

| | |
|---|---|
| عنوان دستورالعمل : نظافت، شستشو، گندزدایی و لکه زدایی بخشها/واحدها | |
| دامنه: مدیر بیمارستان - مدیر پرستاری - کلیه کارکنان اعم از پزشکان، سرپرستاران، پرستاران و کادر خدماتی - مسئول کنترل عفونت -- کارشناس بهداشت محیط - | تاریخ بازنگری: مهر ۹۵ تاریخ ابلاغ: آبان ۹۵ |
| کد: د ۱ / بهداشت محیط / ۲۱۱۰ | |
| صفحه: | |

دستورالعمل :

- ۱) کارشناس بهداشت محیط موظف به نظارت بر اجرای صحیح دستورالعمل مواد گندزدا توسط پرسنل خدماتی می باشد.
- ۲) پرسنل خدماتی بخش ها موظف به نحوه استفاده صحیح از مواد گندزدا طبق آموزش های ارائه شده می باشند.
- ۳) خدمات بخش ها موظف به استفاده صحیح محلول های موجود در بیمارستان برای سطوح و کف راهروها و تجهیزات پزشکی در بخش های معمولی هستند
- ۴) خدمات بخش ها موظف به استفاده صحیح از محلول موجود در بیمارستان در بخش های ویژه و حساس مانند اتاق عمل می باشند.
- ۵) کارشناس بهداشت محیط و کنترل عفونت موظف به برگزاری کلاس هاس آموزشی در خصوص استفاده صحیح و ایمن مواد گندزدا توسط نیروهای خدمات می باشد.
- ۶) کلیه کارکنان اعم از پزشکان، پرستاران و کادر خدماتی باید از دستورالعمل ها و ضوابط مربوط به پاشیده شدن مایعات بدن، مواد شیمیایی و مطلع و آگاه باشند.
- ۷) در صورت مواجهه با پاشیده شدن ناگهانی مایعات خطرناک به لباس، دست یا به صورت کارکنان مراتب را در اسرع وقت به مسئول شیفت و پرستار کنترل عفونت اطلاع دهند.

- ۸) در صورت تماس با خون، تمام مایعات بدن، ترشحات و مواد دفعی بدن بجز عرق (بدون در نظر گرفتن خون قابل رویت داخل آنها)، پوست آسیب دیده و مخاطها، رعایت موارد زیر ضروری است:
- a. باید دستکش بپوشند
 - b. دستها بلافاصله پس از خروج دستکشها از دست، شسته شود
 - c. دستها باید در فواصل تماس بین بیماران نیز شسته شود.
 - d. رفع آلودگی دستها باید قبل و بعد از تماس با بیماران و بلافاصله پس از خروج دستکشها صورت گیرد.
 - e. در صورت انجام اعمالی که احتمال پاشیده یا پخش شدن مایعات بدن وجود دارد از گان، محافظ چشم همراه با ماسک یا محافظ صورت استفاده کنند
 - f. عدم دستکاری سوزنها و وسایل تیز، در پوش سوزنها نباید مجدداً روی سوزنهای قرار گیرد (عدم recap)، سرسوزنها نباید خم یا شکسته شود.
 - g. سرسوزنها و وسایل نوک تیز باید در ظروف مقاوم به سوراخ شدگی دفع گردند.
- ۹) در صورت پاشیده شدن مواد شیمیایی و خطرناک به لباس یا تماس با چشم، دست و صورت اقدامات زیر بایستی انجام شود:
- a) فوراً دستکش یا گان آلوده را بیرون در آورید.
 - b) پوست آلوده شده را فوراً با آب و صابون بشوید.
 - c) از مالش موضعی دست به چشم آلوده شده خودداری کنید
 - d) چشم را به مدت حداقل ۱۵ دقیقه زیر شیر آب نگه داشته و شستشو دهید.
 - e) پزشک، فرد مورد تماس را معاینه نموده و آزمایشات لازم را برای وی درخواست می نماید
 - f) مسئول شیفت این حادثه را ثبت و گزارش نموده و در پرونده پزشکی فرد مورد نظر ثبت می نماید.
 - g) به دنبال ریخته شدن موادی مانند ادرار یا غذا، پاک کردن آن محل با آب و یک ماده دترجنت معمولاً کافی است
 - h) اگر ترشحات، حاوی ارگانسیمهای بالقوه خطرناک باشند باید از یک ماده گند زدا استفاده کرد.

