

پیام های بهداشتی کنترل عفونت در آذر ۱۴۰۰

پیام بهداشتی کنترل عفونت شماره ۴۱- - - ۲۹/۹/۱۴۰۰

دستورالعمل و موارد مهم هنگام پاکسازی و ضدعفونی سطوح و ابزار در بیمارستان

- ۱- به کارکنان خدمات در خصوص نحوه کار با محلول های ضدعفونی کننده، نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی، نحوه نظافت سطوح و برنامه پاکسازی و ضدعفونی سطوح و ابزار غیر بحرانی بخش آموزش دهید.
- ۲- برای سطوح اداری بیمارستان مثل دفاتر اداری، نظافت با آب و یک شوینده کفایت می کند.
- ۳- سطوح مراقبتی در بخش های بالینی که مرتباً لمس می شوند (مثل دستگیره درب، میله تخت، کلیدهای برق و سطوح سرویس بهداشتی که به وسیله بیمار لمس می شوند) باید بیش از سایر سطوح نظافت شوند. این سطوح را با محلول های ضدعفونی کننده سطح پایین تا متوسط مخصوص سطوح بیمارستانی که دارای تاییدیه وزارت بهداشت هستند ضدعفونی کنید سطوح دیوارها، پنجره و پرده را هر زمان که به طور واضح کثیف یا آلوده بودند نظافت کنید سطوحی که مرتباً لمس می شوند ولی نظافت آن ها مشکل است را با پوشش های پلاستیکی بپوشانید.
- ۴- هرگز برای ضدعفونی سطوح محیطی/ابزار غیر بحرانی، از محلول های ضدعفونی کننده سطح بالا استفاده نکنید.
- ۵- هرگز از الکل برای ضدعفونی سطوح وسیع استفاده نکنید
- ۶- سر تی را در شروع روز، بعد از تمیز کردن خون و ترشحات و هر زمان که لازم است شستشو و ضدعفونی کنید. قبل از استفاده مجدد، اجازه دهید تا سر تی خشک شود. پس از اتمام کار شستشو، سر تی را داخل آب ژاول ۰.۰۱ یا ۰.۱ به مدت ۱ دقیقه غوطه ور و سپس آب کشی و آویزان نمایند.
- ۷- سطوح افقی اتاق بیماران را روزانه با یک دستمال مرطوب با مقدار کمی ضدعفونی کننده مخصوص سطوح، گردگیری کنید.
- ۸- هنگام نظافت راهروها، درب اتاق بیماران دارای نقص ایمنی را ببندید.
- ۹- هنگام نظافت محیط و ابزار و تجهیزات از ایجاد گرد و خاک و ائروسول خودداری کنید
- ۱۰- پروتکل های پاکسازی سطوح و محیط بیمارستان باید برای کارکنان خدمات قابل درک باشد.
- ۱۱- کف بخش ها باید عاری از آلودگی قابل رویت باشد. دیوارها، سقف، درب ها و سطوح افقی باید فاقد گرد و خاک باشند.
- ۱۲- تخلیه زباله ها باید به موقع و به روش مناسب انجام شود
- ۱۳- برای ابزار الکتریکی، تمیز کردن و ضدعفونی طبق توصیه کارخانه سازنده انجام شود
- ۱۴- اگر اسباب بازی کودکان قابل شستشو نیست نباید در بخش نگهداری شود
- ۱۵- در بخش های نوزادان محلول های ضدعفونی کننده مجاز استفاده شود (از فنل و کلرگزیدین) ممنوع است نوزادان را در معرض محلول های شیمیایی قرار ندهید.
- ۱۶- از محلول های شیمیایی برای ضدعفونی کات یا انکوباتوری که نوزاد داخل آن است خودداری کنید.
- ۱۷- در بخش نوزادان، سطوحی که ضدعفونی شده اند را آبکشی کنید.
- ۱۸- کارکنان خدمات بایستی هنگام نظافت محیط از وسایل محافظت شخصی مناسب استفاده کنند.
- ۱۹- کارکنان خدمات باید قبل از خروج از اتاقی که تمیز کرده اند وسایل محافظت شخصی را از بدن خارج کنند.
- ۲۰- ترالی نظافت باید شامل دو قسمت تمیز و کثیف باشد.

۲۱- همه بخش های بیمارستان، باید برای شستشو و ضدعفونی ابزار و وسایل دارای یک اتاق شستشو باشند. این اتاق باید شامل یک میز کار، یک سینک شستشوی استیل با عمق کافی، یک سینک شستشوی دست، یک کابینت برای نگهداری وسایل شستشو و محلولها و وسایل محافظت فردی باشد.

۲۲- تسهیلات مربوط به تخلیه، شستشو و نگهداری بدین و یورینال بیماران باید در جایی به غیر از اتاق شستشو قرار داشته باشد.

