



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: روش اجرایی

عنوان: پیشگیری و کنترل عفونت اقدامات درمانی و اسکوپ های

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۳	۹۵/۸/۱۹	فروردین ۱۴۰۵	PRO/IC-NH-06	کنترل عفونت

تعریف: در این مرکز اسکوپ های فقط در اتاق عمل توسط متخصصین بیهوشی انجام می شود و شامل لارنگوسکوپ و گلایدسکوپ می باشد.

اهداف: ارتقای ایمنی بیماران، کاهش هزینه های درمانی، کاهش متوسط اقامت بیماران، پیشگیری از انتقال عفونت های منتقله از راه خون و ترشحات

گام های اجرایی:

بطور تیپیک ابزار آلات بیهوشی چند بار مصرف که در تماس با غشا موکوسی، خون یا ترشحات بدن بیمار قرار می گیرند جزو وسایل semicritical (نیمه بحرانی) بوده و باید در فواصل بین استفاده مجدد، به روش زیر استفاده شوند: لارنگوسکوپ و گلایدسکوپ دارای دو بخش می باشند (تیغه و دسته) البته دسته گلایدسکوپ به سیم انتقال دهنده تصویر متصل می باشد. اگرچه دسته ها بدلیل تماس با پوست سالم جزو ابزار نیمه بحرانی محسوب می شوند لیکن می تواند یک منبع الودگی متقاطع باشد، زیرا انتهای تیغه می تواند منجر به آلودگی دسته گردد. از بررسی های به عمل آمده از لارنگوسکوپ های آماده، دسته آلوده به خون واضح یا مخفی بوده است.

۱. پزشک در صورت نیاز به لوله گذاری داخل تراشه از لارنگوسکوپ یا گلایدسکوپ استفاده می کند.

۲. کادر هوشبری بعد از رعایت بهداشت دست قبل از اقدام به انجام پروسیجر و صحت عملکرد و ضدعفونی بودن وسیله اطمینان حاصل می نماید.

۳. متخصص بیهوشی که قبلاً هندراب کرده بعد از تزریقات و ریدی اقدام به لوله گذاری داخل تراشه می نماید. (اندیکاسیون استفاده از گلایدسکوپ دیفیکالت اینتوبیشن می باشد.)

۴. کادر هوشبری بعد از پوشیدن وسایل حفاظت فردی بلافاصله بعد از استفاده، تیغه لارنگوسکوپ یا گلایدسکوپ را زیر آب سرد آبکشی می نماید تا ذرات درشت و قابل رویت پاک شوند. سپس با استفاده از محلول آنزیماتیک پاکسازی نموده و بعد از آبکشی در محلول های لول به مدت ۲۰ دقیقه غوطه ور و ضدعفونی می کنند و بعد از آبکشی، خشک می کنند. ماسک های اکسیژن اگر چند بار مصرف باشد، بعد از شستشو با آب و دترجنت با ماده ضد عفونی کننده ابزار پزشکی، طبق دستورالعمل شستشوی ابزار، ضد عفونی، آبکشی و خشک می نمایند.

۵. بعد از پاکسازی و ضد عفونی، لارنگوسکوپ آماده استفاده مجدد می باشد. گلایدسکوپ نیز در محفظه ی مخصوص درب دار قرار داده می شود.

نکات مهم:

در صورتی که دسته ی لارنگوسکوپ نیاز به پاکسازی داشته باشد، باتری های داخل آن را خارج نمایید. در غیر این صورت استفاده از اسپری ضدعفونی کننده سریع الاثر ابزار پایه الکلی کافی می باشد. (بایستی پارچه ای آغشته به محلول روی آن بکشید)

جهت کنترل کارکرد صحیح لارنگوسکوپ روزانه پیش از کار بایستی دست ها با محلول هندراب ضدعفونی شود و تیغه های لارنگوسکوپ به صورت تکی پاک شده باشد. پس از کنترل نیز، دسته لارنگوسکوپ با استفاده از اسپری الکلی ابزار ضدعفونی گردد.

گروه هدف: متخصصین بیهوشی، کاردان / کارشناس بیهوشی **شخص پاسخگو:** مسئول بیهوشی

منابع و تجهیزات: لارنگوسکوپ، گلایدسکوپ، محلول های شستشو، تیغه های یکبار مصرف

تهیه کنندگان	تأیید کننده	ابلاغ کننده
دکتر جعفر رحیمی پناهی : متخصص بیهوشی سمیه غلامی اقدام : سرپرستار اتاق عمل ماهرخ علیزاده : کارشناس پیشگیری و کنترل عفونت ویدا پورعباسیان : کارشناس بیهوشی	دکتر صبا اصغری پزشک کنترل عفونت	دکتر علی رضا جوادزاده رئیس بیمارستان