- i) برای پاک کردن ترشحاتی که از آلودگی آنها مطمئن هستیم باید همیشه دستکش یکبار مصرف پوشید
- j) اگر خطر آلودگی لباس نیز وجود دارد بایستی از آپرون پلاستیکی (یکبار مصرف) استفاده گردد .
- ۱۰) در صورتی که مقدار زیادی خون یا مایعات آلوده به خون در محیط ریخته شده یا اگر خون و سایر مایعات ، محتوی شیشه شکسته با اشیاء نوک تیز باشند باید:
- a) حوله یکبار مصرف روی آن پهن نمود و موضع را پوشاند.
- b) روی آن محلول وایتکس با رقت ۱۰٪ ریخت و حداقل ۱۰ دقیقه صبر کرد.
- c) با حوله یکبار مصرف آن را جمع کرد.
- d) با آب و صابون محل را پاک و تمیز نمود.
- e) با محلول وایتکس گند زدایی انجام شود.
- ۱۱) پرستار کنترل عفونت اقدام به ثبت رسمی مورد گزارش شده در گزارشات حین کار و تشکیل پرونده و پیگیری مورد می نماید .
- ۱۲) در صورت عدم رعایت دستورالعمل های لکه زدایی سریع مواد خطرناک توسط کارکنان ، کارشناس بهداشت محیط به فرد خاطی تذکر بدهد
- ۱۳) گزارش کتبی از موارد مشاهده شده در مورد عدم رعایت دستورالعمل را به مدیریت بیمارستان ارائه می شود.

امکانات :

وسایل حفاظت فردی (ماسک و.....) -محلول های ضد عفونی کننده و گند زدا موجود (بر اساس دستورالعمل) - حوله های یک بار مصرف - safety Box -

کارکنان مرتبط :

مدیر بیمارستان - مدیر پرستاری - کلیه کارکنان اعم از پزشکان، سرپرستاران، پرستاران و کادر خدماتی - مسئول کنترل عفونت - کارشناس بهداشت محیط -

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی

تهیه کننده:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

| | |
|--|------------------------------|
| عنوان: نظافت و گندزدایی و لکه زدایی آمبولانس | |
| دامنه: مسئول واحد نقلیه - مسئول خدمات - کنترل عفونت - بهداشت محیط | تاریخ بازنگری: مهر ۹۵ |
| کد: د ۱ / بهداشت محیط / ۲۱۱۱ | تاریخ ابلاغ: آبان ۹۵ |
| صفحه: | |

دستورالعمل:

- ۱) نظافت و شستشوی آمبولانس (داخل و خارج) حداقل یکبار در هفته باید انجام شود
- ۲) در شرایط خاص فرایند نظافت و شستشو ممکن است هر روز هم نیاز شود
- ۳) شرایط خاص شامل: حمل بیمار با بیماری بسیار واگیر، مجروح خونی و خون آلود شدن آمبولانس، استفراغ بیمار در آمبولانس، آلوده شدن آمبولانس به ادرار و یا مدفوع و ...
- ۴) شستشوی آمبولانس باید در جای تعیین شده باشد
- ۵) پس از نظافت و شستشوی آمبولانس با محلول متداول (محلول تعیین شده بیمارستان) ضد عفونی و گندزدایی گردد
- ۶) ضد عفونی و گندزدایی وسایل با الکل ۷۰٪ و یا محلول تعیین شده انجام شود
- ۷) ملحفه و هر پوششی از بیمار که در آمبولانس باقی مانده است باید در کیسه زرد ریخته شود
- ۸) کیسه فوق باید به واحد لئزری تحویل شود
- ۹) برای شستشوی آمبولانس ابتدا وسایل قابل حمل (مانند کپسول اکسیژن، جعبه کمک های اولیه و ...) خارج نماید
- ۱۰) ابتدا قسمت های تمیز و سپس قسمت های کثیف را بشویید
- ۱۱) استفاده از دستکش، پیشبند، ماسک و عینک در زمان شستشو ضروری است
- ۱۲) قسمت های آلوده به ترشحات و خون باید به دقت شسته و آب کشی شود
- ۱۳) پس از شستشو با آب و ماده شوینده، قسمت های داخلی آمبولانس با محلول های تعیین شده در مرکز، ضد عفونی گردد
- ۱۴) شستن برانکاردر در هر نوبت شستشوی ضروری است

۱۵) آمبولانس پس از شستشو در آفتاب خشک شود

۱۶) پس از اتمام کار شوینده آمبولانس باید لباس های خود را خارج کرده و استحام کند

امکانات :

محلول متداول (محلول تعیین شده بیمارستان) ضد عفونی و گندزدا - وسایل شستشو

مرتبط:

مسئول واحد نقلیه پرسنل واحد نقلیه - پرسنل واحد خدمات - مسئول کنترل عفونت - مسئول بهداشت محیط

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل
مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی

تهیه کننده:

تأیید کننده:

تصویب کننده: