

Dobrý den, prosím o odpověď na tento dotaz.

Má mít dezinfekční roztok určený na dekontaminaci endoskopů plnou virucidnost? Dále má mít dezinfekční roztok na druhý stupeň a vyšší stupeň dezinfekce plnou virucidnost? V "Zásadách ošetřování endoskopů" z června 2014 se mluví pouze o virucidnosti. Vyhláška č. 306/2012 Sb. hovoří o dezinfekci přípravkem s virucidním účinkem nebo se širším spektrem dezinfekční účinnosti ovšem zase pouze virucidní. Řešíme dezinfekční plán nemocnice a narazili jsme na tento problém. Mockrát děkuji za odpověď.

Dobrý den,

česká legislativa týkající se hygienických požadavků na provoz zdravotnických zařízení (zejména vyhl. č. 306/2012 Sb.) používá opravdu pouze pojem "virucidní". Pojem "širší spektrum" znamená, že kromě účinku baktericidního a virucidního je požadován další účinek např. na mikroskopické vláknité houby nebo na spóry. Z pozice kontrolního orgánu asi nelze vymáhat více než je dáno legislativou.

Firmy, které vyrábějí dezinfekční přípravky, deklarují účinnost k různým typům virů; obvykle se uvádí účinnost na obalené a neobalené viry. Účinnost ale může být testována podle různých národních norem. V současné době probíhá dlouhodobý proces sjednocování evropských norem. Kromě testování na viry s odlišnou odolností k dezinfekčním přípravkům se testuje i použití za špinavých nebo čistých podmínek.

Výrobce dezinfekčních přípravků by měl ve svých návodech uvádět výsledky testování.

V praxi bych považovala za důležité vybírat dezinfekční přípravky na základě analýzy možného infekčního rizika daného pracoviště. Pro dekontaminaci nástrojů je vhodné použít přípravky testované na špinavé podmínky. Pro 2. krok dvoustupňové dezinfekce stačí přípravky testované za čistých podmínek. Pro digestivní endoskopy bych doporučovala požadovat deklarovanou účinnost např. i na noroviry a virus hepatitidy typu A.

MUDr. Iva Šípová