

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
انستیتو آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی



عنوان خط مشی و روش:

ارزش گذاری و فرهنگ سازی رعایت اصول بهداشتی دست در بین پزشکان / پرستاران و سایر کارکنان بالینی

کد خط مشی: PPC 33-02	شماره ویرایش: ۱۰	تاریخ تصویب و ابلاغ: ۱۴۰۳/۱۱/۲۰
حوزه تولید: کنترل عفونت	تعداد صفحه ها: ۱۱	تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۳/۱۱/۱۶
هدایت کننده: کمیته کنترل عفونت / سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت		تاریخ بازبینی بعدی: ۱۴۰۴/۱۱/۲۰

بیانیه و سیاست:

میزان گستردگی عفونتهای بیمارستانی در سراسر دنیا و مشکلات اساسی که این موارد چه در جنبه های فردی (ناتوانی و مرگ و میر) و چه در جنبه های اقتصادی (تحمیل هزینه های سنگین بر فرد و سیستم بهداشتی درمانی) ایجاد میکند کنترل و بخصوص پیشگیری از آن امری کاملاً ضروری به نظر میرسد. رعایت بهداشت دست یکی از کم هزینه ترین و ساده ترین روش در پیشگیری از عفونت در مراکز بهداشتی درمانی میباشد. عفونتهای کسب شده از خدمات سلامت (HAI) منجر به افزایش مرگ و میر ، طولانی شدن اقامت بیماران ، ناتوانی، مقاومت انتی بیوتیکی و در نهایت افزایش هزینه ها میگردد. از آنجاییکه مراقبین بطور مداوم در تماس با بیماران میباشند، در صورت عدم رعایت جوانب ذکر شده عامل انتقال عفونت گردند.

با توجه به موضوعات ذکر شده و اهمیت آنها جهت پیشگیری از انتقال بیماریهای واگیر و عفونتهای بیمارستانی و حفظ ایمنی بیماران و کارکنان ، رعایت بهداشت دست بر اساس ضوابط و قوانین مربوطه جزء سیاستهای اصلی بیمارستان بوده و اجرای دقیق آن باعث اشاعه فرهنگ ایمنی میباشد و کلیه پرسنل موظف به اجرای دقیق آن هستند.

دامنه کاربرد :

کلیه رده های کادر درمانی شاغل در مرکز اعم از پزشکی و پیرا پزشکی ، کارکنان خدمات و سایر افرادی که بطور مستقیم یا غیرمستقیم با بیماران یا ترشحات آنان سروکار دارند.

تعریف واژگان و کلمات کلیدی:

۱. بهداشت دست (Hand hygiene) : بهداشت دست با استفاده از آب و صابون معمولی یا صابون آنتی سپتیک، استفاده از محلولی حاوی الکل به جهت کاهش و از بین رفتن ارگانیسمهای فلور گذرای دست فراهم میشود .
۲. صابون : پاک کننده هایی که در خود عوامل ضد میکروبی ندارند و یا اینکه حاوی غلظت های خیلی کم از عوامل ضد میکروبی میباشند که صرفاً به عنوان بازدارنده عمل میکنند.
۳. شستشوی دست : (hand wash) شستشوی دست با آب و صابون
۴. محلول الکلی بهداشت دست: محلولی حاوی الکل که برای آغشته نمودن دستها طراحی شده تا میکروارگانیسمها را از بین برده و یا از رشد آنها ممانعت نماید. این ترکیبات ممکن است حاوی یک یا چند نوع الکل ، مواد ضد میکروبی دیگر به همراه مرطوب کننده ها باشند.

۵. مالش دستها با ماده الکلی (hand rub) با استفاده از محلول الکلی بهداشت دست، موجود دستها با روش استاندارد ضد عفونی میشوند.

۶. مواد ضد عفونی کننده: یک ماده ضد میکروبی است که رشد میکروارگانیسمها را روی بافتها کاهش میدهد یا مهار میکند. الکل، کلرهگزیدین، مشتقات کلر، ترکیبات یددار، ترکیبات آمونیوم ۴ ظرفیتی و تریکلوزان نمونه هایی از آن میباشند.

