

Москва, 2021 г.

ИНСТРУКЦИЯ № 31/21

по применению средства дезинфицирующего

«Пероксидез® Лайт»
(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, ООО «ДЕЗНЭТ», Россия.

Авторы: Кузин В.В., Потапов В.Д. (ФБУН ГНЦ ПМБ); Носик Д.Н., Носик Н.Н. (“Институт вирусологии им. Д.И. Ивановского” ФГБУ “НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи” Минздрава России), Корсакова Ю.В. (ООО «ДЕЗНЭТ»).

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, 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; в зонах чрезвычайных ситуаций; соответствующих подразделений силовых ведомств, в т.ч. спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО, пенитенциарных учреждений и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Дезинфицирующее средство «Пероксидез® Лайт» представляет собой готовую к применению прозрачную жидкость (допускается легкая опалесценция, выпадение незначительного осадка) от бесцветного до светло-желтого цвета со слабым специфическим запахом. В качестве действующих веществ содержит в своем составе 7,2% перекиси водорода, 0,2% надуксусной кислоты, а также ингибитор коррозии, стабилизатор и другие компоненты, $pH = 3,2 \pm 1,0$. Выпускается в полимерных емкостях вместимостью от 1,0, до 30,0 дм³, с плотно закрывающимися крышками, снабженными клапаном сброса давления.

Срок годности в невскрытой упаковке производителя составляет 5 лет при соблюдении условий хранения. Срок годности средства после вскрытия упаковки – 31 день.

Средство не портит обрабатываемые объекты из стекла, пластмасс, других полимерных материалов, коррозионностойких материалов, титана и его сплавов с защитным покрытием, углеродистых сталей с защитным покрытием, цветных металлов и сплавов на основе меди и алюминия с защитным покрытием, резин, но не допускается использовать средство для обработки изделий из углеродистой стали, меди и медных сплавов, алюминия и его сплавов, низколегированных сталей без защитного покрытия, а также инструментов с нарушенным защитным покрытием. Средство не фиксирует органические загрязнения, препятствует формированию и разрушает сформированные биопленки, образуемые микроорганизмами.

1.2. Средство «Пероксидез® Лайт» обладает антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий (в т.ч. в отношении возбудителей кишечных инфекций – *Escherichia coli*, *Salmonella spp.* и пр., внутрибольничных инфекций, включая *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, анаэробных инфекций, особо опасных инфекций (ООИ): чумы, холеры, туляремии, сибирской язвы; микобактерий туберкулеза – тестировано на *M. terrae*); вирусов (в

отношении всех известных вирусов, патогенных для человека, в т.ч. вирусов полиомиелита, энтеральных и парентеральных гепатитов, ВИЧ, энтеровирусов Коксаки, ЕСНО, коронавирусов, ротавирусов, аденовирусов, риновирусов, норовирусов, энтеровирусов, 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.); средство обладает фунгицидной и спороцидной активностью.

Средство сохраняет свои свойства после кратковременного замораживания и последующего оттаивания.

1.3. Средство «Пероксидез® Лайт» по параметрам острой токсичности, согласно классификации ГОСТ 12.1.007-76 относится к 4 классу малоопасных веществ при введении в желудок и нанесении на кожу, при парентеральном введении - к 4 классу мало токсичных веществ (по классификации Сидорова К.К.), по ингаляционной опасности в насыщающих концентрациях - к 3 классу умеренно опасных веществ. Средство оказывает умеренное местно-раздражающее действие на кожу при однократных и повторных аппликациях; при нанесении на слизистую оболочку глаз - оказывает выраженное местно-раздражающее действие. Не обладает сенсibiliзирующим, кожно-резорбтивным и кумулятивным действием.

ПДК в воздухе рабочей зоны для пероксида водорода - 0,3 мг/м³ (2 класс опасности), для паров летучей смеси дезоксонов по уксусной кислоте - 1 мг/м³ (2 класс опасности), ОБУВ паров надуксусной кислоты - 0,2 мг/м³.

