

БЛОК "ВЕНЕПУНКЦІЯ" (частина II)

Взяття крові із вени для аналізів виконує, як правило, досвідчена процедурна медична сестра за призначенням лікаря, а кровопускання проводиться досвідченою медичною сестрою лише в присутності лікаря. Взяття крові із вени для аналізів здійснюється тільки за допомогою шприца і голки, а не за допомогою однієї голки. Кровопускання проводиться голкою Дюфо з внутрішнім діаметром 1,5 мм. Частина канюлі голки Дюфо має нарізку, щоб було зручно тримати її пальцями, а друга частина оливкоподібної форми — для надягання на неї гумової трубки при проведенні кровопускання.

Блок "Вене пункція" (частина II) включає практичні навички:

| Ном ер п/п | Назва практичного навичку | Рівень відповід альності |
|------------------|---|--------------------------------|
| А. | Взяття крові із вени для імунологічних та біохімічних досліджень. | 4 |
| Б. | Взяття крові із вени для бактеріологічного дослідження. | 4 |
| В. | Особливості взяття крові із вени на коагулограму. | 4 |
| Г. | Особливості взяття крові із вени на наявність алкоголю. | 4 |
| Ґ. | Аутогемотерапія. | 4 |
| Д. | Кровопускання. | 4 |
| Е. | Профілактика СНІДу при роботі з кров'ю. | 4 |

Оснащення блоку:

стерильний маніпуляційний стіл, стерильні: лотки, шприци багаторазового використання ємністю 10, 20 мм, голки довжиною 6-8 см, діаметром 1 мм, голка Дюфо (діаметром 1,5 мм) з насадженою на неї гумовою трубкою, кровоспинний затискач, пінцети, ватні кульки, марлеві серветки. Робочий маніпуляційний стіл: стерильні голки та шприци одноразового використання ємністю 10, 20 мм в упаковках, стерильні гумові рукавички одноразового використання в упаковці, стерильна маска одноразового

використання в упаковці, стерильна система одноразового використання для взяття крові в упаковці, пінцети в потрійному розчині, ножиці, чисті сухі пробірки в штативі, пробірки стерильні з живильним середовищем в штативі, флакон з 70° розчином етилового спирту, джгут, полотняна серветка, клейончаста подушечка, клейонка розміром 20 на 30 см, спиртівка, сірники, лоток для використаного інструментарію та матеріалу; набір медикаментів для профілактики СНІДУ. Ємність, промаркірована "Для використаних ватних кульок", з 5 % розчином хлораміну, ємність, промаркірована "Для промивання шприців, голок" з 3% розчином хлораміну, ємність, промаркірована "Для замочування одноразових шприців, голок", з 5% розчином хлораміну, ємність, промаркірована "Для замочування шприців, голок багаторазового використання", з 3% розчином хлораміну.

СХЕМА НАПИСАННЯ АЛГОРИТМУ ПРАКТИЧНОГО НАВИКУ:

Місце проведення.

Оснащення робочого місця.

Попередня підготовка до виконання навичку.

Основні етапи виконання навичку.

А. ВЗЯТТЯ КРОВІ ІЗ ВЕНИ ДЛЯ ІМУНОЛОГІЧНИХ ТА БІОХІМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ.

Імунологічні дослідження — це визначення в крові та в її сироватці "С" — реактивного білка, ревматоїдного фактора, резус-фактора, антитіл тощо.

Біохімічні дослідження — це визначення в крові та в її сироватці рівня глюкози, холестерину, білірубіну, сечовини тощо. /. Місце проведення: маніпуляційний кабінет поліклініки, стаціонару, кабінет доклінічної практики.

II. Оснащення робочого місця:

Стерильний маніпуляційний стіл, на якому підготовлені стерильні: лотки, шприц багаторазового використання ємністю 10 або 20 мл, голки довжиною 6-8 см та діаметром 1 мм, пінцети, ватні кульки, марлеві серветки.

Робочий маніпуляційний стіл, на якому підготовлені: стерильні голки та шприц одноразового використання ємністю 10 або 20 мл в упаковці, стерильні гумові рукавички одноразового використання в упаковці та стерильна маска одноразового використання в упаковці, пінцети в потрійному розчині, 70° розчин етилового спирту в флаконі, пробірки чисті, сухі в штативі, джгут, полотняна серветка, клейончаста подушечка, клейонка розміром 20 на 30 см, чистий лоток, лоток для використаних інструментів та матеріалів, ножиці.

