



## ТОВАРОВЕДЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ И ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ

**Цель работы:** изучить ассортимент резиновых медицинских изделий и предметов ухода за больными. Научиться проводить товароведческий анализ товара в соответствии с требованиями НД.

**Основные термины и определения, которые должны усвоить студенты в процессе подготовки к занятию:** резина, латекс, старение резины, каучук, вулканизация, формовые, неформовые и бесшовные резиновые изделия.

### Вопросы для самоподготовки

1. Понятие о резине, ее классификация. Компоненты резиновой смеси.
2. Способы изготовления резиновых изделий.
3. Факторы, влияющие на процесс старения резины.
4. Требования к качеству резиновых изделий и методы определения качества.
5. Правила хранения резиновых изделий. Гарантийный срок хранения и срок эксплуатации.
6. Методы дезинфекции резиновых изделий.
7. Упаковка, маркировка и транспортирование резиновых изделий.
8. Полые резиновые изделия: грелки, пузыри для льда, круги и судна подкладные, кружки ирригаторные, кольца маточные, баллоны, спринцовки и мехи (виды, назначение и требования к качеству).
9. Трубчатые эластичные изделия: трубки дренажные, трубки слуховые, трубки для переливания крови, трубки соединительные, вакуумные, газоотводные, катетеры и зонды (виды, назначение и требования к качеству).
10. Изделия для наркоза и искусственного дыхания: воздухопроводы, трубки интубационные (виды, назначение и требования к качеству).
11. Изделия из латекса: перчатки хирургические и анатомические, напальчники, соски детские (виды, назначение и требования к качеству).
12. Предметы ухода за больными, их виды, назначение, технические требования, хранение.

### Информационный материал

*Резиновые медицинские изделия и предметы ухода за больными* предназначены для проведения туалета и некоторых лечебных процедур (приема лекарств или жидкостей) у тяжелобольных, нуждающихся в строгом постельном режиме.



Резиновые медицинские изделия подразделяют на *полые* (грелки, пузыри для льда, круги и судна подкладные, спринцовки, кружки ирригаторные, кольца маточные, баллоны и мехи), *трубчатые эластичные* (трубки для дренажа, переливания крови, газоотводные, катетеры и зонды), *эластичные для наркоза и искусственного дыхания* (воздуховоды, трубки интубационные, маски наркозные ротоносовые), *изделия из латекса* (перчатки хирургические и смотровые, напальчники, колпачки к медицинским пипеткам, соски детские и др).

По методам изготовления могут быть: *неформовые* (склеенные резиновым клеем шаблонные заготовки из вулканизированных резиновых листов, например, круги подкладные); *формовые* (изделия, полученные прессованием или выливанием под давлением в пресс-формах, например, грелки, пузыри, спринцовки и т.п.); *бесшовные* (изделия, полученные методом экструзии или шприцевания, например, трубки, жгуты, или методом макания формы в латекс, например, перчатки, напальчники и др.).

Технологический процесс производства резиновых изделий состоит из трех стадий: подготовки сырья, изготовления резиновой смеси, изготовления изделия. К основным компонентам резиновой смеси относятся: каучуки (натуральный и синтетический), вулканизирующие агенты (в частности сера), ускорители вулканизации (альтакс), активаторы (например, стеарат кальция) противостарители или стабилизаторы (чаще всего ионол), наполнители (аэросил, мел и др.), пластификаторы (эферы кислот), красители. Латексные системы содержат латекс (водную или другую дисперсию каучука), эмульгаторы, стабилизаторы и загустители.

Срок службы резиновых изделий зависит от рецептуры резиновой смеси, конструкции изделия, метода вулканизации, условий хранения, режима эксплуатации и др.

К резиновым медицинским изделиям предъявляются следующие **технические и санитарно-гигиенические требования**:

- стойкость изделий в процессе эксплуатации;
- определенные физико-механические свойства (прочность, эластичность, модуль упругости);
- отсутствие признаков старения (трещин, липкости, изменения окраски и т.п.);
- отсутствие посторонних включений;
- герметичность;
- комплектность;
- стойкость к многократной дезинфекции или стерилизации.