1.4. Средство предназначено:

- для применения в медицинских, лечебно-профилактических организациях/учреждениях (ЛПО/ЛПУ) различного профиля для дезинфекции изделий медицинского назначения из различных материалов, включая хирургические и стоматологические инструменты (в том числе изделия, имеющие замковые части, каналы и полости, вращающиеся), стоматологических оттисков из альгинатных, силиконовых материалов, полиэфирной смолы; зубопротезных заготовок из металлов, керамики, пластмасс и других материалов, слюноотсосов, плевательниц, жестких и гибких эндоскопов, инструментов к ним, ручным и механизированным способом (в том числе при сочетании с ультразвуковой обработкой в УЗ-установках, зарегистрированных в РФ в установленном порядке, при применении в соответствии с инструкцией к аппарату);
- дезинфекции высокого уровня гибких и жестких эндоскопов ручным и механизированным способом в моюще-дезинфицирующих машинах (далее МДМ);
- дезинфекции высокого уровня гибких эндоскопов механизированным способом в установках УДЭ-1-«КРОНТ»;
- стерилизации изделий медицинского назначения из различных материалов, в том числе хирургических и стоматологических инструментов, жестких и гибких эндоскопов, инструментов к ним ручным и механизированным способом.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА «ПЕРОКСИДЕЗ® ЛАЙТ» ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

2.1. Дезинфицирующее средство «Пероксидез® Лайт» применяют для дезинфекции изделий медицинского назначения из различных коррозионностойких материалов (металла, пластмассы, резины, стекла), в том числе хирургических и стоматологических инструментов, жестких и гибких эндоскопов, инструментов к ним.

Примечание:

- Средство применяется только для тех эндоскопов, производитель которых допускает обработку средствами, содержащими в своем составе перекись водорода и надуксусную кислоту.
- Не допускается обработка раствором средства эндоскопов, имеющих дефекты или повреждения защитных покрытий.
- Не допускается контакт средства с изделиями из меди, медного и титанового сплава, хромированной латуни, не имеющих защитных гальванических покрытий.

- Во избежание разбавления раствора в него следует погружать только изделия, на поверхности и в каналах которых отсутствуют остатки жидкости.

2.2 Дезинфекция изделий медицинского назначения (в том числе хирургических и стоматологических).

Дезинфекцию изделий медицинского назначения **ручным** способом проводят в эмалированных (без повреждения эмали) или пластмассовых емкостях, закрывающихся крышками. Дезинфекцию изделий медицинского назначения **механизированным** способом проводят в сочетании с ультразвуком в ультразвуковых мойках в соответствии с Руководствами по эксплуатации аппаратов.

Сразу после использования изделий медицинского назначения с их наружной поверхности удаляют видимые загрязнения с помощью тканевых салфеток; каналы и полости изделий тщательно промывают водой с помощью шприца или другого приспособления. Разъемные изделия предварительно разбирают. При проведении этих манипуляций соблюдают противоэпидемические меры: работу осуществляют с применением резиновых перчаток и фартука; использованные салфетки, смывные воды и емкости для промывания дезинфицируют кипячением или одним из дезинфицирующих средств по режимам, рекомендованным при вирусных гепатитах (при туберкулезе – по режимам, рекомендованным при этой инфекции) согласно действующим инструктивно-методическим документам.

С изделий, подвергнутых очистке, перед погружением в дезинфектант удаляют остатки влаги (высушивают). Разъемные изделия погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений для лучшего проникновения раствора в труднодоступные участки изделий в области замка. У изделий, имеющих каналы и полости, последние тщательно промывают раствором с помощью шприца или иного приспособления. Во время дезинфекционной выдержки каналы и полости должны быть заполнены (без воздушных пробок) раствором средства. Толщина слоя средства над изделиями – не менее 1 см.

После окончания дезинфекционной выдержки изделия извлекают из емкости, отмывают их от остатков средства проточной питьевой водой в течение 3 минут, обращая особое внимание на промывание каналов и полостей с помощью шприца или электроотсоса, и подвергают предстерилизационной очистке, специально предусмотренными для этой цели зарегистрированными средствами, в соответствии с их инструкциями по применению.

