

СОГЛАСОВАНО

Руководитель ИЛЦ
ФБУН ГНЦПМБ



М.В. Храмов

«26» февраля 2020 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор
ООО «АММА»



Г.Ф. Нигаматуллина

«26» февраля 2020 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 3/20

по применению средства дезинфицирующего

«Ацелон»

в качестве кожного антисептика и для дезинфекции поверхностей
(ООО «Амма», Россия)

Москва, 2020 г.

ИНСТРУКЦИЯ № 3/20

по применению средства дезинфицирующего «АЦЕЛОН»
в качестве кожного антисептика и для дезинфекции поверхностей
(ООО «АММА», Россия)

Инструкция разработана: ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ); ИЛЦ «Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России.

Авторы: В.В. Кузин, В.Д. Потапов (ФБУН ГНЦ ПМБ); Д.Н.Носик, Н.Н.Носик («Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Нигаматулина Г.Ф. (ООО «АММА»)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Дезинфицирующее средство «АЦЕЛОН» (далее – средство) представляет собой готовую к применению от прозрачно бесцветной или с цветом применяемого красителя (для обозначения границ инъекционного и операционного поля) жидкость со специфическим запахом изопропилового спирта и/или применяемой отдушки. Допускается наличие слабой опалесценции и незначительного количества осадка. В качестве действующих веществ средство содержит: изопропиловый спирт (пранопол-2) – 65,0%; пропиловый спирт (пранопол-1) – 10%; алкилдиметилбензиламмония хлорид – 0,1%; диэцилдиметиламмоний хлорида – 0,1%, увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты, а также функциональные добавки.

Средство расфасовано в полимерную и полиэтиленовую тару различной конфигурации вместимостью 0,01-1000л, с плотно закрывающимися колпачками или дозирующими устройствами.

Средство применяется также в виде готовых к применению салфеток из блого нетканого материала – «спандейс» (смесь вискозных и полиэфирных волокон) различных размеров и разной плотности, равномерно пропитанных средством.

Салфетки выпускают 4-х видов:

– в виде перфорированной ленты до 500 салфеток, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку – емкость-диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из впиточного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки);

– в виде емкостного блока, представляющего собой перфорированную ленту из салфеток, сформированных в рулон, пропитанных средством и упакованных в пленку из мягких полимерных материалов;

– в пакетах из полимерных материалов, до 300 салфеток в пакете, с герметизирующим клапаном;

– в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композитного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка «саше»).

Средство «АЦЕЛОН» может использоваться для пропитывания сухих салфеток из диспансерной системы «АЦЕЛОН-САЛФЕТКИ» в качестве пропиточного раствора.

Салфетки обладают высокой прочностью, легко отрываются по линии перфорации, при использовании не рвутся, не оставляя ворса на обрабатываемой поверхности.

Срок годности средства в виде жидкости - 5,5 лет, в виде салфеток – 3 года, со дня изготовления в не вскрытой упаковке производителя при соблюдении условий хранения. После вскрытия защитной пленки салфеток, упакованных в банку – 6 месяцев; после вскрытия салфеток, упакованных в пакет – 4 месяца при соблюдении условий хранения и применения. При высыхании салфеток их использование запрещается.

1.2. Средство «АЦЕЛОН» обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (включая микобактерии туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*.); вирусов (в т.ч. рино-, коро-, рото-, аденовирусов, вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов, включая гепатиты А, В и С, полиомиелита, энтеровирусов Коксаки, ЕСНО, ВИЧ, вирусов гриппа, в т.ч. «свиного» H1N1 и «птичьего» H5N1, парагриппа, вируса «атипичной пневмонии» (SARS), герпеса, кори, возбудителей ОРВИ, цитомегало вирусной инфекции и т.д.), фунгицидной активностью в отношении грибов рода *Candida* и *Trichofyton*.

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием в течение 3 часов.

Средство не требует смывания после обработки.

1.3. По параметрам острой токсичности средство «АЦЕЛЮН» при введении в желудок и нанесении на кожу, в соответствии с классификацией ГОСТ 12.1.007-76, относится к 4 классу мало опасных веществ. При введении в брьюнину средство относится к 4 классу мало токсичных веществ по классификации К.К.Сидорова. Местно-раздражающие, кожно-резорбтивные и сенсибилизирующие свойства в рекомендованных режимах применения у средства не выражены. Кумулятивный эффект отсутствует. Нанесение на скарифицированную кожу не осложняет заживление искусственно нанесенных ран. Средство обладает умеренным раздражающим действием на слизистые оболочки глаза. По степени ингаляционной опасности в рекомендуемых режимах применения средство относится к 4 классу малоопасных веществ. Согласно классификации степени ингаляционной опасности дезинфицирующих средств по зоне острого биологического действия в режиме применения (протирание небольших по площади поверхностей) вещество относится к 4 классу мало опасных веществ, а в виде смеси паров и аэрозоля (орошение небольших по площади поверхностей), по острому действию - к 3 классу умеренно опасных средств, в подостром эксперименте - к опасным соединениям.

ПДК в воздухе рабочей зоны для:

- изопропилового спирта – 10 мг/м^3 (пары, 3 класс опасности);
- алкилдиметилбензиламмоний хлорида – 1 мг/м^3 (аэрозоль, 2 класс опасности);
- дидецилдиметиламмоний хлорида – 1 мг/м^3 (аэрозоль, 3 класс опасности).

