

СОГЛАСОВАНО

Директор ФБУН «ГНЦ прикладной
микробиологии и биотехнологии»,
академик РАН, д.м.н., профессор


_____ Дятлов И.А.
" 15 " марта 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «ДЕЗНЭТ», Россия


_____ Дымов М.С.
" 15 " марта 2018 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 16/18

по применению средства дезинфицирующего
(кожного антисептика) «Оптидез»
(ООО «ДЕЗНЭТ», Россия)

ИНСТРУКЦИЯ № 16/18
по применению средства дезинфицирующего
(кожного антисептика) “Оптидез”
(ООО “ДЕЗНЭТ”, Россия)

Инструкция разработана: ФБУН “Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии” Роспотребнадзора (ФБУН “ГНЦ ПМБ”); Испытательным лабораторным центром “Института вирусологии им. Д.И. Ивановского” ФГБУ “НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи” Минздрава России.

Авторы: Герасимов В.Н. (ФБУН “ГНЦ ПМБ”); Носик Д.Н., Носик Н.Н. (“Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского” ФГБУ “НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи” Минздрава России).

Инструкция предназначена для персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (включая хирургические, терапевтические, акушерско-гинекологические, кожно-венерологические, педиатрические отделения, роддома и родильные отделения, в т.ч. детские, отделения неонатологии и экстракорпорального оплодотворения, центры трансплантации органов, патологоанатомические, офтальмологические, физиотерапевтические и другие отделения); персонала стоматологических клиник, туберкулезных диспансеров, амбулаторий, поликлиник, хосписов; для персонала моргов; микробиологических, клинических, биохимических, серологических и других профильных диагностических лабораторий различных подчинений; на станциях скорой и неотложной медицинской помощи, донорских пунктах и пунктах переливания крови, медико-санитарных частей; на предприятиях химико-фармацевтической и биотехнологической промышленности, в зонах чрезвычайных ситуаций; соответствующих подразделений силовых ведомств, в т.ч. спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО, пенитенциарных учреждений; для персонала учреждений образования, культуры и спорта, в т.ч. детских (дошкольных, школьных) учреждений; для персонала объектов социального обеспечения и социальной защиты (дома-интернаты для инвалидов и лиц пожилого возраста, приюты и пр.), объектов коммунально-бытовой сферы (в т.ч. работников сферы ритуальных услуг), объектов водоканала и энергосети, предприятий общественного питания и торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности, работников дезинфекционных станций и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Средство дезинфицирующее (кожный антисептик) “Оптидез” (далее – средство) представляет собой готовую к применению прозрачную (допускается легкая опалесценция) жидкость от бесцветного до светло-желтого цвета с характерным запахом спирта и применяемой отдушки.

В качестве действующих веществ средство в своем составе содержит: пропиловый спирт (1-пропанол) – 28,0% масс.; алкилдиметилбензиламмония хлорид – 0,1% масс.; *N,N*-бис-(3-аминопропил) додециламин – 0,1% масс.; полигексаметиленбигуанида гидрохлорид – 0,05% масс., а также вспомогательные компоненты, в т.ч. поверхностно-активные вещества, увлажняющие и ухаживающие за кожей рук добавки, и воду.

Средство “Оптидез” выпускается в виде:

- жидкости во флаконах (с насадкой-распылителем и без) из полимерных материалов вместимостью от 0,05 дм³ до 1 дм³ и в полимерных канистрах вместимостью от 2,5 дм³ до 20 дм³; пропиточного раствора для сухих салфеток из нетканых материалов.
- полимерных банок с двойными зажимными крышками (внутренняя крышка с функциональной прорезью для извлечения одной салфетки) по 30 – 300 салфеток в виде перфорированной ленты, сформированной в рулон, размерами: 125 × 170 мм; 130 × 180 мм; 140 × 200 мм; 150 × 170 мм, а также герметичных ведер с диспенсером и герметично сваренных пакетов из полимерных материалов с устойчивым дном (упаковка “дой-пак”);
- мягкой полимерной упаковки с герметизирующим клапаном по 10 – 120 салфеток (упаковка

“флоу-пак”) размерами: 150 × 180 мм; 180 × 240 мм;

- индивидуальных герметичных пакетов из трехслойного композиционного материала (полиэтилен, фольга, бумага) по 1 салфетке (упаковка “саше”) размером 130 × 180 мм.