Режимы дезинфекционной обработки медицинских изделий представлены в таблице 1.

2.3. Дезинфекция гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним.

Дезинфекцию гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним **ручным** и **механизированным** способами (при использовании в сочетании с ультразвуком) проводят с учетом требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах».

Эндоскопы и инструменты к ним сразу после использования подлежат предварительной очистке ручным способом любым зарегистрированным в Российской Федерации и разрешенным к применению в медицинских организациях для этой цели средством. Подсушивание загрязнений на эндоскопах не допускается. С рабочей части эндоскопа удаляют видимые загрязнения, протирая салфеткой, увлажненной моющим раствором, с соблюдением противоэпидемических мер. Гибкие эндоскопы погружают в моющий раствор, обеспечивая контакт всей поверхности с раствором. Жесткие эндоскопы перед очисткой разбирают на детали, после чего также погружают в моющий раствор, очищают под поверхностью раствора при помощи салфеток. Каналы инструментов промывают с помощью шприца или иного приспособления. По окончании обрабатываемые объекты промывают проточной питьевой водой и удаляют остатки влаги (высушивают).

Для дезинфекции изделия полностью погружают в раствор средства, принудительно

заполняя им все каналы и полости. Толщина слоя средства над изделиями – не менее 1 см.

После окончания дезинфекционной выдержки изделия извлекают из емкости, отмывают от остатков средства проточной питьевой водой в течение 3 минут, обращая особое внимание на промывание каналов с помощью шприца или электроотсоса, просушивают, и подвергают предстерилизационной очистке и стерилизации специально предусмотренными для этой цели зарегистрированными средствами в соответствии с инструкциями по применению.

Режимы дезинфекционной обработки гибких и жестких эндоскопов и инструментов к ним представлены в таблице 1.

2.4. Стоматологические оттиски, зубопротезные заготовки, слюноотсосы, до дезинфекции промывают проточной водой (без применения механических средств), затем удаляют с оттисков остатки воды и дезинфицируют путем погружения в емкость с препаратом. По окончании дезинфекции промывают проточной водой по 1 минуте с каждой стороны или погружают в емкость с водой на 5 минут, после чего их подсушивают на воздухе. Количество оттисков погруженных в 2 л раствора не должно превышать 50 оттисков. **Плевательницы** заливают дезинфицирующим средством, после экспозиционной выдержки промывают водой. Процедуру осуществляют 1-2 раза в день, в том числе по окончании рабочей смены.

При обработке учитывают рекомендации изготовителей, касающиеся воздействия конкретных дезинфекционных веществ на материалы изделий.

2.5. Дезинфекция высокого уровня эндоскопов.

Эндоскопы, предназначенные для нестерильных эндоскопических манипуляций, подлежат дезинфекции высокого уровня.

Обеззараживание проводится в соответствии с МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним», СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах» и МУ 3.1.3420-17 «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях».

Дезинфекция высокого уровня эндоскопов проводится ручным или механизированным способами после осуществления предварительной очистки, теста на герметичность, окончательной очистки с применением щеток для каналов, клапанов, гнезд клапанов, элеватора, ополаскивания от остатков моющего/моюще-дезинфицирующего средства, сушки и контроля качества очистки.

2.5.1. Дезинфекция высокого уровня эндоскопов (ДВУ) ручным способом.

Эндоскоп полностью погружают в дезинфицирующее средство. Все каналы принудительно заполняют раствором, избегая образования воздушных пробок, пузырьки воздуха с наружных поверхностей удаляют салфеткой. По окончании дезинфекционной выдержки раствор из каналов эндоскопа удаляют воздухом при помощи стерильного шприца или помпы.

