

СОГЛАСОВАНО

Зам. руководителя
Испытательного лабораторного центра
ФГУ «РНИИТО им. Р. Р. Вредена»
Минздравсоцразвития России
вед.н.с., к.ф.н.


А.Г. Афиногорова

«21» июня

2011 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ЗАО «Специализированная
промышленная компания ИрИОХ»


А.П. Шелупаев

2011 г.



ИНСТРУКЦИЯ № 1/11

**по применению дезинфицирующих салфеток
«Анавидин-Экспроф»**

(ЗАО «Специализированная промышленная компания ИрИОХ», Россия)

2011 год

ИНСТРУКЦИЯ № 1/11
по применению дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф»
(ЗАО «Специализированная промышленная компания ИрИОХ», Россия)

Инструкция разработана в Испытательном лабораторном центре ФГУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России; ЗАО «СПК ИрИОХ».

Авторы: А.Г. Афиногорова, Т.Я. Богданова, Г.Е. Афиногенов (РНИИТО); А.П. Шелупаев, А.О. Савинова (ЗАО СПК «ИрИОХ»).

Инструкция предназначена для персонала лечебно-профилактических организаций и учреждений (в том числе акушерско-гинекологического профиля, включая отделения неонатологии, стоматологических, хирургических, кожно-венерологических, педиатрических учреждений, фельдшерско-акушерских пунктов, бюро судебно-медицинской экспертизы, станций переливания крови и скорой медицинской помощи и т.д.), работников лабораторий широкого профиля, соответствующих подразделений силовых ведомств, в т.ч. спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО; а также детских (школьных и дошкольных), пенитенциарных учреждений, объектов социального обеспечения, предприятий коммунально-бытового обслуживания (включая персонал моргов, работников ритуальных услуг), предприятий общественного питания и торговли, образования, культуры, спорта, пищевой промышленности, парфюмерно-косметической промышленности, фармацевтической промышленности, ветеринарных учреждений, работников дезинфекционных станций и других учреждений, имеющих право заниматься дезинфекционной деятельностью, для населения в быту.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Салфетки «Анавидин-Экспроф» представляют собой равномерно пропитанные салфетки из нетканого материала, белого цвета. В качестве пропиточного состава используется кожный антисептик «Анавидин-Экспроф», содержащий в качестве действующих веществ: сополимер солей гексаметиленгуанидина ($0,8 \pm 0,1\%$) и комплекс четвертичных аммониевых соединений (ЧАС) – алкилдиметилбензиламмоний хлорид и алкилдиметилэтилбензиламмоний хлорид $0,2 \pm 0,05\%$ (суммарно).

Срок годности салфеток – 3 года со дня изготовления.

Салфетка сложена в комбинированные сгибы и упакована в герметичный пакет из трехслойного композиционного материала (лавсан-алюминиевая фольга-полиэтилен или фольгированная бумага-полиэтилен), или в пакеты из пленки полиэтиленовой по ГОСТ 10354 или полипропиленовой пленки по ГОСТ 26996, либо в банки из плотного полимера по ГОСТ Р 51760-2001 в виде перфорированной ленты.

1.2. Салфетки «Анавидин-Экспроф» обладают антимикробной активностью в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий (включая возбудителей внутрибольничных инфекций, микобактерии туберкулеза, кишечных инфекций), вирусов (в отношении всех известных вирусов-патогенов человека, в том числе вирусов энтеральных и парентеральных гепатитов (в т.ч. гепатита А, В и С), ВИЧ, полиомиелита, аденовирусов, вирусов «атипичной пневмонии» (SARS), «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа, гриппа человека, герпеса и др.), грибов рода Кандида, Трихофитон.

Салфетки «Анавидин-Экспроф» активно разрушают на поверхностях биологические пленки; обладают хорошими моющими свойствами. Салфетки обладают высокой прочностью; при использовании не рвутся, не сбиваются в комок и не оставляют остаточной пленки на обработанной поверхности; совместимы с материалами медицинского оборудования.

Салфетки сохраняют свои свойства после замерзания и последующего оттаивания.

Салфетки «Анавидин-Экспроф» обладают пролонгированным антимикробным действием не менее 5 часов.

