

Всероссийский конкурс юных исследователей окружающей среды
«Открытия 2030»

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МОСКВЫ
Государственное бюджетное образовательное учреждение
«Школа № 1034 имени Героя Советского Союза В.В. Маркина»
(ГБОУ Школа № 1034)

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Анализ организации утилизации медицинских отходов в
образовательном учреждении
(на примере ГБОУ Школы №1034 г. Москвы)

Автор: ученица 10 класса
Яковлева Варвара Олеговна
Руководитель: учитель географии
Курбатова Людмила Сергеевна
Консультант: к.б.н. Меклер Н.Н.

Москва, 2020

Оглавление

| | |
|---|----|
| Введение..... | 3 |
| 1. Теоретическая часть | |
| 1.1. Классификация типов медицинских отходов | 4 |
| 1.2. Регламент обращения с медицинскими отходами (МО)..... | 5 |
| 1.3. Утилизация медицинских отходов: правила, инструкция, методы, классы А,Б,В,Г..... | 6 |
| 1.4. Инструкция по утилизации медицинских отходов..... | 6 |
| 2. Практическая часть | |
| 2.1. Организация наблюдения за работой медицинского кабинета школы во время вакцинации..... | 8 |
| 2.2. Составление маршрута утилизации медицинских отходов после вакцинации в школе..... | 10 |
| 2.3. Памятка для населения..... | 11 |
| 2.4. Выводы..... | 12 |
| Список литературы..... | 13 |
| Приложения | |

Введение

Актуальность. Сегодня в немалом числе стран, включая Россию, обращение с медицинскими отходами и их реальные и потенциальные угрозы остаются сферами, которые, к сожалению, еще правильно не позиционированы и не поняты ни общественностью, ни политиками, ни чиновниками. А между тем, проблема обращения с медицинскими отходами имеет отчетливый гигиенический, эпидемиологический, экологический и социальный характер вследствие их крайней полиморфности, а также таких факторов потенциальной, но весьма реальной опасности, как инфицированность, токсичность и радиоактивность.

Поэтому организация системы обращения с такими отходами на всех ее этапах, в особенности при транспортировке и обезвреживании, предполагает соответствие требованиям не только санитарного, но и природоохранного законодательства.

Цель: изучение процесса утилизации медицинских отходов в условиях образовательной организации (на примере Школы № 1034 г. Москвы).

Задачи:

- Сбор материала: использование литературных источников и интернет пространства для выявления типов медицинских отходов и способов их утилизации.

- Посетить медицинский кабинет во время проведения вакцинации учеников школы, прослушать инструктаж медицинского работника о безопасной и правильной утилизации отходов класс А и класс В;

- Организовать наблюдение за проведением сбора и утилизации медицинских отходов во время вакцинации;

- Составить «маршрут» утилизации медицинских отходов из школы после вакцинации;

- Разработать памятку для населения для утилизации медицинских отходов в домашних условиях.

Методы исследования:

- Использование интернета и других источников информации в целях изучения экологических проблем и способов утилизации отходов.

- Метод анализа, наблюдения, обобщения, систематизации.

Объект исследования: оказание медицинских услуг

Предмет исследования: медицинские отходы

Гипотеза: а что если утилизация отходов в образовательном учреждении не соответствует СанНиП.

1. Теоретическая часть.

1.1. Классификация типов медицинских отходов.

В Российской Федерации для мусора каждого типа отводится определенная классификация, нормы и правила по утилизации и переработке.

Медицинские отходы включают все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, приводящие к осуществлению медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, производству лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также деятельности в области использования активаторов инфекционных заболеваний и генетически модифицированных организмов медицинского назначения [3].

Для отходов, оставляемых медицинскими и фармацевтическими заведениями, была создана специальная классификация в виде буквенных индексов А-Г.

Ученые определили классификацию, основанную на степени влияния отходов на окружающую среду. Исходя, из неё были определены несколько типов отходов:

Класс А – отходы похожи на обычный бытовой мусор, не опасны в эпидемиологическом смысле.

Например: предметы интерьера, все картонные и бумажные материалы, пищевые остатки, использованные салфетки, гипс, одноразовая одежда сотрудников.

