки з милом, витерти рушником.

***IV.* Основні етапи виконання навичку:**

1. Одноразовою бавовняною серветкою, змоченою 3% розчином хлораміну, ретельно продезінфікувати поверхню маніпуляційного стола.
2. Після висихання, приблизно через 10-15 хв., знову свіжою серветкою, змоченою 3% розчином хлораміну, продезінфікувати стіл.
3. Помити руки проточною водою з милом, витерти рушником, обробити горостеном.

Ж. НАКРИВАННЯ СТЕРИЛЬНОГО МАНІПУЛЯЦІЙНОГО СТОЛА.

***I.* Місце проведення:**

маніпуляційний, процедурний, перев'язувальний кабінети, кабінет доклінічної практики.

II. Оснащення робочого місця:

1. Маніпуляційний стіл.
2. Пінцет у дезінфікуючому розчині.
3. Бікс, у якому розміщені 2 стерильні простирадла, клейонка, затискачі для білизни — 2 шт., пінцети (в необхідній кількості), індикатор стерильності.
4. Стерильні гумові рукавички або 70° розчин етилового спирту.

III. Попередня підготовка до виконання навичку:

- провести дезінфекцію маніпуляційного стола (навик "Є");
- помити руки з милом, витерти рушником;
- перевірити дату стерилізації бікса;
- відкрити бікс;
- одягнути стерильні гумові рукавички або продезінфікувати руки 70° етиловим спиртом.

IV. Основні етапи виконання навичку:

1. За допомогою пінцета, який занурений на 3/4 довжини в дезінфікуючий розчин (6% розчин перекису водню, потрійний розчин), взяти із бікса індикатор стерильності і перевірити якість стерилізації.
2. За допомогою пінцета, який занурений у дезінфікуючий розчин, взяти із бікса два стерильні пінцети.
3. Перший робочий пінцет занурити знову в дезінфікуючий розчин.
Запам'ятайте! Далі всі етапи накривання стерильного столу повинні виконуватися двома стерильними пінцетами, взятими із бікса.
4. Двома стерильними пінцетами взяти із бікса клейонку, покласти її на стіл і розгорнути.
5. Двома стерильними пінцетами взяти із бікса стерильне простирадло і обережно на витягнутих руках розвернути простирадло так, щоб воно залишилося складене вдвічі. Закрити маніпуляційний стіл так, щоб краї простирадла звисали на 20-30 см від його панелі з усіх сторін.
6. Двома стерильними пінцетами взяти із бікса друге простирадло. Розвернути його аналогічно першому.
7. Вдвічі складене простирадло накласти на стіл поверх першого. Простежити, щоб передні краї простирадла вільно відкривалися і на 8-10 см опускалися вниз від передньої панелі столу. Таким чином, стерильний стіл накривається так, щоб знизу було 4 стерильні шари простирадла, а зверху — 2.
8. Стерильним пінцетом по чергово взяти із бікса затискачі для білизни і накласти їх на вільні кінці верхньої частини простирадла. За допомогою затискачів для білизни медична сестра відкриває і закриває стерильний стіл.
9. Пінцети, за допомогою яких накривали стерильний стіл, вилучити із роботи.
10. До верхньої частини простирадла за допомогою голки прикріпити бірку. На бірці зазначити дату, час накривання стерильного столу і поставити свій підпис.
11. Використовувати стерильний стіл можна протягом 6 годин.
12. **Запам'ятайте!** Забороняється торкатися руками до поверхні стерильного столу, відкривати руками стіл, класти на стіл робочий стерильний пінцет.

