



## بیمارستان مهر

### سیستم مدیریت یکپارچه

نام مدرک: دستورالعمل رعایت الزامات ایمنی در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتاق عمل

کد مدرک: NM-IN-346

شماره بازنگری مدرک: ۰

تاریخ تهیه: ۹۸/۶/۲۵

تاریخ بازنگری: ۹۹/۶/۲۵

تاریخ صدور: ۹۸/۷/۱

وضعیت کنترل	امضاء	تاریخ	مسئولیت	
		۹۸/۷/۱	مسئول حقوق گیرنده خدمت کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	تهیه
			مسئول کنترل عفونت سوپر وايزر آموزشی	
		۹۸/۷/۱	مدیریت پرسنالی مسئول فنی	تأیید
صفحه ۱ از ۵ صفحه		۹۸/۷/۱	مدیرعامل	تصویب

<b>NM-IN-346</b> کد مدرک شماره بازنگری:	دستورالعمل رعایت الزامات ایمنی در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتفاق عمل	بیمارستان مهر
---	--	---------------

<b>NM-IN-346</b> کد مدرک: شماره بازنگری:	دستورالعمل رعایت الزامات ایمنی در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتفاق عمل	<b>بیمارستان مهر</b>
--	--	----------------------

## شماره صفحه

فهرست :

۴ ..... هدف

۴ ..... دامنه کاربرد

۴ ..... تعاریف

۴ ..... مسئولیت ها و اختیارات

۴ ..... شرح اقدامات

۵ ..... منابع

۵ ..... پیوست ها

## هدف :

هدف از تدوین این دستورالعمل حصول اطمینان از صحت عملکرد کلیه تجهیزات در موارد اعمال تهاجمی خارج از اتاق عمل و با هدف پیشگیری از بروز آسیب و مخاطرات برای بیماران در این شرایط ، طبق موازین کنترل عفونت می باشد .

## دامنه کاربرد :

در کلیه بخش ها و واحدهای بالینی و پاراکلینیکی ، سونوگرافی ، کلینیک تخصصی ، آندوسکوپی ، کلونوسکوپی و برونوسکوپی، رادیولوژی ، ام آر آی و سی تی اسکن کاربرد دارد.

## تعاریف :

مداخلات تهاجمی حداقل شامل اعمال جراحی، آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی، دیالیز، شیمی درمانی، پرتو درمانی، انواع اسکوپی ها، بیوپسی و سایر موارد با تشخیص بیمارستان است.

## مسئولیت ها و اختیارات :

مسئولیت اجرای این دستورالعمل بر عهده کادر درمان بخش می باشد.

مسئولیت نظارت بر اجرای این دستورالعمل بر عهده مسئول فنی ، مدیریت پرستاری، کارشناس ایمنی و مسئول کنترل عفونت می باشد .

مسئولیت تدوین این دستورالعمل بر عهده مسئول حقوق گیرنده خدمت ، کارشناس هماهنگ کننده ایمنی و مسئول کنترل عفونت می باشد .

## شرح اقدامات :

۱- کادر درمان ضمن معرفی خود به بیمار، روش انجام کار و هزینه های احتمالی را برای وی توضیح می دهد. این آموزش منجر به جلب همکاری بیمار خواهد شد.

۲- پزشک در پرونده بیمار دستورات لازم را ثبت می نماید .

۳- ارزیابی اولیه بیمار توسط پرستار و کنترل آمادگی های لازم و شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار قبل از پروسیجر تهاجمی طبق دستورات پزشک انجام گیرد .

۴- اخذ رضایت آگاهانه و آموزش لازم به بیمار طبق دستورالعمل مربوطه قبل از تمامی اقدامات تهاجمی از بیمار و یا شاهد توسط پرستار یا پزشک معالج انجام گیرد . در موارد اورژانس و شرایط تهدید کننده حیات اخذ رضایت آگاهانه قابل تعویق است

۵- در صورت نیاز به مشاوره، اقدامات لازم توسط پرستار طبق دستورالعمل داخلی انجام می گیرد .

۶- شناسایی فعال بیماران ( نام و نام خانوادگی ، تاریخ تولد و در صورت تشابه اسمی نام پدر از بیمار پرسیده شود ) و کنترل دستبند شناسایی قبل از هرگونه پروسیجر توسط کادر درمان انجام گیرد .