Класс Б – опасны, могут вызвать эпидемии.

Например: скальпель или щипцы после операции, халат или перчатки, которые были в непосредственном контакте с жидкостью больного, испорченная вакцина, пища, которую употреблял больной.

Класс В – крайне опасные отходы в эпидемиологическом смысле.

Например: халат, перчатки, медицинские инструменты, использующиеся для осмотра, которые имели контакт с пациентами, переносящими инфекционные заболевания, материалы, накопленные в противотуберкулезных диспансерах, запачканные выделениями больных.

Класс Г (имеет 4 подкласса) представляет токсины и опасные вещества.

Например лекарственные препараты, диагностических, дезинфицирующих средств, которые не подлежат дальнейшему использованию, предметы и инструменты, содержащие ртуть, остатки сырья и полученной продукции фармпроизводства.

Класс Д – любые медицинские радиоактивно заражённые отходы.

Например: пришедшие в негодность диагностические аппараты для рентгенологической, радионуклидной и магнитно-резонансной диагностики,

запасные детали и расходные элементы для них, фармацевтические радиоактивные препараты для исследований, диагностики и лучевой терапии.

1.2. Регламент обращения с медицинскими отходами (МО)

Медицинские отходы нельзя отнести к бытовым отходам, потому как их инфицированность превышает в 1000 и более раз городские ТБО. Кроме того, они содержат большое количество токсичных соединений (прежде всего, цитостатики, антибиотики и другие лекарственные препараты) и радиоактивные вещества.

При этом медицинские отходы не могут быть отнесены в полной мере и к отходам производства, так как создание и обращение с медицинскими отходами идет на принципиально другой основе. Например, требование к отходам производства: минимизация отходов и рециклинг, по отношению к медицинским отходам может оказаться признаком ухудшения качества оказываемой медицинской помощи.

С начала 2000-х гг. основным документом в России, регламентирующим санитарные правила и нормы обращения с медицинскими отходами, был СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений». Создание этого первого федерального документа по МО в значительной мере было осуществлено на базе наших исследований, проведенных с международным участием в 1990-х годах в Санкт-Петербурге и воплощенных тогда в Региональный санитарный норматив субъекта РФ «Временные рекомендации по правилам обращения с отходами здравоохранения» 1998 г. и сопровождавшихся рядом публикаций. В течение 10 лет с момента утверждения СанПиН 2.1.7.728-99, по мере накопления опыта его практического применения, анализа ошибок и просчетов, приобретения новых знаний, нередко весьма острой полемики между специалистами, в том числе теми, кто входил в авторский коллектив, а также более глубокого осознания обществом социальной значимости проблемы, шла работа над новой редакцией документа – ныне действующего СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Как видим, его название было изменено по сравнению с названием СанПиН 1999 г. В частности, мы учли ряд соображений специалистов, обративших внимание на то, что «термин отходы лечебно-профилактических учреждений, применяемый в СанПиН 2.1.7.728-99, существенно ограничивает рамки объектов образования отходов, которые должны быть включены в данную категорию». Поэтому в название нового документа, помимо оптимизации формулировки в целом, был введен термин «Медицинские отходы», соответствующий официальной терминологии Федерального Классификационного Каталога Отходов (ФККО) [4].

1.3. Утилизация медицинских отходов: правила, инструкция, методы, классы А,Б,В,Г

Для каждого типа отходов существуют определенные правила для безопасной утилизации.

Система сбора хранения и транспортирования медицинских отходов обязана включать в себя следующие этапы:

- Сбор всех отходов внутри организаций, которые осуществляют медицинскую либо фармацевтическую деятельность.
- Перемещение медицинских отходов из подразделений организации в хранилище и временное хранение на территории медучреждения.
- Обеззараживание/обезвреживание отходов.
- Транспортирование отходов с территории учреждения, образующего отходы.
- Захоронение либо уничтожение медицинских отходов.