1.4. Средство «АЦЕЛЮН» предназначено для применения:

- в учреждениях здравоохранения, включая лечебно-профилактические любого профиля, амбулаторно-поликлинические и стационарные лечебные учреждения, санатории, профилактории, реабилитационные центры, медицинские многопрофильные центры, медсанчасти и медпункты, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, родильные стационары, отделения новорожденных, неонатальные центры и отделения, детские отделения, стоматологические клиники и отделения, эндоскопические и колоноскопические отделения, медицинские кабинеты и медпункты различных учреждений, кабинеты диагностики, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые центры, центры по трансплантации органов, станции переливания и забора крови, противотуберкулезные (или фтизиатрические) учреждения, кожно-венерологические диспансеры, микологической др.;
- на санитарном транспорте всех видов, в т.ч. в условиях транспортировки в машинах скорой помощи;
- в учреждениях дезинфекционного профиля, включая санпропускники;
- в лабораториях (в т.ч. бактериологических, вирусологических, микологических, иммунологических, клинических, диагностических и др.); в аптеках и аптечных учреждениях;
- в зонах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;
- в инфекционных очагах;
- в учреждениях и ведомствах: МЧС, МВД, личного состава войск и формирований ГО; объектах водоканала и энергосети, военных ведомств, пенитенциарных учреждениях и др.;
- на предприятиях парфюмерно-косметической, химико-фармацевтической, биотехнологической и микробиологической промышленности, на ветеринарных объектах, птицеводческих, животноводческих, звероводческих хозяйствах;
- на предприятиях пищевой промышленности (мясная, молочная, птицеперерабатывающая, хлебопекарная, кондитерская и др.);
- на предприятиях общественного питания, промышленных рынков, торговли;
- в детских дошкольных и школьных учреждениях, административных объектах, учреждениях соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов, хосписы и др.), учреждениях образования, культуры, отдыха, спорта; санаторно-курортных учреждениях;
- на всех видах транспорта, включая транспорт для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья;
- на предприятиях коммунально-бытового обслуживания (включая гостиницы, отели, общежития, общественные туалеты, и др.), сферы услуг (салоны красоты, парикмахерские и косметические салоны, соларины, маникюрно-педикюрные кабинеты, фитнес-центры, бассейны, бани, сауны и др. оздоровительно-досуговые комплексы), в торгово-развлекательных центрах, промышленных рынках, предприятиях розничной торговли; на объектах служб ритуальных услуг, моргов и т.д.

- **гигиенической обработки рук** в вышеперечисленных учреждениях, в т.ч.:
 - перед непосредственным контактом с пациентом;
 - после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
 - перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
 - после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием;
 - после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
 - перед надеванием медицинских перчаток и после их снятия.
- **обработки рук хирургов**, операционных медицинских сестер и других лиц, участвующих в проведении операций (в т.ч. стоматологических клиниках), а также при приеме родов в родильных домах, катетеризации магистральных сосудов:
 - **обработки кожи инъекционного поля пациентов**, в т.ч. при проведении прививок;
 - **обработки локтевых сгибов доноров** в ЛПУ, на станциях переливания и забора крови и др.;
- **обработки кожи операционного поля**, в т.ч. при катетеризации и пункции суставов и органов (в т.ч. лечебных и диагностических пункций, катетеризаций периферических и центральных сосудов, спинномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведении проколов, рассечений, биопсии в ЛПУ, медицинских кабинетах различных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов, и др.), санаторно-курортных учреждениях, пенитенциарных и других учреждениях, а также в условиях транспортировки в машинах скорой помощи и при чрезвычайных ситуациях;
 - **частичной санитарной обработки кожных покровов** включая лежачих больных;
 - **обработки ступней ног** с целью профилактики грибковых заболеваний после посещения бань, душевых, саун, бассейнов; профилактической обработки ступней ног представителей силовых ведомств системы РСЧС, спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО, взрослых людей, находящихся в пенитенциарных учреждениях;
 - **обеззараживания перчаток** из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и других материалов, устойчивых к воздействию химических веществ), надетых на руки медицинских персонала, в т.ч. в случае попадания на перчатки инфекционного материала; при сборе медицинских отходов; а также работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;
 - для использования населением в быту, в т.ч. на различных видах транспорта (взрослые, дети старше 10 лет);
 - **очистки и экстренной дезинфекции** небольших по площади твердых поверхностей в помещениях, в т.ч. загрязненных биологическими выделениями, труднодоступных поверхностей (кроме портящихся от воздействия спиртов):
 - жесткой мебели, в т.ч. подголовников, подлокотников, предметов обстановки (в т.ч. жалюзи, бактерицидных ламп и прочей осветительной аппаратуры), поручней, столов (в т.ч. операционные, манипуляционные, пеленальные, родильные, массажные), гинекологических и стоматологических кресел и установок, кроватей, реанимационных матрацев, носилок, каталок и др. жесткой мебели;
- поверхности аппаратов ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии и искусственной вентиляции легких, аппаратов искусственного дыхания и оборудования для анестезии и гемодиализа, оптических приборов и оборудования (имеющих разрешение производителя на обработку спиртосодержащими средствами);
 - поверхностей медицинских приборов и аппаратов, не предназначенных для инвазивного вмешательства (физиотерапевтическое, диагностическое, лечебное оборудование и материалы к ним, стоматологическое оборудование, датчики аппаратов УЗИ, маммографы, аппараты искусственного дыхания и оборудования для анестезии и гемодиализа, кардиоэлектроды – клеммы, насадки, клипсы и др.; фонендоскопов и стетоскопов, тонометров – в т.ч. внутренней стороны манжеты тонометра и т.д., для предварительной очистки наружной поверхности эндоскопов от биологических загрязнений, наружных поверхностей шлангов эндоскопов и колоноскопов;
 - поверхностей кувезов и детских кроваток;
 - наружных поверхностей медицинского оборудования в клинических, микробиологических и других лабораториях (в т.ч. для очистки предметных стекол для микроскопии от иммерсионного масла);
 - поверхностей запаянных стеклянных ампул;