Набір медикаментів для профілактики СНІДу.

Ємність, промаркірована "Для використаних ватних кульок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для промивання _-рг-иів. -олок", з 3% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для замочування однооазових шприців, голок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для замочування шприців, голок багаторазового використання", з 3% розчином хлораміну.

Попередня підготовка до виконання навичку:

напередодні:

принести з лабораторії чисті, сухі пробірки в штативі;

провести психологічну підготовку хворого;

попередити хворого, що аналіз крові він повинен здати натще (забороняється пити, палити, вживати ліки);

в призначений день:

уточнити прізвище та ініціали хворого і вид дослідження (звірити дані з заготовленою етикеткою);

запропонувати хворому зручно сісти на стілець, руку покласти на спеціальний стіл долонею догори, під ліктьовий суглоб підкласти тверду клейончасту подушечку і надати руці максимально розігнутого положення;

одягнути поліетиленовий фартух;

ретельно вимити двічі руки з милом під проточною водою, витерти чистим індивідуальним рушником, обробити 70° розчином етилового спирту,

одягнути стерильні гумові рукавички;

одягнути стерильну маску.

Основні етапи виконання навичку:

Намітити місце пункції в ліктьовому згині.

На плече вище ліктьового згину накласти гумовий джгут через прокладку.

Запропонувати хворому протягом деякого часу протримати руку в вертикальному положенні кистю донизу, кілька разів енергійно стиснути та розтиснути кулак.

Кінчиком вказівного пальця правої руки пропальпувати вени ліктьового згину і вибрати із них найбільш об'ємну і найменш рухому вену. Запропонувати хворому стиснути кулак.

Двічі протерти місце пункції стерильними ватними кульками, змоченими у 70° розчині етилового спирту.

Відпрацьовані ватні кульки занурити у 5% розчин хлораміну в ємності, промаркірованій "Для використаних кульок", на 1 годину.

Першим пальцем лівої руки відтягнути шкіру нижче від наміченого місця пункції, зафіксувати вену.

Здійснити венепункцію так само, як при внутрішньовенній ін'єкції (блок "Венепункція", частина I, навик "А").

Під час взяття крові із вени джгут із руки не знімати, кулак хворий не повинен розтискувати.

Для імунологічних та біохімічних досліджень беруть кров із вени з розрахунку 5мл на одне дослідження, враховуючи, що необхідної для аналізу сироватки крові отримують в 3 рази менше, ніж взято крові.

Після заповнення шприца необхідною кількістю крові (за призначенням лікаря) зняти джгут, запропонувати хворому розтиснути кулак.

Після закінчення маніпуляції прикласти до місця пункції стерильну ватну кульку, змочену у 70° розчині етилового спирту, і витягнути голку із вени. Хворому запропонувати зігнути руку в ліктьовому суглобі і затиснути ватну кульку з спиртом на 3-5 хвилин.

Від'єднати голку від шприца, покласти її в лоток для використаних предметів.

В ліву руку взяти чисту суху пробірку, нахилиючи її.

Правою рукою обережно випустити кров із шприца по стінці пробірки. В такому випадку формені елементи крові (еритроцити, лейкоцити, тромбоцити) будуть менше травмуватися і сироватка крові буде прозора, придатна для аналізів.

Пробірку з кров'ю поставити в штатив, закрити ватним або марлевым тампоном.

Прикріпити етикетку-направлення до пробірки з зовнішньої сторони (в пробірку етикетку-направлення на аналіз поміщати категорично забороняється!).

Провести дезінфекцію шприца і голки після використання (блок "Санітарно-протиепідемічний режим маніпуляційного кабінету", навик "Е").

Через 3-4 години, коли сироватка від'єднається від крові, пробірки доставити в лабораторію в спеціальному ящику-контейнері. На протязі цього часу необхідно уникнути заморожування, перегрівання пробірок, а при транспортуванні — струсу.

Б. ВЗЯТТЯ КРОВІ ІЗ ВЕНИ ДЛЯ БАКТЕРІОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ.

/ . Місце проведення:

маніпуляційний кабінет поліклініки, кабінет доклінічної практики.