В 21 веке используется достаточно много способов утилизации медицинских отходов. Но наиболее распространенными являются следующие методы:

- Сжигание медицинских отходов с использованием печей инсинераторов;
- Стерилизация отходов водяным паром под высоким давлением и при температуре свыше 100° с использованием специальных установок автоклавов;
- Химическая дезинфекция медицинских отходов;
- Использование микроволн для обеззараживания отходов;
- Стерилизация отходов ионизирующим, радиоактивным или инфракрасным излучением;

После использования любого из данных способов обработки, как правило, обеззараженные медицинские отходы можно свободно утилизировать. Твердые отходы утилизируют вместе с бытовыми отходами на полигонах ТБО, а жидкие отходы сбрасывают в общую канализацию. Однако для того, чтобы гарантировать, что обработка проведена должным образом, и опасные для человека вещества исчезли из отходов, проводятся специальные тесты.

1.4. Инструкция по утилизации медицинских отходов

Отходы каждого класса собираются и утилизируются различными способами.

1.4.1. Утилизация медицинских отходов класса А

Сбор медицинских отходов класса А может осуществляться в многоразовые емкости либо в одноразовые пакеты. Цвет пакетов не имеет значения (но чаще всего это пакеты белого цвета), однако для данного класса недопустимо использование пакетов желтого и красного цвета (Приложение 1). Пакеты с мусором располагаются внутри многоразовых контейнеров либо

на специальных тележках. Контейнеры для сбора отходов и тележки обязательно должны быть промаркированы как "Отходы. Класс А". Поскольку отходы данного класса не являются потенциально опасными, их допускается складировать на обыкновенных полигонах ТБО либо сбрасывать в канализацию.

1.4.2. Утилизация медицинских отходов класса Б

Для сбора твердых и жидких отходов класса Б необходимо использовать одноразовые непрокальваемые влагостойкие контейнеры. Емкости должны иметь плотно прилегающую крышку, которая исключает возможность самопроизвольного вскрытия контейнера. Также допускается сбор отходов класса Б в одноразовые пакеты. Вся тара для отходов данного типа должна быть желтого цвета, либо иметь желтую маркировку "Отходы. Класс Б". (Приложение 1) Правила обеззараживания медицинских отходов данного класса таковы, что, для данного типа отходов требуется обеззараживание, после которого они могут сжигаться либо захораниваться.

1.4.3. Утилизация медицинских отходов класса В

Отходы класса В должны быть по протоколу обязательно обеззаражены (продезинфицированы) физическими методами. Применение химических методов дезинфекции допустимо только для обеззараживания выделений больных и пищевых отходов. Вывоз необеззараженных отходов данного класса за пределы территории медицинского учреждения не допускается.

Все отходы класса В собираются в одноразовую мягкую (пакеты) либо твердую упаковку (контейнеры) имеющую красную маркировку, либо окрашенные в красный цвет (Приложение 1). Жидкие биологические отходы, одноразовые колюще-режущие инструменты и иные изделия медицинского назначения собирают в не прокальваемую влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры) также красного цвета.

После заполнения пакета с отходами не более чем на три четверти, сотрудник, который отвечает за сбор отходов в данной медицинской организации, завязывает пакет либо закрывает его с использованием приспособлений, исключающих возможность высыпания отходов класса В. Контейнеры, с отходами данного класса закрываются герметичными крышками. Это делается по той причине, что перемещение отходов класса В в открытых емкостях не допустимо и является нарушением техники безопасности.

При окончательной упаковке медицинских отходов класса В с целью удаления их из учреждения, пакеты и баки маркируются "Отходы. Класс В" и на них наносится название организации, подразделения, текущей даты и фамилии лица, ответственного за сбор отходов.

1.4.4. Утилизация медицинских отходов класса Г

Использованные приборы и оборудование, содержащие ртуть и относящиеся к отходам класса Г, собирают в емкости с плотно

прилегающими крышками, цвет которых может быть любым, кроме желтого и красного (чаще всего это пакеты зеленого цвета). Данные отходы необходимо хранить в специально выделенных для этих целей помещениях. Сбор и хранение отходов генотоксических препаратов и цитостатиков, и всех видов отходов, которые образуются в результате изготовления их растворов (ампулы, флаконы), без дезактивации запрещены.

Подобные отходы должны быть немедленно дезактивированы на месте их образования с использованием специальных средств. Лекарственные и дезинфицирующие средства, не подлежащие дальнейшему использованию, собираются в маркированную упаковку любого цвета (за исключением желтого и красного). Все емкости с отходами данного типа маркируются как "Отходы. Класс Г" (Приложение 1).