۷. پرسنل درمانی: کلیه کارکنانی (پزشکان، پرستاران، دانشجویان پزشکی و پرستاری، کمک پرستاران، کارکنان واحدهای پاراکلینیک، خدمات) که با بیمار و محیط اطراف وی در ارتباط میباشند را پرسنل درمانی میگویند.

۸. دست کثیف: دستهایی که بطور واضح کثیف هستند. (آلودگی قابل رویت و مثل خون چرک ترشح بیمار بر روی دستها دستها).

۹. اسکراب جراحی: روش شستشو و ضد عفونی دستها قبل از انجام روشهای تهاجمی برای بیمار میباشد که وسعت و روش آن با بهداشت معمولی دستها متفاوت است.

۱۰. موقعیتهای بهداشت دست: وضعیتهایی که در تماس با بیمار یا محیط اطراف وی ایجاد میشود که کادر درمان موظف میشود بهداشت دست را رعایت نماید، به ترتیب شامل این ۵ موقعیت میباشد:

۱. قبل از تماس با بیمار

۲. قبل از انجام پروسیجر

۳. بعد از انجام پروسیجر یا خطر تماس با مایعات بدن

۴. بعد از تماس بیمار

۵. بعد از تماس با وسایل و محیط اطراف بیمار

۱۱. دیسپنسر: پایه یا وسیله نگهدارنده بطری محلول ضد عفونی کننده

فرد پاسخگو:

سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت

شیوه انجام کار:

تکنیک بهداشت دست:

چگونگی انتخاب روش:

چه زمانی دستها را بشوییم؟

زمانی که روی دستها آلودگی قابل مشاهده و قابل سرایت (خون، چرک) وجود دارد، باید بوسیله آب و صابون شستشو شوند.

(پس از تماس با مایعات و ترشحات بدن بیمار حتی با دستکش).

شستن دستها در صورت آلودگی با باکتری های اسپور دار بخصوص در زمان شیوع کلستریدיום دیفیسیل توصیه میشود.

چه زمانی از ضد عفونی کننده الکلی استفاده کنیم؟

زمانی که روی دستها آلودگی قابل مشاهده وجود ندارد، می توان با استفاده از محلولهای با پایه الکل برای رفع آلودگی اقدام نمود.

رعایت بهداشت دست باید‌ها و نباید‌ها:

بهداشت دست‌ها در ۵ موقعیت بهداشت دست‌ها رعایت میشود یعنی:

قبل و بعد از تماس مستقیم با بیمار، (موقعیت ۱ و ۴)

بعد از خروج دستکش استریل یا غیر استریل (موقعیت ۱، ۳)

قبل از هر اقدام تهاجمی صرف نظر از اینکه دستش استفاده گردیده است یا خیر (موقعیت ۲)

بعد از تماس با مایعات بدن، مخاط، تماس غیر پوستی و یا پانسمان زخمها (موقعیت ۳)

بعد از تماس با اشیاء بیجان اطراف بیمار (موقعیت ۵)

قبل از آماده نمودن داروها یا غذا

ناخنهای طبیعی را کوتاه کنید (حداکثر از ۵/۰ سانتی متر بلندتر نباشند).

استفاده از ناخنهای مصنوعی یا کاشته شده توسط کارکنان درمان ممنوعیت دارد.

لاک سبب افزایش میزان انتقال عفونتها میگردد.

روش شستشو با آب و صابون: (پیوست ۱)

زمان مورد نیاز ۶۰-۴۰ ثانیه

- ابتدا حلقه و ساعت بیرون آورده شود سپس آستین را بالا زده و آب با فشار و دمای مناسب تنظیم گردد. از آب داغ اجتناب نمایید زیرا خطر درماتیت را افزایش میدهد.



- در حالی که دستها سرازیر هستند آنها را خیس نمائید تا آب به طرف نوک انگشتان جاری گردد.
- مقدار ۱۰-۵ سی سی صابون مایع در کف دستها بریزید و دستها را به هم بمالید تا کاملاً کف ایجاد گردد.



- شستن دست را با حرکت مالشی و دورانی آغاز نمائید.
- کف دست راست را کاملاً به پشت دست چپ بکشید بطوریکه انگشتان بین هم قرار گیرند و بالعکس
- کف دستها به یکدیگر مالش داده شوند بطوریکه انگشتان بین هم قرار گیرند و کاملاً سائیده شوند.