II. Оснащення робочого місця:

Стерильний маніпуляційний стіл, на якому підготовлені стерильні: лотки, шприц багаторазового використання ємністю 10 або 20 мл, голки довжиною 6-8 см, діаметром 1 мм, пінцети, ватні кульки, марлеві серветки.

Робочий маніпуляційний стіл, на якому підготовлені: стерильні голки та шприц одноразового використання ємністю 10 або 20 мл в упаковці, стерильні гумові рукавички одноразового використання в упаковці, стерильна маска одноразового використання в упаковці, пінцети в потрібному розчині, ножиці, 70° розчин етилового спирту в флаконі, стерильні пробірки з живильним середовищем, стерильна пробка, штатив для пробірок, спиртівка, сірники, лоток чистий, лоток для використаних інструментів та матеріалів.

Набір медикаментів для профілактики СНІДу.

Ємність, промаркірована "Для використаних ватних кульок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для промивання шприців, голок", з 3% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для замочування одноразових шприців, голок", з 5% розчином хлораміну.

7. Ємність, промаркірована "Для замочування шприців, голок багаторазового використання", з 3% розчином хлораміну.

Попередня підготовка до виконання навичку;
напередодні:

принести із лабораторії в штативі стерильні пробірки з стерильними пробками, заповнені рідким живильним середовищем;

в призначений день:

підготувати спиртівку або сухий спирт і сірники;

одягнути поліетиленовий фартух;

ретельно вимити двічі руки з милом під проточною водою, витерти чистим індивідуальним рушником, обробити 70° розчином етилового спирту,

одягнути стерильні гумові рукавички;

одягнути стерильну маску;

провести психологічну підготовку хворого;

уточнити прізвище та ініціали хворого і вид дослідження (звірити дані з заготовленою етикеткою);

запропонувати хворому зручно сісти на стілець, руку покласти на спеціальному столику долонею догори, під ліктьовий суглоб підкласти тверду клейончасту подушечку і надати руці положення максимального розгинання.

Основні етапи виконання навичку:

Намітити місце пункції в ліктьовому згині.

На плече вище ліктьового згину накласти гумовий джгут через прокладку. Запропонувати хворому протягом деякого часу потримати руку в вертикальному положенні кистю донизу; кілька разів енергійно стиснути та розтиснути кулак.

Кінчиком вказівного пальця правої руки пропальпувати вени ліктьового згину і вибрати із них найбільш об'ємну і найменш рухому вену. Запропонувати хворому стиснути кулак.

Двічі ретельно протерти шкіру в ліктьовому згині стерильними ватними кульками, змоченими у 70° розчині етилового спирту. Забруднення ззовні може негативно вплинути на результат даного аналізу.

Відпрацьовані ватні кульки занурити у 5% розчині хлораміну в ємності, промаркірованій "Для використаних ватних кульок", на 1 годину.

Здійснити венепункцію так само, як при внутрішньовенній ін'єкції (блок "Венепункція", частина I, навик "А").

Під час взяття крові із вени джгут з руки не знімати, кулак хворий не повинен розтискувати.

Набрати у шприц 5-8 мл крові.

При заповненні шприца необхідною кількістю крові зняти джгут, запропонувати хворому розтиснути кулак.

Після закінчення маніпуляції прикласти до місця пункції стерильну ватну кульку, змочену у 70° розчині етилового спирту, і витягнути голку з вени. Хворому запропонувати зігнути руку в ліктьовому суглобі і затиснути ватну кульку з спиртом на 3-5 хвилин.

Від'єднати голку від шприца і покласти її в лоток для використаних предметів.

Підпалити спиртівку, сухий спирт або проспиртований тампон, вийняти пробку з пробірки з рідким живильним середовищем, обпалити верхню частину пробірки над полум'ям і, не торкаючися стінок пробірки, влити в рідке живильне середовище кров із шприца.

Ще раз обпалити верхню частину пробірки, потім — стерильну частину пробки і закрити ним пробірку. Усі дії зробити якомога швидше і обережніше, щоб з оточуючого середовища у пробірку не потрапили мікроби.