Вывоз отходов данного класса для обезвреживания или утилизации должен осуществляться специализированными организациями, которые имеют лицензию на подобный вид деятельности.

2. Практическая часть

2.1. Организация наблюдения за работой медицинского кабинета школы во время вакцинации.

Медицинский кабинет в школе - специализированное место, где осуществляются определенные виды медицинской деятельности.

Основными задачами медицинского кабинета являются:

- организация и осуществление эффективного медицинского обеспечения учащихся, улучшение его качества;
- сохранение, укрепление и профилактика здоровья учащихся, снижение заболеваемости;
- медицинская, профилактическая и санитарно-просветительная работа;
- контроль санитарно-гигиенических условий в школе, в т.ч. состояния окружающей территории, пищеблока, классных комнат, санитарно-гигиенических комнат и др. помещений школы;
- контроль организации и качества питания учащихся;
- гигиеническое воспитание, пропаганду гигиенических знаний по здоровому образу жизни, сохранению и укреплению соматического, репродуктивного, психического здоровья, контроль их эффективности;
- проведение амбулаторного приема учащихся и иммунопрофилактики инфекционных болезней учащихся;
- совместно с ГБУЗ «ДГП №145 ДЗМ» проводит профилактические диспансерные медицинские осмотры школьников;
- проведение осмотра всех учащихся на педикулез;
- направление подростков, старше 15 лет для прохождения ФЛГ обследования ежегодно (по графику). [1]

Вакцинация – введение вакцины в организм человека или животного для создания активного иммунитета против инфекционной болезни.

Диспансеризация - комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья.

Ведение медицинских карт - ведение лечащим врачом записи истории болезни пациента и назначаемого ему лечения.

Оказание первой помощи - это комплекс экстренных мероприятий, проводимых пострадавшему или больному на месте происшествия и в период доставки его в лечебное учреждение

Ведение статистической информации - это ведение первичных данных о состоянии социально-экономических явлений, формирующиеся в процессе статистического наблюдения, которые затем подвергаются систематизации, сводке, анализу и обобщению.

Нами было организовано наблюдение за работой медицинского работника - медицинской сестры ГБУЗ «ГДП № 145» во время проведения вакцинации учеников 11^х классов против гриппа в количестве 29 человек вакциной «Совигрипп»

Наблюдение проводилось: 11.02 .2020 года

Время: 11.30-12.45.

Медицинские отходы, которые накопились в кабинете и способ их утилизации медицинской сестрой мы отразили в таблице 1.

Таблица 1 – Медицинские отходы и их сбор для утилизации в медицинском кабинете школы

