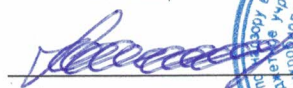


СОГЛАСОВАНО

Руководитель ИЛЦ
ФБУН ГНЦ ПМБ



Храмов М.В.

«08» сентября 2021 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «ЗаботаДез», Россия

Гуляев С.В.

«08» сентября 2021 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 3-21

по применению средства дезинфицирующего
«Забота Лайт» (ООО «ЗаботаДез», Россия)

ИНСТРУКЦИЯ № 3-21
по применению средства дезинфицирующего
«Забота Лайт» (ООО «ЗаботаДез», Россия)

Инструкция разработана: ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ГНЦ ПМБ); Испытательным лабораторным центром «Института вирусологии им. Д.И. Ивановского» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (ИЛЦ «Института вирусологии им. Д.И. Ивановского» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»); ООО «ЗаботаДез» (Россия).

Авторы: Кузин В.В., Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ ПМБ); Носик Д.Н., Носик Н.Н. (ИЛЦ «Института вирусологии им. Д.И. Ивановского» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»), Гуляев С.В. (ООО «ЗаботаДез», Россия).

Инструкция предназначена для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью, а также населением в быту.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство дезинфицирующее «Забота Лайт» (далее – средство) представляет собой готовую к применению прозрачную (допускается легкая опалесценция, наличие незначительного осадка) от бесцветного до светло-желтого цвета жидкость с запахом применяемой отдушки (или без нее).

В качестве действующих веществ средство в своем составе содержит: N,N-бис-(3-аминопропил) додециламин (0,15%), алкилдиметилбензиламмония хлорид (0,2%), полигексаметиленгуанидина гидрохлорид (0,2%), а также увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты, функциональные добавки, деионизированную воду.

Средство выпускается: в виде жидкости, расфасованной в упаковку из полимерных материалов разного объема с насадками для дозирования, распыления или плотно завинчивающимися крышками; в виде влажных салфеток из белого (допускаются оттенки) нетканого материала различных размеров и разной плотности, равномерно пропитанных раствором средства «Забота Лайт» (пропиточным раствором), в герметичной упаковке из полимерных или композиционных (полиэтилен, фольга, бумага) материалов.

Средство в виде жидкости может использоваться в качестве пропиточного раствора для сухих салфеток из нетканых материалов в полимерных емкостях-диспенсерах.

Срок годности средства – 7 лет со дня изготовления в невскрытой упаковке изготовителя при соблюдении условий хранения. Срок годности средства в виде влажных салфеток после вскрытия защитной пленки с упаковки или в емкости-диспенсере – 6 месяцев при соблюдении условий хранения и применения.

1.2. Средство обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (включая микобактерии туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*, возбудителей внутрибольничных инфекций – тестировано на *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, кишечных инфекций – тестировано на *Escherichia coli*, *Salmonella typhimurium*, особо опасных инфекций – чума, холера, туляремия и пр., возбудителей легионеллеза), вирусов (включая риновирусы, норовирусы, ротавирусы, аденовирусы, коронавирусы, вирусы «атипичной пневмонии» (SARS), энтеральных и парентеральных гепатитов, в т.ч. гепатита А, В, С, Е, полиомиелита, энтеровирусы Коксаки, ЕСНО, ВИЧ, вирусы гриппа, в т.ч. H1N1 и H5N1, парагриппа, кори, возбудителей ОРВИ, цитомегаловирусной инфекции, вирусы герпеса, Эбола и др.), грибов рода Кандида, Трихофитон.

Средство обладает пролонгированным антимикробным действием не менее 6 часов.

Средство после замораживания и последующего оттаивания сохраняет свои свойства.

Средство активно разрушает на поверхностях биологические пленки, обладает хорошими моющими и обезжиривающими свойствами, не требует смывания после

обработки.

Салфетки, равномерно пропитанные раствором средства «Забота Лайт», обладают высокой прочностью, легко отрываются по линии перфорации, при использовании не рвутся и не сбиваются в комок.

1.3. По параметрам острой токсичности средство «Забота Лайт» при введении в желудок и нанесении на кожу, в соответствии с классификацией ГОСТ 12.1.007-76, относится к 4 классу малоопасных веществ. При введении в брюшину 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. Средство обладает слабо выраженным раздражающим действием на слизистые оболочки глаза. По степени ингаляционной опасности в рекомендованных режимах применения средство относится к 4 классу малоопасных веществ.

При контакте с поврежденной кожей средство не ухудшает времени заживления ран.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина – 1 мг/м³ (аэрозоль, 2 класс опасности);
- алкилдиметилбензиламмоний хлорида – 1 мг/м³ (аэрозоль, 2 класс опасности);
- полигексаметиленгуанидина гидрохлорида – 2 мг/м³ (аэрозоль, 3 класс опасности).

