



مستندات اعتباربخشی خط مشی ها، روش های اجرایی، دستورالعملها



(دفتر بهبود کیفیت)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز مرکز آموزشی و درمانی چشم نیکوکاری

عنوان سند: دستورالعمل

عنوان: نحوه ی برخورد با بیماران مبتلا به عفونت های مسری نیازمند جراحی

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۳	۱۳۹۹/۰۷/۲۱	فروردین ۱۴۰۵	INS/SC-NH-02	اتاق عمل

تعریف: ایمنی پرسنل درمان و بیماران جزو الویت های اصلی بیمارستان می باشد.

اهداف: لزوم رعایت احتیاطات استاندارد مبتنی بر تماسی، هوایی و قطره ای و پیشگیری و کنترل عفونت بیماران کاندید عمل جراحی عفونی (کلیه بیماران عفونی، عفونت های باکتریایی، ویرال، مقاوم به دارو، MRSA و) در مواجهه با سایر بیماران و کارکنان قبل، حین عمل و در زمان ریکاوری

دامنه دستورالعمل: اتاق عمل

روش اجرا/کار:

۱. پرستار بخش باید قبلاً اتاق عمل را از نوع عفونت بیمار و نوع احتیاطات لازم (گان، دستکش و ...) مطلع سازد.
۲. باید بسته به نوع عمل، مقاومت باکتریایی و عفونت به بیمار آنتی بیوتیک پروفیلاکسی داده شود.
۳. سرپرستار اتاق عمل باید، بیمار با عفونت سیستم تنفسی را برای به حداقل رسانیدن انتقال عفونت در انتهای لیست عمل قرار دهد.
۴. اتاق عملی که برای بیمار عفونی در نظر گرفته شده از تجهیزات متحرک و اضافی جراحی و بیهوشی خالی گردد.
۵. سیرکولر اتاق باید تابلو "اتاق عفونی تردد ممنوع" و "تابلو احتیاطات استاندارد" را روی درب نصب کنند.
۶. پرسنل اتاق عمل، در تماس با بیماران عفونی (به ویژه بیمار مبتلا به عفونت های مقاوم به آنتی بیوتیک) باید از وسایل حفاظت فردی طبق دستورالعمل بیمارستان در راستای نوع درگیری، استفاده نمایند.
۷. کلیه اتصالات راه هوایی متصل به ماشین بیهوشی (لوله خرطومی، ماسک، فیلتر) باید **یکبار مصرف** بوده و بعد از اتمام جراحی در زباله ی عفونی دفع شود. در صورت امکان از تیغه لارنگوسکوپ یکبار مصرف استفاده شده و در زباله عفونی دفع گردد. در غیر این صورت از محلول های های لول برای ضدعفونی کردن به صورت غوطه وری به مدت بیست دقیقه استفاده شود. دسته ی لارنگوسکوپ را با دستمال مرطوب پاک نموده تا هر گونه ترشحات و آلودگی پاک شود، سپس از اسپری الکلی ۷۰ درصد استفاده می کنیم.
۸. رفت و آمد و تعداد پرسنل حاضر در اتاق عمل بیماران عفونی باید به حداقل برسند. در زمان شروع اینداکشن بیهوشی حداقل پرسنل با پوشش کامل حفاظت فردی مناسب در اتاق مستقر گردیده و گروه جراحی بعد از لوله گذاری وارد اتاق عمل شوند.
۹. تیم جراحی و بیهوشی و کمک بهیاری باید وسایل حفاظت فردی را در داخل اتاق عمل، طبق پروتکل بهداشت درمان، به ترتیب درآوردن خارج کرده در کیسه مخصوص زباله های عفونی قرار دهند.
۱۰. بعد از اتمام عمل جراحی بیمار عفونی تنفسی، پرونده در اتاق نوشته شده و در خود اتاق، بیمار ریکاوری می شود. تمامی وسایل حفاظت فردی طبق پروتکل وزارت بهداشت به ترتیب خارج گردیده، داخل زباله عفونی جای می دهیم. در این مرحله برای ایمن نمودن فضا به منظور پاکسازی و ضدعفونی وسایل و تجهیزات و محیط، از چراغ اولتراوایوله به مدت حداقل یک ساعت استفاده می کنیم.



مستندات اعتبار بخشی
خط مشی ها، روش های اجرایی، دستورالعملها



(دفتر بهبود کیفیت)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز
مرکز آموزشی و درمانی چشم نیکوکاری

عنوان سند: دستورالعمل

عنوان: نحوه ی برخورد با بیماران مبتلا به عفونت های مسری نیازمند جراحی

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۳	۱۳۹۹/۰۷/۲۱	فروردین ۱۴۰۵	INS/SC-NH-02	اتاق عمل

۱۱. خدمات اتاق عمل بعد از اتمام کار باید تمام سطوحی را که ممکن است آلوده به خون و مایعات بدن بیمار باشند را طبق دستورالعمل بیمارستان پاکسازی و ضدعفونی نمایند.
۱۲. خدمات اتاق عمل باید کلیه اتصالات بیمار اعم از لاین ها و لوله ی تنفسی را داخل کیسه زباله عفونی (زرد) قرار داده و برای احتیاط بیشتر زباله های عفونی را در دو کیسه قرار دهند.
۱۳. کمک بهیار اتاق عمل باید باتل ساکشن را بعد از شستشو با غوطه ورسازی در محلول ضدعفونی کننده اینترمدیت تایید شده، ضدعفونی و سپس آبکشی نماید.
۱۴. پرسنل اتاق عمل باید کلیه ابزار آلوده استفاده شده را بعد از شستشوی اولیه و ماده آزیماتیک در نزدیکترین محل و کنترل کیفی شستشو (تست خون و پروتیین) بصورت باز در محلول ضدعفونی غوطه ور ساخته از خروج هرگونه وسیله خودداری کنند.
۱۵. پرستار ریکاوری در صورت آلوده شدن دستکش و گان آن ها را باید تعویض نموده و دست ها را طبق پروتکل بهداشت دست قبل از پوشیدن دستکش ضدعفونی نماید.
۱۶. بیماران مبتلا به عفونت دستگاه تنفسی مانند سل تنفسی، آبله مرغان، H1N1، کووید ۱۹ در اتاق عمل ریکاوری و پرونده نویسی شوند.
۱۷. خدمات اتاق عمل باید وسایل حفاظت فردی را طبق دستورالعمل بیمارستان برای بیماران استفاده نماید و بعد از انتقال بیمار به بخش بستری ملزم به پاکسازی و ضدعفونی تجهیزات و برانکارد بیمار عفونی می باشند.

گروه هدف: تمامی پرسنل بیمارستان

شخص پاسخگو/ ناظر بر اجرای دستورالعمل: کارشناس پیشگیری و کنترل عفونت

امکانات و تسهیلات مورد نیاز و چک لیست کنترل آن: (برحسب ضرورت) وسایل حفاظت فردی

تهیه کنندگان	تأیید کننده	ابلاغ کننده
سمیه غلامی اقدم : سرپرستار اتاق عمل ماهرخ علیزاده : کارشناس پیشگیری و کنترل عفونت	دکتر صبا اصغری پزشک کنترل عفونت	دکتر علی رضا جوادزاده رئیس بیمارستان