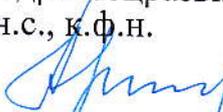


**СОГЛАСОВАНО**

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  $1 \text{ мг/м}^3$  (аэрозоль) – 2 класс опасности.

ПДК сополимера солей гексаметиленгуанидина (по полигексаметиленгуанидина гидрохлориду) в воздухе рабочей зоны –  $2 \text{ мг/м}^3$ , 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 ковриков;
  - 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 м<sup>2</sup>.

**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 60<sup>0</sup>С. 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;

М<sub>1</sub>- 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 см<sup>3</sup> 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 дм<sup>3</sup> 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 см<sup>3</sup> к 10 см<sup>3</sup> раствора цетилпиридиния хлорида прибавляют 10 см<sup>3</sup> хлороформа, вносят 30-40 мг сухой индикаторной смеси, приливают 5 см<sup>3</sup> 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<sub>цп</sub> - объём 0,005 Н раствора цетилпиридиния хлорида, см<sup>3</sup>;

V<sub>лс</sub> - объём 0,005 Н раствора лаурилсульфата натрия, пошедшего на титрование, см<sup>3</sup>.

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 см<sup>3</sup> вносят 1г пропиточного состава дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф», 10 см<sup>3</sup> хлороформа, 30-50 мг сухой индикаторной смеси и приливают 10 см<sup>3</sup> 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<sub>час</sub>) 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 1см<sup>3</sup> раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией точно С (C<sub>12</sub>H<sub>25</sub>SO<sub>4</sub>Na)=0,005 моль/дм<sup>3</sup> (0,005Н), г;

V<sub>час</sub>- объём раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С (C<sub>12</sub>H<sub>25</sub>SO<sub>4</sub> Na)=0,005 моль/дм<sup>3</sup> (0,005Н), пошедший на титрование, см<sup>3</sup>;

К – поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией С (C<sub>12</sub>H<sub>25</sub>SO<sub>4</sub> Na)=0,005 моль/дм<sup>3</sup> (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 см<sup>3</sup> этилового спирта в мерной колбе вместимостью 100 см<sup>3</sup> 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 см<sup>3</sup> вносят 1-1,5 г пропиточного состава дезинфицирующих салфеток «Анавидин-Экспроф», 10 см<sup>3</sup> хлороформа, вносят 0,080 см<sup>3</sup> раствора бромфенолового синего и приливают 25 см<sup>3</sup> 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 см<sup>3</sup> раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией  $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$  моль/дм<sup>3</sup> (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/дм<sup>3</sup> (0,005Н), пошедший на титрование ЧАС (см. п 5.5.4), см<sup>3</sup>;

$V$  – объём раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией  $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$  моль/дм<sup>3</sup> (0,005Н), пошедший на титрование суммы ЧАС и ПГМГ (см. п. 5.6.3), см<sup>3</sup>;

$K$  –поправочный коэффициент раствора лаурилсульфата натрия с концентрацией  $C(\text{C}_{12}\text{H}_{25}\text{SO}_4 \text{Na})=0,005$  моль/дм<sup>3</sup> (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 5<sup>0</sup>С до плюс 35<sup>0</sup>С, 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.