

بررسی وضعیت ورود و خروج ست های شرکت های خصوصی در اتاق عمل های بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی

مشهد

نویسندگان:

محمد حسن عزتی مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر علیرضا عطاران - رئیس اداره تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد

غلامرضا بختیاری معاون مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ایراندخت مصطفوی - کارشناس کنترل عفونت مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بهناز سمیعی - کارشناس کنترل عفونت مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد SamieeDB1@mums.ac.ir

سپینوش سجادی - کارشناس اورژانس مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه:

پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت در بیمارستان های تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بیمارستان ها موظف به تهیه کلیه اقلام مصرفی بیماران گردیده واز ارجاع بیماران جهت تهیه موارد فوق اکیدا منع گردیدند. با توجه به وابستگی روشهای درمان به استفاده از ملزومات مصرفی پزشکی، نیازه ملزومات و تجهیزات جدید نیز می باشد. بنابراین لازم است لیست، تعداد موردنیاز و اندیکاسیون مصرف ملزومات جدید مورد نیاز توسط گروههای آموزشی به کمیته دارو و تجهیزات دانشگاه اعلام تا نسبت به سیر تصویب اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت متبوع اقدام گردد. تا زمان تحقق این امر و با توجه به اینکه هر ساله میلیون ها عمل جراحی انجام می شود، هریک از این عمل ها شامل تماس ابزار پزشکی یا تجهیزات جراحی با بافت های استریل یا غشاهای مخاطی بیمار می باشد. یکی از خطر ها و عوارض اصلی تمام روش ها و فرایندهای پزشکی و درمانی عفونت است. در جریان تمام فرایندهای پزشکی شانس ایجاد عفونت وجود دارد گند زدایی و استریلیزاسیون مناسب تجهیزات نه تنها خطر مربوط به ایجاد عفونت از طریق ابزار و تجهیزات را به نحو محسوس کاهش می دهد و یا از بین می برد بلکه از انتقال عوامل بیماریزا توسط ابزار مشترک پیشگیری می نماید.

روش کار:

جهت فرایند نحوه ورود و خروج ست های شرکت های خصوصی در اتاق عمل های بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی مشهد کمیته مشترک کنترل عفونت و دارو و تجهیزات پزشکی دانشگاه با هدف کاهش خطر انتقال میکرو ارگانیسم ها توسط وسیله مشترک از یک شخص به شخص دیگر و انتقال عوامل بیماریزا ی محیطی تشکیل شد و کلیه شرکت های خصوصی که ست اعمال جراحی را به بیمارستان ارسال می کنند باید مصوبات این کمیته را رعایت کنند بر اساس مصوبات این کمیته جهت تکمیل فرایند استریلیزاسیون موفق باید مراحل ذیل انجام شود.

- ۱- پاکسازی ابزار و تجهیزات بعد از استفاده در هر بیمارستان و قبل از استریل شدن برای استفاده مجدد
- ۲- شرکت ها موظف به تامین ست های جای گذاری جهت اعمال جراحی می باشند که اقلام مصرفی و ایمپلنت های آن را عرضه و توزیع می نمایند. بدیهی است شرکت بابت این موضوع هیچ گونه هزینه ای را از بیمارستان و بیمار مطالبه نخواهد نمود. استانداردهای کنترل عفونت، بایستی توسط شرکت ها رعایت گردد. پک ست ها و استریلیزاسیون آن بایستی توسط بیمارستان انجام گردد.

۳- پس از اتمام عمل جراحی ست ها با نظارت سرپرستار اتاق عمل (یا کارشناس مسئول تجهیزات پزشکی مستقر در اتاق عمل یا هر فرد مسئول طبق فرایند تعریف شده داخلی بیمارستان). توسط پرسنل CSR شسته، رفع آلودگی گردیده، سپس شمارش و تحویل نماینده شرکت شود.

۴- حمل و انتقال ابزار و تجهیزات شرکت های خصوصی باید طبق ضوابط خاص اعلام شده انجام شود

۵- ست های جای گذاری و ابزارهای جراحی ارسالی توسط شرکت ها باید از نظر کیفی مورد تأیید اتاق عمل و پزشک جراح باشد و وظیفه تامین کیفیت آن ها و تعویض ابزارهای فرسوده به عهده شرکت می باشد.

نتیجه: ضدعفونی کردن و استریلیزاسیون دو راهکار اصلی برای تضمین عدم ورود عامل بیماریزا توسط ابزار پزشکی به بدن بیمار است در مرکز پزشکی بایستی مطمئن شویم که فرایند های درمان و ابزار های جراحی و پزشکی میکرو ارگانیزم بیماریزا را به بیمار انتقال نمی دهد

کلمات کلیدی: میکرو ارگانیزم، استریلیزاسیون، طرح تحول نظام سلامت ، اندیکاتور شیمیایی