Срок годности средства в невскрытой упаковке изготовителя при соблюдении условий хранения составляет 5 лет со дня изготовления, после вскрытия защитной пленки упаковки с салфетками – 5 месяцев при соблюдении условий хранения и применения.

1.2. Средство обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных **бактерий** (в т.ч. в отношении возбудителей кишечных инфекций – *Escherichia coli*, *Salmonella spp.* и пр., туберкулеза – тестировано на *Mycobacterium terrae*, внутрибольничных инфекций, включая *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, особо опасных инфекций (ООИ): чумы, холеры, туляремии и пр.); **вирусов** (в т.ч. вирусов полиомиелита, энтеральных и парентеральных гепатитов, ВИЧ, энтеровирусов Коксаки, ЕСНО, ротавирусов, аденовирусов, риновирусов, вирусов гриппа, в т.ч. типа А (H1N1, H5N1 и пр.), парагриппа, вируса кори, возбудителей острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), вируса “атипичной пневмонии” (SARS), герпеса, цитомегаловирусной инфекции, вируса Эбола и пр.); патогенных **грибов** рода Кандида и Трихофитон.

Средство активно разрушает на поверхностях биологические пленки, обладает хорошими моющими свойствами; салфетки, пропитанные раствором средства, обладают высокой прочностью, при использовании не рвутся и не сбиваются в комок.

Средство сохраняет свои свойства после замораживания и последующего оттаивания.

1.3. Средство “Оптидез” по параметрам острой токсичности, согласно классификации ГОСТ 12.1.007-76, при введении в желудок и нанесении на кожу относится к 4 классу мало опасных соединений; при ингаляционном воздействии по зоне острого токсического действия средство в виде паров и аэрозоля (при соблюдении норм расхода) относится к 4 классу мало опасных соединений (по классификации степени ингаляционной опасности дезинфицирующих средств). Средство не оказывает местно-раздражающего, кожно-резорбтивного и сенсибилизирующего действия в рекомендованных режимах применения. Нанесение средства на скарифицированную кожу не осложняет заживление искусственно нанесенных ран. При попадании в глаза вызывает раздражение конъюнктивы.

ПДК в воздухе рабочей зоны:

- пропилового спирта (1-пропанола) – 10 мг/м³ (пары, 3 класс опасности);
- алкилдиметилбензиламмоний хлорида – 1 мг/м³ (аэрозоль, 2 класс опасности);
- *N,N*-бис-(3-аминопропил) додециламина – 1 мг/м³ (аэрозоль, 2 класс опасности);
- полигексаметиленбигуанида гидрохлорида – 2 мг/м³ (аэрозоль, 3 класс опасности).

1.4. **Средство предназначено** для применения в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, различного профиля (в т.ч. стоматологических кабинетах, приемных отделениях, реанимационных, операционных, офтальмологических, детских стационарах, роддомах и акушерских клиниках (включая отделения неонатологии, палаты для новорожденных, отделения экстракорпорального оплодотворения), перевязочных, смотровых кабинетах, кабинетах амбулаторного приема, на станциях переливания крови, в инфекционных очагах, изоляторах, боксах; в диагностических, клинических, микробиологических и других лабораториях; в машинах скорой медицинской помощи, служб ГО и ЧС, на санитарном транспорте; санпропускниках; в детских дошкольных, школьных учреждениях, на военных объектах (казармы, полигоны и пр.), в пенитенциарных учреждениях, на предприятиях химико-фармацевтической, биотехнологической, парфюмерно-косметической промышленности, общественного питания и торговли (торгово-развлекательные центры, продовольственные и промышленные рынки и т.п.), пищевой и перерабатывающей промышленности, в ветеринарных учреждениях, учреждениях соцобеспечения (дома престарелых, инвалидов и др.), на объектах коммунально-бытовых служб (парикмахерские, массажные и косметические салоны, салоны красоты, СПА-салоны, гостиницы, общежития, прачечные, барбершопы и др.), объектах спортивно-оздоровительного назначения (бассейны, бани, сауны, центры