- انگشتان دست راست را در کف دست چپ بطوریکه انگشتان دو دست به حالت قفل شده در هم قرار گیرند قرار داده و با فشار بشوید و بالعکس.
- با کف یک دست انگشت شست دست دیگر را به صورت چرخشی کاملاً بسائید و بالعکس.
- نوک انگشتان یک دست را در کف دست دیگر فشرده و با حرکت چرخشی کاملاً شستشو و تمیز نمایید و بالعکس.



- دستها و مچ را کاملاً آبکشی کنید.
- دستها را با دستمال کاغذی یکبار مصرف کاملاً خشک نموده با همان دستمال کاغذی شیر آب را ببندید و از بستن آن با دست خودداری نمایید زیرا موجب آلوده شدن مجدد دستها می گردد.



- دستمال را دور بیندازید.

- روش مالش دست ها با محلول الکلی: (پیوست شماره ۲)

- زمان مورد نیاز ۳۰-۲۰ ثانیه

- ریختن محلول در حد نیاز گودی کف دست

- مالش کف دستها به یکدیگر با انگشتان بسته

- مالش کف یک دست روی پشت و بین انگشتان دست دیگر (و بالعکس برای دست دیگر)
- مالش انگشتان به طوریکه انگشت در لابلای یکدیگر قرار داشته باشند
- قفل کردن دست ها برای شستشوی سطح پشت انگشتان دست با حرکات چپ و راست (و بالعکس برای دست
- مالش انگشت شست داخل کف دست مقابل (و بالعکس برای دست دیگر)
- مالش کف دست با نوک انگشتان دست مقابل (و بالعکس برای دست دیگر)
- خشک شدن دست ها در هوا

نکته : به طور همزمان از محلول با پایه الکلی و صابون استفاده نمی شود.

در صورت خالی شدن ظروف صابون و مواد ضد عفونی کننده ، صابون و محلول الکلی را به جا صابونی و بطری اضافه ننمایید، بلکه پس از خالی شدن ظرف مایع صابون ، آن را شسته و پس از خشک شدن صابون را در آن بریزید. تا زمانیکه محلولهای الکلی در ظروف یکبار مصرف توزیع میگردند لزومی به شستن و جایگزین کردن محلول در آن نمی باشد.

بخش دوم:

اسکراپ جراحی

روش انجام کار: پیوست ۳ و ۴

- انگشتر، ساعت، دستبند را قبل از آماده کردن دستها برای جراحی بیرون آورید.
- استفاده از ناخن های مصنوعی ممنوع است.
- اگر آلودگی دست ها قابل مشاهده است ،قبل از آماده شدن برای جراحی آنها را با آب و صابون شسته شود آلودگی های زیر ناخن ها را با استفاده از تمیز کننده ناخن (یکبار مصرف) ، زیر آب پاک گردد.
- انگشتان حدودا ۳۰-۲۰ بار شسته یا برس مخصوص اسکراپ کشیده شودو سایر قسمتها ۲۰-۱۰ بار کافی است. این پروسه ۲ دقیقه طول میکشد.
- با بالا نگه داشتن دست از ساعد اسکراپ شروع می شود .(جهت جلوگیری از آلودگی مجدد دستها بوسیله آب از ناحیه آرنج)
- زمانی که ضد عفونی کردن دست ها با استفاده از صابون های ضد میکروبی انجام میشود، دست ها و ساعدها را به مدت پیشنهاد شده یعنی بین ۲ تا ۵ دقیقه مالش دهید. لازم نیست زمان بیشتری (برای مثال ۱۰ دقیقه) دست ها را مالش دهید و تا حدود ۲ اینچ بالاتر از آرنج شسته شود.
- با حرکت یک سویه دستها و آرنج (از نوک انگشتان تا آرنج) بطور کامل از میان جریان آب آبکشی انجام شود.(بدون حرکت دست ها به عقب و جلو)
- در اتاق عمل قبل از پوشیدن گان، کلاه و دستکش استریل دستها وساعد با استفاده از حوله استریل و تکنیک آسپتیک خشک شود.
- هر زمان دست با هر چیزی بجز ناخن شور یا برس تماس داشت ،ناحیه آلوده شده باید ۱ دقیقه بیشتر اسکراپ شود.
- ۱- در روش آماده نمودن دست جهت انجام اعمال جراحی و پروسیجرهای تشخیصی درمانی تهاجمی با استفاده از محلول های ضد عفونی با پایه الکلی ، دست ها باید کاملاً تمیز و خشک باشند. بعد از ورود به اتاق عمل و بعد از پوشیدن کلاه و ماسک در صورت آلودگی قابل رویت دستها باید با آب و صابون شسته شوند .
- ۲- بعد از عمل و در هنگام در آوردن دستکش بدلیل احتمال باقی ماندن پودر تالک و یا مایعات بیولوژیک بر روی دستها، باید آن ها را با آب و صابون شست.