Дезинфекцию резиновых изделий, таких как грелки, перчатки, катетеры, зонды, наконечники, в медицинских учреждениях проводят кипячением в стерилизаторе в течение 15 мин (после остывания кипячение повторяют еще дважды) или погружением в 1 % раствор хлорамина, 3 %



раствор перекиси водорода или 3 % раствор перекиси водорода с добавлением 0,5 % раствора моющего средства. Стерилизацию осуществляют в паровых стерилизаторах или хранением изделий в 5 % карболовой воде с глицерином.

### **Маркировка, упаковка, транспортирование**

На любом резиновом изделии оттиском гравировки на пресс-форме или маркировочной краской, или на ярлыке, или сочетанием указанных способов должно быть указано:

- товарный знак предприятия-изготовителя;
- наименование изделия;
- тип изделия;
- вместимость, размеры или номер изделия;
- дата изготовления (квартал, год – четыре цифры);
- штамп технического контроля или номер упаковщика;
- обозначение стандарта.

На каждую коробку (ящик), в которую упаковываются изделия, должен быть наклеен ярлык с указанием:

- наименования предприятия-изготовителя и его товарного знака;
- условного обозначения изделия;
- даты изготовления (квартал, год – четыре цифры);
- количества изделий.

Транспортная маркировка – с нанесением следующих дополнительных обозначений:

- наименования изделия;
- количества изделий.

Изделия упаковывают в полиэтиленовые пакеты, в коробки из картона или ящики из гофрированного картона. В каждую коробку укладывают не более 10 шт. изделий, в ящики – не более 50 шт.

Упакованные резиновые медицинские изделия транспортируют любым видом транспорта в крытых транспортных средствах при температуре от -50 до +50 °С. Во время транспортирования изделия не должны подвергаться действию смазочных масел, растворителей, кислот, щелочей и других веществ, разрушающих резину.

### **Хранение резиновых изделий**

Изделия следует хранить упакованными в соответствии с требованиями действующих стандартов и технических условий.

Для сохранности резиновых изделий в помещениях для хранения необходимо обеспечить:

- защиту от света, особенно от прямых солнечных лучей, высокой (более 20 °С) и низкой (менее 0 °С) температуры воздуха; сквозняков,



механической вентиляции; механических повреждений (сжатия, изгиба, скручивания, вытягивания и т.д.);

- для предупреждения высыхания, деформации и потери их эластичности, относительную влажность воздуха не менее 65 % и не более 80 %;
- изоляцию от действия химических веществ (йод, хлороформ, хлористый аммоний, лизол, формалин, кислоты, органические растворители, смазочные масла, щелочи, хлорамин Б);
- хранение на расстоянии не менее 1 м от нагревательных приборов.

Помещения для хранения резиновых изделий располагают не на солнечной стороне, лучше в полуподвальных темных или затемненных помещениях. Для поддержания в сухих помещениях повышенной влажности рекомендуется проводить увлажнение.

В помещениях, шкафах рекомендуется ставить сосуды с углекислым аммонием, который способствует сохранению эластичности резины.

Для хранения резиновых изделий помещения для хранения оборудуют шкафами, ящиками, полками, стеллажами, стойками и другим необходимым инвентарем с учетом свободного доступа.

При размещении резиновых изделий в помещении для хранения необходимо полностью использовать весь его объем. Это предотвращает вредное влияние кислорода воздуха. Резиновые медицинские изделия нельзя укладывать в несколько слоев, так как предметы, находящиеся в нижних слоях, сжимаются и склеиваются. Шкафы для хранения резиновых изделий должны иметь плотно закрывающиеся дверцы.

Внутри шкафы должны иметь гладкую поверхность. Внутреннее оборудование шкафов зависит от вида резиновых изделий, которые там хранят.