физической культуры и спорта, фитнес-центры, спорткомплексы и др.), объектах служб ритуальных услуг, санаторно-курортных учреждениях (пансионатов, домов отдыха и пр.), в местах массового посещения и длительного пребывания людей с целью *очистки и экстренной дезинфекции*:

➤ *небольших по площади, труднодоступных поверхностей в помещениях* (пол, стены, подоконники, двери, дверные и оконные ручки, выключатели, кнопки экстренного вызова и др.);

➤ *предметов обстановки* (туалетные полочки, радиаторы отопления, осветительная аппаратура, жалюзи и др.), *жесткой мебели* (в т.ч. операционных, манипуляционных, пеленальных, родильных, процедурных и секционных столов, гинекологических и стоматологических кресел, реанимационных матрацев, прикроватных столиков и тумбочек, каталок и носилок, подголовников и подлокотников, стульев, кроватей и др.);

➤ *наружных поверхностей медицинских приборов (аппаратов) и оборудования*, в т.ч. аппаратов искусственного дыхания, оборудования для анестезии и гемодиализа, куветов, наружных поверхностей несъемных узлов и деталей эндоскопических установок, стоматологического, физиотерапевтического оборудования, барокамер и иного оборудования для оксигенобаротерапии, оптических приборов, рентгенологических аппаратов, включая маммографы, МРТ, а также другого диагностического оборудования, бактерицидных ламп, разрешенных производителем к обработке спиртосодержащими средствами;

➤ *поверхностных (накожных) датчиков диагностического оборудования* (УЗИ, ЭКГ и т.п.), стетоскопов, фонендоскопов и стетофонендоскопов, стоматологических наконечников и других аналогичных медицинских изделий, допускающих обеззараживание способом протирания;

➤ *поверхностей лабораторной мебели и оборудования* в клинических, микробиологических, вирусологических и других лабораториях, в т.ч. предметных стекол (очистка от иммерсионного масла);

➤ *поверхностей офисной техники* (телефонные аппараты, трубки телефонных аппаратов, мониторы, компьютерные клавиатуры, мыши и др.);

➤ *поверхностей соляриев и ламп для соляриев*;

➤ *небольших по площади поверхностей и оборудования в машинах скорой медицинской помощи* и другого санитарного транспорта после транспортировки инфекционных больных, загрязненного белья, медицинских отходов и пр.;

➤ *предметов ухода за больными* (термометры, судна, подкладные клеенки, грелки и др.), средств личной гигиены, игрушек, спортивного инвентаря из непористых, гладких материалов (пластик, стекло, металл и др.);

➤ *ковриков из резин и пластмасс*;

➤ *небольших по площади поверхностей матов, татами, площадок на спортивных объектах* различных видов спорта при их контаминации биологическими загрязнениями (пот, кровь, слюна и т.п.);

➤ *внутренней поверхности обуви* для профилактики грибковых заболеваний;

➤ *наружных и внутренних поверхностей кондиционеров, секций центральных и бытовых кондиционеров, радиаторных решеток, насадок и накопителей конденсата систем вентиляции и кондиционирования*;

➤ *небольших поверхностей в помещениях, жесткой мебели, поверхностей приборов и аппаратов в очагах инфекционных заболеваний*, в т.ч. чумы, холеры и туляремии;

➤ *небольших помещений и оборудования на предприятиях фармацевтической и биотехнологической промышленности* по производству нестерильных лекарственных средств в помещениях классов чистоты С и D;

➤ *небольших поверхностей, объектов в моргах и зданиях патологоанатомических служб, учреждениях судебно-медицинской экспертизы*, в колумбариях, крематориях, похоронных бюро и бю-

ро-магазинах, домах траурных обрядов, других зданиях и сооружениях организаций, оказывающих ритуальные и похоронные услуги, а также для обработки автокатафалков;

➤ *медицинских перчаток* (из латекса, неопрена, нитрила и других материалов, устойчивых к воздействию химических веществ), надетых на руки медицинского персонала, в т.ч. в случае попадания на перчатки инфекционного материала, а также при сборе медицинских отходов;

➤ *кожи рук* (в качестве кожного антисептика для гигиенической обработки рук), *ступней ног* (с целью профилактики грибковых заболеваний);

➤ *населением в быту*, в т.ч. очагах инфекционных заболеваний и при организации ухода за тяжелобольными и лежачими членами семьи (в соответствии с этикеткой для быта).