– наружных поверхностей и оборудования санитарного транспорта после транспортировки инфекционного больного; на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов; транспорта служб ГО и ЧС;

– наружных поверхностей телефонных аппаратов, комплектующих устройств компьютеров (мониторы, компьютерные клавиатуры, микрофоны, принтеры) и другой офисной техники, счетчиков банкоматов, детекторов валют, архивных шкафов и стеллажей, осветительной аппаратуры, жалюзи, соляриев и ламп для соляриев и т.д.;

– холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях любого профиля;

– поверхностей медицинских изделий и медицинской техники, которые не соприкасаются непосредственно со слизистой пациента или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения (наконечники, переходники от турбинного шланга к наконечникам, микромотор к механическим наконечникам, световоды светоотверждающих ламп и др.), стоматологического оборудования, нуждающегося в быстрой дезинфекции способом протирания или орошения, стоматологических установок в лечебно-профилактических учреждениях, в том числе *плавательниц, стоматологических отделений, заготовок зубных протезов и т.д.*;

– поверхностей оборудования парикмахерских, косметических и массажных салонов, соляриев, маникюрно-педикюрных кабинетов (инструменты маникюрные, педикюрные, для косметических процедур, для стрижки, ванны для ног и ванночки для рук, электроды к косметическому оборудованию и приборов и т.д.)

– предметов ухода за больными: судна, грелки, подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов и др.), игрушек, спортивного инвентаря, средств личной гигиены;

– средств индивидуальной защиты персонала;

– санитарно-технического оборудования (ручки кранов и сливных бачков, сиденья унитазов в туалетных комнатах, туалетных полошек, тумбочек и др.);

– резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков;

– внутренней поверхности обуви с целью профилактики грибковых заболеваний;

– небольших по площади твердых поверхностей населением в быту (в соответствии с этикеткой для быта).

1.4.1. Салфетки площадью менее 100 см² в индивидуальной упаковке предназначены для обработки кожи инъекционного и операционного поля, локтевых сгибов доноров.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. Средство «АЦЕЛОН» в виде готовой к применению жидкости применяется при помощи различных дозирующих устройств, способных дозировать заданное количество жидкости, методом орошения (с использованием распылительных насадок), методом протирания – с использованием ватных или марлевых тампонов, а также пропитанных средством салфеток из диспенсерной системы с салфетками «АЦЕЛОН-САЛФЕТКИ».

2.1.1. **Гигиеническая обработка рук:** на сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят 3 мл средства и втирают его в кожу, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кожи межпальцевых пространств и околоногтевых лож. Время дезинфекционной выдержки – 30 секунд – до полного высыхания кожных покровов.

Для профилактики вирусных инфекций обработку рук проводят двукратно, общее время обработки – не менее 2 минут, при туберкулезе однократно 5 минут.

2.1.2. **Обработка рук хирургов,** операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов: перед применением средства кисти рук и предплечья предварительно однократно тщательно моют теплой проточной водой с мылом в течение 2 минут, затем высушивают стерильной марлевой салфеткой.

На кисти рук двукратно наносят по 3 мл средства отдельными порциями, равномерно распределяя и при этом тщательно втирая каждую порцию средства в кожу кистей рук и предплечий в течение 2,5 минут. Общее время обработки составляет 5 минут.

Стерильные перчатки надевают после полного высыхания средства.

2.1.3. **Обработка кожи операционного поля,** локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов: кожу однократно протирают раздельными стерильными марлевыми тампонами, обильно смоченными средством; время выдержки после окончания обработки – 2 минуты.

Накануне операции больной принимает душ (ванну), меняет белье.

Для обозначения границ операционного поля применяется окрашенное в розовый цвет средство «АЦЕЛОН».

После проведения манипуляций при необходимости окраску кожи снимают путем промывания окрашенного участка водой с мылом.

В случае окрашивания белья после использования средства окраску снимают путем замачивания белья в растворе синтетических моющих средств или проводят предварительную стирку в стиральной машине с последующей основной стиркой. В случае сильного загрязнения замачивание белья проводят с использованием отбеливающих средств.

2.1.4. Обработка инъекционного поля: кожу протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством или обильно орошают в месте инъекции с использованием распылительной насадки. Время выдержки после окончания обработки – не менее 20 секунд.

2.1.5. Профилактическая обработка ступней ног (после посещения бассейна, сауны, душевой и др.): тщательно протереть кожу каждой ступни ног разными салфетками (например, салфетками из диспенсерной системы «АЦЕЛОН- САЛФЕТКИ» или ватными тампонами, обильно смоченными средством. Время обработки каждой ступни – не менее 1 минуты.

2.1.6. Санитарная обработка кожных покровов: небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть ватным тампоном или салфеткой из диспенсерной системы «АЦЕЛОН- САЛФЕТКИ», обильно смоченными средством.

2.1.7. Обработка перчаток, надетых на руки персонала: для обеззараживания поверхности перчаток в сжатую ладонь руки в перчатке наносят 2,5 мл средства. Затем в течение 15 секунд протирают этой порцией средства поверхность перчаток обеих рук, совершая движения рук, которые выполняют при обработке кожи рук антисептиком или обрабатывают стерильным ватным или марлевым тампоном, обильно смоченным средством. Общее время обработки – 30 секунд. Время дезинфекционной выдержки – не менее 1 минуты прибактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях и не менее 5 минут прибактериальных (включая туберкулез), вирусных и грибковых инфекциях.