1.3. Салфетки «Анавидин-Экспроф», а именно пропитывающий раствор – кожный антисептик «Анавидин-Экспроф» при внутрижелудочном введении и нанесении на кожу относится к 4 классу малоопасных веществ согласно классификации ГОСТ 12.1.007-76. При ингаляционном воздействии пары средства отнесены к 4 классу малоопасных по Классификации химических веществ по степени летучести. Местное раздражающее действие средства при однократном и многократном нанесении на кожу, сенсибилизирующая и кожно-резорбтивная активность не выявлены.

ПДК в воздухе рабочей зоны ЧАС 1 мг/м^3 (аэрозоль) – 2 класс опасности.

ПДК сополимера солей гексаметиленгуанидина (по полигексаметиленгуанидина гидрохлориду) в воздухе рабочей зоны – 2 мг/м^3 , аэрозоль.

Салфетки безопасны для обработки кожи детей с 3 месяцев.

1.4. Салфетки «Анавидин-Экспроф» предназначены для применения в лечебно-профилактических организациях любого профиля, в том числе стоматологических кабинетах, кабинетах диагностики, эндоскопических и колоноскопических отделениях, офтальмологических, приемных, операционных отделениях, отделениях реанимации, смотровых кабинетах, перевязочных, кабинетах амбулаторного приема, детских стационарах, акушерских клиниках (включая отделения неонатологии), клинических, микробиологических и других лабораториях, в машинах скорой медицинской помощи и служб ГО и ЧС, на санитарном транспорте, на станциях переливания крови, в инфекционных очагах, в зонах чрезвычайных ситуаций, в детских дошкольных и школьных учреждениях, на предприятиях коммунально-бытового обслуживания (офисы, парикмахерские, гостиницы, прачечные, общежития, потребительские и промышленные рынки, сауны, салоны красоты, общественные туалеты и др.), в учреждениях образования, отдыха, спорта (фитнес-центры, бассейны, оздоровительные спорткомплексы и др.), культуры (концертные залы и др.), на предприятиях социального обеспечения (санаторно-курортные учреждения, дома престарелых, инвалидов и др.), в пенитенциарных учреждениях, на предприятиях общественного питания, и населением в быту **для очистки и дезинфекции различных твердых поверхностей и предметов, в т.ч. загрязненных кровью:**

- небольшие по площади помещения типа операционной, приемного покоя, изолятора, боксов и т.д.;
 - поверхности жесткой мебели (подголовники, подлокотники кресел и др.)
 - поверхности медицинских приборов и оборудования (в т.ч. поверхности аппаратов искусственного дыхания и оборудования для анестезии);
 - стоматологические наконечники, зеркала, и другие мелкие инструменты простой конфигурации, предметные стекла (очистка от иммерсионного масла);
 - оптические приборы и оборудование, разрешенные производителем к обработке полимерными средствами на основе ЧАС и гуанидинов;
 - датчики диагностического оборудования (УЗИ и т.п.);
 - наконечники для клизм, термометров, фонендоскопов;
 - осветительная аппаратура, жалюзи и т.п.;
 - предметы ухода за больными, игрушки из непористых, гладких материалов (пластик, стекло, металл и др.);
 - наружные поверхности шлангов гибких эндоскопов и колоноскопов;
 - столы (в т.ч. операционные, манипуляционные, пеленальные, родильные), гинекологические и стоматологические кресла, кровати, реанимационные матрасы и др. жесткая мебель;
 - поверхности кушеток и кроваток детских;
 - телефонные аппараты, мониторы, дверные ручки, компьютерная клавиатура и другая офисная техника;
 - оборудование и поверхности машин санитарного транспорта и служб ГО и ЧС;
 - резиновых, пластиковых, полипропиленовых ковров;
 - внутренней поверхности обуви с целью профилактики грибковых заболеваний;
- а также для:*
- гигиенической обработки рук медицинского персонала в ЛПУ, в том числе скорой медицинской

помощи, при чрезвычайных ситуациях, в службе медицины катастроф, медицинских работников детских дошкольных и школьных учреждений; работников лабораторий (в том числе бактериологических и других), аптек и аптечных заведений; работников парфюмерно-косметических, фармацевтических и микробиологических предприятий; предприятий пищевой промышленности, общественного питания, промышленных рынков, торговли (в т.ч. кассиров и др. лиц, работающих с денежными купюрами); на предприятиях коммунально-бытового обслуживания, учреждений образования, культуры, отдыха, спорта; населением в быту, на транспорте;