Прикріпити етикетку-направлення з зовнішньої сторони пробірки.
Провести дезінфекцію шприца і голки після використання (блок "Санітарно-протиепідемічний режим маніпуляційного кабінету", навик "Ж").
Відправити пробірки в контейнері до лабораторії.

В. ОСОБЛИВОСТІ ВЗЯТТЯ КРОВІ ІЗ ВЕНИ НА КОАГУЛОГРАМУ.

Влити в конусоподібну пробірку 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію (антикоагулянту)

Поставити пробірку у штатив.

Накласти на руку хворого через прокладку джгут слабко.

Підготувати шприц ємністю 20 мл, голку з достатньо широким просвітом, не менше 1 мм, щоб запобігти травмуванню еритроцитів.

Якщо у хворого в даний момент береться кров на декілька аналізів, то порція крові на коагулограму повинна бути першою.

На коагулограму необхідно взяти 10 мл крові.

По стінці пробірки із шприца випустити 9 мл взятої із вени крові.

Горловину пробірки прикрити шматочком поліетиленової плівки (можна використати упаковку одноразового шприца), закрити щільно подушечкою великого пальця і обережними рухами, нахилиючи пробірку, змішати кров із антикоагулянтом.

Прикріпити етикетку-направлення до пробірки з зовнішньої сторони.

Відправити пробірки в штативі до лабораторії якомога швидше.

Г. ОСОБЛИВОСТІ ВЗЯТТЯ КРОВІ ІЗ ВЕНИ НА НАЯВНІСТЬ АЛКОГОЛЮ.

Ділянку шкіри протерти 3% розчином перекису водню або розчином фурациліну 1:5000. Для знезараження шкіри розчин етилового спирту не використовується.

Взяту кров із вени в кількості 5 мл вилити в присутності лікаря у чистий, сухий стерильний флакон із-під антибіотиків і закритий пробкою.

Горловину флакона з пробкою навхрест заклеїти двома смужками липкого пластиру, прикріпити до флакона етикетку-направлення.

Лікар повинен засвідчити особисті дані хворого, для чого в направленні поставити свій підпис а на пробці особисту печатку.

В такому вигляді відправити матеріал до лабораторії.

Г. АУТОГЕМОТЕРАПІЯ.

Аутогемотерапію застосовують з метою підвищення опірності організму при гострих і хронічних гнійнозапальних процесах (фурункульоз, трофічні виразки та інше). Суть методу полягає в тому, що взяту із вени хворого кров одразу вводять внутрішньом'язово в верхньо-зовнішній квадрант сідниці. /. Місце проведення:

маніпуляційний кабінет поліклініки, стаціонару. // Оснащення робочого місця:

Стерильний маніпуляційний стіл, на якому підготовлені стерильні: лотки, шприци багаторазового використання ємністю 5, 10 мл, голки довжиною 6-8 см і діаметром 1мм, пінцети, ватні кульки, марлеві серветки.

Робочий маніпуляційний стіл, на якому підготовлені: стерильні голки та шприци одноразового використання ємністю 5, 10 мл в упаковках, стерильні гумові рукавички одноразового використання в упаковці, стерильна маска одноразового використання в упаковці, пінцети в потрібному розчині, 70° розчин етилового спирту в флаконі, джгут, ножиці, полотняна серветка, клейончаста подушечка, ножиці, лоток чистий, лоток для використаних інструментів та матеріалів.

Набір медикаментів для профілактики СНІДу.

Ємність, промаркірована "Для використаних ватних кульок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для промивання шприців, голок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для замочування одноразових шприців, голок", з 5% розчином хлораміну.

Ємність, промаркірована "Для замочування шприців, голок багаторазового використання", з 3% розчином хлораміну.

Попередня підготовка до виконання навичку:

одягнути поліетиленовий фартух;

ретельно помити руки з милом двічі під проточною водою, витерти рушником, обробити 70° розчином етилового спирту, одягнути стерильні гумові рукавички;

одягнути стерильну маску;

провести психологічну підготовку хворого;

при заборі крові із вени запропонувати хворому зручно сісти на стілець, руку покласти на спеціальному столику долонею догори. Під ліктювий суглоб підкласти тверду клейончасту подушечку і надати руці положення максимального розгинання; при введенні крові внутрішньом'язово зап-

ропонувати хворому лягти на лівий бік або на живіт, звільнити сідниці від одягу;

Основні етапи виконання навичку:

З дотриманням усіх правил асептики здійснити пункцію поверхневої вени ліктьового згину і заповнити шприц необхідною кількістю крові.

