

فرم خط مشی و روش اجرا



بیمارستان شهدای پاکدشت

دفتر بهبود کیفیت

<p>تاریخ تدوین: ۹۵/۴/۱ تاریخ ابلاغ: ۹۵/۴/۵ تاریخ ویرایش:</p>	<p>کد خط مشی: PH-HI-PP-03 فرد پاسخگو: پرستار کنترل عفونت تعداد صفحات:</p>	<p>عنوان: پیشگیری و کنترل عفونت های موضع جراحی یا محل نمونه برداری دامنه خط مشی: کلیه بخش های کلینیکی و پاراکلینیکی</p>
--	---	---

بیانیه خط مشی: اهمیت پیشگیری از عفونت محل جراحی به منظور ۱-مراقبت ایمنی از بیمار ۲-پیشگیری از خطرات ناشی از عفونت بیماران به وسیله رعایت اصول استاندارد قبل، حین و بعد از عمل جراحی

تعاریف:

روش اجرائی:

شامل: قبل از جراحی، جراحی، بعد از جراحی

مرحله	فعالیتی که باید انجام شود	انجام دهنده
الف - قبل از جراحی		
۱	مدت زمان بستری قبل از عمل جراحی، به حداقل کاهش یابد.	پزشک
۲	تا حد امکان تمام عفونت های بیمار قبل از جراحی های غیر اورژانس درمان شوند و جراحی تا درمان عفونت ها به تعویق نیافتد.	پزشک
۳	در صورت عدم منع بیمار قبل از عمل در منزل یا در غیر این صورت در بینارستان دوش بگیرد.	کمک بهیار
۴	تراشیدن مو های محل برش جراحی تا حد امکان در نزدیکترین زمان به عمل انجام شود.	کمک بهیار
۵	در صورت تشخیص پزشک مبنی بر اندیکاسیون در یافت آنتی بیوتیک به صورت پروفیلاکسی، طبق دستور آنتی بیوتیک در یافت کند.	پرستار
ب - جراحی		
۱	آموزش مستمر تمامی کارکنان اتاق عمل در خصوص رعایت اصول ایمنی و اسکراب انجام می شود.	پرستار کنترل عفونت و مسئول آموزش
۲	آگاه نمودن تمامی جراحان از اهمیت اسکراب و انجام عمل جراحی آسپتیک.	مدیر درمان
۳	پرستار اسکراب در اتاق عمل استریل بودن پگ های جراحی را کنترل نموده و از استریل بودن آنها اطمینان حاصل می نماید و در صورتی که هرگونه مشکل در پگ استریل و یا اندیکاتور استریل وجود داشت آنرا عودت می دهد.	پرستار اسکراب

پرستار سیار یا سیرکولر عضو تیم جراحی از تمیز یا شویو بودن سایت جراحی اطمینان حاصل می کند.	پرستار سیرکولر	۴
جراح محل جراحی را به روش صحیح ضد عفونی و پرپ می کند.	جراح	۵
پرستار اسکراپ با رعایت اصول آسپتیک پگ های جراحی استریل و هرگونه پروتز مورد استفاده در جراحی را منترل و سپس باز می نماید.	پرستار اسکراپ	۶
از تردد افراد اضافی در اتاق عمل جلوگیری می شود.	پرستار سیار	۷
تهویه فشار مثبت اتاق عمل به صورت دورهای و منظم چک می شود.	مسئول تاسیسات	۸

ج - بعد از جراحی

پرستار مسئول بیمار دستور تعویض پانسمان را کنترل نموده و طبق دستور با رعایت اصول آسپتیک در زمان مقرر پانسمان را تعویض می نماید و مشاهدات خود را از زخم محل جراحی بیمار در گزارش پرستاری ثبت می کند.	پرستار	۱
از استریل بودن پگ های پانسمان قبل از انجام پانسمان ، اطمینان حاصل می شود.	پرستار	۲
آنتی بیوتیک تراپی پس از اعمال جراحی طبق دستور پزشک با رعایت اصول صحیح انجام می شود.	پرستار	۳
بررسی محل جراحی از نظر علائم عفونت و گزارش موارد عفونت به پزشک معالج و سر پرستار بخش و کارشناس کنترل عفونت.	پرستار و پرستار رابط کنترل عفونت	۴
انجام صحیح پانسمان به روش آسپتیک توسط پرستاران بخش به صورت دوره ای پایش و ارزیابی می گردد.	پرستار کنترل عفونت	۵

منابع: دستورالعمل های کنترل عفونت (راهنمای مراقبت کشوری)

امکانات و تسهیلات: دستشویی، آب، پمپ صابون مایع ، پمپ های محلول های ضد عفونی کننده ، آنتی بیوتیک مناسب ، دستکش استریل و ست های استریل

تهیه کنندگان		تایید کنندگان		ابلاغ کننده	
نام و نام خانوادگی	سمت و امضا	نام و نام خانوادگی	سمت و امضا	نام و نام خانوادگی	سمت و امضا

ریاست بیمارستان	محمد جواد نیک فر	مدیر پرستاری	محمد الهی پور تیم کنترل عفونت	سوپروایزر کنترل عفونت کارشناس بهبود کیفیت	محسن سلگی زینب پوشگان
--------------------	------------------	-----------------	----------------------------------	--	--------------------------