1.4. Средство предназначено для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (больницы, поликлиники, санатории, профилактории, реабилитационные центры, медицинские многопрофильные центры, медсанчасти и медпункты, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, родовспомогательные учреждения, отделения новорожденных, неонатальные центры и отделения, центры ЭКО, детские стационары, диспансеры, госпитали, стоматологические клиники и отделения, эндоскопические и колоноскопические отделения, кабинеты диагностики, офтальмологические, приемные, смотровые кабинеты, перевязочные, кабинеты амбулаторного приема, отделения интенсивной терапии и реанимации, травматологии, ожоговые центры, центры по трансплантации органов, станции переливания крови, донорские пункты, противотуберкулезные, фтизиатрические учреждения, кожно-венерологические, микологические диспансеры и др.), патологоанатомических отделений, отделений судмедэкспертизы, бактериологических, вирусологических, микологических, иммунологических, клинических, диагностических и других лабораторий, в аптеках и аптечных учреждениях, на санитарном транспорте всех видов, в т.ч. машинах скорой помощи, в зонах чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, инфекционных очагах, хосписах, учреждениях дезинфекционного профиля, включая санпропускники, на предприятиях нефтеперерабатывающей, парфюмерно-косметической, химико-фармацевтической, биотехнологической и микробиологической промышленности, ветеринарных объектах, птицеводческих, животноводческих, звероводческих хозяйствах, предприятиях пищевой промышленности (мясная, молочная, рыбная, птицеперерабатывающая, кондитерская, хлебобулочная, пивобезалкогольная, винодельческая, ликеро-водочная и др.), в детских дошкольных и школьных учреждениях, учреждениях соцобеспечения (дома-интернаты для лиц пожилого возраста, инвалидов и др.), на объектах социальной сферы (пансионаты, дома отдыха, интернаты и др.), учреждениях образования, культуры, отдыха, спорта, в санаторно-курортных учреждениях, на предприятиях общественного питания, торговли, продуктовых и промышленных рынках, на всех видах общественного транспорта (в т.ч. железнодорожного транспорта и метрополитена, включая вокзалы, станции метрополитена, вагоны пассажирских составов различного типа, служебного и специального назначения, вагоны рестораны и буфеты, вагоны метрополитена, стационарные объекты ведомственного подчинения), автотранспорте для перевозки пищевых продуктов и продовольственного сырья, предприятиях коммунально-бытового обслуживания (включая гостиницы, отели, общежития, общественные туалеты и др.), сферы услуг (салоны красоты, парикмахерские и

косметические салоны, солярии, маникюрно-педикюрные кабинеты, фитнес-центры, бассейны, бани, сауны и другие оздоровительно-досуговые комплексы), в торгово-развлекательных центрах и др., учреждениях и ведомствах МЧС, МВД, Минобороны, личного состава войск и формирований ГО, объектов водоканала, энергосети, военных ведомств, пенитенциарных учреждениях и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1.4.1. В качестве кожного антисептика средство используется для:

- гигиенической обработки рук персонала перед непосредственным контактом с пациентом, после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления), секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками, после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, 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 в лечебно-профилактических учреждениях и организациях (ЛПУ и ЛПО), на станциях скорой и неотложной медицинской помощи, в лабораториях различных подчинений, включая бактериологические, вирусологические, микологические, иммунологические и др., в донорских пунктах и пунктах переливания крови, в медико-санитарных частях;

- гигиенической обработки рук медицинских работников детских дошкольных и школьных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и др.), работников парфюмерно-косметических предприятий, на предприятиях химико-фармацевтической и биотехнологической промышленности, в зонах чрезвычайных ситуаций, в пенитенциарных учреждениях, на объектах коммунально-бытовых служб (в т.ч. парикмахерских, косметических салонов, салонов красоты, косметологических клиник, СПА-салонов, банно-прачечных и банно-оздоровительных комплексов, объектов гостиничного хозяйства, цирюльни, барбершопы и т.д.), объектов служб ритуальных услуг, санаторно-курортных учреждений (пансионаты, дома отдыха и пр.), общественного транспорта (в т.ч. железнодорожного транспорта и метрополитена), на предприятиях общественного питания, молочной кухни, рынков, на предприятиях пищевой и перерабатывающей промышленности, птицеводческих, животноводческих, свиноводческих и звероводческих хозяйств, предприятий торговли (в т.ч. кассиров и других лиц, работающих с денежными купюрами);

- обработки рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушерок и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов и контакте с новорожденными детьми, катетеризации магистральных сосудов;

- обработки рук медицинского персонала стоматологических клиник и отделений;

- обработки локтевых сгибов доноров на станциях переливания крови и др.;

- обработки кожи инъекционного поля, в т.ч. при проведении прививок и перед введением вакцин;

- обработки кожи перед введением катетеров и пункцией суставов и органов (в т.ч. лечебных и диагностических пункций, катетеризаций периферических и центральных сосудов, спинномозговых функций, катетеризаций эпидурального пространства, пункций суставов), проведением проколов, рассечений, биопсии в медицинских кабинетах различных учреждений, учреждений соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и др.), санаторно-курортных, пенитенциарных и других учреждениях, а также в условиях транспортировки в машинах скорой помощи и при чрезвычайных ситуациях;

- частичной санитарной обработки кожных покровов (в т.ч. тело, ступни ног), включая лежачих больных, в т.ч. с целью профилактики гнойничковых заболеваний;

- профилактической обработки рук и кожных покровов в очагах вируса гриппа;

- профессионального применения персоналом различных учреждений и клининговых компаний;

- использования взрослым населением (в т.ч. при организации ухода за тяжелобольными и лежачими членами семьи) и детьми с 7 лет в быту и на различных видах транспорта (в соответствии с этикеткой для быта).