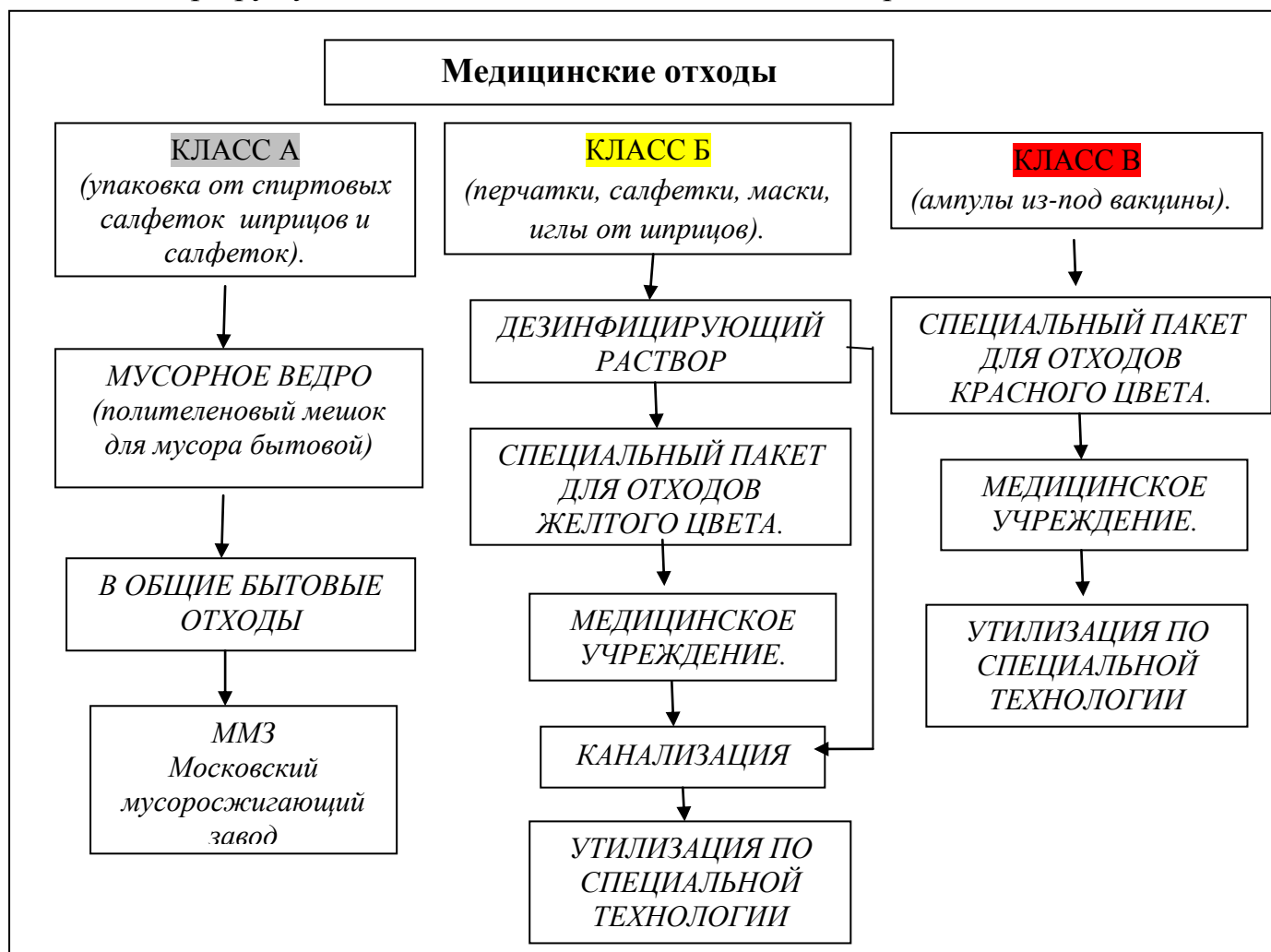
| Группа отходов | Состав отходов | Куда и как утилизируются отходы |
|----------------|--|--|
| класс А | упаковки от: ✓ шприцов, ✓ салфеток. | Утилизируются в стандартный полиэтиленовый пакет белого цвета, как обычный мусор. |
| класс Б | ✓ Иглы от шприцов, ✓ шприцы, ✓ спиртовые салфетки, ✓ вата, ✓ перчатки, ✓ маски. | <p>✓ Иглы от шприцов собираются в контейнер-иглосъемник желтого цвета, заполненный 0,5% дезинфицирующим средством «Миродез»</p> <p>✓ Шприцы помещаются в специальный контейнер заполненный 0,5% дезинфицирующим средством «Миродез» для дезинфекции. После вымачивания в растворе отходов в течении часа, жидкость из контейнеров сливают в канализацию, а сами отходы помещают в специализированный желтый пакет, который предназначен для отходов класса Б.</p> <p>✓ Спиртовые салфетки, перчатки, маски скидываются в пакет класса Б.</p> <p>На пакете написано учреждение, в котором</p> |

| | | |
|---------|-----------------------|--|
| | | проводится вакцинация, дата вакцинации, концентрация и количество раствора, кто ответственный за правила ТБ. |
| класс В | ампулы из-под вакцины | Утилизируется в специальный промаркированный контейнер красного цвета для отходов класса В. На нем указана организация, подразделение, текущая дата и ФИО ответственного сотрудника. Контейнер помещается в пакет, перевязывается и сдается в поликлинику. |

После вакцинации все отходы медицинский работник относит в поликлинику, помещает их в специальный бак для отходов класса Б в месте для общего сбора отходов. 2 раза в месяц все отходы доставляются в ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница» где находится установка для утилизации медицинских отходов учреждений здравоохранения ДЗ г. Москвы (Приложение 2-1, 2-2).