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. Средство применяют для обеззараживания поверхностей и объектов из различных материалов, за исключением неустойчивых к воздействию спиртов (поверхности, окрашенные низкосортными красками, покрытые лаком, плексиглас, акрил и т.п.). Перед применением рекомендуется проверить действие средства на небольшом малозаметном участке поверхности.

Обработку поверхностей в помещениях способом протирания и орошения можно проводить в присутствии людей при соблюдении норм расхода средства, при этом проветривания помещения не требуется.

Норма расхода при использовании средства в виде спрея, а также способом протирания – не более 50 мл/м² (в среднем, 30 – 40 мл/м²). Одновременно рекомендуется обрабатывать не более 1 / 10 площади помещения. При использовании салфеток, пропитанных раствором средства, допускается обработка одной салфеткой площади не более 1 м². Поверхности, подлежащие дезинфекции, должны быть увлажнены средством полностью и равномерно по всей плоскости.

Средство не требует последующего смывания, не оставляет разводов и следов на обрабатываемых поверхностях. В некоторых случаях, обработанные поверхности протирают салфетками (промывают водой) и вытирают насухо (куветы, объекты, соприкасающихся с пищевыми продуктами). Поверхности готовы к использованию сразу же после высыхания средства.

Дезинфекцию проводят в соответствии с режимами, представленными в таблице 1.

2.2. Дезинфекция поверхностей, предметов ухода за больными, игрушек и др. объектов

- *не загрязненных биологическими выделениями.*

Средство наносят на обрабатываемую поверхность или объект в виде спрея с помощью ручного распылителя с расстояния не менее 30 см до полного их смачивания или протирают с помощью салфеток, пропитанных раствором средства, и оставляют на время дезинфекционной выдержки;

- *загрязненных биологическими выделениями.*

Обработка проводится в два этапа:

На первом этапе для удаления грязи и биологических загрязнений средство в виде спрея с помощью ручного распылителя наносят непосредственно на очищаемую поверхность и протирают чистой салфеткой или протирают салфеткой, пропитанной раствором средства. Использованные салфетки выбрасывают в емкость для медицинских отходов соответствующего класса для дальнейшей утилизации.

На втором этапе средство наносят на обрабатываемую поверхность или объект в виде спрея с помощью ручного распылителя с расстояния не менее 30 см до полного их смачивания или протирают с помощью салфеток, пропитанных раствором средства, и оставляют на время дезинфекционной выдержки.

После дезинфекционной выдержки, в случае необходимости, поверхности протирают марлевыми салфетками, не дожидаясь их высыхания. Игрушки, предметы ухода за больными по окончании дезинфекции промывают проточной водой.

2.3. Обработка поверхностей медицинских изделий, медицинской техники, которые не соприкасаются непосредственно с пациентами или конструктивные особенности которых не позволяют применять способ погружения, проводится по режимам, представленным в таблице 1 и с учетом рекомендаций фирмы-изготовителя каждого конкретного изделия.

2.4. Дезинфекцию поверхностных (накожных) датчиков диагностического оборудования выполняют после каждого пациента. Поверхность датчика, соприкасающуюся с кожными покровами, протирают салфеткой, пропитанной раствором средства, с последующей экспозицией, указанной в таблице 1. После дезинфекционной выдержки, в случае необходимости, можно протереть поверхности стерильными марлевыми салфетками, не дожидаясь их высыхания.

2.5. Дезинфекцию стоматологических наконечников осуществляют в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность". Дезинфекционная обработка наконечников проводится способом протирания последовательно двумя салфетками, пропитанными раствором средства. Время дезинфекционной выдержки составляет 5 минут. Остатки средства удаляют протиранием тканевыми салфетками, смоченными питьевой водой.

2.6. Дезинфекцию поверхностей кузезов, разрешенных производителем к обработке спиртосодержащими средствами, проводят в отдельном хорошо проветриваемом помещении в отсутствие детей. Средство наносят на обрабатываемую поверхность в виде спрея с помощью ручного распылителя с расстояния 30 см до полного ее смачивания или с помощью салфеток, пропитанных раствором средства, и оставляют на время дезинфекционной выдержки. По окончании дезинфекционной выдержки поверхности кузеза дважды протирают стерильными тканевыми салфетками (пеленками), обильно смоченными стерильной водой. После каждого промывания поверхности кузеза вытирают насухо стерильными тканевыми салфетками (пеленками).