1.4.2. В качестве дезинфицирующего средства средство используется для экспресс-дезинфекции и очистки способами протирания и орошения:

- небольших по площади различных твердых поверхностей, в т.ч. загрязненных биологическими выделениями, а также труднодоступных поверхностей в помещениях, предметов обстановки (включая жалюзи, бактерицидные лампы и прочую осветительную аппаратуру), столов (в т.ч. операционных, манипуляционных, пеленальных, родильных, массажных и др.), гинекологических и стоматологических кресел, кроватей, реанимационных матрацев, носилок, каталок и другой жесткой мебели;

- поверхностей кузевов и детских кроваток;

- поверхностей аппаратов ингаляционного наркоза, оборудования для анестезии, гемодиализа и искусственной вентиляции легких, оптических приборов и оборудования, имеющих разрешение производителя на обработку средствами на основе N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина, четвертичного аммониевого соединения и полигексаметиленгуанидин гидрохлорида;

- наружных поверхностей оборудования в клинических, микробиологических, вирусологических и других лабораториях (в т.ч. для очистки предметных стекол для микроскопии от иммерсионного масла);

- наружных поверхностей медицинских приборов и аппаратов, физиотерапевтического, диагностического оборудования, в т.ч. датчиков, кабелей диагностических аппаратов и приборов (УЗИ, кардиографы, энцефалографы, маммографы, МРТ, рентген-аппараты и др.), кардиоэлектродов (клеммы, насадки, клипсы и др.), элементов и приспособлений рентгеновской аппаратуры, в т.ч. рентгенографические кассеты, фонендоскопов, стетоскопов, тонометров, в т.ч. внутренней стороны манжеты тонометра, глюкометра, оборудования, аппаратов, приборов стоматологических кабинетов, стоматологических установок (в т.ч. отсасывающих систем, наконечников к ним и плевательниц) и др.;

- предварительной очистки наружной и внутренней поверхности жестких и гибких эндоскопов и колоноскопов (включая шланги), инструментов к ним от биологических загрязнений, сразу после завершения манипуляции;

- наружных поверхностей и оборудования на санитарном транспорте после транспортировки инфекционного больного, на автотранспорте для перевозки пищевых продуктов, транспорта служб ГО и ЧС;

- 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, наконечник к скелеру для снятия зубных отложений, световоды светоотверждающих ламп и др.), в т.ч. стоматологических оттисков, заготовок зубных протезов и др., стоматологического оборудования, нуждающегося в быстрой дезинфекции способом протирания или орошения, стоматологических установок, в т.ч. плевательниц, зеркал, стоматологических столешниц, лотков для инструмента;

- поверхностей запаянных стеклянных ампул (флаконов);

- дезинфекции средств индивидуальной защиты персонала;

- обеззараживания перчаток (из хлоропренового каучука, латекса, неопрена, нитрила и других материалов, устойчивых к воздействию химических веществ, содержащихся в средстве), надетых на руки медицинского персонала, в т.ч. в случае попадания на перчатки инфекционного материала; при сборе медицинских отходов, а также работников предприятий, выпускающих стерильную продукцию;

- поверхностей инструментов и оборудования парикмахерских, косметических и

массажных салонов, соляриев, маникюрно-педикюрных кабинетов и др. (инструменты маникюрные, педикюрные, для косметических процедур, машинки и инвентарь для стрижки волос, ножницы, бритвы, расчески, щетки, фены, моющиеся пилочки для ногтей, ванны для ног и ванночки для рук, электроды к косметическому оборудованию и приборов и др.);

- предметов ухода за больными (термометры, судна, грелки, подкладные клеенки, фартуки, чехлы матрасов, пузыри для льда, подкладные круги, клеенчатые подстилки и др.), предметов личной гигиены, игрушек, спортивного инвентаря;
- резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков в ветеринарных организациях, спортивно-оздоровительных учреждениях, бассейнах, банях и саунах;
- поверхностей матов, татами, площадок на спортивных объектах различных видов спорта при их контаминации биологическими выделениями (пот, кровь, слюна и т.п.);
- внутренней поверхности обуви;
- санитарно-технического оборудования (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.), в т.ч. фаянсовых, чугунных и акриловых ванн, лечебных, грязевых, минеральных, гидромассажных и др., акриловых душевых кабин;
- наружных поверхностей телефонных аппаратов, мониторов, компьютерных клавиатур и другой офисной техники (кроме ЖК-экранов), счетчиков банкнот, детекторов валют, архивных шкафов и стеллажей, рукояток, поручней, дверных и оконных ручек, выключателей, соляриев и ламп для соляриев;
- поверхностей систем вентиляции и кондиционирования воздуха (воздуховоды, вентиляционные шахты, решетки и поверхности вентиляторов вентиляционных систем, поверхности кондиционеров и конструктивных элементов систем кондиционирования помещений, сплит-систем, мультизональных сплит-систем, крышных кондиционеров, камер очистки и охлаждения воздуха кондиционеров);
- холодильных камер, холодильных установок и холодильных помещений на предприятиях и в учреждениях различного профиля, в т.ч. медицинских;
- обработки поверхностей автокатафалков, объектов в моргах и зданиях патологоанатомических служб, учреждениях судебно-медицинской экспертизы и в других зданиях и сооружениях организаций, оказывающих ритуальные и похоронные услуги;
- небольших поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний, в т.ч. чумы, холеры, туляремии и пр.;
- небольших по площади твердых поверхностей в быту, а также с целью профессионального применения персоналом учреждений и клининговых компаний.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. Средство «Забота Лайт» в виде жидкости применяется при помощи различных дозирующих устройств, способных дозировать заданное количество жидкости, методом орошения (с использованием распылительных насадок) или методом протирания – с использованием ватных или марлевых тампонов.