2.2 Составление маршрута утилизации медицинских отходов после вакцинации в школе.

Маршрут утилизации Медицинских отходов мы привели в схеме.



Перед началом вакцинации медицинский работник, имея накладную, получает саму вакцину в поликлинике, с которой идет в образовательное учреждение.

Упаковки со шприцами, салфетки, маски, перчатки, вата хранятся в школе. Во время вакцинации возникает три класса отходов А, Б, В.

Отходы класса А такие как: упаковка от шприцов и салфеток утилизируется в обычное мусорное ведро, затем выбрасывается в контейнер для отходов класса А, отходы из которого забирает мусоровоз и отвозит на мусоросжигательный завод.

Отходы класса Б опасны для окружающих и могут вызвать эпидемиологические заболевания, так как соприкасались с кожей пациента. Отходы такие как: перчатки, салфетки, маски, иглы от шприцов, сами шприцы вымачиваются в дезинфицирующем растворе около 1 часа, затем раствор сливают в канализацию, а все остальное кладут в пакет желтого цвета, на котором подписывают учреждение, в котором проводится вакцинация, дата вакцинации, концентрация.

Отходы класса Б и В в опломбированных мешках доставляются в ДГП № 145 на специальном медицинском транспорте, а оттуда в Детскую городскую Морозовскую клиническую больницу, где осуществляется переработка медицинских отходов из всех детских учреждений здравоохранения.

2.3. Памятка для утилизации медицинских отходов в домашних условиях.

Перед составлением памятки мы изучили в доступном информационном поле сведения по правилам ее составления.

Памятка – это свод рекомендаций по определенной теме.

Памятка для потребителя (пациента, покупателя и др.) может носить информационный или рекомендательный характер и оформляется в формате буклета или в виде информационного листка.

Общие требования. Памятка оформляется в соответствии с требованиями стандартов. Представляется в форме компьютерного набора и отпечатывается. При использовании формата буклета текст располагается на обеих сторонах листа, на лицевой стороне располагается тема памятки и иллюстративный материал в соответствии с темой. Ориентация бумаги – альбомная. При использовании формата информационного листка на одной стороне листа, в 2 столбца. Ориентация бумаги – книжная. Листы белые, формата – А 4:гарнитура – Times New Roman,кегель – 12 пт.,интерлиньяж – одинарный.

Требования к содержанию. Текст памятки должен быть написан доступным языком, основываться на достоверных фактах (информационная памятка) или на алгоритмах выполнения манипуляции (рекомендательная памятка). Название должно четко определять тематику и направленность памятки. Структура текста состоит из введения, основной части и

заклучения, вытекающего из темы. Не разрешается использовать сленговые выражения и специальную медицинскую терминологию (за исключением рекомендаций по подготовке пациентов к специальному обследованию).

Информационная Памятка для потребителя (пациента, покупателя и др.) должна иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены чётко и конкретно.

Изобразительная часть не должна перегружать памятку, не рекомендуется использовать медицинскую символику (кресты, змеи и т. д).

Разработанная памятка «Медицинские отходы дома – действуй правильно!!!» для населения представлена в Приложении.

2.4. Выводы:

1. В процессе работы над проектом изучена необходимая литература и источники интернета для определения типов медицинских отходов и способов их утилизации. Выявлена классификация отходов А-Г. Описаны способы утилизации каждого типа отходов.

2. Для осуществления практической части было организовано наблюдение за работой медицинской сестры во время вакцинации учеников в ГБОУ Школы № 1034 и наблюдение за проведением сбора медицинских отходов классов А, Б В и их утилизацией.

3. В процессе наблюдения осуществлялись записи и фотографирование процесса. По полученным наблюдениям была составлена схема маршрута утилизации медицинских отходов внутри медицинского кабинета и после удаления их из школы.

4. Для широкого пользователя была разработана памятка, в соответствии с общими требованиями, для утилизации медицинских отходов в домашних условиях.