Шкафы, предназначены:

- для хранения резиновых изделий в лежачем положении (бужи, катетеры, пузыри для льда, перчатки) – рекомендуется оборудовать выдвижными ящиками с таким расчетом, чтобы можно было размещать предметы на всю их длину, свободно, не допуская сгибов, сплющивания, скручивания;
- для хранения изделий в подвешенном состоянии (жгуты, зонды, ирригаторные трубки) – оборудуются вешалками, расположенными под крышкой шкафа. Вешалки должны быть съемными, для того чтобы их можно было вынимать с подвешенными предметами. Для укрепления вешалок устанавливается накладка с выемкой.

Резиновые изделия размещают в хранилищах по наименованиям и срокам годности, на каждой партии резиновых изделий прикрепляют ярлык с указанием наименования изделия, срока годности.



Особое внимание следует уделять хранению некоторых видов резиновых изделий, которые требуют специальных условий хранения:

- круги подкладные, грелки резиновые, пузыри для льда следует хранить с установленными на концах пробками и слегка поддутыми;
- съемные резиновые части приборов должны храниться отдельно от частей, сделанных из другого материала;
- изделия, особенно чувствительные к атмосферным факторам – эластичные катетеры, бужи, перчатки, напальчники, бинты резиновые – хранят свернутыми, пересыпанными тальком по всей длине;
- прорезиненную ткань (одностороннюю и двустороннюю) хранят изолированно от химических веществ в горизонтальном положении в рулонах, подвешенных на специальных стойках, но не более чем по пять рядов рулонов, уложенных на гладко выстроганные полках стеллажей;
- эластичные лаковые изделия – катетеры, бужи, зонды (на этилцеллюлозном лаке) в отличие от резины хранят в сухом помещении. Признаком их старения является некоторое размягчение, клейкость поверхности изделий. Такие изделия бракуют.

Резиновые изделия необходимо периодически осматривать. Предметы, которые начинают терять эластичность, должны быть своевременно восстановлены соответственно требованиям нормативной документации.

Резиновые перчатки, если они затвердели, и стали ломкими, рекомендуется положить, не расправляя, на 15 мин в теплый (40 °С) 5 % раствор аммиака, затем на 15 мин в теплую (40 °С) воду с добавлением 5 % глицерина. Перчатки снова становятся эластичными. Жидкость убирают с поверхности изделия мягкой ветошью и изделие пересыпают тальком.

### **Ассортимент резиновых изделий и предметов ухода за больными**

Грелки предназначены для местного согревания тела, промывания и спринцевания. Выпускают электрические, резиновые и термохимические грелки.

Грелки резиновые в зависимости от назначения изготавливают двух типов: А – для местного согревания тела и Б – комбинированные, применяемые для местного согревания тела, промывания и спринцевания. Грелка типа А состоит из корпуса, имеет втулку, завинчивающуюся пробку, резиновую ленточку и петлю. Тип Б – состоит из корпуса, имеет втулку, петлю, винтовой затвор со сквозным отверстием. Комплектуется резиновой трубкой длиной не менее 1400 мм и диаметром 8 мм, на конец которой надет тройник с краном и наконечником. Грелка типа Б комплектуется тремя наконечниками (для детей, взрослых и маточным).

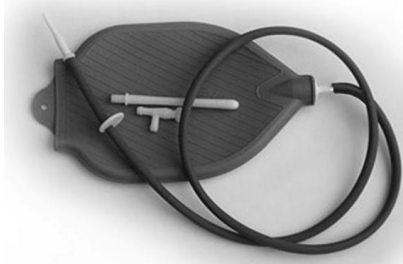




Грелки изготовляют трех вместимостей – 1, 2 и 3 л, с петлей для подвешивания в двух вариантах – выступающей и втянутой. Номер грелки соответствует ее вместимости.

Хранят в подвешенном за петлю состоянии. Гарантийный срок хранения грелок – 3,5 года, гарантийный срок эксплуатации – 2 года.