2.1.1. Гигиеническая обработка рук.

На сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) наносят не менее 2 мл средства и втирают его в кожу до высыхания, но не менее 30 секунд, обращая особое внимание на тщательность обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами. Для профилактики вирусных инфекций время обработки — 2 минуты, для профилактики туберкулеза обработку рук проводят дважды, общее время обработки – не менее 4 минут.

2.1.2. **Обработка рук хирургов, операционных медицинских сестер, акушеров и других лиц, участвующих в проведении операций, приеме родов.**

Перед применением средства кисти рук и предплечий предварительно тщательно моют теплой проточной водой и мылом (например, дезинфицирующим жидким мылом «Забота Люкс» или «Забота Проф») в течение 2 минут, после чего их высушивают

стерильной марлевой салфеткой. Далее, наносят первую порцию средства (2 – 3 мл) на сухие руки, тщательно втирают и, поддерживая кожу рук увлажненной средством, через 1 минуту наносят вторую порцию средства (2 – 3 мл) втирают его в кожу обеих кистей рук и предплечий до полного высыхания. Общее время обработки составляет 2 минуты. Стерильные перчатки надевают после полного высыхания средства.

2.1.3. Обработка кожи локтевых сгибов доноров, кожи перед введением катетеров и пункцией суставов.

Кожу двукратно протирают отдельными стерильными марлевыми тампонами, обильно смоченными средством. Время выдержки после окончания обработки – 2 минуты.

2.1.4. Обработка кожи инъекционного поля.

Кожу протирают стерильным ватным тампоном, обильно смоченным средством, с выдержкой после окончания обработки – 30 секунд или орошают в месте инъекции с использованием распылительной насадки до полного увлажнения с последующей выдержкой после орошения – 30 секунд.

2.1.5. Частичная санитарная обработка кожных покровов (в т.ч. тело, ступни ног).

Участки кожных покровов протирают отдельными ватными тампонами, обильно смоченными средством. Время обработки – не менее 30 секунд.

2.1.6. Профилактическая обработка рук и кожных покровов в очагах вируса гриппа.

На участки кожных покровов или руки наносят не менее 2 мл средства и втирают его в кожу до высыхания, но не менее 30 секунд, обращая особое внимание на тщательность обработки кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами.

2.1.7. Обработка перчаток, надетых на руки персонала.

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. После этого такую же операцию проводят, нанося 2,5 мл раствора средства на ладонь второй руки в перчатке. Или обрабатывают стерильным ватным или марлевым тампоном, обильно смоченным средством. Время дезинфекционной выдержки – не менее 30 секунд при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях, при грибковых инфекциях (кандидозы) – не менее 1 минуты, при вирусных инфекциях – 2 минуты, при дерматофитиях – не менее 3 минут и не менее 4 минут при туберкулезе (двукратная обработка с интервалом 2 минуты).

После обработки перчаток средством их необходимо снять с рук и направить на дальнейшую утилизацию, а затем провести гигиеническую обработку рук по п. 2.1.1 настоящей Инструкции.

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

2.1.8. Экспресс-дезинфекция и очистка небольших по площади твердых поверхностей и предметов обстановки в помещениях, на санитарном транспорте, санитарно-технического оборудования, наружных поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования, в т.ч. загрязненных биологическими субстратами (в т.ч. кровью), проводится способом протирания или орошения (при использовании флаконов с насадками-распылителями).

Норма расхода средства – 50 мл/м² обрабатываемой поверхности. Рекомендованная для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения (например, в помещении 10 м² обеззараживаемая поверхность должна составлять не более 1 м²).

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 стерильными марлевыми салфетками после окончания времени дезинфекционной выдержки, не дожидаясь их высыхания.

Дезинфекцию поверхностей можно проводить в присутствии людей без средств защиты органов дыхания. После обработки средством смывание с поверхностями, не контактирующих со слизистыми или с пищевыми продуктами, не требуется. Проветривание помещения после обработки не требуется.

Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, приборы, медицинское оборудование равномерно орошают средством с помощью распылительной насадки с расстояния 30 см до их полного смачивания или протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам таблицы 1.

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.

