

Приложение №75 к приказу  
от 19.10.2023 № 1165

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное автономное образовательное  
учреждение высшего образования  
**«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. В.И. Вернадского»**  
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)

**Инструкция по охране труда ИОТ-74-2023  
для персонала операционного блока  
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»**

**г. Симферополь  
2023**

## **1. Общие требования охраны труда**

1.1. К работе в операционном блоке допускаются лица, имеющие медицинское образование, прошедшие специальную подготовку, в том числе на I группу электробезопасности, и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

1.2. Персонал операционного блока должен проходить обязательный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры не реже одного раза в 12 месяцев.

1.3. Все, вновь поступившие на работу в операционный блок, должны пройти вводный инструктаж у инженера по охране труда. Результаты инструктажа фиксируются в журнале регистрации вводного инструктажа по охране труда.

После этого производится окончательное оформление вновь поступающего работника и направление его к месту работы.

1.4. Каждый вновь принятый на работу в операционный блок, должен пройти первичный инструктаж по охране труда на рабочем месте. Все работники операционного блока проходят повторный инструктаж не реже одного раза в 3 месяца. Результаты инструктажа фиксируются в журнале инструктажа на рабочем месте.

1.5. При поступлении на работу и периодически, не реже одного раза в 12 месяцев, должна проводиться проверка знаний персонала по вопросам безопасности труда по программе, утвержденной руководителем организации.

1.6. Администрация клиники обязана бесперебойно обеспечивать персонал спецодеждой, спецобувью и другими предохранительными приспособлениями. Персонал обязан выполнять правила личной гигиены и правила ношения санитарной одежды и обуви, средств индивидуальной защиты.

1.7. Персонал операционного блока обязан соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка, режимы труда и отдыха, соблюдать правила личной гигиены.

1.8. Персонал обязан уметь оказать первую медицинскую помощь при электротравмах, ожогах, переломах и т.п. и знать место нахождения аптечки с набором необходимых приспособлений для оказания первой медицинской помощи.

1.9. Персонал операционного блока обязан знать действующие правила безопасности, т.к. помещения операционных и наркозных в операционных блоках по степени пожаро-, взрыво- и электроопасности относятся к помещениям повышенной опасности. Операционные должны быть оборудованы автоматическими системами пожаротушения.

1.10. При проведении операции вход в операционный блок персоналу, непосредственно не участвующему в операции, запрещается.

1.11. При эксплуатации операционного блока возможно воздействие на персонал следующих опасных и вредных производственных факторов:

- опасность взрыва при использовании ингаляционных веществ или воспламеняющихся дезинфекционных средств;
- повышенная загазованность в воздухе рабочей зоны;
- повышенный уровень статического электричества;
- повышенное напряжение в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека;
- нервно-психические и физические перегрузки.

1.12. О каждом несчастном случае, связанном с производством, пострадавший или очевидец должны известить старшего операционным блоком, который должен организовать первую помощь пострадавшему, а (при необходимости) его доставку в учреждение здравоохранения, сообщить директору. Необходимо сохранить для расследования обстановку на рабочем месте и состояние оборудования таким, каким оно было в момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью окружающих работников и не приведет к аварии.

1.13. Лица, допустившие нарушение инструкции по охране труда, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и (при необходимости) внеочередной проверке знаний норм и правил охраны труда.

## **2. Требования безопасности перед началом работы**

2.1. От всех участников операции требуется строжайшее соблюдение правил асептики и антисептики в операционном блоке. Перед операцией участвующий в ней персонал должен принять гигиенический душ и надеть стерильную санитарно-гигиеническую одежду.

2.2. Одежда персонала операционной должна быть из хлопчатобумажной ткани, закрытая и плотно облегающая, не пересушенная и не сильно накрахмаленная. Рекомендуются перед употреблением выдерживать одежду и обувь в помещениях с повышенной до 80% влажностью. Запрещается ношение в операционной и других взрывоопасных помещениях одежды из шерсти, шелка, а также нейлона, капрона и других синтетических материалов, сильно электризующихся при движении, что приводит к быстрому накоплению зарядов статического электричества на теле человека.

