

CONTROLUL CALITĂȚII DEZINFECȚIEI ȘI STERILIZĂRII

Calitatea dezinfecției se controlează în 10—20% din focarele prelucrate de Centrul de Dezinfecție sau Centrul de Igienă și Epidemiologie. Se studiază toate focarele bolnavilor cu dizenterie cronică și focarele unde sunt purtători ai agenților febrilor tifoparatifoide până la scoaterea lor din evidență.

Se examinează lichidul de spălătură recoltat de pe obiectele care joacă rol în transmiterea infecției. Spălăturile se efectuează până la 30—40 minute după dezinfecție. Când pentru dezinfecție au fost utilizate substanțe care conțin clor, se umezește tamponul cu soluție 1% de hiposulfid. La utilizarea lizolului și altor substanțe se umezește tamponul numai cu apă de robinet sterilă.

Dezinfecția este considerată suficientă, dacă în toate probele lipsește creșterea coliformilor și a *S. aureus*.

În spitale, maternități se efectuează controlul sterilității instrumentelor chirurgicale, seringilor, acelor, materialului pentru pansament și sutură, sistemelor de transfuzie, mâinilor chirurgilor, pielii câmpului operator, completelor de toaletă a nou-născuților, pipetelor, picurătoarelor oftalmice, laptelui de mamă, soluțiilor pentru băut, unguentelor pentru nou-născuți.

Pentru controlul sterilității se utilizează ca medii de cultură, paralel, bulionul glucozat Hottinger (cu 0,5 sau 1% glucoză), mediul tioglicolic (hidrolizat de cazeină, cistină, glucoză, acid tioglicolic, apă distilată, NaCl), bulionul Sabouraud (apă distilată, peptonă, 4% maltoză sau glucoză, pH 5,7).

De pe obiectele cu dimensiuni mari facem spălături.

Instrumentele chirurgicale se introduc cu totul în mediile enumerate mai sus. Seringile se introduc demontate: cilindrul, pistonul, acele. Însămânțările se păstrează 14 zile la 37°, iar mediul Sabouraud la 20—22°C.

Materialul de pansament se selectează din diferite sectoare ale casoletei și se introduce fiecare probă în câte două eprubete cu toate mediile indicate. Materialele de dimensiuni mici se introduc cu totul, din cele mari se taie bucăți.

Catgutul (se păstrează în iod) în prealabil se spală de iod introducând ghemul în soluție 10% hiposulfid de sodiu sterilă, în care se mențin 24 ore la temperatura camerei, apoi încă 24 ore în apă distilată sterilă. Ulterior se taie fragmente într-o cutie Petri sterilă și câte 4—5 bucăți se introduc în câte două eprubete cu medii de cultură.

Mătasea chirurgicală (se păstrează în alcool) se introduce și se menține 24 ore în apă distilată sterilă, apoi se procedează ca și cu catgutul.

Pentru controlul pielii câmpului operator se efectuează spălături cu un șervețel steril 5×5 cm imbibat cu soluție salină izotonă. Șervețelul se introduce într-un balon cu aceeași soluție sau cu apă distilată sterilă și perle de sticlă, și se agită 10 minute, apoi se pipetează câte 0,5 ml în două cutii Petri sterile în care se toarnă și se omogenizează imediat geloză topită și răcită la 45°C . Șervețelul se însămânțează în bulion glucozat 0,5% cu incubare 48 ore la 37°C .

Obiectele se consideră sterile, dacă lipsește creșterea microorganismelor în toate mediile de cultură.

Bibliografie

- Baisden C. R., *The Office Practice Laboratory*, Aspen Publication, Rockville, 1985.
- British Society for Antimicrobial Chemotherapy: A Guide to Sensitivity Testing*, Academic Press, London, 1991.
- Bălbăc V., Pozsgi N., *Bacteriologie Medicală*, Editura Medicală, București, vol. I și II, 1984, 1985.
- Brooks G. F., Butel J. S., Ornston L. N., *Jawetz, Melnick & Adelberg's Medical Microbiology*, 9-th edition. Prentice-Hall International Inc., London, 1991.
- Buiu D., *Microbiologie Medicală*, Editura Didactică și Pedagogică, București, 1992.
- Collins C. H., Lyne P. M., Grange J. M., *Collins & Lyne's Microbiological Methods*, 6-th edition. Butterworth & Heinemann, Oxford, 1991.
- Compendiu pentru lucrări practice la microbiologia medicală și diagnosticul de laborator al bolilor infecțioase* / Sub redacția prof. Krivoșein, Lumina, Chișinău, 1990.
- Grulckshank R., Duguid J. P., Marmion B. P., Swain R. H. A., *Medical Microbiology*, vol. II: *The Practice of Medical Microbiology*, 12-th edition, Churchill Livingstone, Edinburgh, 1975.
- Mixis C. A., Playfair J. H. L., Roini I. M., Wakelin D., Williams R., Anderson R. M., *Medical Microbiology*. Mosby, St. Louis, 1993.
- Mănescu Sergiu, *Microbiologia sanitară*, Editura Medicală, București, 1989
- National Committee for Clinical Laboratory Standards: Performance Standards for Antimicrobial Disk Susceptibility Tests*, 4-th edition; Approved Standard M2-A4. NCCLS, Villanova, PA, 1990a.
- National Committee for Clinical Laboratory Standards: Methods for Dilution Antimicrobial Susceptibility Tests for Bacteria that Grow Aerobically*, 2-nd edition; Approved Standard M7-A2, NCCLS, Villanova, PA, 1990b.
- Parker T. M., Collier L. H., *Topley & Wilson's Principles of Bacteriology, Virology and Immunity*, 8-th edition, vol. II, Edward Arnold, London, 1990.
- Platkin K., Krivoșein Iu., *Microbiologie*, Lumina, Chișinău, 1993.
- Schaffler A., Alfakruger I., *Microbiologie medicală și imunologie*, Editura ALL, București, 1994
- Sneath P. A. H., Mair N. S., Sharpe M. E., Holt J. G., *Bergey's Manual of Systematic Bacteriology*. Williams & Wilkins, Baltimore, 1986.
- WHO: Laboratory Biosafety Manual*, World Health Organization, Geneva, 1983.
- Zarnea G., *Tratat de Microbiologie Generală*. Editura Academiei Române, București, vol. V, 1994.
- Букринская А., Т., *Вирусология*, Медицина, Москва, 1986.
- Кочемасова З. Н., Ефремова С. А., Рыбакова А. М., *Санитарная микробиология и вирусология*, Медицина, Москва, 1987.