



روش اجرایی پیشگیری و کنترل عفونت اقدامات درمانی و اسکوپها

شماره سند/ شماره بازنگری	تاریخ اولین ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ آخرین ابلاغ	صفحه 1 از 4
PRHARM1840/E3	۱۳۹۵/۸/۳	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۱/۱۰/۲	

۱. دامنه روش اجرایی:

کلیه بخش های بالینی - واحد اسکوپ - اتاق عمل جنرال - واحد کنترل عفونت - واحد بهداشت محیط

۲. تعاریف:

تعریف اسکوپ: کلمه ای یونانی است به معنی دیدن که با ابزاری درون قسمتهایی از بدن دیده می شود. شامل: آرتروسکوپی و برونکوسکوپی و لاپاراسکوپی و کولونوسکوپی

ابزار **Critical**: ابزارهایی هستند که وارد بافت استریل نظیر سیستم عروقی یا فضای استریل بدن می شوند.

۳. هدف:

ایمنی بیمار و کاهش موارد مبتلا به عفونت بیمارستانی در پی پروسیجرهای درمانی - پیشگیری از عفونت هنگام اقدامات درمانی و اسکوپهای مربوط به بیمار

۴. روش انجام کار:

(۱) کارکنان واحد اسکوپ در برابر هیپاتیت ب ایمن سازی می شوند.

(۲) کارکنان مدت زمان لازم جهت ضد عفونی و استریلیزاسیون را طبق دستورالعمل های بهداشت و کنترل عفونت می دانند. پوستر نحوه ی استفاده از محلول و MSDS محلول مورد استفاده کنار دکوباکس حاوی محلول چسبانده شده است و پرسنل از آن مطلع هستند

(۳) کارکنان در ابتدای کار بهداشت دست را رعایت می نمایند و موقع تمیز نمودن وسایل و تجهیزات و نیز ضد عفونی کردن و استفاده از محلول **high level** با توجه به بو و بخارات گلو تارالدهید از وسایل حفاظت فردی مناسب از جمله ماسک فیلتر دار مناسب صورت (FFP2) استفاده می کنند. تمامی مراحل استفاده از محلول زیر هود انجام می گردد

(۴) کارکنان از گان های ضد رطوبت برای پیشگیری از پاشیده شدن قطرات، خون و ترشحات دیگر بدن یا آسیب دیدگی در برابر مواد شیمیایی استفاده می کنند.

(۵) کارکنان گان و ماسک استفاده شده را پس از اتمام کار و قبل از ترک اتاق از تن خارج می کنند و در سطل عفونی دفع می نمایند.

(۶) کارکنان برای جابجایی مواد آلوده و پیشگیری از انتقال عفونت از دستکش استفاده می کنند.



روش اجرایی پیشگیری و کنترل عفونت اقدامات درمانی و اسکویی ها

شماره سند/ شماره بازنگری	تاریخ اولین ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ آخرین ابلاغ	صفحه 2 از 4
PRHARM1840/E3	۱۳۹۵/۸/۳	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۱/۱۰/۲	

۷) کارکنان سر سوزن ها و مواد و وسایل نوک تیز استفاده شده را در سفتی باکس دفع می کنند و از گذاشتن مجدد سرسوزن اجتناب می نمایند.

۸) کارکنان شستشوی کافی و اصولی دست را در بین تماس با هر بیمار، در آوردن دستکش، وارد شدن یا خارج شدن از اتاق اسکویی و یا تماس با خون و مایعات بدن انجام می دهند.

۹) کارکنان بعد از هر بار استفاده، وسایل و تجهیزات اسکویی را تمیز نموده و جهت پیشگیری از انتقال عفونت ضد عفونی می کنند.

۱۰) کارکنان قبل از شروع به کار، تست نشت از دستگاه را انجام می دهند.

۱۱) کارکنان وسایل اسکویی را برای پیشگیری از خشک شدن ترشحات در یک محلول دترجنت (ترجیحا آنزیماتیک) بطور کامل غوطه ور می نمایند

۱۲) کارکنان از تمیز شدن کامل سطوح خارجی دستگاه اسکویی مطمئن می شوند.

۱۳) کارکنان تمام لوله ها را بعد از تمیز کردن برای از بین بردن اجزاء آنزیمی با آب شستشو می دهند.

۱۴) کارکنان آب اضافی را از لوله ها با تزریق هوا (بخاطر کاهش احتمال رقیق شدن محلول ضد عفونی کننده از بین می برند).

۱۵) کارکنان ضد عفونی کامل قسمت داخلی و خارجی دستگاه اسکویی را بعد از استفاده و تمیز کردن، تکمیل می کنند.

۱۶) کارکنان تمام سطوح داخلی و خارجی و لوله های اسکویی را به مدت تعیین شده از سوی شرکت سازنده در محلول ضد عفونی HIGH level غوطه ور نموده و سپس این محلول را از طریق سرنگ در اجزای دارای لومن با فشار پوش می نمایند.

۱۷) کارکنان بعد از ضد عفونی کردن، اجزاء اسکویی را شستشوی کافی و دقیق می دهند (زیرا هر جزء شیمیایی باقی مانده می تواند در مریض بعدی آسیب دیدگی ایجاد نماید).

