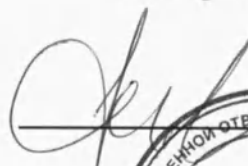


УТВЕРЖДАЮ

**Генеральный директор
ООО «Антекс»**


Егоров А.В.



**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ**

**«Инструменты стоматологические и зуботехнические вращающиеся
стерильные и нестерильные»**

1. НАЗНАЧЕНИЕ
2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ
4. ПОДГОТОВКА И ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ
5. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ

2011

1. Назначение

Инструменты применяются для обработки различных материалов: эмали, дентина, гипса, синтетических материалов, металлов, в т.ч. благородных, титана, керамики с наполнителями.

Алмазные и твердосплавные боры предназначены для обработки твердых тканей зуба при работе с зубоврачебными наконечниками в клинических условиях.

Фрезы зуботехнические предназначены для обработки моделей из гипса, обработки поверхностей металлических и керамических протезов при работе с зуботехническими наконечниками в лабораторных условиях.

Область применения – ортопедическая, терапевтическая и зуботехническая стоматология.

2. Основные технические характеристики

2.1 Твердосплавные вращающиеся инструменты изготавливают из карбида вольфрама, а алмазные - из карбида вольфрама (стержень) с нанесением на рабочую часть алмазной крошки.

Алмазоносный слой вращающихся инструментов состоит из алмазного порошка

2.2 Поверхность инструментов и принадлежностей должна быть без трещин, углублений, царапин, заусениц, загрязнений и раковин.

На резьбе не должно быть сорванных и измятых нитей.

2.3 Параметры шероховатости внешних поверхностей должны отвечать требованиям, указанным в комплекте конструкторской документации.

2.4 Твердость рабочей поверхности режущих инструментов HRC должна быть от 52 до 56.

2.5 Инструменты должны быть стойкими к циклам обработки согласно ОСТ 42-21-2-85:

- дезинфекции;
- предстерилизационного очищения;
- воздушной или паровой стерилизации.

2.6 Средний срок службы - не меньше 1 года.

2.7 Средний полный срок хранения инструментов не ограничен.

3. Противопоказания к применению:

- Не имеется

4. Подготовка к работе и порядок работы

1. Процесс стерилизации стоматологических инструментов состоит из двух этапов:

а) предстерилизационная обработка—очистка;

б) стерилизация.

1. Предстерилизационная обработка стоматологических инструментов
 1. Изделия обрабатывают комплексом 0,5% раствора перекиси водорода с 0,5% моющего средства “Триас-А”, “Астра”, “Лотос”, “Новость”
 2. Обработку проводят по следующей методике:
 - каждый инструмент промывают проточной водой в течение 15 сек;
 - погружают в горячий моющий раствор (50°) на 10 минут'

Затем инструменты моют в этом же растворе ершами или ватно-марлевыми тампонами в течение 15 сек;

- -вымываемые инструменты ополаскивают последовательно двух порциях водопроводной воды (из расчета 200 мл воды на каждое изделие) и затем в дистиллированной воде.

1. Моющий раствор употребляют однократно при загрязнении инструментов кровью.

1. Обработка стоматологических инструментов после гнойных операций
 1. Весь стоматологический инструментарий, используемый при гнойных операциях, перед проведением предстерилизационной обработки подлежит обязательному обеззараживанию в комплексе 3% перекиси водорода с моющими средствами “Астра”, “Лотос”, “Триас-А” или “Новость” при температуре 50° в течение 30 минут или тройным раствором в течение 45 мин.
 2. Остальные этапы предстерилизационной обработки аналогичны описанным выше.
2. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментов
 1. Качество предстерилизационной обработки инструментов оценивают путем постановки бензидиновой, амидопириновой или ортотолуидиновой проб на наличие крови и фелолфталейновой — на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющего препарата.
 2. Контролю подвергают 1 % от одновременно обработанного инструментария.
 3. Бензидиновая проба основана на окислении бензидина перекисью водорода за

счет пероксидазного действия кровяного пигмента. Используют две модификации бензидиновой пробы:

а) с сернокислым бензидином (по Греггерсену). 0,025 грамма сернокислого бензидина растворяют в 5 мл 50% уксусной кислоты; перед исследованием добавляют 5 мл 3% перекиси водорода. Указанный раствор в количестве 3 капель наносят на изделие. Раствор готовят ежедневно;

б) с солянокислым бензидином. Готовят 1% раствор солянокислого бензидина в дистиллированной воде. На изделие наносят 3 капли раствора бензидина и 3 капли 3% раствора перекиси водорода. В темной склянке с притертой пробкой 1 % раствор бензидина сохраняет свою чувствительность в течение двух недель. Появление сине-зеленого окрашивания на вымытых, изделиях при постановке этих проб указывает на наличие крови.

4. Амидопириновая проба. Смешивают равные количества 5% спиртового раствора амидопиринна с 3% раствором перекиси водорода и добавляют несколько капель 30% уксусной кислоты. В присутствии крови получается сине-фиолетовое окрашивание.
5. Ортотолидиновая проба. К 1% раствору ортотолидина на дистиллированной воде добавляют равное количество 3% раствора перекиси водорода. При наличии кровяных загрязнений появляется сине-зеленое окрашивание.
6. Инструменты, дающие положительную бензидиновую амидопириновую или ортотолидиновую пробы, обрабатывают повторно.
7. Полноту отмывания щелочных компонентов моющего препарата проверяют качественной реакцией 0,1% спиртовым раствором фенолфталеина. Раствор наносят на вымытое изделие в количестве 3 капель. При появлении розового окрашивания инструменты повторно промывают проточной водой. =•-

5. Стерилизация сухим горячим воздухом •

1. Сухим горячим воздухом стерилизуют шприцы (с пометкой 200°).
2. Стоматологические инструменты стерилизуют при температуре 180° и времени стерилизационной выдержки 60 минут.
3. Инструменты стерилизуют в лотках (без упаковки) или в пакетах из крафт-бумаги.

6. Контроль стерильности

1. Контроль стерильности стоматологических инструментов проводят бактериологические лаборатории СЭС 2 раза в год или • бактериологические лаборатории лечебных учреждений 1 раз в месяц.
2. Контролю подлежит не менее 1 % от общего количества простерилизованного одновременно инструментария.
3. Контроль стерильности стоматологических инструментов проводят путем непосредственного погружения мелких инструментов в питательную среду; с крупных инструментов берут смывы марлевыми салфетками 5х5 см, увлажненными физиологическим раствором (для перекиси водорода—1% раствор гипосульфита натрия), которые затем засевают в питательную среду (см. приложение № 2).

5.Хранение

Инструменты после очистки и обработки хранят в стерильных боксах или крафт-пакетах