- для обработки кожных покровов представителей силовых ведомств системы РСЧС, в т.ч. спасателей МЧС, личного состава войск и формирований ГО;
- обработки кожи локтевых сгибов доноров или операционного поля на станциях переливания крови, в родильных домах и др.;
- обработки инъекционного поля пациентов;
- обработки ступней ног с целью профилактики грибковых заболеваний.

2. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВА

2.1. Поверхности и объекты, не загрязненные биологическими выделениями, протирают салфетками «Анавидин-Экспроф» однократно с **экспозиционной выдержкой:**

3 минуты – при бактериальных инфекциях (кроме туберкулеза) и при кандидозах;

5 минут – при туберкулезе, вирусных инфекциях и дерматофитиях.

2.2. Поверхности и объекты, загрязненные биологическими выделениями, обрабатывают в 2 этапа:

2.2.1. 1 этап: Очистка поверхностей перед дезинфекцией

Протереть поверхность салфеткой «Анавидин-Экспроф» для удаления грязи и биологических загрязнений (пленок).

Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.2.2. 2 этап: Дезинфекция поверхностей после очистки

Предварительно очищенную поверхность тщательно протереть салфеткой «Анавидин-Экспроф», **дезинфекционная экспозиция 5 мин.**

Выбросить салфетку в емкость для медицинских отходов для дальнейшей утилизации.

2.3. Обработанные салфетками «Анавидин-Экспроф» поверхности медицинского оборудования и приборов, а также предметов ухода за больными и прочее, непосредственно соприкасающиеся со слизистыми, рекомендуется перед использованием промыть дистиллированной водой и высушить стерильными марлевыми салфетками.

2.4. Дезинфекция резиновых, пластиковых и полипропиленовых ковриков и обуви.

Коврики и внутреннюю поверхность обуви протереть салфеткой «Анавидин-Экспроф», на каждую пару обуви использовать две салфетки, **дезинфекционная экспозиция 5 мин.**

2.5. Дезинфекция кузезов. Поверхности кузеза при различных инфекциях тщательно протирают салфетками «Анавидин-Экспроф». По окончании дезинфекции (5 минут) поверхности кузеза протирают дважды стерильными тканевыми салфетками, обильно смоченными в стерильной воде, а затем вытирают насухо стерильной пленкой.

Технология обработки кузеза изложена в «Методических указаниях по дезинфекции кузезов для недоношенных детей» (приложение №7 к приказу МЗ ССР № 440 от 20.04.83).

При обработке кузезов необходимо учитывать рекомендации производителя кузезов.

Дезинфицирующие салфетки, упакованные в полимерные банки, необходимо начинать использовать из центра рулона. Если в процессе использования крайняя салфетка высохла,

необходимо ее выбросить и использовать следующую салфетку.
Одной салфеткой можно обработать поверхность размером не более 0,5 м².

2.6. Гигиеническая обработка рук: кисти рук обрабатывают одной салфеткой «Анавидин-Экспроф» с экспозицией 60 сек.

2.7. Обработка ступней ног: ступни ног обрабатывают не менее чем двумя салфетками «Анавидин-Экспроф» с экспозицией 30 сек.

2.8. Обработка инъекционного поля: протереть кожу в одном направлении в месте инъекции салфеткой «Анавидин-Экспроф» с экспозицией не менее 1 минуты.

2.9. Обработка локтевых сгибов доноров, операционного поля небольшой площади: обработать кожу двукратно разными салфетками «Анавидин-Экспроф» с экспозицией 2 минуты. Накануне взятия крови или операции донору (больному) необходимо принять душ (ванну), сменить белье.

3. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

3.1. Обработку поверхностей и объектов можно проводить в присутствии больных (пациентов). Средство безопасно при обработке объектов в детских лечебно-профилактических организациях и учреждениях, но обработку кроваток и кузезов проводить только в отсутствии детей.

3.2. При правильном использовании защиты рук резиновыми перчатками не требуется.