۷- ایجاد شرایط مطلوب محیطی جهت انجام اقدام تهاجمی شامل کنترل بسته بودن درب و پنجره ، رعایت حریم خصوصی ، مسائل فیزیکی بیمار از لحاظ پوشش مناسب، رعایت طرح انطباق، تردد حدائق افراد و وجود تجهیزات حیاتی و ضروری آماده به کار توسط پرستار مسئول و نظافت و ضدغونی تجهیزات وجود نور کافی توسط کمک بهیار انجام گیرد .

۸- در صورت وجود درد هنگام پروسیجر در صورت دستور پزشک و ارزیابی درد و یا نیاز به اقدامات بیهوشی ملایم، مراحل تسكین درد توسط پرستار اجرایی می گردد.

۹- قبل از استفاده از پگ پانسمان مورد نظر تاریخ استریل و اندیکاتور مورد نظر توسط پرستار مسئول چک شود .

۱۰- اسکراب دست ها در انجام اقدام تهاجمی مورد نظر توسط پزشک یا پرستار مسئول به مانند اتاق عمل انجام گیرد .

۱۱- استفاده از وسایل حفاظت فردی شامل ، گان ، ماسک و دستکش الزامی است .

۱۲- رعایت نکات آسپتیک در اقدامات تهاجمی به مانند اقدامات اتاق عمل توسط پرستار و پزشک الزامی می باشد .

- ۱۳- درج تاریخ تعبیه وسیله مورد نظر ( اتصالات ) مانند CVP line ، پورت ، سوند فولی و غیره و برچسب گذاری کاترهاي پرخطر پس از پایان کار توسط پرستار جهت بیمار الزامی است .
- ۱۴- در هر شیفت محل اتصالات از نظر عفونت شامل قرمزی ، درد ، ترشح و حساسیت توسط پرستار کنترل شود و رسیدگی به آن در شرایط آسپتیک انجام گردد .
- ۱۵- کنترل درست کار کردن ، باز بودن مسیر و اطمینان از قرار گیری صحیح اتصالات بر عهده پرستار مسئول می باشد.
- ۱۶- زمان تعویض وسیله های مورد نظر و نحوه استفاده از وسایل یکبار مصرف طبق دستورالعمل داخلی بیمارستان و مصوب کمیته کنترل عفونت می باشد .
- ۱۷- در هنگام دارودهی رعایت 7RIGHT توسط پرستار و تکنسین طبق راهنمای انجام گردد .
- ۱۸- در صورت نیاز به آنتی بیوتیک پروفیلاکسی ، طبق دستور پزشک اقدامات لازم توسط پرستار انجام می گردد .
- ۱۹- برچسب شماره سریال و شماره زیرگروه هر وسیله پزشکی یکبار مصرف فرآوری شده بایستی در پرونده بیمار الصاق و بایگانی شود .
- ۲۰- در صورت بروز هرگونه عوارض هنگام اقدامات تهاجمی طبق پروتکل های تعریف شده تحت نظر پزشک معالج اقدامات لازم در بخش ها انجام می گردد .
- ۲۱- پایان مراحل کار به بیمار یا همراه وی اطلاع داده شود و وضعیت پوششی بیمار و ارتفاع و وضعیت تخت در صورت نیاز اصلاح گردد .
- ۲۲- آموزش مراقبت از اتصالات و نحوه نگهداری و مراقبت های در منزل و بیمارستان توسط پرستار به بیمار یا همراه انجام گردد .
- ۲۳- ثبت وقایع از مرحله آماده سازی تا پایان پروسیجر در پرونده بیماران توسط پرستار و پزشک انجام گیرد .
- ۲۴- در صورت وقوع وقایع ناخواسته برای بیمار مانند سقوط ، تزریق داروی اشتباه یا عمل اشتباه مراتب سریعاً به مسئول فنی و مدیریت پرستاری طبق دستورالعمل داخلی گزارش می گردد .

منابع :

- دستورالعمل رضایت آگاهانه
- موادین کنترل عفونت
- استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار
- خط مشی شناسایی صحیح بیمار
- دستورالعمل رعایت بهداشت دست
- راهنمای دارودهی
- دستورالعمل تسکین درد

پیوست ها :

- دستبند شناسایی
- فرم رضایت آگاهانه
- لیست اقدامات تهاجمی
- وسایل یکبار مصرف
- اسامی داروهای مشابه و پرخطر

- ابلاغ شرایط تهدید کننده اینمی بیمار
- دستورالعمل تعویض اتصالات
- دستورالعمل آمادگی ها قبل از پروسیجرها
- دستورالعمل گزارش وقایع ناخواسته