2.3. Обувь обслуживающего персонала должна быть на подошве из кожи или из электропроводной резины, поверх этой обуви должны надеваться специальные операционные бахилы из хлопчатобумажной ткани. Запрещается носить в операционной обувь на подошве из пластика, резины или других диэлектриков.

2.4. Волосы обслуживающего персонала в операционной должны быть закрыты колпаком или косынкой из хлопчатобумажной ткани.

2.5. Перед началом наркоза должна быть проведена проверка персонала на наличие электростатического заряда. Для его снятия каждый должен намеренно заземлить себя прикосновением руки к металлическому предмету, например, к металлической части операционного стола.

В случае возникновения электростатического разряда, работник обязан немедленно покинуть операционную для устранения причин его накопления.

2.6. Запрещается в операционной ношение обслуживающим персоналом браслетов, колец, цепочек и других металлических вещей.

2.7. Руки персонала, обслуживающего наркозные аппараты, а также лицо больного не должны иметь следов масел, мазей и помады.

2.8. Все приборы, аппараты и другое оборудование, ввозимое и вносимое в операционный блок, подлежат необходимой стерилизации и дезинфекции.

2.9. Перед началом работы персонал должен проверить, чтобы все металлические и электропроводящие неметаллические части оборудования были заземлены для отвода заряда статического электричества.

2.10. Перед включением оборудования персонал должен тщательно проверить целостность проводов, служащих для подключения к сети, и проводов, идущих от аппарата к больному.

2.11. В случае обнаружения "пробоя на корпус" электрического тока персонал должен обесточить электроаппарат и доложить об этом руководителю операционного блока.

2.12. Персоналу необходимо проверить наличие поглощающих фильтров, необходимых для нормальной эксплуатации наркозных аппаратов.

2.13. Перед каждой операцией необходимо проверить работоспособность электрохирургического аппарата, функционирование органов его управления и контроля.

2.14. Перед началом и в течение операции персонал должен контролировать в операционной относительную влажность воздуха с помощью приборов (гигрометра или психрометра), а также его температуру. Относительная влажность воздуха в операционной должна быть 60+5%, температура воздуха от 21 до 25 °С.

### **3. Требования безопасности во время работы**

3.1. Персоналу операционного блока запрещается работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными приспособлениями, сигнализацией и т.д.

3.2. В случае использования взрывоопасных ингаляционных веществ электрохирургические аппараты, дефибрилляторы, лампы-вспышки и другое оборудование операционного блока должно быть во взрывозащищенном исполнении.

3.3. Во время операции должны быть исключены случайные контакты тела пациента с заземленными частями операционного стола и другим заземленным оборудованием. Персонал должен следить за исправностью кабеля питания и проводов, идущих от аппарата к пациенту, не допуская их излома, оголения или деформации.

3.4. При проведении работ с электрохирургическим оборудованием запрещается:

- проверять работоспособность электрохирургического аппарата "на искру" путем прикосновения активным электродом к заземленным предметам;

- накладывать на пациента электрод меньшей площади, чем указано в техническом описании аппарата, максимальная удельная мощность аппарата не должна превышать 1,5 Вт/кв.см:

- в случае неэффективного действия высокочастотного тока увеличивать выходную мощность аппарата без предварительной проверки непрерывности цепей электродов;

- проводить какие-либо манипуляции внутри аппаратов;

- пользоваться проводами с изоляцией, имеющей дефекты.

3.5. перевязочный материал и инструментарий, используемый в ходе операции, персонал должен собирать в специально выделенные емкости.

3.6. Отправку биопсий и препаратов, взятых во время операций, персонал должен осуществлять в закрытых емкостях.

3.7. Запрещается клеить части наркозного аппарата лейкопластырем (другим диэлектриком), применять для удаления наркотических смесей в атмосферу шланги из не антистатической резины, заменять пришедшие в негодность части из электропроводного материала на части, изготовленные из диэлектрика.

3.8. Все элементы наркозных аппаратов должны выполняться из электропроводных материалов:

- мешки, шланги, маски, дыхательные трубки и другие части дыхательного контура аппарата, а также прокладки, покрышки колес-из электропроводной резины;

- переходники - из цветного металла или электропроводной пластмассы.