В парикмахерских, банях, саунах, бассейнах, спортивных комплексах, фитнес-залах, косметических салонах, массажных кабинетах, соляриях дезинфекцию объектов проводят по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

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

2.1.9. 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 протирают салфетками, обильно смоченными средством. Режимы дезинфекции представлены в таблице 2. Так же следует учитывать рекомендации фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

2.1.10. Обработка поверхностей парикмахерских инструментов и оборудования проводится способом орошения или протирания по режимам, рекомендованным при дерматофитиях (таблица 1).

2.1.11. Дезинфекция резиновых, пластиковых, полипропиленовых ковриков.

Коврики, имеющие ровную поверхность, равномерно протирают ветошью или салфетками, обильно смоченными средством, или орошают из распылителя до полного увлажнения. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.1.12. Дезинфекция внутренней поверхности обуви.

Внутреннюю поверхность обуви протирают разными салфетками, смоченными средством, используя на одну пару обуви две салфетки или орошают средством из распылителя до легкого увлажнения. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.1.13. Дезинфекция поверхностей запаянных ампул (флаконов).

Верхнюю треть запаянной ампулы протирают стерильным ватным тампоном или салфеткой, обильно смоченными средством. Время выдержки после окончания обработки – 30 секунд.

2.1.14. Предметы ухода за больными из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), **предметы личной гигиены, игрушки** протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.1.15. Профилактическую дезинфекцию оборудования и поверхностей машин скорой помощи, служб ГО и ЧС, санитарного транспорта проводят по режимам, эффективным в отношении бактериальных инфекций (таблица 1). Транспорт для перевозки инфекционных больных обрабатывают по режимам соответствующей инфекции, при инфекциях неясной этиологии – по режиму вирусных инфекций.

2.1.16. При обработке жестких и гибких эндоскопов средством «Забота Лайт»

учитывают требования санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним», а также рекомендации производителей эндоскопического оборудования. Салфетки, пропитанные средством, используют на этапе предварительной очистки поверхности эндоскопов. К обработке оборудования приступают сразу после эндоскопических манипуляций (рекомендуется не допускать подсушивания биологических загрязнений). Видимые загрязнения с наружной поверхности эндоскопа, в том числе с объектива, удаляют салфетками в направлении от блока управления к дистальному концу. Затем эндоскоп разбирают и подвергают дезинфекции в соответствии с нормативными документами. Использование средства разрешается для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств, содержащих N,N-бис-(3-аминопропил) додециламин, четвертичные аммониевые соединения и полигексаметиленгуанидина гидрохлорид.

2.1.17. Дезинфекцию объектов, потенциально опасных в отношении распространения легионеллезной инфекции, проводят в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», МУ 3.1.2.2412-08 «Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией». Обеззараживанию подвергают различные поверхности, в том числе наружные и внутренние поверхности кондиционеров, секции центральных и бытовых кондиционеров, радиаторные решетки, насадки и накопители конденсата по режиму, приведенному в таблице 1.

2.1.18. Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов, медицинских инструментов в очагах чумы, холеры, туляремии и пр. проводят способом погружения или обильного орошения (заливания) по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблицах 1 и 2 с учетом рекомендаций п. 2.1.8, п. 2.1.9 настоящей Инструкции.

2.1.19. Дезинфекция кувезов.

Поверхности кувеза при различных инфекциях тщательно обрабатывают средством «Забота Лайт». Средство, на обрабатываемую поверхность, распыляют с помощью распылительной насадки или протирают салфеткой, обильно смоченной средством, по режимам таблицы 1. Дезинфекцию кувезов для недоношенных детей проводят в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». При обработке кувезов необходимо учитывать рекомендации производителя кувезов. Профилактическую дезинфекцию наружных поверхностей кувезов проводят по бактериальному режиму, внутренних поверхностей и приспособлений – по режиму, рекомендованному при вирусных и грибковых инфекциях. После дезинфекции кувеза остатки средства удаляют многократным протиранием стерильными салфетками или стерильной пленкой, обильно смоченными стерильной водой. Затем поверхности вытирают насухо стерильной пленкой.

После окончания обработки кувезы следует проветрить в течение 10 минут.

2.1.20. Дезинфекция стоматологических слюноотсасывающих систем и плевательниц.

Через отсасывающую систему установки пропускают 1,0 – 1,5 л средства «Забота Лайт» в течение 2 минут, заполненную раствором систему оставляют на 20 минут. По окончании дезинфекционной выдержки раствор из системы сливают и промывают питьевой водой в течение 2 минут.

2.2. Средство «Забота Лайт» в виде влажных салфеток, упакованных 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 емкость с салфетками следует сразу же закрыть крышкой после извлечения очередной салфетки. Салфетками,

упакованными в индивидуальную упаковку, необходимо сразу проводить обработку после вскрытия упаковки.

2.2.1. Гигиеническая обработка рук.

Сухие руки (без предварительного мытья водой и мылом) тщательно протирают одной влажной салфеткой, извлеченной из емкости-диспенсера, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кожи ногтевых лож и межпальцевых пространств. Время обработки – 30 секунд. Для профилактики вирусных инфекций время обработки — 2 минуты, для профилактики туберкулеза обработку рук проводят дважды, используя каждый раз новую салфетку, общее время обработки – не менее 4 минут.