После обработки перчаток их необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «АЦЕЛОН».

При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном, обильно смоченным средством, а затем провести обработку как указано выше.

После обработки средством «АЦЕЛОН» перчатки необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «АЦЕЛОН».

2.1.8. Дезинфекция обуви: внутреннюю поверхность обуви оросить средством из распылителя до легкого увлажнения, либо протереть марлевыми салфетками или салфетками из диспенсерной системы «АЦЕЛОН- САЛФЕТКИ», обильно смоченными средством, используя на одну пару обуви две салфетки. Затем протереть чистой бумажной салфеткой и дать высохнуть. Время дезинфекционной выдержки – 5 минут.

2.1.9. Дезинфекция резиновых коврик: резиновые коврики оросить средством из распылителя, либо протереть марлевыми салфетками или салфетками из диспенсерной системы «АЦЕЛОН- САЛФЕТКИ», обильно смоченными средством, и выдержать 5 минут.

2.1.10. Дезинфекция небольших по площади поверхностей, не загрязненных биологическими выделениями, труднодоступных поверхностей, поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования; поверхностей на санитарном транспорте проводится способом протирания и способом орошения (при использовании флаконов с насадками-распылителями). Норма расхода средства – 50 мл/м² обрабатываемой поверхности. Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения.

Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Средство быстро высыхает, не оставляя следов на поверхности.

Поверхности можно использовать после полного высыхания средства. В случае необходимости поверхности можно протереть салфеткой после окончания времени дезинфекционной выдержки, не дожидаясь высыхания.

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых лаком, низкосортными красками, из акрилового стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, приборы, медицинское оборудование равномерно орошают средством с помощью распылительной насадки с

расстояния 20 см до их полного смачивания или протирают марлевой салфеткой или салфетками из диспансерной системы «АЦЕЛОН- САЛФЕТКИ», обильно смоченной средством по режимам таблицы 1.

Средство быстро высыхает, не оставляя следов на поверхностях. При необходимости (при обработке вертикальных поверхностей и др.) после дезинфекционной выдержки остатки средства удаляют ветошью.

В парикмахерских, банях, саунах, бассейнах, спортивных комплексах, косметических салонах дезинфекцию объектов проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

Предметы ухода за больными из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.) протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам, указанным в таблице 1.

Профилактическую дезинфекцию поверхностей проводят по режимам, представленным в таблице 2.

При наличии биологических загрязнений (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам, представленным в таблице 1. Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.1.11. Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники, не предназначенных для инвазивного вмешательства и не контактирующих непосредственно со слизистой пациентов или конструктивные особенности, которых не позволяют применять способ погружения. Поверхности медицинских изделий и медицинской техники двукратно протирают разными салфетками, смоченными средством из расчета 3 мл средства на каждые 100 см² площади салфеток. Общее время дезинфекционной выдержки – 5 минут, при туберкулезе – 10 минут.

Режимы дезинфекции представлены в таблице 2. Так же следует учитывать рекомендации фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

2.1.12. Дезинфекция поверхностей кузетов проводят согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность” и рекомендациям производителя кузетов.

Дезинфекцию кузетов разрешенных производителем к обработке спиртосодержащими средствами, проводят в отдельном хорошо проветриваемом помещении в отсутствии детей. Средство наносят на обрабатываемую поверхность в виде спрея с помощью ручного распылителя с расстояния 30 см до полного смачивания или с помощью салфеток, пропитанных раствором средства, и оставляют на время дезинфекционной выдержки. По окончании выдержки поверхности кузетов дважды протирают стерильными тканевыми салфетками (пеленками), обильно смоченными стерильной водой. После каждого промывания поверхности кузета вытирают насухо стерильными тканевыми салфетками (пеленками). После окончания обработки кузеты следует проветрить в течение 10 минут.

2.2. Применение средства «АЦЕЛОН» в виде готовых влажных салфеток.

Салфетки, упакованные в емкость-диспенсер (полимерные банки или ведра), необходимо начинать использовать из центра рулона. Если в процессе использования крайняя салфетка высохла, ее необходимо выбросить и использовать следующую. Для предотвращения высыхания салфеток банку следует сразу же закрыть крышкой после извлечения очередной салфетки.

Салфетки, упакованные в индивидуальную упаковку: перед применением вскрыть упаковку, извлечь и развернуть салфетку и сразу провести обработку.

2.2.1. Гигиеническая обработка рук: сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) тщательно протирают одной влажной нетканой салфеткой, извлеченной из банки-диспенсера, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кожи межпальцевых пространств и околоногтевых лож. Время обработки – 20 секунд.

Для профилактики вирусных инфекций обработку рук проводят двукратно, используя каждый раз новую салфетку, общее время обработки – не менее 2 минут, при туберкулезе однократно 5 минут.

2.2.2. Профилактическая обработка ступней ног: тщательно обработать кожу каждой ступни ног разными салфетками. Время обработки каждой ступени – не менее 1 минуты.

2.2.3. Санитарная обработка кожных покровов: небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть влажной салфеткой.

2.2.4. Обработка кожи операционного поля, долевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов: упаковку вскрыть, быстро достать и развернуть салфетку.

Кожу двукратно протирают в одном направлении двумя разными салфетками. Время выдержки после окончания обработки – 2 минуты.