مراحل آماده نمودن دست جهت انجام اعمال جراحی و پروسیجرهای تشخیصی درمانی تهاجمی با استفاده از محلول های ضد عفونی با پایه الکلی:

- ۱- با فشردن پمپ (افشانه) با استفاده از آرنج دست راست خود، تقریباً ۵ میلی لیتر از ماده ضد عفونی با بنیان الکلی را در کف دست چپ خود بریزید.
- ۲- به منظور ضد عفونی، نوک انگشتان دست راست خود را حداقل به مدت ۵ ثانیه در ماده ضد عفونی که در کف دست چپ خود ریخته اید، قرار دهید.
- ۳- مطابق با روش کار نمایش داده شده در راهنمای پیوست، ماده ضد عفونی با بنیان الکلی را (به مدت ۱۰ تا ۱۵ ثانیه) با استفاده از حرکات دایره ای بر روی تمام نواحی پوست در ناحیه ساعد (خلف قدام، طرفین) تا بازوی دست راست خود بمالید.
- ۴- سپس با فشردن افشانه با استفاده از آرنج دست چپ خود، تقریباً ۵ میلی لیتر از ماده ضد عفونی با بنیان الکلی را در کف دست راست خود بریزید.
- ۵- به منظور ضد عفونی، نوک انگشتان دست چپ خود را حداقل به مدت ۵ ثانیه در ماده ضد عفونی که در کف دست راست خود ریخته اید قرار دهید.
- ۶- مطابق با روش کار نمایش داده شده در تصویر ماده ضد عفونی با بنیان الکلی را (به مدت ۱۰ تا ۱۵ ثانیه) با استفاده از حرکات دایره ای بر روی تمام نواحی پوست در ناحیه ساعد (خلف قدام، طرفین) تا بازوی دست چپ خود بمالید.
- ۷- مطابق با روش کار نمایش داده شده در تصویر با انجام مراحل ذیل به مدت ۲۰ تا ۳۰ ثانیه، به صورت همزمان، هر دو دست را تا ناحیه مچ دست تمیز کنید:

- کف دست راست خود را با حرکات جلو و عقب بر روی قسمت خلفی دست چپ شامل مچ دست بمالید و بالعکس
 - کف دست های خود را در حالی که انگشتان در هم قفل شده است با حرکات جلو و عقب به هم بمالید
 - انگشتان هر یک از دستهای خود را در دست دیگر خود قفل کنید و با حرکات جلو و عقب در کف دست مقابل بمالید.
 - شست هر یک از دست ها را در کف دست مقابل قرار داده و به هم بمالید.
 - بعد از خشک شدن دستها میتوان دستکش استریل را پوشید
- مراحل مورد نمایش در تصاویر را پی در پی (با میانگین زمانی ۶۰ ثانیه) به تعداد دفعاتی که مطابق با زمان کلی توصیه شده شرکت سازنده است انجام دهید.
- ضد عفونی نمودن دست ها برای جراحی بایستی توسط صابون ضد میکروبی و یا محلول الکلی مناسب انجام شود. بهتر است از محصولی استفاده شود که اثری پایدار داشته باشد. این کار قبل از پوشیدن دستکش استریل انجام شود.

