

مجموعه دستورالعمل های بهداشت و کنترل عفونت در ICU

مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی کاشان

شماره	موضوع	دستورالعمل کنترل عفونت
۱	شستشو یا ضد عفونی دست طبق پروتکل آموزشی	قبل از ورود به ICU دستها را ضد عفونی کنید قبل و بعد از هر بار تماس با بیمار - قبل از اقدام به کار آسپتیک - بعد از تماس با مایعات بدن بیمار - بعد از تماس با محیط اطراف بیمار - کوتاه نمودن ناخن ها و عدم استفاده از ناخنهای مصنوعی و زیور آلات
۲	گان	قبل از ورود به ICU گان مخصوص بخش پوشیده شود. شستشوی روزانه گان ها لازم می باشد
۳	کفش	کفش باید از جنس قابل شستشو و ترجیحا جلوبسته باشد و در آخر شیفت شب تمام کفش ها شسته و ضد عفونی گردد. و یا از کاور کفش استفاده شود و رفت و آمد در ICU به حداقل برسد
۴	دستکش	قبل و بعد از پوشیدن دستکش دستها را ضد عفونی کنید.
۵	ماسک	در صورت لزوم از ماسک استفاده شود و در صورت آلوده و یا مرطوب شدن باید تعویض گردد. ماسک را نباید از گردن آویزان نمود و یا در جیب گذاشت و دوباره استفاده نمود.
۶	عینک	عینک محافظ بایستی شفاف و بدون خش، سبک و کم حجم باشد و اطراف چشم کامل بپوشانند و بایستی به تعداد کافی موجود باشد. در صورت نیاز استفاده شود.
۷	گوشی و فشار سنج	گوشی فشارسنج باید روزانه با الکل ۷۰٪ ضد عفونی شود. کاف دستگاه فشارسنج در صورت آلودگی باید خارج و شسته شود.
۸	آمبویگ	در صورت استفاده شسته و در محلول ضد عفونی غوطه ور و سپس آبکشی شود.
۹	لارنگوسکوپ	تیغه های لارنگوسکوپ بعد از استفاده ابتدا شستشو و سپس در محلول ضد عفونی قرار گیرد و سپس با آب شسته و خشک شود.
۱۰	سفتی باکس	کلیه وسایل تیز، سرسوزن ها و سوزن بخیه ها در سفتی باکس مناسب جمع آوری شود. زمانی که ۳/۴ و یا ۷۲ ساعت پر شد درب آن بسته و به اتوکلاو زباله فرستاده شود. در صورت نیدل استیک طبق پروتکل درمانی موجود در بخش اجرا کنید. و فرم حادثه تکمیل و تحویل پرستار کنترل عفونت داده شود.

