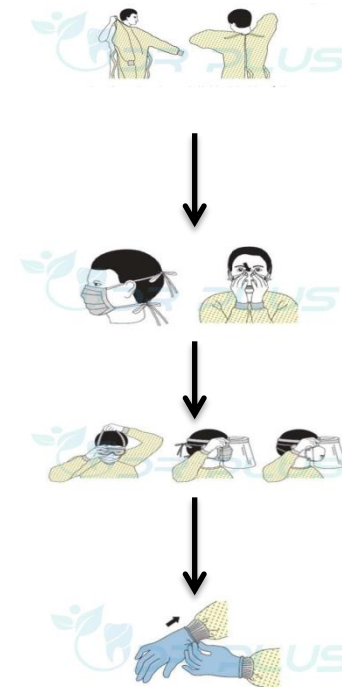


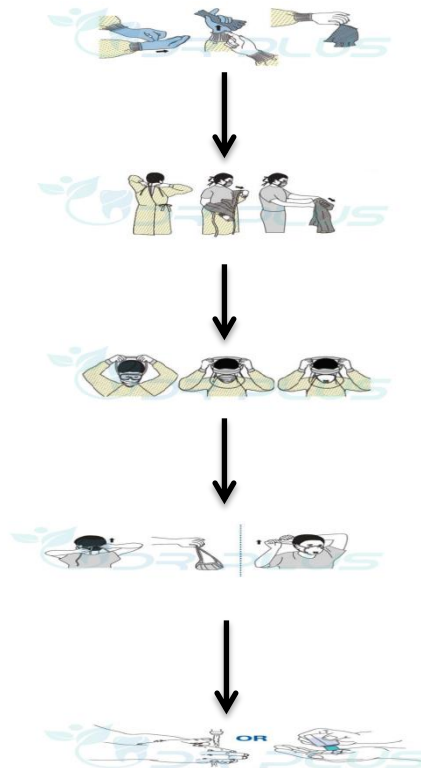
ترتیب پوشیدن وسایل حفاظت فردی

- ۱- شستن دست‌ها
- ۲- پوشیدن گان
- ۳- پوشیدن کلاه و ماسک
- ۴- پوشیدن محافظ صورت یا عینک
- ۵- پوشیدن دستکش



ترتیب در آوردن وسایل حفاظت فردی

- ۱- در آوردن دستکش
- ۲- در آوردن گان
- ۳- در آوردن عینک یا محافظ صورت
- ۴- در آوردن ماسک
- ۵- شستن دست‌ها



کنترل عفونت‌های بیمارستانی

عفونت بیمارستانی در طی سه دوره زمانی اتفاق می‌افتد.

۱- عفونتی که طی ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد می‌شود به شرط آنکه بیمار در زمان پذیرش در دوره کمون بیماری نباشد و تبعیض نداشته باشد.

۲- در طی دوره مشخص (۱۰ تا ۳۰) روز از جراحی رخ می‌دهد (۲۵٪ تا ۵۰٪ عفونت‌های زخم جراحی پس از ترخیص بیمار ظاهر می‌گردد).

۳- در صورتی که به دنبال اعمال جراحی، در بدن بیماران جسم خارجی کار گذاشته شود.

(Implant)، عفونت بیمارستانی می‌تواند تا یک سال پس از اینگونه اعمال، به وقوع بپیوندد.

با توجه به افزایش طول مدت بستری بیماران در بیمارستان، بالا رفتن میزان مورتالیتی و موربیدیتی و تحمیل هزینه‌های ناشی از طولانی شدن مدت اقامت به بیمار، خانواده و سیستم درمانی می‌شوند پیشگیری از وقوع این عفونت‌ها و تشخیص زودرس آن‌ها بسیار مهم است. عفونت‌های بیمارستانی می‌تواند علاوه بر بیماران، کارکنان، عیادت کنندگان را نیز مبتلا سازند.

پیشگیری از انتقال عفونت

احتیاطات لازم برای پیشگیری از انتقال عفونت و کاهش خطر انتقال میکروارگانیسمها از منابع شناخته شده یا ناشناخته در بیمارستان، به دو صورت انجام می شود:

۱-Transmission based precautions

احتیاطی که بر حسب راه انتقال بیماری متفاوت هستند:

- تماس (Contact)
- قطره (Droplet)
- هوا (Airborne)

۲-Standard Precautions

احتیاط استاندارد، حداقل هایی هستند که باید برای تمامی بیماران تحت مراقبت، صرف نظر از نوع بیماری و تشخیص عفونی بودن یا نبودن بیمار، رعایت شوند.

اصول احتیاط استاندارد

- احتیاط استاندارد شامل:
- استفاده از حفاظت فردی
- تفکیک زباله

وسایل حفاظت فردی شامل:

دستکش، ماسک، محافظ چشم، محافظ صورت، کلاه

آشنایی با اصول کلی تفکیک پسماندهای بیمارستانی

به طور کلی شامل ۳ دسته می باشند:

۱- **پسماند شبه خانگی:** مطابق شکل شماره ۱، در سطل آبی و کیسه مشکی جمع آوری می شوند و شامل پسماند مواد خوراکی، قوطی و بطری، پسماند قسمت های اداری، کاغذ و... می باشند.

۲- پسماند عفونی

• **تیز و برنده:** مطابق شکل شماره ۲، در سفتی باکس های زرد با درب قرمز جمع آوری می شوند و شامل تیغ بیستوری، نیدل ها و ... می باشند.

• **عفونی:** مطابق شکل شماره ۳، در سطل زرد و کیسه زرد جمع آوری می شوند و شامل پسماند آلوده به خون و فرآورده های خونی، انواع ست ها (ست خون، ست سرم، ست نازل، باتل سرم)، پسماندهای اتاق ایزوله، هرگونه پسماند مربوط به آزمایشات تشخیصی، فولی، یورین بگ، پسماندهای بخش دیالیز و اورژانس می باشد.

۳- **پسماند دارویی و شیمیایی:** مطابق شکل شماره چهار، در سطل قهوه ای و در کیسه سفید جمع آوری

می شوند و شامل ویال های دارویی و واکسن ها، داروهای تاریخ گذشته، باقیمانده داروها، ترمومترهای شکسته، باتری ها، محلول های گندزدا، پسماند بیماران تحت شیمی درمانی (ست سرم، کیسه ادرار، سوند، کیسه استوما)، لامپ های مهتابی می باشند.

شکل شماره یک (پسماند شبه خانگی)



شکا شماره دو (پسماند تیز و برنده)



شکل شماره سه (پسماند عفونی)



شکل شماره چهار (پسماند دارویی و شیمیایی)