**Кружка ирригаторная резиновая** служит в домашних и больничных условиях для спринцевания и промывания. Представляет собой плоский резервуар с широким горлом, который с помощью патрубка соединяется внизу с резиновой трубкой. Трубка снабжена твердым наконечником и эбонитовым или пластмассовым поворотным краном. Изготавливают кружки формовым способом трех размеров вместимостью 1 (№ 1); 1,5 (№ 2) и 2 л (№ 3). Для проверки целостности заполненную полностью водой кружку подвешивают на 8 ч и по убыли воды судят об исправности. Кружка не должна протекать, особенно в месте присоединения трубки и у крана.



**Спринцовки** служат для промывания различных каналов и полостей (в том числе ран), в детской практике и в лабораторной работе. Большие спринцовки применяют для клизм, средние – для промывания ушей, малые – в лабораторной работе. Спринцовки представляют собой резиновый баллон грушевидной формы с упругими стенками различной вместимости с мягким или твердым наконечником из эбонита или пластмассы.

Спринцовки с мягким наконечником (тип А) выпускают вместимостью 15 (№ ½), 30 (№ 1), 45 (№ 1½), 60 (№ 2), 75 (№ 2½), 90 (№ 3), 120 (№ 4), 180 (№ 6) и 270 мл (№ 9).



Спринцовки с твердым наконечником (тип Б) выпускают вместимостью 30 (№ 1); 60 (№ 1½); 90 (№ 2); 120 (№ 2½); 150 (№ 3); 180 (№ 4); 210 (№ 5); 240 (№ 6); 270 (№ 9); 300 мл (№ 12).



Гарантийный срок хранения спринцовок 1 год.

Выпускают также спринцовки поливинилхлоридные (ПВХ) с мягким и твердым наконечниками. Гарантийный срок использования спринцовки – 2 года со дня изготовления.

**Мехи и баллоны резиновые** предназначены для нагнетания воздуха, в том числе для распыления жидкостей с помощью пульверизатора. Мехи отличаются от баллонов тем, что снабжены двумя клапанами – всасывающим и нагнетательным.

Выпускают следующие баллоны и мехи:

- резиновые баллоны для медицинской аппаратуры толстостенные (к прибору для измерения артериального давления, к электрокардиографу, к бронхоэзофагоскопу);
- баллоны резиновые (для продувания ушей с эбонитовым наконечником; для зубоврачебных работ; для каплесчитателей при приготовлении лекарств).

Мехи резиновые выпускают двухбаллонные (тип А) и однобаллонные (тип Б). Мехи типа Б имеют лишь один толстостенный баллон, снабженный клапанами и трубкой.

Гарантийный срок хранения не более 2-х лет.

**Пузыри резиновые для льда** предназначены для местного охлаждения тела. В зависимости от назначения пузыри изготавливают шести типов по ДСТУ 2909-94 (ГОСТ 3302-95).

Пузыри общего назначения выпускают трех номеров (№ 1, № 2, № 3) с диаметрами 150, 200 и 250 мм соответственно. Они вмещают от 0,5 до 1,5 кг льда.



Гарантийный срок хранения пузырей для льда – 3,5 года со дня изготовления. Гарантийный срок эксплуатации – 3 года со дня продажи через розничную торговую сеть, в лечебных учреждениях – 1,5 года.

**Таблица 12.1 – Классификация пузырей для льда.**

Тип пузыря	Назначение пузыря
<b>I</b>	Общего назначения
	Специального назначения:
<b>II</b>	для глаза
<b>III</b>	для горла
<b>IV</b>	для уха
<b>V</b>	для женского сердца
<b>VI</b>	для мужского сердца

**Круги подкладные** служат для защиты от образования пролежней у лежачих больных. Изготавливают трех размеров (№ 1, № 2, № 3) с внутренним и наружным диаметром соответственно: № 1 – 95/300 мм, № 2 – 130/380 мм, № 3 – 145/450 мм.



**Кольца маточные** предназначены для предупреждения выпадения матки. Выпускают семи номеров – от 00 до 5 – с наружным диаметром 40, 55, 65, 68, 80, 90 и 100 мм. Кольца должны быть упругими и после сжатия немедленно выпрямляться. На поверхности не допускаются трещины, пузыри и выступы.