Далее осуществляют ополаскивание (отмыв) эндоскопа от остатков средства, соблюдая правила асептики. Перекладывают эндоскоп с присоединенными вспомогательными приспособлениями в моечную ванну или емкость с водой. В моечной ванне наружные поверхности отмывают с помощью душевой насадки и стерильных салфеток в течение 3 минут под проточной водой. В емкостях наружные поверхности отмывают последовательно в двух водах по 3 минуты в каждой. Отмываемые изделия должны быть полностью погружены в воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделием, не менее чем 3:1. Ополаскивают каналы при помощи шприца/помпы, вытесняя воду воздухом. Через каналы изделий с помощью шприца или электроотсоса при каждом отмыве пропускают не менее 20 мл воды. Использованная вода не должна попадать в емкость с чистой водой.

Для ополаскивания гастроинтестинальных эндоскопов используют водопроводную воду питьевого качества, бронхоскопов – воду стерильную, кипяченую или очищенную на антимикробных фильтрах. Вода для ополаскивания эндоскопов используется строго однократно.

Производят сушку эндоскопов. Стерильными салфетками удаляют влагу с внешних поверхностей, из каналов – продувкой воздухом или активной аспирацией воздуха. Для более полного удаления влаги из каналов эндоскопа обработку завершают промыванием 70% этиловым или изопропиловым спиртом, отвечающим требованиям фармакопейной статьи, и продувкой воздухом.

2.5.2. Дезинфекцию высокого уровня эндоскопов **механизированным способом** в специализированных моечно-дезинфицирующих машинах (далее МДМ) и установке УДЭ-1-«КРОНТ» проводят дезинфицирующим средством в соответствии с руководством по эксплуатации установки.

2.5.3. Прошедшие все этапы обработки эндоскопы хранят с учетом рекомендаций производителей этих изделий, обеспечивая условия, исключаяющие вторичную контаминацию изделий микроорганизмами.

Обработанный эндоскоп в собранном и упакованном в стерильный материал виде в течение рабочей смены может храниться до очередного использования не более 3 часов. Эндоскоп, не использованный в течение указанного периода, повторно подвергают ДВУ.

Между рабочими сменами эндоскоп должен храниться в разобранном виде, упакованным в стерильный материал или неупакованным в шкафу для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде в течение срока, указанного в инструкции по эксплуатации шкафа. Срок хранения эндоскопов, упакованных в стерильные тканевые чехлы, не должен превышать 72 часа. После истечения указанного времени эндоскоп подлежит ДВУ повторно.

Режимы дезинфекции высокого уровня эндоскопов представлены в таблице 2.

2.6 Стерилизация изделий медицинского назначения, эндоскопов и инструментов к ним.

Перед стерилизацией объектов проводят их предстерилизационную очистку любым зарегистрированным в Российской Федерации и разрешенным к применению в медицинских организациях для этой цели средством и ополаскивание от остатков этого средства питьевой водой в соответствии с инструкцией по применению конкретного средства.

Перед стерилизацией с изделий медицинского назначения, подвергнутых соответствующей очистке, удаляют остатки влаги (высушивают). Допускается через каналы эндоскопа для полного удаления влаги пропускать 70% раствор изопропилового спирта.

При проведении стерилизации все манипуляции осуществляют в асептических условиях.

2.6.1. Стерилизацию медицинских изделий, эндоскопов и инструментов к ним **ручным способом** проводят в стерильных эмалированных (без повреждения эмали) или пластмассовых емкостях, закрывающихся крышками, при полном погружении изделий в дезинфектант. Изделия, имеющие замковые части, погружают раскрытыми, предварительно сделав ими при погружении несколько рабочих движений для лучшего проникновения средства в труднодоступные участки изделий в области замка. Разъемные изделия погружают в разобранном виде. Инструменты, имеющие замковые части, погружают раскрытыми. Во время замачивания каналы и полости должны быть заполнены раствором, без воздушных пробок. Толщина слоя средства над изделиями – не менее 1 см.

Стерилизацию проводят при температуре воздуха в помещении не ниже 18 °С, используя емкости, содержащие не менее 2 л средства.

После окончания стерилизационной выдержки изделия извлекают из раствора, удаляют средство из каналов и полостей и отмывают от его остатков, соблюдая правила асептики. Для этого используют стерильные емкости со стерильной водой и стерильные инструменты (шприцы, корнцанги). Работы проводят в стерильных перчатках.