Отриману кров негайно ввести в верхньо-зовнішній квадрант сідниці. В перший день ввести 2 мл крові, а потім через кожні 2-3 дні збільшувати дозу на 2 мл і довести її до 10-12 мл.

Загальний курс лікування — 10-12 ін'єкцій, інтервал між ними — 2-3 дні.

Для профілактики утворення інфільтрату до місця внутрішньом'язової ін'єкції прикласти грілку.

5. Провести дезінфекцію шприца та голки після використання (блок "Санітарно-протиепідемічний режим маніпуляційного кабінету", навик "Е").

Л. КРОВОПУСКАННЯ.

Показання для кровопускання: гостра лівошлуночкова серцева недостатність з розвитком набряку легенів, тяжкі отруєння та інтоксикації, значне підвищення артеріального тиску різного походження (гіпертонічна хвороба, гострий гломерулонефрит). /. Місце проведення:

палата стаціонару. II. Оснащення робочого місця:

Стерильний маніпуляційний стіл, на якому підготовлені стерильні: лотки, голка Дюфо з насадженою на неї гумовою трубкою, кровоспинний затискач, ватні кульки, марлеві серветки, пінцети.

Робочий маніпуляційний стіл, на якому підготовлені: стерильна система одноразового використання для взяття крові в упаковці, стерильні гумові рукавички одноразового використання в упаковці, стерильна маска одноразового використання в упаковці, ножиці, пінцети в потрібному розчині, 70° розчин етилового спирту в флаконі, градуйований флакон, лоток чистий, джгут, полотняна серветка, клейончаста подушечка, клейонка розміром 20 на 30 см, лоток для використаних інструментів та матеріалів.

Набір медикаментів для профілактики СНІДу. ///. Попередня підготовка до виконання навичку:

одягнути поліетиленовий фартух;

ретельно вимити двічі руки з милом під проточною водою, витерти рушником, обробити 70° розчином етилового спирту, одягнути стерильні гумові рукавички;

одягнути стерильну маску;

провести психологічну підготовку хворого;

запропонувати хворому звільнити сечовий міхур;
покласти хворого на спину, голову повернути на бік, протилежний ділянці кровопускання;
надати руці хворого положення максимального розгинання;
під ліктьовий суглоб підкласти тверду клейончасту подушечку, під руку підстелити клейонку.

IV. Основні етапи виконання навичку:

Створити штучний венозний стаз (накласти гумовий джгут через прокладку, попросити хворого декілька разів стиснути і розтиснути кулак). При цьому рука хворого повинна набути синюшного кольору, але пульс на променевої артерії має пальпуватися.

Кінчиком вказівного пальця правої руки пропальпувати вени ліктьового згину і вибрати із них найбільш об'ємну і найменш рухому вену.

Протерти місце пункції стерильними ватними кульками, змоченими у 70° розчині етилового спирту, двічі.

Відпрацьовані ватні кульки занурити у 5% розчині хлораміну в ємності, промаркірованій "Для використаних ватних кульок", на 1 годину.

Накласти затискач на трубку, нижній кінець якої помістити в градуйований флакон.

Першим пальцем лівої руки відтягнути шкіру нижче від наміченого місця пункції, зафіксувати вену.

Першим та другим пальцями правої руки взяти за муфту голку Дюфо, зріз якої направлений доверху.

Під муфту підкласти стерильну серветку.

Здійснити пункцію вени, зняти затискач і випустити у градуйований флакон необхідну кількість крові (300-500 мл за призначенням лікаря).

Зняти джгут.

Прикласти до місця пункції стерильну ватну кульку, змочену у 70° розчині етилового спирту, і вийняти голку із вени.

Хворому запропонувати зігнути руку в ліктьовому суглобі і затиснути ватну кульку з спиртом на 3-5 хвилин. Якщо хворий у непритомному стані, то слід самому зафіксувати місце пункції або накласти стерильну марлеву серветку і закріпити її бинтом навколо руки.

Хворому надати у ліжку горизонтальне положення на 2 години. Після кровопускання хворий повинен дотримуватися постільного режиму протягом доби. Спостерігати за загальним станом хворого, здійснювати контроль артеріального тиску і пульсу.