2.2.5. **Обеззараживание кожи инъекционного поля:** упаковку вскрыть, быстро достать и развернуть салфетку, тщательно протереть кожу инъекционного поля. Время выдержки после окончания обработки – 20 секунд.

2.2.6. **Дезинфекция внутренней поверхности обуви:** внутреннюю поверхность обуви тщательно протереть влажными неткаными салфетками, используя на одну пару обуви две салфетки (по одной на каждый предмет обуви). Время дезинфекционной выдержки – 5 минут.

2.2.7. **Небольшие по площади поверхности в помещениях, предметы обстановки, наружные поверхности приборов, аппаратов, медицинского оборудования, поверхности на санитарном транспорте,** не загрязненные биологическими выделениями, протирают влажной нетканой салфеткой по режимам таблицы 1. Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости. Обработка одной салфеткой проводится однократно. Одной салфеткой, в зависимости от ее размера и плотности, можно обработать поверхность площадью не более 2 м². Для дезинфекции больших по площади поверхностей следует использовать несколько салфеток.

Средство не рекомендуется применять для обработки поверхностей, покрытых низкосортными или спирторастворимыми красками и лаками, из органического (акрилового) стекла и других материалов, не устойчивых к воздействию спирта. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

При наличии биологических загрязнений (органических и др.) на обрабатываемых поверхностях, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку по режимам, представленным в таблице 1. Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.2.8. **Дезинфекцию санитарно-технического оборудования** (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.), предметов ухода за больными, игрушек, спортивного инвентаря проводят по режимам, представленным в таблице 2.

2.2.9. **Дезинфекция резиновых, пластиковых и полипропиленовых коврик:** коврик, имеющие ровную поверхность, протереть салфетками. Время дезинфекционной выдержки – 5 минут. Одной салфеткой, в зависимости от ее размера и плотности, можно обработать поверхность площадью не более 2 м².

2.2.10. **Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники,** которые не соприкасаются непосредственно со слизистой пациента или конструктивные особенности, которых не позволяют применять способ погружения, проводится по режимам, представленным в таблице 2 и с учетом рекомендаций фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

Обработку поверхностей парикмахерских инструментов и оборудования проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1)

2.2.11. **Обработка перчаток:** поверхность перчаток без видимых загрязнений, надетых на руки персонала, обрабатывают путем тщательного двукратного протирания раздельными влажными салфетками. Время обработки – не менее 1 минуты при бактериальных (кроме туберкулеза) и не менее 5 минут при бактериальных (включая туберкулез), вирусных и грибковых (кандидозы) инфекциях.

В случае загрязнения перчаток биологическими жидкостями, во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо одной салфеткой удалить загрязнение, а другой провести повторную обработку как указано выше.

После обработки перчаток, их необходимо снять с рук и направить на утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук средством «АЦЕЛОН».

Использованные в ходе обработки салфетки и перчатки утилизируют как медицинские отходы (в соответствии с требованиями действующих СанПиН по обращению с медицинскими отходами).

2.2.12. Профилактическую дезинфекцию поверхностей проводят по режимам, представленным в таблице 3.

Использование влажных салфеток из диспенсерной системы «АЦЕЛОН-САЛФЕТКИ» проводится аналогично п. 2.2 данной Инструкции.

Таблица 1.

Режимы дезинфекции поверхностей из различных материалов

средством «АЦЕЛОН»

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, жесткая мебель, наружные поверхности приборов, медицинского оборудования, парикмахерского оборудования	Бактериальные (кроме туберкулеза)	1	Орошение или протирание, использование салфеток
	Кандидозы	3	
	Дерматофитии	5	
	Туберкулез	5	
	Вирусные	5	Орошение Протирание, использование салфеток
Санитарно-техническое оборудование	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные, кандидозы, дерматофитии	5	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток
	Туберкулез	10	
Предметы ухода за больными (судна, подкладные клеенки), предметы личной гигиены, игрушки из непористых материалов	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные, кандидозы	5	Двукратное орошение или двукратное протирание, использование салфеток
	Дерматофитии, туберкулез	10	

Таблица 2.

Режимы дезинфекции поверхностей медицинских изделий, медицинской техники средством «АЦЕЛОН»

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности медицинских изделий, медицинской техники	Бактериальные (кроме туберкулеза), вирусные кандидозы	5	Двукратное протирание с интервалом 2 минуты, использование салфеток
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, кандидозы дерматофитии	10	Двукратное протирание с интервалом 5 минут, использование салфеток

Таблица 3.

Режимы профилактической дезинфекции объектов средством «АЦЕЛОН» (гостиницы, общепития, продовольственные и промышленные рынки, учреждения культуры, отдыха, спорта, кинотеатры, дома инвалидов, престарелых и др.)

Объект обеззараживания	Время обеззараживания,	Способ обеззараживания
------------------------	------------------------	------------------------

	минут	
Трубки телефонных аппаратов, дверные и оконные ручки, выключатели, журнальные и обеденные столики, подлокотники кресел, туалетные полочки, тумбочки, ручки кранов и сливных бачков, сиденье унитаза в туалетных комнатах	5	Орошение или протирание, использование салфеток

