

عنوان دستورالعمل :

نحوه برخورد بیماران مبتلا به عفونت های مسری نیازمند اعمال جراحی

کد: WIC 33-21	شماره ویرایش: ۷	تاریخ تصویب و ابلاغ: ۱۴۰۵/۲/۲۰
حوزه تولید: کنترل عفونت	تعداد صفحه ها: ۳	تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۵/۲/۱۷
هدایت کننده: سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت		تاریخ بازبینی بعدی: ۱۴۰۶/۲/۲۰

اهداف:

در برخی شرایط ممکن است بیماری با یک عفونت یا عفونتهای متعدد نیاز به عمل جراحی قلب نیز داشته باشد به همین جهت برای پیشگیری از انتقال عفونت به سایر قسمتهای اتاق عمل ، بیماران بعدی و کارکنان رعایت اصول کنترل عفونت می تواند از انتشار بیماریها پیشگیری نماید.

دامنه کاربرد :

اتاق عمل و بخشهای بستری / اورژانس

تعریف واژگان و کلمات کلیدی:

بیماران عفونی بیمارانی هستند که قابلیت سرایت بیماری ایشان به محیط و دیگران وجود دارد

روش انجام کار :

- ۱- تعیین نوع عفونت و نوع ایزولاسیون مورد نیاز بیمار در بخش بستری
- ۲- اطلاع به اتاق عمل در رابطه با عفونی بودن بیمار
- ۳- اتاق عمل، بهتر است یک اتاق خاص را جهت بیماران عفونی در نظر بگیرد.
- ۴- در صورت عدم اورژانس بودن عمل بیمار، به آخرین عمل روز منتقل گردد .
- ۵- اگر بیمار عمل جراحی اورژانس نباشد و دارای زخم های عفونی (غیر از محل جراحی قبلی) و یا پدیکلوزو.... باشد پس از درمان و بهبود مشکلات عفونی و یا شستشو سر بیمار آماده جراحی گردد.
- ۶- در صورتیکه بیمار درگیر بیماریهای تنفسی از نوع Droplet و Airborne باشد ، اگر عمل جراحی اورژانس نباشد عمل وی تا پس از بهبود بیماری تنفسی به تعویق خواهد افتاد.

Droplet & Airborne:

- بیمار در حین انتقال ماسک جراحی داشته باشد .
- در دوران اپیدمی آنفلوانزا یا کووید- ۱۹ بر اساس تصمیم گیری کمیته، بیماران یک تست منفی قبل از عمل داشته باشند (۷۲ ساعت)
- کارکنان اتاق عمل از حضور بیمار عفونی مطلع باشند .
- در بیماران airborne کارکنان ماسک N95 داشته باشند.
- کارت بیمار عفونت تنفسی دارد پشت درب اتاق نصب شود .
- در حین intubation بیمار، بیهوشی از ماسک N95 استفاده نماید .
- آمبویگ بیمار به ICU تحویل گردد و بر چسب عفونی داشته باشد .
- در ICU نیز اقدامات تنفسی رعایت گردد .
- اتاق عمل بلافاصله پس از اتمام جراحی ضدعفونی گردد در پایان از نوکواسپری استفاده شود .

تماسی :

- بیمار به اتاق مورد نظر منتقل گردد .
- کارت ایزولاسیون تماسی پشت درب اتاق نصب شود .
- از بدو ورود بیمار به اتاق کلیه مراقبتهای وی با دستکش انجام گردد .
- تردد داخل اتاق بیمار محدود گردد و فردی از بیرون لوازم مورد نیاز را جهت داخل اتاق تامین نماید .
- پس از اتمام عمل جراحی کلیه منسوجات یکبار مصرف دور ریخته شود و سایر موارد در کیسه زرد با بر چسب عفونی قرار گیرد و به لنزری منتقل گردد.
- کلیه لوازم اتاق با محلول ضدعفونی ، ضدعفونی گردد.
- در پایان کار اتاق و تمام لوازم موجود در آن پاکسازی و ضد عفونی شود و در نهایت از دستگاه ضدعفونی استفاده شود .

Blood borne:

- در صورت مثبت بودن آزمایشات HIV/HBS/HCV بیمار، کارکنان در حین عمل جراحی حتما از دو دستکش استفاده نمایند.
- عینک یا شیلد صورت نیز در حین انجام کار استفاده شود.
- در حالت کلی اگر بیماری با عفونت وارد اتاق عمل می گردد موارد ذیل رعایت گردد :
- قبل از شروع عمل جراحی روی درب اتاق که عمل در آن صورت می گیرد " کارت ایزولاسیون " یا بر چسب "اتاق عفونی است" نصب گردد .
- بهتر است افرادی که در اتاق حضور دارند رو کفشی بپوشند و پس از اتمام عمل جراحی رو کفشی خارج شود تا در صورت آغشته شدن به ترشحات انتقال انجام نشود. در صورتیکه احتمال سقوط باشد نیازی به پوشیدن روکفشی نیست . در صورت آلودگی شستشو شود.
- عبور و مرور را به حداقل برسانند، بهتر است یک نفر خارج از اتاق باشد و لوازم و وسایل را به افراد داخل اتاق بدهد.
- پرسنلی که به اتاق رفت و آمد کرده اند موظف هستند لباس و کفش خود را تعویض نمایند .

- بعد از انجام عمل هیچ وسیله ای خارج نشود ، افراد دستکش و گان خود را به گونه ای خارج نمایند که لباس های آنها آلوده نشود سپس دستان خود را ضد عفونی نمایند .
- کلیه لوازم داخل اتاق ، تمیز و ضدعفونی شود .
- در و دیوار و کف اتاق تمیز و سپس ضدعفونی شود .
- فضای اتاق با استفاده از دستگاه نوکواسپری یا UV ضدعفونی شود .
- بعد از اتمام ضدعفونی ، کلیه وسایل را خارج نموده و مانند یک اتاق غیر عفونی وسایل را تمیز و ست ها راچک نمایند .
- منسوجات به رختشویخانه منتقل شود.
- زباله ها به سردخانه زباله منتقل شود .
- بر چسب "اتاق عفونی است" یا کارت ایزولاسیون برداشته شود

نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان و سمت :

- دکتر منیره کمالی: متخصص بیماریهای عفونی، فلوشیپ پیوند
- داوود صانعی : سرپرستار اتاق عمل
- بهاره شایان : کارشناس بهداشت محیط
- معصومه رستمی: سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت

(منابع و امکانات لازم):

کارت ایزولاسیون – لوازم محافظتی – محلولهای ضدعفونی دست و محیط

مراجع:

۱. CDC,Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings2007
۲. Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings Last update: July 2023

۲- راهنمای کشوری نظام مراقبتهای عفونتهای بیمارستانی

۳- شیوه نامه کووید-۱۹ در مرکز

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