مجموعه دستورالعمل های بهداشت و کنترل عفونت در ICU

مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی کاشان

شماره	موضوع	دستورالعمل کنترل عفونت
۱۱	دستگاه ساکشن	باتل مربوط به ساکشن بدون در نظر گرفتن مقدار مایع آسپیره شده بایستی در پایان هر شیف داخل دستشویی با فلاش تانک تخلیه پس از شستشوی با محلول دترژنت ، خشک شود.
۱۲	فیلتر ونتیلاتور	فیلترها از نوع یکبار مصرف می باشند و بعد از ترخیص بیمار تعویض می گردد.
۱۳	لوله های خرطومی	از نوع یکبار مصرف می باشند و بعد از ترخیص بیمار تعویض می گردد.
۱۴	لوله تراشه	لوله های تراشه از نوع یکبار مصرف هستند.
۱۵	فلومتر اکسیژن	با توجه به اینکه دستگاه فلومتر اکسیژن در تماس مستقیم با مجرای تنفسی بیمار است و همیشه مرطوب بوده و مکان مناسبی برای رشد میکروارگانیسم ها و بخصوص باکتری های گرم منفی می باشد. ضد عفونی و استفاده از آب مقطر استریل ضروری می باشد در صورت عدم استفاده به صورت خشک نگهدای شود.
۱۶	سند معده	هر ۵-۷ روز تعویض شده و پس از انجام گواژ بلافاصله لوله NGT با آب شستشوی شود
۱۷	بهداشت دهان بیماران	روزانه دو نوبت (صبح و عصر) با استفاده از مسواک نرم کودکان تمام نواحی دهان اعم از سطوح داخلی و خارجی دندان ها (با حرکات چرخشی) لثه ها و زبان با حرکات از عقب به جلو مسواک زده شود. در بیماران غیر هوشیار با سواب متعدد با محلول کلرهگزیدین به مدت ۴-۵ دقیقه تمام قسمت های دهان آغشته شود و تا ۲ ساعت دهان بیمار شستشو نشود. در بیمارانی که لوله تراشه دارند، در بیمارانی که لوله تراشه دارند، هر بار قبل از مسواک زدن ، ساکشن عمیق حلق را انجام دهید. در بین دو نوبت دهانشویه، دهان بیماران هر ۳ ساعت با نرمال سالین شستشو و ساکش شود.
۱۸	سند فولی	سند بیمار به روش آسپتیک انجام و تاریخ داشته و هر ۱۰-۱۴ روز تعویض شود. کیسه ادراری هر ۷۲ ساعت تعویض و تاریخ وصل داشته باشد و به میله مخصوص کنار تخت آویز شود. شستشوی پرینه روزانه و در صورت لزوم تکرار شود .
۱۹	کاترها	آنژیوکت، ست سرم و میکروست بایستی تاریخ داشته و هر ۷۲ ساعت تعویض شود.
۲۰	ساکشن تراشه	جهت ساکشن تراشه و دهان بیمار از کاترونرمال سالین جداگانه استفاده شود. کاتتر یکبار مصرف می باشد

مجموعه دستورالعمل های بهداشت و کنترل عفونت در ICU

مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی کاشان

شماره	موضوع	دستورالعمل کنترل عفونت
۲۱	تعویض پانسمان	پانسمان ناحیه تراکئستومی روزانه و یا در صورت نیاز تعویض شود. پانسمان استریل روزانه در ناحیه کتدان و CVP line (با پمادموپیروسین) گذاشته میشود و تاریخ انجام پانسمان چسب بروی پانسمان قید شود.
۲۲	حمام بیماران	بیماران هفته ای دوبار (با توجه به شرایط بیمار) طبق پروتکل انجام شود.
۲۳	کمد و لاکر کنار تخت بیمار	بعد از ترخیص هر بیمار با ماده تمیز کننده شسته و سپس خشک کنید در هنگام داشتن بیمار در تخت می توان با یک دستمال مرطوب به مواد ضد عفونی کننده تخت و لاکر را ضد عفونی کنید
۲۴	تشک و تخت بیمار	انتخاب بالش و تشک بیمار از روکش غیر قابل نفوذ به آب و ضد عفونی روزانه با محلول ضد عفونی انجام شود. روزانه تشک ، پایه و میله های کنار تخت ضد عفونی شود.
۲۵	یخچال	قسمت های داخلی و خارجی یخچال بیماران روزانه تمیز گردد
۲۶	چراغ UV	اثر میکروب کشی اشعه ماوراء بنفش به مدت زمان در معرض بودن، دوز اشعه و مسافت بستگی دارد و قبل از روشن نمودن چراغ، ابتدا اتاق را به طور کامل شستشو دهید و بعد هواکش را خاموش نموده، درب کلیه کمد ها و قفسه های شیشه ای موجود در اتاق را باز بگذارید و پس از بستن درب اتاق، چراغ را روشن نمائید
۲۷	ایستگاه پرستاری	روزانه سطح ایستگاه پرستاری ، کامپیوتر، تلفن و جلد پرونده بیمار ضد عفونی شود
۲۸	کف و سطوح بخش	روزانه تمام سطوح ICU تمیز شسته و با مواد ضد عفونی و گند زدایی شود. تمام نواحی بخش هر ۲-۱ هفته یکبار بطور کامل تمیز گردد.
۲۹	ضد عفونی سرویس بهداشتی	دستشویی ها حداقل روزانه یکبار بایستی نظافت شوند، توالت ها دارای فلاش تانک و تهویه مناسب باشند.

تهیه و تنظیم : واحد کنترل عفونت بیمارستان