2.2.2. Обработка кожи операционного поля, локтевых 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.

2.2.3. Обработка инъекционного поля.

Упаковку вскрыть, быстро достать и развернуть влажную салфетку, тщательно протереть кожу инъекционного поля. Время выдержки после окончания обработки – 20 секунд.

2.2.4. Санитарная обработка кожных покровов (в т.ч. тело, ступни ног).

Небольшие участки кожных покровов (кроме волосистой части головы) протереть влажной салфеткой. Время обработки – не менее 30 секунд.

2.2.5. Профилактическая обработка рук и кожных покровов в очагах вируса гриппа.

Участки кожных покровов или рук тщательно протирают одной влажной салфеткой, извлеченной из емкости-диспенсера, добиваясь равномерного смачивания и тщательной обработки кожи ногтевых лож и межпальцевых пространств. Время обработки – 30 секунд.

2.2.6. Дезинфекция внутренней поверхности обуви.

Внутреннюю поверхность обуви двукратно протирают разными салфетками, используя на одну пару обуви на каждую обработку две салфетки. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.2.7. Дезинфекция небольших по площади твердых поверхностей и предметов обстановки, наружных поверхностей приборов, аппаратов, медицинского оборудования, поверхностей на санитарном транспорте.

Поверхности, 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, можно обработать поверхность площадью не более 2 м².

Максимально допустимая для обработки площадь должна составлять не более 1/10 от общей площади помещения (например, в помещении площадью 10 м² обеззараживаемая поверхность должна составлять не более 1 м²).

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.

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

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 способом протирания по режимам, представленным в таблице 1 с учетом рекомендаций п 2.2.7.

2.2.9. Дезинфекция резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков.

Коврики, имеющие ровную поверхность, протирают салфетками. Время дезинфекционной выдержки – 3 минуты.

2.2.10. **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, проводится по режимам, представленным в таблице 2 и с учетом рекомендаций фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

Датчики диагностического оборудования (УЗИ-датчики, кардиоэлектроды и пр.), глюкометры, фонендоскопы и прочие изделия, контактирующие с кожными покровами и допускающие обеззараживания способами протирания, в случае наличия видимых загрязнений или остатков геля обрабатывают в 2 этапа с проведением предварительной очистки и дезинфекции. Обработку корпусов глюкометров и ручек для прокалывания проводят способом протирания влажными салфетками в два этапа с проведением предварительной очистки.

Дезинфекцию стоматологических наконечников и других стоматологических инструментов для неинвазивных манипуляций проводят в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» после каждого пациента путем двухэтапной обработки с проведением предварительной очистки и дезинфекции в соответствии с таблицей 2. После дезинфекционной выдержки остатки средства удаляют тканевыми салфетками, обильно смоченными питьевой водой.

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

2.2.12. Дезинфекция куветов.

Поверхности куветы при различных инфекциях тщательно протирают салфетками средства «Забота Лайт». Дезинфекцию куветов для недоношенных детей проводят в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». При обработке куветов необходимо учитывать рекомендации производителя куветов. Профилактическую дезинфекцию наружных поверхностей куветов проводят по бактериальному режиму, внутренних поверхностей и приспособлений – по режиму, рекомендованному при вирусных и грибковых инфекциях (таблица 1). После дезинфекции куветы остатки средства удаляют многократным протиранием стерильными салфетками или стерильной пленкой, обильно смоченными стерильной водой. Затем поверхности вытирают насухо стерильной пленкой.

После окончания обработки куветы следует проветрить в течение 10 минут.

2.2.13. Обработка перчаток.

Поверхность перчаток без видимых загрязнений, надетых на руки персонала, обрабатывают путем тщательного двукратного протирания отдельными влажными салфетками. Время дезинфекционной выдержки – не менее 30 секунд при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях, при грибковых инфекциях (кандидозы) – не менее 1 минуты, при вирусных инфекциях – 2 минуты, при дерматофитиях – не менее 3 минут и не менее 4 минут при туберкулезе (двукратная обработка с интервалом 2 минуты).

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 «Забота Лайт».

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

2.2.14. Дезинфекция поверхностей запаянных ампул (флаконов).

Верхнюю треть запаянной ампулы протирают влажной салфеткой. Время выдержки после окончания обработки – 30 секунд.

2.2.15. **Предварительную очистку наружной поверхности эндоскопов** от биологических загрязнений, наружной поверхности шлангов эндоскопов и колоноскопов проводят сразу после завершения эндоскопической манипуляции. Рабочую поверхность эндоскопа и колоноскопа, имеющую видимые биологические загрязнения, обрабатывают от блока управления к дистальному концу до удаления всех видимых загрязнений с поверхности с помощью влажной салфетки средства «Забота Лайт». Дальнейшую обработку эндоскопа проводят согласно требованиям СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Использование средства разрешается для обработки только тех эндоскопов, производитель которых допускает применение для этих целей средств, содержащих N,N-бис-(3-аминопропил) додециламин, четвертичные аммониевые соединения и полигексаметиленгуанидина гидрохлорид.