3.3. Избегать попадания пропиточного раствора средства в глаза.

3.4. Не использовать по истечении срока годности.

3.5. Обработанные салфетками «Анавидин-Экспроф» поверхности медицинского оборудования и приборов, а также предметов ухода за больными и прочее, непосредственно соприкасающиеся со слизистыми, рекомендуется перед использованием промыть дистиллированной водой и высушить стерильными марлевыми салфетками.

4. МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

4.1. Салфетки «Анавидин-Экспроф» безопасны в применении. Признаки раздражения возможны лишь при попадании пропиточного состава в глаза или в желудок.

4.2. При несоблюдении мер предосторожности возможно появление раздражения слизистых оболочек глаз. При необходимости следует обратиться к врачу.

4.3. При попадании пропиточного состава в глаза следует немедленно промыть их большим количеством воды в течение 15 мин, закапать 2 капли 30% раствора сульфацила натрия. Если раздражение сохраняется, обратиться за медицинской помощью.

4.4. При попадании пропиточного состава в желудок: Не вызывать рвоту! Запить его большим количеством воды, после этого принять 10-15 измельченных таблеток активированного угля, обратиться за медицинской помощью.

5. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА

5.1. Дезинфицирующие салфетки «Анавидин-Экспроф» контролируются по следующим показателям качества: внешний вид, размер и количество салфеток в упаковке, масса пропитывающего раствора на одну салфетку, массовые доли действующих веществ.

В таблице 1 представлены контролируемые показатели качества и нормы по каждому из них.

Показатели качества дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф»

№№ п/п	Наименование показателей	Норма
1	Внешний вид	Находящиеся в упаковке равномерно пропитанные салфетки из белого нетканого материала
2	Размер салфетки, длина, мм, ширина, мм:	130x 150±2 200x 150±2 150x 150±2
3	Средняя масса пропиточного состава на одну салфетку, г 130x 150 200x 150 150x 150	3-5 г (но не менее 3) 4,6-7,7г (но не менее 4,6) 3,4-5,8 г (но не менее 3,4)
4	Массовая доля сополимера солей гексаметиленгуанидина в пропиточном составе, %	0,8±0,1
5	Массовая доля ЧАС пропиточного состава (суммарно алкилдиметилбензиламмоний хлорида и алкилдиметилэтилбензиламмоний хлорида, %)	0,2±0,05

5.2. Определение внешнего вида пакета и салфеток

Внешний вид пакетов и салфеток оценивают визуально.

5.3. Определение размеров салфетки по ГОСТ 21102.**5.4. Определение средней массы пропиточного состава в одной салфетке**

Сначала взвешивают в отдельности не менее 5 салфеток. Затем высушивают салфетки при 60⁰С. После высушивания в отдельности взвешивают пакеты вместе с салфетками. Среднюю массу пропиточного состава в одном пакете рассчитывают по формуле:

$$m = M - M_1 / n ,$$

где М - суммарная масса салфеток, г;

М₁- суммарная масса высушенных салфеток;

n - количество салфеток, взятых на испытание.

5.5. Определение массовой доли ЧАС в пропиточном составе (суммарно алкилдиметилбензиламмоний хлорида и алкилдиметилэтилбензиламмоний хлорида)**5.5.1. Оборудование, реактивы и растворы:**

весы лабораторные общего назначения 2 класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г по ГОСТ 24104;

бюретка 1-1-2-25-0,1 по ГОСТ 20292;

колба коническая КН-1-50 по ГОСТ 25336 со шлифованной пробкой;

пипетки 4(5)-1-1, по ГОСТ 20292

колбы мерные 2-100-2 по ГОСТ 1770;

натрия лаурилсульфат (додecilсульфат) по ТУ 6-09-407-1816;

цетилпиридиния хлорид 1-водный с содержанием основного вещества не менее 99,0 % фирмы «Мерк» (Германия) или реактив аналогичной квалификации;

индикатор эозин-метиленовый синий (по Май-Грюнвальду), марки ч., по ТУ МЗ 34-51;

хлороформ по ГОСТ 20015;

натрий серноокислый, марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 4166;

натрий углекислый марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 83;

калий хлористый, марки х.ч. или ч.д.а., по ГОСТ 4234;
вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

5.5.2. Подготовка к анализу.