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 3.1. Средство использовать только по назначению.
- 3.2. Не использовать для обработки ран и слизистых оболочек. Не применять детям.
- 3.3. Избегать попадания раствора средства в глаза.
- 3.4. Не обрабатывать поверхности объектов, портящиеся от воздействия спиртов. Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.
- 3.5. Обработку поверхностей способом протирания в норме расхода допускается проводить *без средств защиты органов дыхания и в присутствии пациентов (больных); способом орошения – без средств защиты органов дыхания, но в отсутствии пациентов (больных).* При превышении нормы расхода рекомендуется использовать универсальные респираторы марки РУ-60М или РПГ-67 с патроном марки «А» и защитные очки.
- 3.6. По истечении срока годности или при высыхании салфеток, а также при неправильном хранении их использование запрещается.
- 3.7. Средство пожароопасно! Не допускать контакта с открытым пламенем и включенными нагревательными приборами. Не курить!
- 3.8. Средство должно применяться непосредственно из оригинальной упаковки.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 4.1. При случайном попадании пролигочного раствора в глаза их следует тщательно промыть проточной водой и закапать 20–30% раствор сульфацила натрия. При необходимости обратиться к окулисту.
- 4.2. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу, пострадавшего вывести на свежий воздух, рот и носоглотку прополоскать водой.
- 4.3. При появлении на коже раздражений, сыпи, следует прекратить применение салфеток, руки вымыть водой с мылом.

5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

- 5.1. Средство расфасовано в полимерную и полиэтиленовую тару различной конфигурации вместимостью 0,05-1000л, с плотно закручивающимися колпачками, насадками-распылителями, дозирующими устройствами или флаконах с евро дозаторами.
- 5.2. Салфетки выпускают 4-х видов:
 - в виде перфорированной ленты до 500 салфеток, сформированной в рулон и упакованной в герметичную упаковку – емкость-диспенсер (банки, ведра) соответствующего размера из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки);
 - в виде сменного блока, представляющего собой перфорированную ленту из салфеток, сформированных в рулон, пропитанных средством и упакованных в пленку из мягких полимерных материалов;
 - в пакетах из полимерных материалов, до 300 салфеток в пакете, с герметизирующим клапаном;
 - в индивидуальных герметичных пакетах из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка «саше»).
- 5.3. Средство «АЦЕЛОН» транспортируют всеми видами наземного транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозок грузов, действующими на этих видах транспорта и гарантирующими сохранность продукта и тары. Температура транспортирования от

минус 40°C до плюс 40°C.

5.4. Средство «АЦЕЛОН» хранят в плотно закрытой упаковке производителя в крытых вентилируемых складских помещениях, в соответствии с правилами хранения легковоспламеняющихся жидкостей, отдельно от лекарственных средств, в местах недоступных детям, при температуре не ниже минус 40°C и не выше плюс 40°C, вдали от нагревательных приборов и открытого огня, прямых солнечных лучей.

5.5. В аварийной ситуации (при нарушении целостности потребительской упаковки) салфетки необходимо засыпать песком или землей (не использовать горючие материалы), собрать в емкости с крышкой и отправить на утилизацию. При уборке следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, перчатки резиновые или из полиэтилена; для защиты органов дыхания – универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А» или промышленный противогаз.

5.6. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания средства в сточные/поверхностные или подземные воды и в канализацию.

6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. По показателям качества средство «АЦЕЛОН» должно соответствовать требованиям и нормам, указанным в таблицах 4 и 5.

Таблица 4.

Показатели качества средства «АЦЕЛОН» в виде жидкости

№ п/п	Наименование показателей	Норма
1	Внешний вид и цвет	Прозрачная бесцветная или с цветом применяемого красителя. Допускается слабая опалесценция, и незначительное количество осадка
2	Запах	Специфический – изопропилового спирта и / или применяемой отдушки
3	Показатель концентрации водородных ионов (рН) 1%-го водного раствора средства	6,5±1
4	Массовая доля изопропилового спирта, %	65,0 ±2,0
5	Массовая доля пропанола-1, %	10,0 ±2,0
6	Массовая доля ЧАС (алкилдиметил - бензиламмоний хлорида и дилецилдиметил - аммоний хлорида) суммарно, %	0,2 ± 0,02

Таблица 5.

Показатели качества средства «АЦЕЛОН» в виде влажных салфеток

№ п/п	Наименование показателей	Норма
1	Внешний вид салфеток	Равномерно пропитанные салфетки из белого нетканого материала «спанлейс» (смесь вискозных и полиэфирных волокон), упакованные в емкость-диспенсер (банки, ведра), в пакеты из полимерных материалов с герметизирующим клапаном, в индивидуальную упаковку «саше» из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага)

- Ацетонитрил (эталон) по ТУ 6-09-3534-87, чистоту определяют хроматографически;
- Спирт изобутиловый по ГОСТ 6016-77;
- Микрошприц вместительностью $1 \times 10^{-2} \text{ см}^3$ (10 мкл) с ценой деления $0,2 \times 10^{-3} \text{ см}^3$ (0,2 мкл);

- Колба мерная вместительностью $50,0 \text{ см}^3$ по ГОСТ 1770-74;

6.4.2. Подготовка к испытанию

6.4.2.1. С точностью до 0,0002 г взвешивают аналитические стандарты пропанола-2 и пропанола-1, дистиллированную воду в количествах, необходимых для получения растворов с концентрацией указанных спиртов около 65% и 10% соответственно. Отмечают величины навесок и рассчитывают точное содержание спиртов в массовых процентах

6.4.2.2. Для определения массовой доли пропанола-1 и пропанола-2 пробу дезинфицирующего средства «АЦЕЛЮН» приготовить, добавляя к анализируемому образцу ацетонитрил (эталон) в количестве, примерно равном определяемому компоненту.

6.4.3. Проведение испытания

6.4.3.1. Условия работы хроматографа:

температура инжектора	240°C;
скорость потока газа-носителя	0,08 мл/с;
программирование температуры термостата колонки:	
изотермический режим 50°C в течение 4 минут,	
нагрев до 130°C со скоростью 40C/мин,	
нагрев до 200°C со скоростью 100C/мин,	
изотермический режим 200°C в течение 2 минут;	
деление потока	1:10.