3.9. В операционных и наркозных запрещается применение открытого пламени (спиртовки, газовые горелки, зажженные спички и т.д.) и электронагревательных приборов.

3.10. Запрещается при использовании аппаратов ингаляционного наркоза применять неисправное и искрящее электрооборудование.

3.11. Ременные передачи оборудования не должны размещаться в зонах повышенной концентрации наркозных веществ. Запрещается смазка ремней канифолью, воском и другими веществами, увеличивающими поверхностное сопротивление.

3.12. Все трубопроводы для газов должны быть окрашены в цвет, соответствующий цвету баллонов для данного газа: трубопровод кислорода - в голубой, трубопровод закиси азота - в серый.

3.13. При эксплуатации трубопроводов медицинских газов запрещается подтягивать накидные гайки, ниппели, болты фланцевых соединений, выправлять трубы трубопроводов и т.п., когда трубопроводы находятся под давлением.

3.14. В операционной запрещается переливание газов из одного баллона в другой и введение дополнительных газов или наркотиков в баллон, содержащий сжатые газы. Переливание должно производиться в специально оборудованных помещениях обученным персоналом.

#### **4. Требования безопасности при аварийных ситуациях**

4.1. При обнаружении отклонений от нормальной работы или утечке медицинских газов следует закрыть запорный вентиль баллона или трубопровода подачи газа, выпустить газ из редуктора, демонтировать редуктор и передать его для устранения дефектов инженерно-техническому персоналу.

4.2. В случае взрыва или пожара в операционном блоке необходимо:

- перекрыть системы подачи медицинских газов; удалить весь персонал и больного из опасной зоны;
- обесточить помещение операционного блока;
- принять меры к тушению очага пожара, используя огнетушители углекислотные;
- оказать первую медицинскую помощь пострадавшим.

4.3. При поражении человека электрическим током необходимо:

- освободить пострадавшего от действия электрического тока, отключив ту часть установки или оборудования, которой касается пострадавший, и оказать ему соответствующую медицинскую помощь;
- в случае невозможности отключения напряжения необходимо использовать подручные средства: для изоляции спасающего от тела пострадавшего намотать на руки сухое операционное белье (пеленки, простыни, марлю) и оттащить пораженного электрическим током от токоведущих или токопроводящих частей оборудования.

#### **5. Требования безопасности по окончании работы**

5.1. Персонал операционного блока по окончании операции должен пересчитать собранный инструментарий, салфетки.

5.2. По окончании работы персонал операционного блока обязан:

- слить наркотики из испарителя наркозного аппарата в герметично закрывающийся сосуд. Эфир нужно сливать медленно, не допуская его разбрызгивания. Оставшийся после наркоза эфир сливать в раковину запрещается. Не допускается налив эфира из испарителя в приемный сосуд свободно падающей струей. Для этого необходимо применять воронки из электропроводящего материала, воронки должны быть заземлены, конец воронки должен достигать дна сосуда. В противном случае конец заземленного проводника необходимо пропустить через воронку до дна сосуда, чтобы эфир стекал в сосуд по этому проводнику. После слива наркотика следует промыть теплой водой испаритель, шланги и все съемные детали наркозного аппарата;

- подвергнуть предстерилизационной очистке, стерилизации или дезинфекции инструментарий, детали и узлы приборов и аппаратов;
- оборудование операционного блока привести в исходное положение, оговоренное инструкцией по его эксплуатации;
- провести влажную уборку операционного блока с использованием дезинфицирующих средств;
- облучить помещение операционного блока ультрафиолетовым излучением;
- проверить выключение электросети, вентиляции и газа.

5.3. Вынос из операционной использованного перевязочного материала и утилизируемых отходов необходимо производить в закрытых емкостях. Утилизацию использованного перевязочного материала и отходов производить в муфельных печах вне операционного блока.

5.4. Снять санитарную одежду, обувь и передать их в обработку.

5.5. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, персонал должен сделать соответствующие записи в журнале технического обслуживания и сообщить директору.