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

2.2.17. **Предметы ухода за больными** из непористых, гладких материалов (подкладные клеенки, грелки и т.п.), **предметы личной гигиены, игрушки** протирают готовой влажной салфеткой средства «Забота Лайт», по режимам, указанным в таблице 1. По окончании дезинфекционной выдержки предметы, соприкасающиеся со слизистыми оболочками, отмывают в течение 2 минут под проточной питьевой водой.

2.3. Применение средства «Забота Лайт» в качестве пропиточного раствора для сухих салфеток из нетканых материалов в полимерных емкостях-диспенсерах.

2.3.1. Для приготовления салфеток к использованию открывают крышку ведра-диспенсера с сухими салфетками и равномерно в верхнюю часть рулона аккуратно заливают средство из расчета:

- для салфеток плотностью >30 г/м² – 3 мл средства на каждые 100 см² площади салфеток в рулоне;
- для салфеток плотностью <30 г/м² – 1,5 мл средства на каждые 100 см² площади салфеток в рулоне.

Количество раствора, необходимое для пропитывания салфеток зависит от количества салфеток в рулоне, размера салфеток и плотности материала. Количество заполняемого раствора оценивается визуально и должно быть достаточным, чтобы салфетки полностью пропитались и раствор еще остался в ведре-диспенсере.

2.3.2. Наклеить на емкость-диспенсер заполненный формуляр, на котором указать наименование средства «Забота Лайт», размер салфеток, количество салфеток в упаковке, дату пропитки салфеток, срок годности. После пропитывания салфеток (примерно через 10 – 20 минут) крышку диспенсера открыть, аккуратно продеть первую салфетку из середины рулона сквозь прорезь в крышке емкости-диспенсера и плотно закрыть крышку. После извлечения необходимого количества салфеток емкость-диспенсер следует сразу же закрыть крышкой во избежание высыхания салфеток.

2.3.3. В процессе использования салфеток необходимо следить за количеством раствора в емкости-диспенсере, во избежание его высыхания. В случае необходимости долить средство «Забота Лайт» с таким расчетом, чтобы после полного пропитывания рулона на дне оставалось небольшое количество пропитки.

2.3.4. Использование приготовленных влажных салфеток из емкости-диспенсера проводится аналогично п. 2.2 настоящей Инструкции.

Таблица 1.

**Режимы дезинфекции поверхностей из различных материалов
средством «Забота Лайт» в виде жидкости и влажных салфеток**

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности в помещениях, на санитарном транспорте, предметы обстановки, жесткая мебель, наружные поверхности приборов, медицинского оборудования, парикмахерских инструментов и оборудования	Бактериальные (кроме туберкулеза)	0,5	Протирание, орошение, заливание раствором
	Кандидозы	1	
	Дерматофитии	3	
	Вирусные	2	
	Бактериальные (включая туберкулез)	4 (двукратно, интервал обработки 2 минуты)	
	Легионеллез	3	
Санитарно-техническое оборудование (ручки кранов и сливных бачков, сидения унитазов в туалетных комнатах, туалетных полочек, тумбочек и др.)	Бактериальные (кроме туберкулеза), грибковые (кандидозы)	1	Протирание, орошение
	Вирусные	2	Протирание, орошение
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	4	Двукратное протирание, двукратное орошение
Предметы ухода за больными (судна, подкладные кленки, термометры), предметы личной гигиены, игрушки из непористых материалов	Бактериальные (кроме туберкулеза), грибковые (кандидозы)	1	Протирание, орошение
	Вирусные	2	Протирание, орошение
	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	4	Двукратное протирание, двукратное орошение

Таблица 2.

**Режимы дезинфекции поверхностей медицинских изделий, медицинской техники
средством «Забота Лайт» в виде жидкости и влажных салфеток**

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
Поверхности медицинских изделий, медицинской техники	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы)	2	Протирание, орошение, заливание раствором

Таблица 2. Продолжение.

Поверхности медицинских изделий, медицинской техники	Бактериальные (включая туберкулез), вирусные, грибковые (кандидозы, дерматофитии)	4	Двукратное протирание.
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3	Заливание раствором

Таблица 3.

Режимы профилактической дезинфекции различных объектов средством «Забота Лайт» в виде жидкости и влажных салфеток

Объект обеззараживания	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания
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 и пр.	4	Протирание или орошение

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 3.1. Средство использовать только по назначению для наружного применения.
- 3.2. Избегать попадания средства в глаза и органы дыхания.
- 3.3. Не наносить средство на раны и слизистые оболочки.
- 3.4. Обработку поверхностей способом протирания и орошения в рекомендованном режиме применения можно проводить без средств индивидуальной защиты органов дыхания и в присутствии пациентов (больных). При превышении норм расхода рекомендуется использовать универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А» и защитные очки.
- 3.5. Емкости с растворами средства при обработке объектов способом погружения (замачивания) должны быть закрыты.
- 3.6. По истечении срока годности использование средства запрещается.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 4.1. При случайном попадании средства в глаза их немедленно следует обильно промыть проточной водой в течение 15 минут. При раздражении глаз закапать 30% раствор сульфацила натрия. При необходимости обратиться к окулисту.
- 4.2. При появлении на коже раздражения, сыпи необходимо прекратить применение средства, руки вымыть водой с мылом.
- 4.3. При попадании средства в желудок его необходимо обильно промыть водой комнатной температуры, вызывая рвоту. Затем выпить несколько стаканов воды с добавлением адсорбента (например, 10 – 15 таблеток измельченного активированного угля на стакан воды). Обратиться к врачу.
- 4.4. При появлении признаков раздражения органов дыхания следует прекратить работу со средством, пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух или в другое помещение, а помещение проветрить. Дать теплое питье. Рот и носоглотку прополоскать водой. При необходимости обратиться к врачу.