6.4.3.2. Условия работы детектора:

температура детектора	240°C;
расход водорода и воздуха	0,5мл/с и 5 мл/с соответственно;
объем пробы	$0,1 \times 10^{-3} - 0,3 \times 10^{-3} \text{ см}^3$.
напряжение на фотоумножителе устанавливается автоматически при калибровке масс-детектора.	

6.4.3.3. Для определения калибровочного коэффициента приготовить две искусственные смеси (п. 1.4.2.1) и каждую из них хроматографировать 10 раз.

Для проведения испытания приготовить две пробы анализируемого образца и каждую из них хроматографировать 3 раза.

6.4.4.Обработка результатов

Массовую долю пропанола-1 и пропанола-2 в процентах методом «внутреннего стандарта (эталоны)» вычислить по формуле :

$$C = \frac{m_{\text{ан}} \cdot S \cdot K}{m \cdot S_{\text{ан}}} \cdot 100,$$

где m – масса анализируемого образца, 1 г;

m_{in} – масса внутреннего эталона с учетом чистоты, 0,7 г;

S – площадь пика изопропилового спирта;

S_{in} – площадь пика внутреннего эталона;

K – относительный калибровочный коэффициент, вычисляемый по формуле :

$$K = \frac{m_{in} \cdot S_{in}}{m_{in} \cdot S}$$

m_{in} – масса изопропилового спирта с учетом чистоты, 1 г.

Площадь хроматографических пиков определить с использованием программного обеспечения к хроматографу.

Значение относительного калибровочного коэффициента для масс-селективного детектора составляет 1,2.

Допускаемое расхождение между результатами определения относительного калибровочного коэффициента не должно превышать 0,1.

Массовая доля «внутреннего стандарта (эталона)» - 70 %

За окончательный результат принимать среднее арифметическое трех параллельных определений, допускаемое расхождение между которыми не должно превышать 10 %.

6.5. Определение массовой доли ЧАС (дицилдиметиламмоний хлорида и алксидимегилбензилламмоний хлорида) суммарно:

6.5.1. Оборудование, реактивы, растворы

- Метод определения.
- Метод основан на двухфазном титровании катионоактивного соединения анионоактивным в присутствии индикатора метиленового голубого.
- Оборудование, материалы и реактивы.
- Весы лабораторные равноплечие типа ВЛТР-200г или другие 2-го класса точности по ГОСТ Р 53228
- Бюретка 1-1-2-25-01 по ГОСТ 29251.
- Колба Ки-1-250-29/32 по ГОСТ 25336.
- Колбы мерные 2-100-2 по ГОСТ 1770.
- Натрия додецилсульфат по ТУ6-09-407-1816.
- Цетилпиридиния хлорид 1-водный с содержанием основного вещества не менее 99,0 %
- фирмы «Мерк» (Германия) или реактив аналогичной квалификации;
- Метиленовый голубой, индикатор по ТУ6-09-29.
- Кислота серная по ГОСТ 4204.
- Хлороформ по ГОСТ 20015.
- Натрия сульфат десятиводный по ГОСТ 4171.
- Вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

6.5.2. Приготовление растворов.

- Стандартный раствор додецилсульфата натрия готовят растворением 0,115 г додецилсульфата натрия в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема воды до метки. Концентрация этого раствора 0,004 моль/дм³.
- Приготовление 0,004 Н водного раствора цетилпиридиния хлорида. Растворяют 0,143 г цетилпиридиния хлорида в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объема дистиллированной водой до метки.
- Растворением 0,1 г метиленового голубого в 100 см³ дистиллированной воды получают 0,1% раствор метиленового голубого. Для приготовления раствора индикатора берут 30 см³ 0,1% раствора метиленового голубого, прибавляют 6,8 см³ концентрированной серной кислоты, 113 г сульфата натрия десятиводного и доводят объем дистиллированной водой до 1 дм³.
- Определение поправочного коэффициента раствора додецилсульфата натрия. В коническую колбу с притертой пробкой помещают 10 см³ раствора цетилпиридиния хлорида концентрации 0,004 моль/дм³. Добавляют 40 см³ воды, 25 см³ раствора индикатора и 15 см³ хлороформа.
- Получается двухслойная система с верхним (водным) синим и нижним (хлороформным) бесцветным слоем. Титруют при сильном встряхивании в закрытой колбе до перехода синей окраски верхнего слоя в нижний и выравнивания окрасок обоих слоев. Окраску слоев следует определять в отраженном свете.
- Коэффициент (K) вычисляют по формуле:
- $K = \frac{V_1}{V_2}$
- где: V₁ - объем раствора цетилпиридиния хлорида, взятый для титрования, см³.
- V₂ - объем раствора додецилсульфата натрия, пошедший на титрование, см³.
- Проведение анализа.
- Навеску средства «Ацелон» массой от 1,5 до 2,5 г, взвешенную с точностью до 0,0002г, помещают в коническую колбу вместимостью 250 см³, добавляют 50 см³ дистиллированной воды, 25 см³ раствора индикатора и 15 см³ хлороформа. Получается двухслойная система с верхним (водным) синим и нижним (хлороформным) бесцветным слоем. Титруют при сильном встряхивании в закрытой колбе до перехода синей окраски верхнего слоя в нижний и выравнивания окрасок обоих слоев. Окраску слоев следует определять в отраженном свете.
- Вычисление результатов измерений.
Массовую долю ЧАС (α-килдиметилбензиламмоний хлорида и дидецилдиметиламмоний хлорида) суммарно (X) в процентах рассчитывают по формуле:

$$X = \frac{0,00154 \cdot V \cdot K \cdot 100}{M1}$$

ксиддиметилбензиламмоний хлорида и
объем V раствора додецилсульфата
натрия концентрации C ($C_{12}H_{25}OSO_3Na$) = 0,004