**Трубки** из резины и синтетических материалов используют для введения и отсасывания жидкостей из организма и в лабораторной практике. В зависимости от назначения выпускают трубки: для переливания крови, дренажные, вакуумные, для кислородных подушек, слуховые, соединительные.

Гарантийный срок хранения трубок 2 года.



*Трубки силиконовые медицинские* применяются для коммуникации аппаратов искусственного кровообращения, переливания крови и лекарственных средств и дренажей различного назначения. Силиконовые трубки могут быть прозрачными и полупрозрачными. Они не стойки к щелочам. Температурный режим эксплуатации от  $-90$  до  $300$  °С. Они выдерживают многократную (до 100 раз) температурную стерилизацию. Выпускают трубки диаметром от 4 до 18 мм с толщиной стенки от 1,5 до 5 мм.

*Трубки из поливинилхлорида* изготавливают диаметром от 0,4 до 25 мм, с толщиной стенки 0,3-1,5 мм. Применяют во многих медицинских аппаратах в качестве соединительных, так как они отличаются высокой эластичностью. Они прозрачны, не оказывают вредного воздействия на организм человека. Для производства трубок используют пластикат следующих марок: Т-35, ПМ-1/42, ПМЭ 60-90, П-65МЭ, разрешенных органами здравоохранения.



**Трубки газоотводные** используются для отведения газов из прямой и сигмовидной кишки при метеоризме. Выпускают десяти номеров № 22-№ 42 (четные номера) длиной 50 и 75 см.

**Катетеры цилиндрические** предназначены для отвода мочи и промывания мочевого пузыря. Выпускают восьми номеров № 8-№ 24 (четные номера) длиной от 38 до 40 см.

**Катетеры для дренирования мочевого пузыря** в послеоперационном периоде: крупноголовчатый по Петцеру, с крестообразной головкой по Малеко. Изготавливают с № 12 по № 40.

**Зонды дуоденальные** применяются для взятия пробы желчи из двенадцатиперстной кишки. Выпускают с металлической оливой на конце и без нее. Четыре кольцеобразные отметки на зондах позволяют судить о глубине его введения. Номера с 8 по 22 и с 12 по 32 длиной 80, 90, 105, 120, 135 и 150 см.

**Зонд желудочный** служит для взятия пробы желудочного сока, а также промывания желудка с лечебной целью. Изготавливают с № 8 по № 24.

**Трубки интубационные** применяют для проведения газового наркоза и искусственного дыхания. Изготавливают в двух модификациях: простые и с надувной манжетой. Выпускают трубки тринадцати номеров - № 11 - № 40.

**Воздуховоды** предназначены для выполнения искусственного дыхания. Выпускают двух видов – носовые и ротовые диаметром от 2,5 до 10 мм с шагом 0,5 мм – 16 номеров.

При приемке трубок, катетеров, зондов обращают внимание на их эластичность и качество поверхности, которая должна быть гладкой, ровной, без трещин.

### Изделия из латекса

**Перчатки хирургические** служат для асептического проведения операций, а также для ручного обследования инфицированных органов и тканей. В зависимости от ширины ладони и размера в области охвата запястья перчатки выпускаются различных размеров: № 8-10 – мужские, № 1-7 – женские. Гарантийный срок хранения перчаток 1 год.



**Перчатки анатомические** применяют при патологоанатомических вскрытиях и других анатомических работах с целью защиты рук врача. К



перчаткам предъявляют требования повышенной прочности и непроницаемости. Отличаются от хирургических перчаток большей толщиной стенок (до 0,5 мм) и выпускаются трех номеров: № 7-9 с длиной 275 мм. Гарантийный срок хранения 1 год.

**Перчатки смотровые** предназначены для защиты пациента и медицинского персонала от взаимного заражения при проведении медицинских исследований, диагностических и терапевтических процедур, а также при работе с зараженными материалами. Выпускаются длиной 230-240 мм, толщиной 0,11-0,17 мм, размеров: малый, средний и большой S, M, L. Форма перчатки позволяет использовать ее на любую руку.