После окончания обработки кузезы следует проветрить в течение 10 минут.

Дезинфекцию кузезов проводят в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" и рекомендациями производителя кузезов.

2.7. Дезинфекцию внутренней поверхности обуви из натуральной и искусственной кожи, пластика и резины с целью профилактики грибковых заболеваний осуществляют протиранием двумя салфетками (на одну пару обуви), пропитанными раствором средства, или равномерным орошением средством с расстояния не менее 30 см с помощью ручного распылителя до полного смачивания поверхности, при времени дезинфекционной выдержки 5 минут.

По окончании дезинфекции смывания средства не требуется. Перед использованием обувь необходимо просушить.

2.8. Дезинфекцию резиновых и полипропиленовых ковриков проводят двукратным протиранием разными салфетками, пропитанными раствором средства, или двукратным орошением средством с расстояния не менее 30 см с помощью ручного распылителя до полного смачивания поверхности. Время дезинфекционной выдержки после обработки составляет 5 минут.

По окончании дезинфекции смывания средства не требуется.

2.9. Дезинфекцию объектов автотранспорта скорой помощи и служб ГО и ЧС, санитарного транспорта производят орошением или протиранием салфетками, пропитанными раствором средства. Поверхности готовы к использованию сразу же после высыхания средства. Дезинфекцию проводят при соответствующих инфекциях, а при инфекциях неясной этиологии – в режимах, рекомендованных для вирусных инфекций (таблица 1).

Профилактическая обработка проводится по режиму при бактериальных (кроме туберкулеза) инфекциях.

2.10. **Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов на предприятиях фармацевтической и биотехнологической промышленности** по производству нестерильных лекарственных средств в помещениях классов чистоты С и D проводят по режимам, представленным в таблице 1 при бактериальных инфекциях (кроме туберкулеза), с учетом рекомендаций п. 2.2.

После дезинфекции необходимо провести влажную уборку помещения и оборудования.

2.11. **Дезинфекцию поверхностей в помещениях, жесткой мебели, наружных поверхностей приборов и аппаратов в очагах чумы, холеры и туляремии** проводят по режимам при особо опасных инфекциях, представленным в таблице 1, с учетом рекомендаций п. 2.2.

После дезинфекции необходимо провести влажную уборку помещения и оборудования.

2.12. **Обеззараживание поверхностей и объектов в моргах, зданиях патологоанатомических служб, учреждениях судебно-медицинской экспертизы, в колумбариях, крематориях, похоронных бюро, других зданиях и сооружениях организаций, оказывающих ритуальные и похоронные услуги, осуществляется** средством по режимам таблицы 1.

Автокатафалки обрабатывают по режимам обработки санитарного транспорта (п. 2.9).

2.13. **Обеззараживание перчаток:** поверхность перчаток (без видимых загрязнений), надетых на руки персонала, дезинфицируют путем протирания ватным тампоном или салфеткой, пропитанными раствором средства, при времени дезинфекционной выдержки – 5 минут.

При загрязнении перчаток выделениями, кровью и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе их снятия, необходимо снять загрязнения ватным тампоном или салфеткой, пропитанными раствором средства, а затем провести обработку перчаток как указано выше.

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

2.14. **Гигиеническая обработка рук:** на сухие кисти рук (без предварительного мытья водой и мылом) наносят 2 – 3 мл средства и втирают в кожу в течение 30 секунд (до полного высыхания) или обрабатывают руки салфеткой, пропитанной раствором средства, обращая особое внимание на тщательность обработки околоногтевых лож и межпальцевых участков.

2.15. **Профилактическая обработка ступней ног** (в т.ч. после посещения бассейна, сауны, душевой и др.): ватным тампоном или салфеткой, пропитанными раствором средства, тщательно протирают кожу каждой ступни ног, время выдержки после обработки каждой ступни – не менее 1 минуты.

Таблица 1.