молярности C ($C_{12}H_{25}OSO_3Na$) = 0,004

арифметическое двух определений,
превышает допустимого расхождения
погрешность результата анализа $\pm 6,0\%$
натрий углекислый марки х.ч. или ч.д.а.,

4234-77;

ра лаурилсульфата натрия 0,150 г
в мерной колбе вместимостью 100 см³

Индикатор эозин-метиленовый синий
хорошо растереть в фарфоровой ступке,
используя в течение года.

цетилпиридиния хлорида. Растворить 0,179 г
в мерной колбе вместимостью 100 см³

раствора. Карбонатно-сульфатный
буферный раствор с pH 11 приготовить растворением 100 г
натрия сернокислого и 10 г натрия
карбоната в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 1 дм³ с доведением объема

раствора лаурилсульфата
натрия до метки. Поправочный коэффициент
приготовленного раствора лаурилсульфата

натрия. В мерную колбу вместимостью 50 см³ к 10 см³ раствора
цетилпиридиния хлорида добавить 10 см³
и налить 5 см³ буферного раствора.
Закрыть колбу пробкой и встряхнуть раствор.
Титровать раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции

где: 0,00154 - масса - ал
дидецилдиметиламмоний хлорида, соответств
натрия концентрации C ($C_{12}H_{25}OSO_3Na$) = 0,00
 V - объем раствора додецилсульфата натрия кон
молярности C ($C_{12}H_{25}OSO_3Na$) = 0,004 моль/дм³;
 K - поправочный коэффициент раствора дод
($C_{12}H_{25}OSO_3Na$) = 0,004 моль/дм³;
 m - масса анализируемой пробы, г.

- За результат анализа принимают среднее
абсолютное расхождение между которыми не
0,005%. Допускаемая относительная суммарная
равного при доверительной вероятности 0,95. Н
по ГОСТ 83-79;
- Натрий хлористый, марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ
- Вода дистиллированная по ГОСТ 6709-72.

6.5.2. Подготовка к анализу

6.5.2.1 Приготовление 0,005 н. водного раство
лаурилсульфата натрия растворить в дистиллированной воде
доведением объема дистиллированной водой до метки.

6.5.2.2 Приготовление сухой индикаторной смеси. I
смешать с калием хлористым в соотношении 1:100 и тща
Хранить сухую индикаторную смесь в бюксе с притертой кры

6.5.2.3 Приготовление 0,005 н. водного раствора цетил
цетилпиридиния хлорида в дистиллированной воде в мер
доведением объема дистиллированной водой до метки.

6.5.2.4 Приготовление карбонатно-сульфатного буферн
буферный раствор с pH 11 приготовить растворением 100
углекислого в дистиллированной воде в мерной колбе вмес
дистиллированной водой до метки.

6.5.2.5 Определение поправочного коэффици
натрия. Поправочный коэффициент приготовленного раство
двухфазным титрованием раствора цетилпиридиния хлорид
натрия.

В мерную колбу вместимостью 50 см³ к 10 см³ растворе
см³ хлороформа, внести 30-50 мг сухой индикаторной смес
Закрыть колбу пробкой и встряхнуть раствор. Титровать раств
лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции

конец титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю. Рассчитать значение поправочного коэффициента (К) раствора лаурилсульфата натрия по формуле:

$$K = V_{цп} / V_{дс}$$

где $V_{цп}$ – объем 0,005 н. раствора цетилпиридиния хлорида, $см^3$;

$V_{дс}$ – объем раствора 0,005 н. лаурилсульфата натрия, пошедшего на титрование, $см^3$.

6.5.3. Проведение анализа

Навеску анализируемого средства «АЦЕЛЮН» массой от 1,5 до 2,0 г, взятую с точностью до 0,0002 г, количественно перенести в коническую колбу либо в цилиндр с притертой пробкой вместимостью 50 $см^3$, добавить 10 $см^3$ хлороформа, 30-50 мг сухой индикаторной смеси и налить 5 $см^3$ буферного раствора. Закрывать колбу пробкой и встряхнуть раствор. Полученную двухфазную систему титровать раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор становится жидким. В конце титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю.

6.5.4. Обработка результатов.

Массовую долю четвертичных аммониевых соединений ($X_{ам}$) в процентах вычислить по формуле:

$$X = \frac{0,00145 \cdot V \cdot K \cdot 100}{V_1 \cdot m} \cdot 100\%$$

где 0,00145 – масса алкилдиметилбензиламмоний хлорида, соответствующая 1 $см^3$ раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией точно $C(C_{12}H_{25}SO_4Na) = 0,005$ моль/ $дм^3$ (0,005 н.);

V – объем раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(C_{12}H_{25}SO_4Na) = 0,005$ моль/ $дм^3$ (0,005 н.), $см^3$;

K – поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(C_{12}H_{25}SO_4Na) = 0,005$ моль/ $дм^3$ (0,005 н.);

m – масса анализируемой пробы, г.

За результат анализа принимать среднее арифметическое значение двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не должно превышать допускаемое расхождение, равное 0,5%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа $\pm 5,0\%$ при доверительной вероятности 0,95. Результат анализа округляется до первого десятичного знака после запятой.