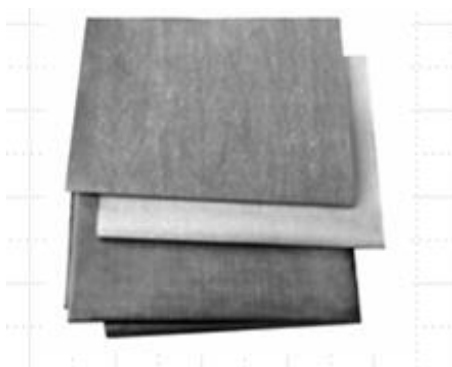


**Напальчники** предназначены для защиты пальцев рук. Выпускают трех номеров (длиной 63, 70 и 77 мм и размерами полупериметра 24, 26 и 28 мм). Толщина стенки 0,2–0,3 мм.

### Предметы ухода за больными

**Клеенки медицинские** в зависимости от назначения изготавливают различной прочности, односторонние и двухсторонние, на основе мадаполама или полиэфирно-вискозной и хлопчатобумажной тканей.

**Клеенка подкладная резиноканевая** применяется в качестве непроницаемого материала для санитарно-гигиенических целей (в детских больницах, родильных домах, в отделениях для тяжелобольных и других медицинских учреждениях). В зависимости от ткани-основы клеенку выпускают двух видов: А – на основе хлопчатобумажных тканей и Б – на основе полиэфирно-вискозных или других синтетических тканей. Клеенка изготавливается различных светлых тонов.



При определении качества нормируются физико-механические показатели: разрывная нагрузка (Н или кгс), жесткость (Н или кгс), масса  $1 \text{ м}^2$ . Клеенка не должна содержать растворимые соединения свинца, бария, ртути и мышьяка. Должна быть водонепроницаемой, эластичной, не липкой, хорошо отмываться, переносить действие антисептиков. Выпускают в рулонах длиной не более 75 м и шириной не менее 0,75 м и в отрезках длиной от 0,5 до 3 м и шириной не менее 0,7 м.

Гарантийный срок хранения клеенки вида А – 24 мес. с момента изготовления, Б – 26 мес. с момента изготовления.

Клеенки подкладные изготавливают также из винипласта, выпускаемого в виде пленки, шириной 60-90 см и толщиной 0,4-1 мм.

**Клеенка компрессная** (пластикат компрессный) имеет толщину 0,05 – 0,15 мм и применяется для герметизации повязки и отделения влажной ее части от бинта и ваты. Она изготавливается из легкой ткани (батиста, тонкого миткаля), покрытой с одной стороны резиной или полимером, а с другой – смолистой противогнилостной пропиткой (чаще льняным маслом с канифолью). Клеенка не должна слипаться при складывании.

**Бандажи** - приспособления, с помощью которых предупреждают выход органов брюшной полости через грыжевые ворота, укрепляют брюшную пресс и поддерживают опускающиеся внутренние органы в нормальном положении. Выпускают пружинные и беспружинные бандажи. По назначению различают профилактические бандажи (бандаж-набрюшник, дородовый, послеродовый), лечебные и грыжевые.

*Грыжевой бандаж* представляет собой стальную пружинящую пластину, обшитую мягкой кожей (замша или лайка) со специальными подушечками (пелотами) для давления на область грыжевых ворот. Различают правосторонние, левосторонние и двусторонние бандажи.

*Бандаж для паховой грыжи односторонний для взрослых* представляет собой пружинящую повязку, изготовленную в виде кожного пояса, на одном конце которого удерживается пелот грушевидной формы, заполненный опилками. Он имеет треугольную форму и своей выпуклой поверхностью оказывает постоянное давление на грыжевую область. Выпускают правые и левые бандажи.



*Бандаж для паховой грыжи двусторонний* имеет пелоты на обоих концах. Выпускают бандажи для взрослых и для детей.

