

СИСТЕМА Slide-On® EndoSheath

До 28% обработанных эндоскопов все еще содержат культивируемые микроорганизмы. Теперь существует возможность снизить риск перекрестного загрязнения простым и эффективным способом. Система Slide-On® EndoSheath® обеспечивает:

- > Стерильная, одноразовая оболочка для гибких ЛОР-эндоскопов, которая обеспечивает свободный от латекса барьер между эндоскопом и пациентом.
- > Доказанный эффективный микробный барьер для микроорганизмов размером всего 27 нанометров, который обеспечивает 100% герметичность.
- > Полную оптическую целостность благодаря оптически прозрачному окну на кончике чехла.
- > Возможность проведения дополнительных устройств диаметром не более 2,1 мм.

Использование высококачественной, плотно прилегающей, стерильной, одноразовой полиуретановой оболочки на назофарингоскопе во время клинического обследования в сочетании с ферментативной моющей очисткой и дезинфекцией 70%-ным этанолом позволяет обеспечить надежное обеззараживание готового к работе инструмента, устраняя необходимость в дезинфекции высокого уровня (ДВУ) или стерилизации эндоскопов.

FIG. 3A Tip of Endosheath® before application showing the working channel.

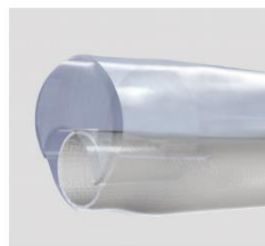


FIG. 3B Advancing the Vision Science CST-4000 Scope tip into the Endosheath®.

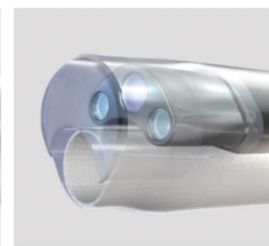


FIG. 3C The Endosheath® and Vision Science CST-4000 Scope fully engaged in correct position.

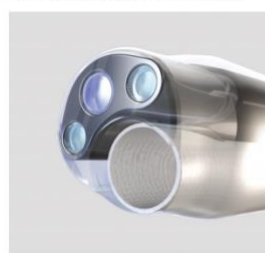


FIG. 4 The slide in application technique.



Эпидемиологическая составляющая

Гибкие назофарингоскопы по классификации Сполдинга относятся к полукритическим изделиям и должны подвергаться дезинфекции высокого уровня (ДВУ), согласно СП 3.1.3263-15 "Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах". Также согласно СП 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", требования по обработке медицинских изделий заявляет производитель данного изделия, поэтому большинство назофарингоскопов могут быть обработаны не только методом ДВУ, но и стерилизации. ВАЖНО! Только стерилизация позволяет обеспечить уничтожение всех видов микроорганизмов, включая вирусы и бактериальные споры.

ВАЖНО:

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ПРИМЕНЕНИЕ:

Эти назо-фаринго-ларингоскопы позволяют произвести осмотр, а также обеспечивают доступ к верхним дыхательным путям. Верхние дыхательные пути включают, но не ограничиваются органами, тканями и подсистемами: ухо, носовые ходы, трахея и бронхиальное дерево. Эти приборы вводятся перорально или через нос при наличии соответствующих показаний и могут быть использованы как для взрослых пациентов, так и для детей.

СТЕРИЛЬНОСТЬ:

Фиброскопы, о которых пойдет речь в данной инструкции по эксплуатации, являются многоразовыми приборами. Поскольку упаковываются они не стерильно, перед первым использованием каждый прибор необходимо подвергнуть высокоэффективной дезинфекции или стерилизации. Перед каждым последующим использованием прибор необходимо должным образом очистить и затем подвергнуть либо высокоэффективной дезинфекции или стерилизации.

Основными факторами передачи инфекции при эндоскопических манипуляциях в большинстве расследованных случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) были признаны эндоскоп и инструменты к нему, поэтому чрезвычайно важно обеспечить их адекватную очистку, обеззараживание, а также предотвращение вторичного заражения при ополаскивании, сушке, хранении и транспортировке.

По данным регистрационной формы ФБУН «Центральный НИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора, в 2018 году абсолютное число случаев ИСМП составило 27 071, что на 17,9 % больше, чем в 2017 году (2017 г. – 22 963 случая). Помимо этого, в 2018 г. были зарегистрированы 26 368 случаев внутриутробных инфекций новорожденных. В 2018 г. с введением новых форм отчетности впервые были зарегистрированы 20 случаев ИСМП, связанных с применением эндоскопических методов исследования.

Также существует глобальная проблема устойчивости возбудителей ИСМП к антибиотикам и дезинфицирующим средствам.

Обе проблемы позволяет решить применение чехлов EndoSheath.

Основные преимущества использования чехлов-оболочек:



Экономическая целесообразность

Помимо эпидемиологической проблемы, для ЛПУ остро встает вопрос обработки и содержания эндоскопов (затраты на ремонт, закупку сопутствующего оборудования для обработки и асептического хранения).

Согласно СП, перечисленным выше, гибкие эндоскопы должны обрабатываться после каждого контакта с пациентом!

Цикл обработки одного эндоскопа составляет:

- 500-600р. при ДВУ (стоимость дезинфицирующих средств+тест-полосок),

- 1500р. при стерилизации (стоимость стерилизующего агента, упаковочного материала и тест-полосок).

Таким образом использование EndoSheath позволяет решить ключевые проблемы, связанные с эндоскопическим ЛОР оборудованием в ЛПУ:

- Исключение рисков вторичной контаминации (заражения) эндоскопа из-за неправильной обработки (стерильные одноразовые чехлы (полное отсутствие контакта эндоскопа с пациентом/персоналом).
- Сокращение затрат на дезинфекцию и/или стерилизацию эндоскопов (нет необходимости в дез.средствах (экономия до 1500 руб. на каждом цикле обработки), а также в дополнительной единице медицинского персонала).
- Увеличение оборачиваемости эндоскопа (обработка, в среднем, занимает около 45 мин, что позволяет проводить в 3 раза больше манипуляций одним аппаратом).
- Минимизация затрат на ремонт эндоскопов (эндоскоп не подвергается воздействию агрессивных хим.средств).
- Отсутствие необходимости в закупке дополнительно оборудования для обработки эндоскопов (моечно-дезинфицирующей машины либо стерилизатора).