5. УПАКОВКА, ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Средство в виде жидкости фасуют:

- во флаконы из полимерных материалов вместимостью от 0,05 дм³ до 1 дм³ с насадками для дозирования, распыления или плотно завинчивающимися крышками, обеспечивающими сохранность продукта;
- во флаконы с еуродозаторами вместимостью от 0,5 дм³ и 1 дм³;
- в канистры из полимерных материалов вместимостью до 50 дм³ с навинчивающимися крышками, обеспечивающими сохранность продукта;
- в бочки из полимерных материалов вместимостью до 200 дм³ с крышкой и прокладкой, обеспечивающими сохранность продукта или в любую другую приемлемую для потребителя тару по действующей нормативной документации и обеспечивающей сохранность продукта в течение всего срока годности.

Средство в виде влажных салфеток упаковывают:

- в банки или ведра из плотного полимерного материала с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения салфеток) в количестве до 750 салфеток в виде перфорированной ленты, сформированной в рулон. Размер тары определяется количеством салфеток в рулоне;
- в герметично сваренные пакеты из полимерных материалов с устойчивым дном (упаковка «дой-пак»);
- в мягкую полимерную упаковку с герметизирующим клапаном в количестве до 450 салфеток (упаковка «флоу-пак»);
- в индивидуальные герметичные пакеты из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка «саше»).

5.2. Транспортирование средства допускается всеми видами транспорта при температуре от минус 20°C до плюс 40°C в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.

5.3. Средство хранят в плотно закрытой упаковке производителя, отдельно от лекарственных средств, в недоступном для детей месте, в крытых вентилируемых складских помещениях при температуре от минус 5°C до плюс 35°C, на расстоянии от нагревательных приборов не менее 1 метра, вдали от открытого огня и воздействия прямых солнечных лучей.

5.4. При нарушении целостности потребительской упаковки и случайной утечке большого количества средства необходимо засыпать его песком, землей или силикагелем (допускается применение опилок или стружки), собрать в емкость с крышкой для последующей утилизации. Остаток средства смыть большим количеством воды.

При уборке больших количеств средства следует использовать индивидуальную защитную одежду, сапоги, резиновые или полиэтиленовые перчатки, универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А» или промышленный противогаз.

После уборки загрязненное место промыть большим количеством воды.

5.5. Меры защиты окружающей среды: не допускать попадания неразбавленного продукта в канализацию, сточные/поверхностные или подземные воды.

6. ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. Контролируемые параметры и нормы.

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

Таблица 4.

Показатели качества средства «Забота Лайт» в виде жидкости

№ п/п	Контролируемые показатели	Нормы	Методы испытаний по ТУ 20.20.14-003-46884412-2021
1	Внешний вид, цвет	Прозрачная (допускается легкая опалесценция, наличие незначительного осадка) от бесцветного до светло-желтого цвета жидкость	п. 5.3
2	Запах	Запах применяемой отдушки (или без нее)	п. 5.4
3	Массовая доля N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина, %	0,15 ± 0,03	п. 5.5
4	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	0,20 ± 0,05	п. 5.6
5	Массовая доля полигексаметиленгуанидин гидрохлорида, %	0,20 ± 0,05	п. 5.7

Таблица 5.

Показатели качества средства «Забота Лайт» в виде влажных салфеток

№ п/п	Контролируемые показатели	Нормы	Методы испытаний по ТУ 20.20.14-003-46884412-2021
1	Внешний вид, цвет	Равномерно пропитанные салфетки из белого (допускаются оттенки) нетканого материала, упакованные в банки или ведра из плотного полимерного материала, в герметично сваренные пакеты из полимерных материалов с устойчивым дном, в индивидуальные герметичные пакеты из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага)	п. 5.3
2	Запах	Запах применяемой отдушки (или без нее)	п. 5.4
3	Массовая доля N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина, %	0,15 ± 0,03	п. 5.5
4	Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	0,20 ± 0,05	п. 5.6
5	Массовая доля полигексаметиленгуанидин гидрохлорида, %	0,20 ± 0,05	п. 5.7

Таблица 5. Продолжение.

6	Масса пропиточного раствора на 100 см ² салфетки, г: <ul style="list-style-type: none">• для салфеток плотностью >30 г/м²;• для салфеток плотностью <30 г/м²	2,5 ± 0,5 1,2 ± 0,3	п. 5.8
7	Размер салфеток: длина, ширина, мм	Согласно информации на упаковке	п. 5.9
8	Количество салфеток в потребительской упаковке, шт.	Согласно информации на упаковке	п. 5.10