5.5.2.1. Приготовление 0,005 Н водного раствора лаурилсульфата натрия.

0,150 г лаурилсульфата натрия растворяют в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 см³ дистиллированной водой до метки.

5.5.2.2. Приготовление сухой индикаторной смеси.

Индикатор эозин-метиленовый синий смешивают с калием хлористым в соотношении 1:100 и тщательно растирают в фарфоровой ступке. Хранят сухую индикаторную смесь в бюксе с притёртой крышкой в течение года.

5.5.2.3. Приготовление 0,005 Н водного раствора цетилпиридиния хлорида.

Растворяют 0,179 г цетилпиридиния хлорида в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 100 мл с доведением объёма дистиллированной водой до метки.

5.5.2.4. Приготовление карбонатно-сульфатного буферного раствора.

Карбонатно-сульфатный буферный раствор с рН 11 готовят растворением 100 г натрия сернокислого и 10 г натрия углекислого в дистиллированной воде в мерной колбе вместимостью 1 дм³ с доведением объёма дистиллированной водой до метки.

5.5.2.5. Определение поправочного коэффициента раствора лаурилсульфата натрия.

Поправочный коэффициент приготовленного раствора лаурилсульфата натрия определяют двухфазным титрованием раствора цетилпиридиния хлорида 0,005Н раствором лаурилсульфата натрия.

В мерную колбу вместимостью 50 см³ к 10 см³ раствора цетилпиридиния хлорида прибавляют 10 см³ хлороформа, вносят 30-40 мг сухой индикаторной смеси, приливают 5 см³ буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор. Титруют раствор цетилпиридиния хлорида раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор в колбе встряхивают. В конце титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю. Рассчитывают значение поправочного коэффициента К раствора лаурилсульфата натрия по формуле:

$$K = \frac{V_{цп}}{V_{лс}}$$

где V_{цп} - объём 0,005 Н раствора цетилпиридиния хлорида, см³;

V_{лс} - объём 0,005 Н раствора лаурилсульфата натрия, пошедшего на титрование, см³.

5.5.3. Проведение анализа.

Пропиточный состав для определения показателя преломления получают быстрым вскрытием пакета и выжиманием салфетки.

В коническую колбу или цилиндр с притёртой пробкой вместимостью 50 см³ вносят 1г пропиточного состава дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф», 10 см³ хлороформа, 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 10 см³ буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор. Полученную двухфазную систему титруют раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор в колбе встряхивают. В конце титрования розовая окраска хлороформного слоя переходит в синюю.

5.5.4. Обработка результатов.

Массовую долю четвертичных аммониевых соединений (X_{час}) в процентах вычисляют по формуле:

$$X_{час} = \frac{0,00189 \cdot V_{час} \cdot K \cdot 100}{m}$$

где 0,00189 – масса четвертичных аммониевых соединений, соответствующая 1см³ раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией точно С (C₁₂H₂₅SO₄Na)=0,005 моль/дм³ (0,005Н), г;

V_{час}- объём раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С (C₁₂H₂₅SO₄ Na)=0,005 моль/дм³ (0,005Н), пошедший на титрование, см³;

К – поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С (C₁₂H₂₅SO₄ Na)=0,005 моль/дм³ (0,005Н);

m – масса анализируемой пробы, г;

За результат анализа принимают среднее арифметическое значение двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не должно превышать допускаемое расхождение, равное 0,5%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа $\pm 3,0\%$ при доверительной вероятности 0,95. Результат анализа округляется до первого десятичного знака после запятой.

5.6. Определение массовой доли сополимера солей гексаметиленгуанидина в пропиточном составе

5.6.1. Средства измерения, реактивы и растворы:

Средства измерения, реактивы и растворы:

весы лабораторные общего назначения 2 класса точности с наибольшим пределом взвешивания 200 г по ГОСТ 24104;

бюретка 1-1-2-25-0,1 по ГОСТ 20292;

колба коническая КН-1-50 по ГОСТ 25336 со шлифованной пробкой;

пипетки 4(5)-1-1, по ГОСТ 20292;

колбы мерные 2-100-2 по ГОСТ 1770;

цилиндры 1-25, 1-50, 1-100 по ГОСТ 1770;

натрия лаурилсульфат (додецилсульфат) по ТУ 6-09-407-1816;

индикатор бромфеноловый синий, марки ч.д.а., по ТУ 6-09-5421;

хлороформ по ГОСТ 20015;

вода дистиллированная по ГОСТ 6709;

спирт этиловый, по ГОСТ 18300.

