



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: حفاظت بیماران دچار نقص ایمنی با حداقل های مورد انتظار

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۲	۱۳۹۵/۰۸/۱۹	فروردین ۱۴۰۵	PRO/IC-NH-08	کنترل عفونت

تعریف: زمانی که سیستم ایمنی با ناتوانی در حفاظت میزبان از عوامل بیماری زا یا سلول های بدخیم دچار خطا شود، نتیجه آن نقص ایمنی می باشد. به حالتی که در اثر یک نقص ژنتیکی یا تکاملی در سیستم ایمنی ایجاد شود، نقص ایمنی اولیه می گویند. در چنین شرایطی، نقص از زمان تولد وجود داشته، هر چند که ممکن است تا مراحل بعدی زندگی خود را بارز نکند نقص ایمنی ثانویه یا اکتسابی از دست دادن عملکرد ایمنی بوده و از قرارگیری در معرض عوامل متنوعی ایجاد می شود. رایج ترین نقص ایمنی ثانویه تاکنون سندرم نقص ایمنی اکتسابی یا ایدز بوده است.

اهداف:

ارتقای ایمنی بیماران دچار نقص سیستم ایمنی
پیشگیری از انتقال عفونت های بیمارستانی از جانب مراقبین بهداشتی به این بیماران

کامهای اجرایی:

۱. سرپرستاران، بیماران با نقص سیستم ایمنی را باید ترجیحا در اتاق های ایزوله (که در این مرکز اتاق دو تخته در هربخش می باشد). بستری نمایند.
۲. پرستار باید در مورد انواع بیماری های مرتبط با نقص سیستم ایمنی، نحوه مراقبت از این بیماران با برنامه ریزی مسئول آموزش، تحت آموزش مداوم قرار بگیرند.
۳. اصول احتیاطات استاندارد، رعایت بهداشت دست، اصول استفاده از وسایل حفاظت فردی و انواع روش های ایزولاسیون براساس راه انتقال بیماری توسط کارشناس کنترل عفونت به کارکنان بالینی آموزش داده می شود.
۴. پرسنل درمانی باید احتیاطات استاندارد مانند شستشوی دست یا استفاده از وسایل حفاظت فردی را در برخورد با بیماران دچار نقص ایمنی رعایت نمایند.
۵. پرسنل پرستاری باید قبل و بعد از هر اقدامی برای این بیماران دست ها را تمیز و ضدعفونی کنند.
۶. ملاقات این بیماران باید محدود باشد و کلیه افرادی که به ملاقات این افراد می روند قبل از ورود بر بالین بیمار دستهای خود را ضدعفونی کنند و وسایل حفاظت فردی بویژه ماسک استفاده نمایند.
۷. از قرار دادن گل طبیعی و گلدان در اتاق بیماران دچار نقص ایمنی جلوگیری شود.
۸. پرسنل دارای بیماریهای واگیر تا پایان بهبودی از مراقبت این بیماران منع می شوند.
۹. پرستار محل ورود کاتتر های عروقی از نظر بروز علائم عفونت را بررسی میکند و با توجه به پایین بودن سد دفاعی بدن، در اولین فرصت ممکن با دستور پزشک معالج کتتر را خارج می نمایند.



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: حفاظت بیماران دچار نقص ایمنی با حداقل های مورد انتظار

تاریخ ابلاغ	تاریخ تدوین	تاریخ بازنگری	کد روش اجرایی	واحد/بخش
فروردین ۱۴۰۲	۱۳۹۵/۰۸/۱۹	فروردین ۱۴۰۵	PRO/IC-NH-08	کنترل عفونت

۱۰. پرستار بخش برای بیمارانی که در دوره نوتروپنی شدید قرار دارند ماسکهای استاندارد جراحی و در صورت نیاز ماسک با کارایی بالا و فیلتر دار جهت ابتلا به عفونت های تنفسی را در اختیار آنها قرار میدهد.

۱۱. مسئول آشپزخانه بر تهیه و توزیع غذاهای بهداشتی به خصوص برای بیماران با نقص سیستم ایمنی نظارت مینماید (تا حد امکان برای این بیماران سبزیجات و سالاد خام سرو نمی شود).

۱۲. مسئول لاندري و CSR تمیزی و استریل بودن البسه این بیماران را در صورت نیاز تامین می نماید.

۱۳. خدمات، روزانه در تمام سطوح اتاق بیمار را با احتیاط تمیز و گند زدایی می کند. از بالا به پایین و از منطقه تمیز به کثیف گندزدایی می نماید.

۱۴. پرستار بیمار، در زمان ترخیص به همراهان تاکید بر عدم مصرف سیگار و سایر دخانیات و تماس با گل و گیاه، نظافت و بهداشت البسه و بدن، رژیم غذایی، بررسی علائم عفونت و گزارش آنها، خودداری از تماس با افراد پر خطر و مبتلا به بیماریهای واگیر و عدم حضور در مکانهای شلوغ و ... را می نماید.

گروه هدف: کلیه پرسنل بالینی بیمارستان

شخص پاسخگو: سرپرستاران بخشهای بستری

منابع و تجهیزات: وجود اتاق های ایزوله در بخش های بستری، وجود امکانات و وسایل حفاظت فردی، ظروف مناسب غذا، البسه تمیز و بهداشتی

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