بخش سوم:

امکانات و ملزومات لازم (منابع و امکانات لازم):

تامین منابع، امکانات:

محلولهای دست بر اساس مصوبه کمیته کنترل عفونت انتخاب میگردد و واحد داروخانه مسئولیت تهیه آن را عهده دار میباشد. کنترل کیفی محلولها و نظارت بر نحوه استفاده را سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت مشخص می نماید. پوسترهای آموزشی با نظارت تیم کنترل عفونت توسط واحد انتشارات آماده میگردد. کلیه بخشها و واحد هایی که با بیمار و لوازم مربوط به او در ارتباط میباشند تجهیزات ذیل را جهت انجام بهداشت دست فراهم می نمایند:

۱. روشویی به همراه صابون مایع و پوستر آموزشی شستشوی دست
۲. دستمال کاغذی
۳. محلول ضد عفونی کننده دست به همراه پوستر آموزشی راب دست در کنار هر محلول
۴. پوستر ۵ موقعیت بهداشت دست نصب بر تابلوی کنترل عفونت

محلولهای ضد عفونی دست در محلی بدون حائل با بیمار با فاصله حدود یک متر و سی سانت از کف بر دیوار نصب میگردد و در محلهایی که امکان نصب وجود ندارد از دیسپنسر (پایه) کنار تختی استفاده شود. در اتاق های دارو و تزریق، پانسمان، استیشن پرستاری و نزدیک درب ورودی نیز نصب گردد.

در اتاقهای شستشوی دست اتاق عمل Cath lab , EPlab محلولهای مصوب کمیته کنترل عفونت در کنار سینک نصب میگرددند. در بخشهای کودکان فقط در اتاق دارو و پانسمان دیسپنسر بر دیوار نصب شده و پرستاران و پزشکان از محلولهای جیبی که بیمارستان در اختیار قرار داده استفاده می نمایند.

سالانه حداقل یکبار کامپلیانس بهداشت دست اندازه گیری میگردد و به همین جهت رابطین کنترل عفونت داوطلب، در یکی از جلسات رابطین؛ انتخاب میشوند در این زمینه آموزش لازم توسط سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت ارائه میشود که شامل توضیح در مورد موقعیتهای بهداشت دست، نحوه تکمیل چک لیست، این آموزش با فیلم دریافت شده از سازمان جهانی بهداشت که به شکل سوال و جواب در رابطه با تعیین صحیح موقعیتهای بهداشت دست میباشد، تکمیل میگردد.

ارزیابی کامپلیانس بهداشت دست در طول ۴ الی ۶ هفته انجام میگردد که شامل گروههای پزشک (استاد و دستیار) پرستار، کمک بهیار، فیزیوتراپ و نمونه گیر آزمایشگاه میباشد.

طبق استاندارد WHO در هر بخش دویست موقعیت در نظر گرفته میشود و برای سایر حرفه ها که محدود به یک بخش نیستند هم دویست موقعیت در نظر گرفته میشود، در کل نتایج آن به ریاست مرکز و واحدها و بخشهای مربوطه اطلاع رسانی میشود.

ملزومات مورد نیاز جهت اسکراب :

محلولهای دست بر اساس مصوبه کمیته کنترل عفونت انتخاب میگردد و واحد داروخانه مسئولیت تهیه آن را عهده دار میباشد. کنترل کیفی محلولا و نظارت بر نحوه استفاده را سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت مشخص می نماید.

۱. سینک مخصوص اسکراب به همراه صابون مایع و پوستر آموزشی راب دست جراحی
۲. محلول ضد عفونی کننده دست بلافاصله قبل از جراحی در اتاق اسکراب دست
۳. دستمال کاغذی
۴. محلول ضد عفونی کننده دست به همراه پوستر آموزشی راب دست در کنار هر محلول در اتاقها، راهروها، ورودی هر اتاق عمل
۵. پوستر ۵ موقعیت بهداشت دست نصب بر تابلوی کنترل عفونت
۶. ساعت یا تایمر
۷. برس ناخن: برس زدن جهت آماده سازی دستها برای جراحی ضرورت ندارد اما اگر تمایل به استفاده میباشد از برسهای نرم که از ایجاد خراش روی پوست پیشگیری می نماید استفاده گردد. که ترکیبی از اسفنج و برس می باشند.
۸. سینک باید به گونه ای طراحی شده باشد که خطر پاشیده شدن آب را کاهش دهد.