5.6.2. Подготовка к анализу.

5.6.2.1. Приготовление 0,05% раствора бромфенолового синего.

Растворяют 0,05 г бромфенолового синего в 20 см³ этилового спирта в мерной колбе вместимостью 100 см³ с доведением объёма дистиллированной водой до метки.

5.6.2.2. Приготовление 0,005Н водного раствора лаурилсульфата натрия.

Применяют раствор лаурилсульфата натрия приготовленный в соответствии с п. 5.5.2.1.

Поправочный коэффициент определяют в соответствии с п. 5.5.2.5.

5.6.2.3. Приготовление карбонатно–сульфатного буферного раствора.

Применяют буферный раствор, приготовленный в соответствии с п.5.5.2.4.

5.6.3. Проведение анализа.

В коническую колбу, либо в цилиндр с притёртой пробкой вместимостью 50 см³ вносят 1-1,5 г пропиточного состава дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф», 10 см³ хлороформа, вносят 0,080 см³ раствора бромфенолового синего и приливают 25 см³ буферного раствора. Закрывают колбу пробкой и встряхивают раствор до обесцвечивания водного слоя. Полученную двухфазную систему титруют 0,005 н раствором лаурилсульфата натрия. После добавления очередной порции титранта раствор в колбе встряхивают. Изменение окраски водного слоя контролируют, наблюдая в проходящем свете. В конце титрования развивается фиолетовая окраска водного слоя.

5.6.4. Обработка результатов.

Массовую долю сополимера солей гексаметиленгуанидина ($X_{\text{ПГМГ}}$) в процентах вычисляют по формуле:

$$X = \text{сс}_{\text{МГ}} \frac{0,00104 \cdot (V - V_{\text{час}}) \cdot K \cdot 100}{m}$$

где 0,00104 –масса сополимера солей гексаметиленгуанидина, соответствующая 1 см³ раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$ моль/дм³ (0,005Н), г;

$V_{\text{час}}$ – объём раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$ моль/дм³ (0,005Н), пошедший на титрование ЧАС (см. п 5.5.4), см³;

V – объём раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$ моль/дм³ (0,005Н), пошедший на титрование суммы ЧАС и ПГМГ (см. п. 5.6.3), см³;

K –поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$ моль/дм³ (0,005Н);

m – масса анализируемой пробы, г;

За результат анализа принимают среднее арифметическое значение двух параллельных определений, абсолютное расхождение между которыми не должно превышать допускаемое расхождение, равное 0,5%.

Допускаемая относительная суммарная погрешность результата анализа $\pm 6,0\%$ при доверительной вероятности 0,95. Результат анализа округляется до первого десятичного знака после запятой.

6. ХРАНЕНИЕ, ТРАНСПОРТИРОВКА И УПАКОВКА

6.1. Транспортирование и хранение салфеток должно производиться по ОСТ 6-15-90-4. Салфетки транспортируют всеми видами транспорта в соответствии с правилами перевозок, действующими на каждом виде транспорта и гарантирующими сохранность продукта и тары.

6.2. Салфетки хранят в плотно закрытой упаковке производителя в крытых складских помещениях при температуре от плюс 5⁰С до плюс 35⁰С, в местах, недоступных детям, вдали от нагревательных приборов, открытого огня, прямых солнечных лучей.

6.3. Салфетка сложена в комбинированных сгибы и упакована в герметичный пакет из трехслойного композиционного материала (лавсан-алюминиевая фольга-полиэтилен или фольгированная бумага-полиэтилен), или в пакеты из пленки полиэтиленовой по ГОСТ 10354 или полипропиленовой пленки по ГОСТ 26996, либо в банки из плотного полимера по ГОСТ Р 51760-2001 в виде перфорированной ленты.