Список использованной литературы

1. Локальный акт Школы о Медицинском кабинете. Режим доступа: .
Дата обращения: 11.03.2020.
2. Мартыненко О.В. Влияние компонентов медицинского отхода на окружающую среду // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 4. Режим доступа: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=14044> (дата обращения: 19.03.2020).
3. Рекомендации по составлению памятки. Режим доступа: http://medcollege.ru/library/for_research_workers/kak_sostavit_pamyatku.pdf.
Дата обращения: 11.03.2020.
4. Терещенко В.В., Нихаева А.В. Обеспечение безопасности при работе с медицинскими отходами // Международный студенческий научный вестник. – 2018. – № 1.; Режим доступа: <http://eduherald.ru/ru/article/view?id=18025> (дата обращения: 19.03.2020).
5. Щербо А.П., Мироненко О.В. Проблемы обращения с Медицинскими отходами/ Междисциплинарный научный и прикладной журнал «Биосфера», 2013, т. 5, № 4.

Приложение 1



Рисунок 1. Схема классификации медицинских отходов

Приложение 2



Фото 1.



Фото 2.













Фото 3.



Фото 4.

Организация утилизации в медицинском кабинете.

| | | |
|--|---|---|
| <p style="text-align: center;">Домашние медицинские отходы</p>  | <p style="text-align: center;">КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">  <p>Класс "А" - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">  <p>Класс "Б" - эпидемиологически опасные отходы</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">  <p>Класс "В" - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">  <p>Класс "Г" - токсикологически опасные отходы, приближенные по составу к промышленным</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>Класс "Д" - радиоактивные отходы</p> </div> <p style="text-align: center;">Яковлева Варвара Курбатова Л.С. Меклер Н.Н.</p> | <p style="text-align: center;">ГБОУ ШКОЛА № 1034</p> <p style="text-align: center;">МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ ДОМА</p> <div style="text-align: center;">  <p>ДЕЙСТВУЙ ПРАВИЛЬНО!!!</p> </div> <p style="text-align: center;">МОСКВА, 2020</p> |
|--|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| <p>ПРАВИЛА УТИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ДОМА</p> | | |
| <p style="text-align: center;">МЕДИЦИНСКИЕ ГРАДУСНИКИ</p> <p>Для начала внимательно осмотрите разбитый градусник.</p> <p><u>Если чуть, точно не вытекла</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Осторожно поднимите рукави (одетьми в перчатки) градусник и, чтобы не допустить разлива ртути, поместите его в <u>герметичный</u> сосуд из стекла (подойдет простая стеклянная банка с крышкой сверху). Выясните адрес тех организаций, которые на посредственно занимаются утилизацией разбитых градусников и попросите старших увезти сосуд по адресу. <p><u>Если чуть вытекла</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Выведите всех из комнаты, где разбится градусник, так как они могут разносить мелкие шарики ртути, и вы их потом не сможете найти. Закройте плотно все входные двери и распахните окна настежь. Пусть помещение как можно дольше проветривается. Но ни в коем случае не допускайте сквозняков, ртутные шарики могут разлететься по всей комнате  | <p style="text-align: center;">ИГЛЫ И ЦИЛИНДРЫ ОТ ШПРИЦОВ</p>  <ol style="list-style-type: none"> Никогда не выбрасывайте иглы, ланцеты и скарификаторы в мусорное ведро, бак или унитаз. В качестве импровизированного контейнера для игл от шприцов можно использовать подходящую емкость от моющего средства или другой бытовой химии из прочного пластика Цилиндр шприца наполните любой жидкостью, можно для мытья посуды Помещайте иглы в контейнер сразу после укола, в первичном состоянии, не сгибая и не ломая. | <p style="text-align: center;">ПРОСРОЧЕННЫЕ ЛЕКАРСТВА</p> <p><u>Не растворимые в воде препараты</u> нужно выбрасывать на помойку, правильно упаковав их.</p> <p>Для этого:</p> <ol style="list-style-type: none"> все таблетки нужно вынуть из упаковок и блистеров и измельчить до состояния порошка; мази выдавить в полиэтиленовый пакет и выбросить отдельно от тюбиков). <p><u>Полностью водорастворимые препараты</u> (в инструкции их называют «диспергируемыми») можно просто выбросить в мусорное ведро или канализацию.</p>  |