نام و سمت تهیه کنندگان:

- دکتر رضا گل پیرا : سرپرست بهبود کیفیت و اعتبار بخشی
- دکتر منیره کمالی: متخصص بیماریهای عفونی، فلوشیپ پیوند
- دکتر پردیس مراد نژاد: متخصص بیماریهای عفونی، فلوشیپ کنترل عفونت
- دکتر شیرین منشوری: متخصص بیماریهای عفونی
- معصومه رستمی : سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت

مراجع:

۱. اصول مراقبت از بیماران و کارکنان ارائه دهنده خدمات سلامت ۱۴۰۰
۲. کتاب راهنمای کشوری مراقبت از عفونتهای بیمارستانی
۳. راهنمای سازمان بهداشت جهانی در مورد بهداشت دست در مراکز بهداشتی و درمانی
۴. کتابچه های خلاصه دستورالعمل بهداشت دست، راهنمای ناظرین، راهنمای اجرایی بهداشت دست سازمان بهداشت جهانی
۵. CDC-www.ccforpatientsafety.org/common/pdfs/fpdfs/presskit/ps-solution1pd
۶. دستورالعمل بهداشت دست، ارسالی از وزارت بهداشت واحدايمنى بیمار، سال ۸۸-۸۹
۷. AfPP 2014 (The Association for Perioperative Practice)
۸. WHO guidelines on hand hygiene in health care pp: 55-60

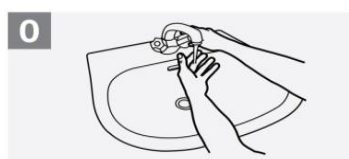
نام و امضاء تایید کننده معاون درمان: دکتر لیلا عبدالکریمی	نام و امضاء سرپرست تهیه کنندگان سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت: معصومه رستمی
نام و امضاء تصویب و ابلاغ کننده رئیس انستیتو: دکتر فریدون نوحی	مهر و امضاء دفتر بهبود کیفیت دکتر بهزاد مومنی

How to Handwash?

WASH HANDS WHEN VISIBLY SOILED! OTHERWISE, USE HANDRUB

هنگامی که آلودگی قابل رویت روی دست ها وجود دارد آنها را بشویید، در غیر اینصورت از ضد عفونی کننده الکلی استفاده نمایید.

 **Duration of the entire procedure: 40-60 seconds**



ابتدا دست ها با آب خیس شود



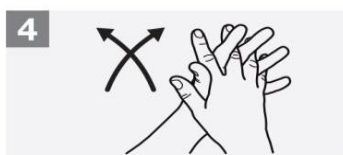
مایع صابون به اندازه کافی روی دست ها ریخته شود



کف دست ها را به هم بمالید



کف دست راست را روی پشت دست چپ گذاشته و بین انگشت ها را اسکراب کنید و بر عکس



کف دست ها روی هم قرار گرفته و ما بین انگشتان را مالش دهید



انگشتها را در هم تابیده به حالت قفل شده و پشت انگشت ها به کف دست مقابل مالش داده شود



انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کرده به صورت دورانی مالش دهید و بر عکس



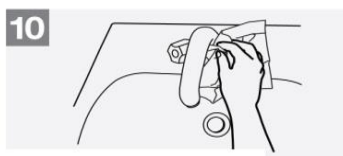
انگشتان را جمع کرده و به صورت چرخشی در کف دست مقابل حرکت دهید و بر عکس



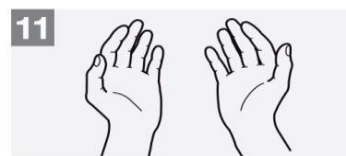
دست ها را با آب شستشو دهید



دست ها را با دستمال یکبار مصرف خشک کنید



برای بستن شیر آب از همان دستمال استفاده کنید. اینک دستان شما کاملا تمیز است.



دست ها آماده است.



World Health Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands



تهیه شده در واحد کنترل عفونت مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی



How to Handrub?