*Бандаж пупочный* представляет собой замшевый пояс с плоским круглым пелотом посередине. Имеет на концах петли. С помощью шнурков его затягивают сзади. Бандажи изготавливают для детей и для взрослых.

*Бандаж дородовый* представляет собой широкий пояс, сшитый из хлопчатобумажной ткани с резинками для крепления чулок и дополнительными резиноканальными упругоэластичными ремнями для поддержания живота. Каждый ремень имеет несколько отверстий для застегивания за крючки, вмонтированные в пояс. Выпускается в двух вариантах: бандаж дородовый облегченный (модель Т-11) и бандаж дородовый с мягкой панелью (модель Т-12). Бандажи выпускают различных размеров.

*Бандаж послеродовый* предназначен для ношения после родов. Послеродовый бандаж длиннее дородового.

*Лечебные бандажи* используют по рекомендации врача при опущении внутренних органов – желудка, кишечника, почек (низкие бандажи).

**Банки медицинские** предназначены для проведения статической и кинетической вакуумтерапии (баночного массажа). Представляют собой круглые небольшие стеклянные стаканы с утолщенными гладкими краями и расширенным дном вместимостью 30-70 см<sup>3</sup>. Края банок должны быть гладкими, хорошо оплавленными, не царапать тела. Банки выпускаются в индивидуальной упаковке по 1, 4 и 8 шт.

**Молокоотсос** – устройство для сцеживания грудного молока. По способу приведения в действие их делят на электрические, водоструйные и ручные.

*Молокоотсос ручной* представляет собой коническую трубку с раструбом на одном конце, на второй конец надет упругий резиновый баллон. Выпускается два вида ручных молокоотсосов: со стеклянным приемником (в индивидуальной упаковке) и с пластмассовым приемником.

**Горчичники** применяют в качестве местнораздражающего, прогревающего и отвлекающего средства. Это прямоугольные листы бумаги размером 8×12,5 см, покрытые обезжиренным порошком черной или сарептской горчицы. Срок годности 1 год, после проверки – еще 6 месяцев. Выпускают горчичники-пакеты, состоящие из четырех ячеек. Срок годности 2 года.

**Аптечка первой помощи** выпускается автомобильная и коллективная. Отличаются набором и количеством медикаментов и изделий медицинского назначения.

**Корсеты** применяются при миозитах, люмбагии, пояснично-крестцовых радикулитах, остеохондрозе, остеопорозе, при нарушении осанки и деформациях позвоночника. Выпускают корсеты на поясничный отдел





позвоночника (универсальный, стабилизирующий, классический) и грудопоясничный. Корсеты выпускают нескольких размеров: XS: 56-64 см, S: 64-72 см, M: 72-80 см, L: 80-90 см, XL: 90-100 см, XXL: 100-110 см.

**Наколенники** применяются в реабилитационный период после травм и операций коленного сустава, при умеренной боковой нестабильности, хронических подвывихах надколенника, остеоартрозе, бурситах, синовитах, хронических подвывихах коленной чашечки. Выпускают наколенники с армировкой, с боковыми шинами и шарниром, эластичный и с отверстием, размеров XS: 28-30 см, S: 30-33 см, M: 33-36 см, L: 36-39 см, XL: 39-42 см, XXL: 42-45 см.

**Мочеприемник** применяют при недержании мочи, нефростоме, эпицистостоме. Выпускают резиновые, стеклянные и пластиковые. Стеклянные мочеприемники не должны иметь трещин, острых царапающихся краев, горловина должна быть гладкой.

**Костыли** – приспособление, облегчающее передвижение при заболевании или повреждении ног либо позвоночника и позволяющие переносить нагрузку с больной ноги (или позвоночника) на руки. Костыли существуют двух типов: с опорой для кисти и подмышек и с опорой для кисти и предплечья. Костыли первого типа обычно разборные, у них можно менять высоту в зависимости от роста больного. Костыли изготавливают из твердых пород дерева или из металла.