Режимы дезинфекции различных объектов средством “Оптидез”

Объект обеззараживания	Вид инфекции	Время обеззараживания, минут	Способ обеззараживания	
Небольшие по площади поверхности в помещениях, предметы обстановки, жесткая мебель, приборы, медицинское оборудование, игрушки, объекты санитарного транспорта и пр.	Бактериальные (кроме туберкулеза)	1	Протирание, орошение	
	Особо опасные инфекции (чума, холера, туляремия и пр.)	3		
	Вирусные:	гепатит, ВИЧ, грипп		3
		полиомиелит		5
		Кандидозы		3
	Дерматофитии	5		
	Туберкулез*	5		

Примечание: * тестировано на культуре тест-штамма *Mycobacterium terrae*.

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. Средство использовать только по назначению. Не принимать внутрь!

3.2. Избегать попадания средства в глаза, органы дыхания и на поврежденную кожу.

3.3. Не наносить на раны и слизистые оболочки.

3.4. Обработку небольших по площади поверхностей способом протирания и орошения в норме расхода можно проводить без средств 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. Не орошать нагретые поверхности и не распылять средство вблизи огня и включенных электроприборов!

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 следует обильно промыть проточной водой и закапать 1 – 2 капли 30%-го раствора сульфацила натрия.

4.2. При появлении на коже раздражения, сыпи – прекратить применение средства, руки вымыть водой с мылом.

4.3. При случайном попадании средства в желудок промыть желудок большим количеством воды, вызывая рвоту. Затем принять адсорбенты: активированный уголь (10 – 15 измельченных таблеток), жженую магнезию (1 – 2 столовые ложки на стакан воды). При необходимости 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. ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

5.1. Транспортирование средства допускается всеми видами наземного транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.

5.2. Средство хранят в плотно закрытой упаковке производителя, отдельно от лекарственных средств, в недоступном для детей месте, в крытых вентилируемых складских помещениях при температуре не выше +40°C, при расстоянии от нагревательных приборов не менее 1 метра, вдали от открытого огня и воздействия прямых солнечных лучей.

5.3. **В аварийной ситуации** (при нарушении целостности потребительской упаковки и случайной утечке большого количества продукта) засыпать средство песком или землей (не использовать горючие материалы, например, опилки или стружку), собрать в емкость с крышкой для последующей утилизации. Остаток средства смыть большим количеством воды. 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.

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

6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

6.1. По показателям качества средство “Оптидез” должно соответствовать требованиям ТУ 9392-002-09521947-2017 и нормам, указанным в таблице 2.

Таблица 2.

Нормы контролируемых показателей качества средства “Оптидез”

Контролируемые показатели	Норма	Методы контроля
<i>В виде жидкости:</i>		
Внешний вид, цвет и запах	Прозрачная (допускается легкая опалесценция) жидкость от бесцветного до светло-желтого цвета с характерным запахом спирта и применяемой отдушки	п. 5.3 ТУ 9392-002-09521947-2017
Массовая доля пропилового спирта (1-пропанола), %	26,0 – 30,0	п. 5.4 ТУ 9392-002-09521947-2017
Массовая доля алкилдиметилбензиламмоний хлорида, %	0,09 – 0,11	п. 5.5 ТУ 9392-002-09521947-2017
Массовая доля N,N-бис-(3-аминопропил) додециламина, %	0,09 – 0,11	п. 5.6 ТУ 9392-002-09521947-2017
Массовая доля полигексаметиленбигуанида гидрохлорида, %	0,04 – 0,06	п. 5.7 ТУ 9392-002-09521947-2017
<i>В виде салфеток, пропитанных раствором средства:</i>		
Размер салфетки, мм: <ul style="list-style-type: none"> • в полимерной емкости и упаковке “дой-пак” • в упаковке “флоу-пак” • в упаковке “саше” 	125 × 170 (± 10), 130 × 180 (± 10), 140 × 200 (± 10), 150 × 170 (± 10) 150 × 180 (± 10), 180 × 240 (± 20) 130 × 180 (± 10)	п. 5.8 ТУ 9392-002-09521947-2017
Количество салфеток в потребительской упаковке, шт.: <ul style="list-style-type: none"> • в полимерной емкости и упаковке “дой-пак” • в упаковке “флоу-пак” • в упаковке “саше” 	30 – 300 10 – 100 1	п. 5.9 ТУ 9392-002-09521947-2017