Провести дезінфекцію голки Дюфо, гумової трубки (блок "Санітарко-протиепідемічний режим маніпуляційного кабінету", навик "Е") і крові, одержаної при кровопусканні, заливаючи її 5% розчином хлораміну на 1 годину.

Е. ПРОФІЛАКТИКА СНІДУ ПРИ РОБОТІ З КРОВ'Ю.

В наш час проблема профілактики СНІДу (синдрому набутого імунodefіціту) в лікувальних закладах надзвичайно актуальна. Медичні працівники, які виконують різні маніпуляції пов'язані з кров'ю (ін'єкції, асистування лікарю під час пологів, операцій тощо) можуть бути інфіковані не тільки від хворих на СНІД, але й від носіїв цього збудника. Медичні працівники, які не достатньо обізнані з проблемою СНІДу можуть заразитися не тільки самі, але й заразити пацієнтів, які звернулися в поліклініку або потрапили до лікарні.

Пам'ятайте! Необхідно суворо дотримуватися засобів по запобіганню хвороби СНІД!

/ . Місце проведення:

маніпуляційний та процедурний кабінети поліклініки, стаціонару. II.

Оснащення робочого місця:

Склад аптечки для індивідуального захисту медичного персоналу:

Стерильні одноразові гумові рукавички в упаковці.

Стерильний одноразовий напальчник в упаковці.

Стерильна одноразова маска в упаковці (або стерильна маска 4-х шарова)..

Захисні окуляри.

Клейончастий фартух.

Лейкопластир.

1% розчин протарголу у флаконі.

8.1% розчин азотно-кислого срібла.

1% розчин борної кислоти.

4% розчин перекису водню у флаконі.

5% спиртовий розчин йоду у флаконі.

70° розчин етилового спирту у флаконі.

Перманганат калію (сухий).

Попередня підготовка до виконання навичку: медичній сестрі:

запам'ятайте! При будь-якому контакті з кров'ю аптечка для індивідуального захисту медичного персоналу повинна бути укомплектована повністю.

Перед початком роботи перевірити оснащення аптечки;

підготувати дезінфікуючі розчини — 0,5%, 3%, 5% розчини хлораміну у відповідних промаркованих ємностях з кришкою.

Основні етапи виконання навички:

При виконанні маніпуляцій, при яких може наступити забруднення рук кров'ю або сироваткою — обов'язково одягнути стерильні гумові рукавички. Під час роботи всі ушкодження на руках закрити напальчиком або заклеїти лейкопластирем.

Під час процедур, які можуть супроводжуватися розбризкуванням крові, очі, ніс та рот повинні оберігатися за допомогою захисних окулярів, маски; поверх халату необхідно надіти клейончастий фартух.

Якщо відбувся розрив або прокол рукавички, необхідно її терміново зняти, занурити у 5% розчин хлораміну на 60 хв. Видавити краплю крові з місця проколу пальця, обробити 4% розчином перекису водню, а потім — 5% спиртовим розчином йоду. Заклеїти липким пластиром, надіти на- пальчик, зверху — нову стерильну гумову рукавичку.

При попаданні крові в очі — промити великою кількістю води, продути сильним струменем повітря, закапати кілька крапель 1 % розчину борної кислоти.

При попаданні крові на слизову оболонку носа — закапати в ніс кілька крапель 1% розчину протарголу.

При попаданні крові на слизову оболонку рота — прополоскати 0,05% розчином калію перманганату, 1% розчином борної кислоти або 70° розчином етилового спирту.

При попаданні крові на шкіру рук та інших ділянок тіла — обробити її 3% розчином хлораміну або 70° розчином етилового спирту, через 5 хв. промити водою з милом.

При попаданні крові на клейонку — обробити її 3% розчином хлораміну або 4% розчином перекису водню.

Забруднений кров'ю одяг замочити у 0,5% розчині хлораміну на 60 хв.

Кров злити в промарковану ємність і залити 3% розчином хлораміну на 60 хв.

Пробірки від крові та ватні кульки — занурити в 3% розчині хлораміну на 60 хв.

Запам'ятайте ! Виконання таких нескладних заходів збереже здоров'я медсестер та іншому медперсоналу.