۲۳- اتاق تمیز فضایی جدا از اتاق گثیف است که وسایل تمیز مثل ملافه و پتو و لباس تمیز بیمار در آن گذاشته می شود.

۲۴- برای کارکنان خدمات باید واکسیناسیون لازم انجام شود. وسایل حفاظت فردی به تعداد لازم در اختیار آنها قرار گیرد و استفاده از این اقلام مرتباً به آنها آموزش داده شود. در خصوص شستشوی دست، نیدل استیک و سایر مواجهات شغلی نیز باید آموزش ببینند.

۲۵- سطوح وسایل پزشکی (مانند کیسه فشار سنج، گوشی معاینه، دستگاه دیالیز و دستگاه رادیولوژی (می توانند با عوامل عفونی آلوده شوند و منجر به انتشار عفونتهای بیمارستانی گردند. سطوح وسایل پزشکی غیر حیاتی باید با یک ماده کندزدا سطح پایین یا متوسط تایید شده ضد عفونی شوند.

۲۶- تمیز کردن باید از نواحی کمتر کثیف به سمت نواحی کثیف تر و از نواحی بالاتر به سطوح پایین تر انجام شود.

۲۷- جاروهای مرطوب و دستمال گردگیری آلوده، منبع گسترش میکروب در بیمارستان می باشند. تمیز کردن سطوح سخت با پارچه های آلوده می تواند دست افراد، تجهیزات و سایر سطوح را آلوده کند. شستن پارچه های گردگیری با دترجنت و خشک کردن آنها در دمای ۳۱ درجه به مدت ۱ ساعت آلودگی را می زداید. ولی دمای خشک برای پارچه هایی از جنس فرآورده های نفتی یا پارچه هایی از جنس پنبه، خطر آتش سوزی دارد. پیشنهاد دیگر، غوطه ور کردن پارچه در محلول ضد عفونی کننده سطح متوسط، طبق توصیه کارخانه سازنده است.

۲۸- اگر برای تمیز کاری، از تی، دستمال و پارچه چند بار مصرف استفاده می شود، باید بطور منظم کندزدایی شوند تا از آلودگی سطوح در حین تمیز کاری در اثر انتقال ارگانیسم ها از این سطوح به بیماران یا تجهیزات توسط دست کارکنان جلوگیری شود.

۲۹- مدت زمان مواجهه تی و دستمال و سطوح با محلول ضد عفونی کننده طبق برچسب روی محصول رعایت شود.

۳۰- کف بخش به علت تماس مکرر با کفش، چرخ و سایر اشیاء آلوده باید با تی آغشته به محلولهای ضد عفونی کننده شستشو شود.

۳۱- هرگز اتاق بیماران و راهروها را فرش نکنید. روکش تشک ها و صندلی ها باید قابل شستشو و ضد عفونی باشد.

۳۲- قراردادن گل (خشک یا تازه و گیاه) در اتاق بیماران دارای نقص ایمنی ممنوع است (ترجیحاً از این موارد در سایر بخش ها) هم استفاده نشود.

۳۳- پس از نظافت هر ۳-۴ اتاق، کارکنان خدمات باید محلولی را که جهت شستشوی زمین آماده کرده اند تعویض نمایند. (بنابراین محلول را به میزان لازم آماده نمایید).

۳۴- برای ضد عفونی لکه های کوچک خون بر روی سطوح غیر حیاتی مثل تخت و میز و کف زمین می توان از رقت ۱:۱۰۰ (هیپوکلریت سدیم) یا محلول ضد عفونی کننده مخصوص سطوح استفاده کرد. در صورتی که لکه بزرگی از خون وجود داشته باشد، ابتدا باید خون از روی سطح پاک شده و سپس با (هیپوکلریت) ۱:۱۰ یا محلول ضد عفونی کننده مخصوص سطوح محل را ضد عفونی کرد. در صورتی که در هنگام جمع آوری خون احتمال جراحت وجود دارد، سطوح باید ابتدا رفع آلودگی شده با قرار دادن دستمال حاوی ماده ضد عفونی کننده بر لکه خون و گذشتن مدت زمان لازم طبق توصیه کارخانه سازنده و سپس تمیز و با محلول ۱:۱۰ یا محلول ضد عفونی کننده مخصوص سطوح ضد عفونی گردند. در زمان پاکسازی همیشه باید مواظب بود تا از جراحات پوستی جلوگیری شود.

منبع: دستورالعمل های پیشگیری و کنترل عفونت شستشو و ضد عفونی سطوح و ابزار (پاییز 1394 -

آخرین بازنگری و ابلاغ: تابستان 1397)

تهیه کننده: مریم نصراله (سوپروایزر کنترل عفونت) - بیمارستان بزرگ دزفول (دکتر گنجویان)