Отмываемые изделия должны быть полностью погружены в стерильную воду при соотношении объема воды к объему, занимаемому изделиями, не менее чем 3:1. Изделия отмывают последовательно в двух водах (в отдельных стерильных емкостях) по 3 мин в

каждой. Через каналы изделий с помощью шприца или электроотсоса при каждом отмыве пропускают не менее 20 мл стерильной воды, не допуская попадания пропущенной воды в емкость с отмываемыми изделиями. Стерильная вода и стерильные контейнеры для воды используются однократно.

Отмытые от остатков средства стерильные изделия извлекают из воды, помещают на стерильную ткань, удаляют из их каналов и полостей воду с помощью стерильного шприца или иного приспособления. Высушенные изделия перекладывают в стерильную стерилизационную коробку, выложенную стерильной тканью.

Срок хранения простерилизованных изделий - не более 3-х суток.

2.6.2. Стерилизацию медицинских изделий, эндоскопов и инструментов к ним **механизированным способом** проводят в специализированных установках в соответствии с инструкцией по использованию установки. После завершения цикла обработки изделия перекладывают в стерильную стерилизационную коробку, выложенную стерильной тканью. Допустимый срок хранения простерилизованных изделий - не более 3 суток.

Простерилизованные эндоскопы и инструменты к ним хранят с учетом рекомендаций производителей этих изделий, обеспечивая условия, исключающие вторичную контаминацию изделий микроорганизмами.

Режимы стерилизации приведены в таблице 2.

2.7. Для дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, эндоскопов и инструментов к ним, ДВУ эндоскопов, прошедших соответствующую предварительную обработку, средство можно использовать многократно, в течение срока годности рабочего раствора – 31 сутки, если внешний вид раствора после использования не изменился. Во избежание разбавления раствора средства при многократном его использовании в раствор следует погружать только сухие изделия.

При первых признаках изменения внешнего вида раствора (изменение цвета, помутнение, появление хлопьев и т.д.) его необходимо заменить до истечения срока годности.

Для контроля качества средства могут применяться индикаторные полоски для средства «Пероксидез® Лайт». Контроль раствора индикаторными полосками необходимо проводить после вскрытия упаковки и перед каждым последующим использованием в соответствии с инструкцией по их применению.

Внимание! Индикаторные полоски не предназначены для доказательства надежности процессов ДВУ и стерилизации. Они являются полуколичественными химическими индикаторами, позволяющими оценить экспресс-способом не снизилось ли содержание ДВ (действующего вещества) в растворе ниже минимальной эффективной концентрации.

Таблица 1.

Режимы дезинфекции ИМН, жестких и гибких эндоскопов и инструментов к ним средством «Пероксидез® Лайт»

Вид обработки	Обрабатываемые изделия	Режим обработки	
		Температура средства, °С	Время выдержки, мин
Дезинфекция при вирусной, бактериальной (включая туберкулез, ООИ – чума, холера, туляремия) и грибковой этиологии ручным и механизированным способом	Медицинские изделия из различных материалов, включая хирургические и стоматологические (в том числе вращающиеся), жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним, стоматологические оттиски, зубопротезные заготовки, слюноотсосы и плевательницы	Не менее 18	5
Дезинфекция при сибирской язве и анаэробных инфекциях ручным и механизированным способом	Медицинские изделия из различных материалов, включая хирургические и стоматологические (в том числе вращающиеся), жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним, стоматологические оттиски, зубопротезные заготовки, слюноотсосы и плевательницы	Не менее 18	10

Таблица 2.

Режимы ДВУ эндоскопов и стерилизации ИМН средством «Пероксидез® Лайт»

Вид обработки	Обрабатываемые изделия	Режим обработки	
		Температура средства, °С	Время выдержки, мин
Дезинфекция высокого уровня эндоскопов ручным и механизированным способом	Жесткие и гибкие эндоскопы	Не менее 18	5
Стерилизация	Медицинские изделия из различных материалов, включая хирургические и стоматологические (в том числе вращающиеся), жесткие и гибкие эндоскопы и инструменты к ним	Не менее 18	15

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. К работе допускается персонал не моложе 18 лет, не имеющий медицинских противопоказаний к данной работе, не страдающий аллергическими заболеваниями, прошедший обучение и инструктаж по безопасной работе с дезинфицирующими средствами и оказанию первой помощи при случайных отравлениях.