۱۸) کارکنان ابزار اسکویی را از ظرف محلول ضد عفونی کننده خارج می کند و با آب پر فشار و تا زمانی که هیچ اثری از ماده ضد عفونی کننده نباشد، می شویند. و آویزان می نمایند تا خشک شود (زیرا محیط مرطوب باعث رشد باکتری ها می شود



روش اجرایی پیشگیری و کنترل عفونت اقدامات درمانی و اسکویی ها

شماره سند/ شماره بازنگری	تاریخ اولین ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ آخرین ابلاغ	صفحه 3 از 4
PRHARM1840/E3	۱۳۹۵/۸/۳	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۱/۱۰/۲	

۱۹) کارکنان، وسایل اسکویی را به طور عمودی در اتاقی که با تهویه کافی برخوردار است نگهداری می کنند.

۲۰) کارکنان قفسه انبار لوازم اسکویی را هفته ای یکبار با محلول ضد عفونی کننده از بالا به پایین تمیز می کنند.

۲۱) کارکنان فورسپس های بیوپسی را بصورت یکبار مصرف استفاده می کنند و چنانچه چند بار مصرف باشد کاملاً با برس و یک ماده آنزیمی بلافاصله بعد از استفاده، شستشوداده و در محلول high level به مدت معلوم طبق دستورالعمل محلول استریل می شوند. (از آنجائی که فورسپس بیوپسی سطح مخاطی را می شکند جزو لوازم حیاتی دسته بندی شده و استریلیزاسیون لازم دارند).

۲۲) کارکنان برای جلوگیری از بروز آسیب لنتها و قطعات حساس دستگاه ها کلیه مراحل را مطابق دستور العمل های کارخانه سازنده انجام می دهند.

۲۳) کارکنان هنگام استفاده از ابزار یکبار مصرف دقت می کند و در پایان کار به طرز صحیح طبق دستورالعمل پسماند بیمارستان دفع می گردد.

۲۴) سرپرستار بخش پایش شستشو و گند زدایی ابزار اسکویی به روش سواپینگ را انجام می دهد.

۲۵) سرپرستار نتایج سواپینگ را بررسی و اقدام اصلاحی لازم را با مشورت کارشناس کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط انجام می دهد.

۲۶) سرپرستار نتایج سواپینگ را مستند سازی می کند.

۲۷) سوپروایزر کنترل عفونت کشت میکروبی و کشت خون و پروتئین را برای پایش فرایند انجام می دهند.

۲۸) نتایج کشت میکروبی در کمیته ی کنترل عفونت مطرح شده و توسط مسئول آزمایشگاه و پزشک کنترل عفونت و سرپرستار بخش، کارشناس کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط ارزیابی شده و اقدامات اصلاحی در صورت لزوم در انجام فرایند به سرپرستار بخش داده می شود. پی گیری های لازم انجام می گیرد.

۵. فرد پاسخگو و شیوه ارزیابی:

فرد پاسخگو این خط مشی سوپروایزر کنترل عفونت می باشند که ضمن بررسی اجرای صحیح خط مشی به مدیر خدمات پرستاری بازخورد می دهد و همچنین پیشنهادات اقدامات اصلاحی لازم در برطرف کردن موانع اجرایی خط مشی و روش و اصلاح سند با همفکری مسئولین بخش ها و کمیته کنترل عفونت به واحد بهبود کیفیت جهت بازنگری سند به صورت سالانه ارائه می شود.

عنوان سند



مرکز آموزش پژوهش درمانی
تهیه آیت آ... دکتر بهشتی (ره)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی قم

روش اجرایی پیشگیری و کنترل عفونت اقدامات درمانی و اسکوپي ها

شماره سند/ شماره بازنگری	تاریخ اولین ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ آخرین ابلاغ
PRHARM1840/E3	۱۳۹۵/۸/۳	۱۴۰۱/۰۹/۰۱	۱۴۰۱/۱۰/۲
صفحه 4 از 4			

۶. پیوست: ندارد.

۷. منابع:

۱. اصول مراقبت از بیماران و کارکنان ارائه دهنده خدمات سلامت، دکتر مهدی گویا دکتر رضا گل پیرا دکتر مریم رسولی و همکاران- سال ۱۴۰۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت بهداشت
۲. خط مشی و روش اقدامات درمانی و اسکوپي های مربوط به بیمار (مانند کاتتریزاسیون ورید مرکزی و کاتترهای ادراری)- کد PPHARM0348
۳. دستورالعمل کشوری تزریقات ایمن

تهیه کنندگان		
سمت	نماینده تهیه کنندگان	گروه تهیه کنندگان
کارشناس کنترل عفونت	الهام یزدی زاده	سو پروایزر کنترل عفونت و شخص پاسخگو
کارشناس بهداشت محیط	معصومه ناظمی زاده	کارشناس بهداشت محیط
مدیر خدمات حرفه ای	حسن چهرقانی	کارکنان خدمات
سو پروایزر بالین	زهرا امیری فرد	سو پروایزر بالین
معاون درمان مرکز	دکتر محمدرضا صباحی	گروه پزشکان
سرپرستار بخش اسکوپي	فاطمه درودیان	کارکنان واحد اسکوپي
تایید کننده		
سمت	نام و نام خانوادگی	
معاون درمان مرکز	دکتر محمدرضا صباحی	
ناظر بر تهیه سند		
سمت	نام و نام خانوادگی	
رئیس اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار	فریبا طالبی	
تصویب کننده		
سمت	نام و نام خانوادگی	
رئیس مجتمع	دکتر مجید مقدم	