روش صحیح ضد عفونی دست ها با ضد عفونی کننده های الکلی

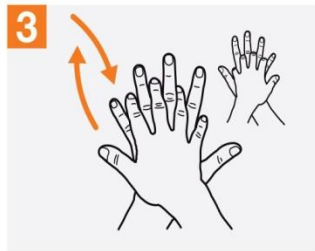
 Duration of the entire procedure: **20-30 seconds**



کف دست را با مقدار کافی ضد عفونی کننده الکلی پر کنید



کف دست ها را به هم بمالید



کف دست راست را روی پشت دست چپ گذاشته و بین انگشت ها را اسکراب کنید و برعکس



کف دست ها روی هم قرار گرفته و ما بین انگشتان را مالش دهید



انگشت ها را در هم تابیده به حالت قفل شده و پشت انگشت ها به کف دست مقابل مالش داده شود



انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کرده و به صورت دورانی مالش دهید و برعکس



انگشتان را جمع کرده به صورت چرخشی در کف دست مقابل حرکت دهید و برعکس



دست ها آماده است



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands



تهیه شده در واحد کنترل عفونت مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی



روش ضد عفونی دستها جهت جراحی



انگشتان دست راست را به محلول الکلی آغشته کنید تا فضای زیر ناخنها ضد عفونی شود (۵ ثانیه)



با استفاده از آرنج دست راست ۵ ml (۳ دوز) از محلول الکلی را در کف دست چپ خود بریزید.

• در زمان ورود به اتاق عمل و بعد از پوشیدن کلاه و ماسک دستهای خود را با آب و صابون بشوئید.

• دستهای خود را طبق تصاویر ۱ تا ۱۷ با محلولهای ضد عفونی قبل از انجام هر پروسیجر جراحی ضد عفونی نمائید.

• در صورتی که پودر تالک یا ترشحات بیولوژیک بعد از خروج دستکش روی دستهای شما باقی است، با آب و صابون بشوئید.



تصاویر ۳ تا ۷، ساعد را تا بالای آرنج به محلول الکلی آغشته کنید با انجام حرکت دورانی از آغشته شدن تمامی قسمتهای ساعد به محلول الکلی اطمینان حاصل کنید (۱۰ تا ۱۵ ثانیه)



کف دستها را به هم بمالید تا تمام سطوح آنها به محلول آغشته شود.



با استفاده از آرنج دست راست ۵ تا ۶ ml (۳ دوز) محلول الکلی را کف دست چپ بریزید طبق تصاویر دستها را تا مچ به طور صحیح اسکراب نمائید (۲۰ تا ۳۰)



تصاویر ۸ لغایت ۱۰، مراحل یک تا هفت را برای دست چپ تکرار نمائید.



زمانی که دستها کاملاً خشک شدند می توانید دستکش و گان استریل را بپوشید.

انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کرده و به صورت دورانی مالش دهید و بالعکس

کف دستها را روی هم قرار دهید و مابین انگشتان را مالش دهید.

کف دست راست را روی پشت دست چپ گذاشته و بین انگشتها را اسکراب کنید و بالعکس

باتوجه به توصیه شرکت تولید کننده محلول این مراحل دو یا سه بار تکرار شود

پیوست ۴ اسکراپ جراحی با آب و صابون



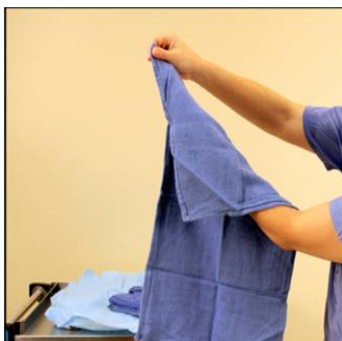
ناخن‌ها با استفاده از تمیز کننده ناخن زیر آب پاک گردند
انگشتان حدوداً ۲۰-۳۰ بار برس کشیده شود و سایر قسمت‌ها ۱۰-۲۰ بار کافی است. این پروسه ۲ دقیقه طول میکشد.



زمانی که ضد عفونی کردن دست‌ها با استفاده
از صابون‌های ضد میکروبی انجام می‌شود،
دست‌ها و ساعدها را به مدت پیشنهاد شده
یعنی بین ۲ تا ۵ دقیقه مالش دهید



با حرکت یک سویه دست‌ها و آرنج (از نوک
انگشتان تا آرنج) بطور کامل از میان جریان
آب آبکشی انجام شود. (بدون حرکت دست‌ها
به عقب و جلو)



در اتاق عمل قبل از پوشیدن گان، کلاه و دستکش استریل دست‌ها و ساعد با استفاده از حوله استریل و تکنیک آسپتیک خشک شود.