3.2. Работы со средством следует проводить в помещении с приточно-вытяжной вентиляцией или в хорошо проветриваемом помещении.

3.3. Все манипуляции со средством необходимо проводить с защитой кожи рук

резиновыми перчатками, глаз - герметичными очками.

3.4. При всех работах со средством следует избегать его попадания в рот, глаза и на кожу. Курить, пить и принимать пищу во время работы со средством строго запрещено.

3.5. Емкости со средством при обработке изделий должны быть закрыты крышкой.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

4.1. При несоблюдении мер предосторожности и аварийных ситуациях возможны случаи раздражения органов дыхания, глаз и кожных покровов.

4.2. При раздражении органов дыхания (першение в горле, носу, кашель, затрудненное дыхание, удушье, слезотечение) пострадавшего немедленно удалить из рабочего помещения на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку прополоскать водой. Дать теплое питье (молоко или боржоми). Необходимо обратиться к врачу.

4.3. При попадании средства в глаза - немедленно промыть их под струей воды в течение 15-20 минут и обратиться к окулисту.

4.4. В случае попадания средства на кожу - смыть большим количеством воды и смазать кожу смягчающим кремом.

4.5. В случае попадания средства в желудок - выпить несколько стаканов воды с 10-20 измельченными таблетками активированного угля. Рвоту не вызывать!

5. МЕРЫ ЗАЩИТЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

5.1. Не допускать попадания неразбавленного средства (рабочего раствора) в сточные/поверхностные или подземные воды и в канализацию.

5.2. При аварийной ситуации уборку необходимо проводить, используя спецодежду, резиновый фартук, сапоги, средства индивидуальной защиты кожи рук (резиновые перчатки), органов дыхания (универсальные респираторы типа РПГ-67 или РУ-60М с патроном марки «А») и глаз (защитные очки). Пролившиеся растворы следует разбавить большим количеством воды или адсорбировать негорючими веществами (песок, силикагель) и направить на утилизацию. Слив растворов, содержащих перекись водорода, надуксусную кислоту в канализационную систему допускается проводить только в разбавленном виде.

6. ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ

6.1. Средство транспортируют любыми доступными видами транспорта в упаковке производителя в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта и гарантирующими сохранность средства и тары.

6.2. Средство выпускается в полимерных емкостях вместимостью от 1,0, до 30,0 дм³, либо в любой другой приемлемой для потребителя таре по действующей нормативной документации и обеспечивающей сохранность продукта в течение всего срока годности.

6.3. Хранить средство следует в закрытой упаковке производителя, в сухих крытых складских помещениях, вдали от источников тепла, избегать попадания прямого солнечного света, отдельно от лекарственных средств и пищевых продуктов при температуре от -5°C до + 35°C.

7. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СРЕДСТВА «ПЕРОКСИДЕЗ® ЛАЙТ»

Дезинфицирующее средство «Пероксидез® Лайт», ООО «ДЕЗНЭТ», Россия, выпускаемое по ТУ 20.20.14-017-09521947-2021, по показателям качества должно соответствовать требованиям и нормам, представленным в таблице 3.

Таблица 3.
Показатели качества дезинфицирующего средства «Пероксидез® Лайт»

№ п/п	Наименование показателя	Норма	Метод контроля по ТУ 20.20.14- 017-09521947- 2021
1.	Внешний вид, цвет и запах	Прозрачная (допускается легкая опалесценция, выпадение незначительного осадка) жидкость от бесцветного до светло-желтого цвета со слабым специфическим запахом	5.3
2.	Показатель активности водородных ионов, pH	3,2±1,0	5.4
3.	Массовая доля перекиси водорода, %	7,2±1,2	5.5
4.	Массовая доля надуксусной кислоты, %	0,2±0,12	5.6