



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 خون (کاتترهای عروقی)

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۲	۱۳۹۵/۰۸/۱۹	فروردین ۱۴۰۵	PRO/IC-NH-04	کنترل عفونت

تعریف: کاتترهای عروقی محیطی و کاتترهای مرکزی که هم از طریق ورید و هم از طریق شریان تعبیه می شوند.

اهداف:

ارتقای ایمنی بیماران
کاهش هزینه های درمانی
کاهش میزان بروز عفونت مرتبط با کاتترهای عروقی

گامهای اجرایی:

۱. پرستار بخش های بستری اورژانس و کادر هوشبری اتاق عمل باید جهت آرایه صحیح مراقب و نگهداری از کاتترها و اتصالات مربوط به آنها و انجام اقدامات پیشگیرانه مناسب جهت پیشگیری از عفونت مربوط به این وسایل بصورت مستمر آموزش ببینند.
۲. پرستار و کادر هوشبری باید کلیه وسایل مورد نیاز جهت انجام پروسیجر را از قبیل گارو، چسب، اسپری الکلی، آنژیوکت سایز مناسب، سیفتی باکس و مایژیک را آماده نماید و در بخش ها در سینی مخصوص قرار دهند.
۳. پرستار و کادر هوشبری قبل از جاگذاری کاتتر عروقی محیطی باید بهداشت دست را رعایت نمایند.
۴. پرستار و کادر هوشبری قبل از اقدام به رگ گیری بیمار را از کار خود مطلع نمایند.
۵. پرستار و کادر هوشبری جهت آماده سازی و ضد عفونی پوست محل رگ گیری از اسپری الکلی استفاده می نمایند و صبر کند تا پوست کاملاً خشک شود.
۶. پرستار و کادر هوشبری هرگز از پنبه آماده موجود در ظرف که در الکل خیس خورده استفاده نمی کنند و پنبه ها باید به صورت خشک نگهداری شوند و افشانه الکلی روی موضع اسپری شود.
۷. از هر آنژیوکت فقط یکبار استفاده می شود و در صورت عدم موفقیت در رگ گیری آنژیوکت جدید استفاده می نمایند.
۸. پرستار و کادر هوشبری بعد از اتمام کار بر روی چسب آنژیوکت تاریخ، ساعت و نام خود را درج نمایند و سپس دست های خود را ضد عفونی می کنند.
۹. پرستار باید نحوه مراقبت از آنژیوکت و حفظ تمیزی و بهداشت آن و همچنین علایم عفونت محل آنژیوکت مانند درد و حساسیت محل تزریق، قرمزی ناحیه، خروج ترشح و تورم ناحیه را به بیمار آموزش دهد. آنژیوکت تعبیه شده را می توان به مدت ۷۲ ساعت نگه داشت و بعد از این مدت نسبت به تعویض آن اقدام نمود و در صورت نشستی و قرمزی و فلجیت زود تر از موعد مقرر تعویض می گردد.
۱۰. کادر هوشبری در اتاق عمل جهت انفوزیون پروپوفول از سه راهی و اکسترنال تیوب یکبار مصرف استفاده می نماید.
۱۱. در انجام پروسه رگ گیری نیازی به استفاده از دستکش نیست. در زمان تزریق وریدی و یا خون گیری، که احتمال مواجهه با خون وجود دارد، باید از دستکش تمیز (دستکش لاتکس که استریل نیست) استفاده نمود. قبل و بعد از استفاده از دستکش حتماً بهداشت دست



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 خون (کترهای عروقی)

واحد/بخش	کد روش اجرایی	تاریخ بازنگری	تاریخ تدوین	تاریخ ابلاغ
کنترل عفونت	PRO/IC-NH-04	فروردین ۱۴۰۵	۱۳۹۵/۰۸/۱۹	فروردین ۱۴۰۲

رعایت شود. فقط در زمانی که پوست دست ارائه دهنده خدمت به دلیل ابتلا به اگزما و یا خشکی و ترک خوردگی و یا زخم می تواند در هنگام رگ گیری از دستکش استفاده نمایند.

گروه هدف: کلیه کادرپرستاری

شخص پاسخگو: کارشناس پیشگیری و کنترل عفونت

منابع و تجهیزات: محلولهای آنتی سپتیک، وسایل حفاظت فردی، تجهیزات پزشکی مانند آنزیوکت، چسب، گارو، ست سرم، اکسترنال تیوب و ...

تهیه کنندگان	تأیید کننده	ابلاغ کننده
ماهرخ علیزاده: کارشناس پیشگیری و کنترل عفونت وحیده مولایی: سرپرستار بخش زنان فاطمه حیدری نژاد: سوپروایزر آموزشی الهام علیزاده: کارشناس هماهنگ کننده ایمنی مریم صمدیان: سرپرستار اورژانس سمیه غلامی اقدام: سرپرستار اتاق عمل	دکتر صبا اصغری پزشک کنترل عفونت	دکتر علی رضا جوادزاده رئیس بیمارستان