Костыли с опорой для кисти и предплечья – неразборные, их делают обычно из металла строго по размерам. Они имеют неподвижный горизонтальный упор для кисти и на верхнем конце – овальную металлическую пластинку (подлокотник). Последний должен находиться на уровне верхней трети предплечья. Подлокотник и упор для кисти обшиты кожей.

**Судно подкладное** применяют для туалета лежачих больных (после операций, при инфаркте миокарда и др.). Выпускают металлические, эмалированные, фаянсовые и резиновые судна различной формы (продолговатое, круглое).

**Пипетка медицинская** предназначена для закапывания лекарственных средств. Состоит из стеклянного корпуса и резинового колпачка. В комплект поставки должны входить: 1 пипетка в сборе (при индивидуальной упаковке) или 200-400 шт. (при групповой упаковке), потребительская тара и этикетка. Гарантийный срок хранения пипеток 1 год.

### Примеры тестовых заданий исходного контроля знаний

#### 1. Укажите изделия из латекса:

- а) перчатки хирургические;
- б) кружка Эсмарха;
- в) напальчники;



- г) спринцовки с мягким наконечником;
- д) кольца маточные;
- е) соски резиновые детские.

**2. Укажите номера перчаток хирургических:**

- а) № 15;
- б) № 7;
- в) № 3,2;
- г) № 8;
- д) № 16;
- е) № 9.

**3. Укажите метод изготовления трубок резиновых:**

- а) метод формования;
- б) метод макания;
- в) метод экструзии;
- г) метод ручной клейки;
- д) метод прессования;
- е) литье под давлением.

**4. Укажите катетеры, которые используются для дренирования мочевого пузыря в послеоперационном периоде:**

- а) катетер цилиндрический;
- б) катетер крупноголовчатый (по Петцеру);
- в) катетер с крестовидной головкой (по Малеко);
- г) катетер металлический.

**5. Укажите гарантийный срок хранения перчаток хирургических и анатомических:**

- а) 12 месяцев;
- б) 18 месяцев;
- в) 6 месяцев;
- г) 24 месяца;
- д) 3 месяца.

### Литература

1. Грелки резиновые. ТУ.: ДСТУ 2667-94 (ГОСТ 3303-94) -[Дата введения 1996-01-01].-К.: Держстандарт України, 1995. -20с.
2. Демьяненко В.Г. Медицинское и фармацевтическое товароведение: [Пособие для студентов дневной и заочной форм обучения ]/ В.Г. Демьяненко, Л.А. Карпенко. - Х.: Изд-во НФаУ, 2007.-Ч.1.-322 с.
3. Демьяненко В.Г. Медицинское и фармацевтическое товароведение: [практикум] / В.Г. Демьяненко, В.А. Афанасьева, А.В. Проскочило, С.В. Бреусова; Под ред. проф. В.Г. Демьяненко. — К.: ВСИ “Медицина”, 2010. — 296 с.



## Национальный фармацевтический университет Кафедра товароведения



4. Инструкция по организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения, утвержденная приказом МЗ Украины № 44 от 16.03.93.
5. Кабатов Ю.Ф. Медицинское товароведение. / Ю.Ф.Кабатов, Н.Е.Крендаль – М.: Медицина, 1984. – 384 с.
6. Клеенка подкладная резинотканевая.: ГОСТ 3251-91- [Дата введения 01-01-93]. –М.: Комитент стандартизации и метрологии СССР, 1992. – 9с.
7. Перчатки хирургические резиновые.: ГОСТ 3-88 - [Дата введения 01.07.89]. –М.: Издательство стандартов, 1988. – 367с.
8. Пузирі гумові для льоду. ТУ.: ДСТУ 2909-94 (ГОСТ 3302-95). -[Чинний від 1996-07-01]. –К.: Держстандарт України, 1995. -16с.
9. Соски резиновые и латексные детские.: ГОСТ 3356-95 - [Дата введения 1997-01-01]. –К.: Межгосударственный Совет по стандартизации, метрологии и сертификации, 1996. – 18с.



**Национальный фармацевтический университет  
Кафедра товароведения**

---

