

استراتژی جدید روش های کنترل عفونت در اتاق عمل

غزاله سادات بابایی^۱، فاطمه دلیر^۱، شکیبا رحمانی^۱، هانیه هراتی^۱

^۱ کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارتش، تهران، ایران

مقدمه

پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) برای پیشگیری از عفونت های بیمارستانی ضروری است و این پیشگیری در ۳ حوزه اصلی شناسایی می شود: رعایت بهداشت دست و تجهیزات حفاظت فردی، تشخیص خودکار خورشه عفونت و تمیز کردن محیط (یعنی کنترل کیفیت هوا، استریل کردن). و اقدامات رایج پیشگیری از عفونت در OR، یعنی دستگاه ها و ابزار پزشکی، لباس های جراحی. و سیستم های تصفیه هوا انجام می شود که طبق تحقیقات بسیاری از این روش ها کارایی لازم را ندارند یا هزینه زیاد آنها با پاسخدهی تناسب ندارد. روش های کنترل عفونت مانند شستن دست ها در رسیدگی به عفونت های بیمارستانی اهمیت حیاتی دارد. با این حال، آگاهی بیشتر از محیط بیمارستان به عنوان منبع پاتوژن های بیمارستانی منجر به تمرکز مجدد بر کنترل عفونت در اتاق عمل با فناوری های مدرن شده است.

روش جست و جو

این مقاله مقاله ای مروری است که با مراجعه به مقالات در پایگاه های داده pubmed, google scholar, sid و با سرچ کلید واژه های عفونت بیمارستانی و عفونت جراحی و اتاق عمل و کنترل عفونت بوده که با بررسی ۲۰ مقاله از سال ۲۰۲۲ به بعد جمع آوری شد.

یافته ها

بررسی متون سیستماتیک نشان می دهد که شیوه های IPC در بیمارستان ها بیشتر بر دستگاه های HH و UV برای ضد عفونی تمرکز می کنند. نشان می دهد که چگونه بیشتر متون مربوط به اتوماسیون و ربات ها برای IPC در بیمارستان ها، علیرغم همه گیری اخیر کووید-۱۹، یا قدیمی هستند یا تأثیر چندانی ندارند احترام به طراحی و استفاده از فناوری های مراقبت های بهداشتی که بر کار روزانه آنها تأثیر می گذارد و ممکن است تأثیراتی بر زندگی روزمره آنها داشته باشد. اسکرپیت بررسی کاربرد و نقش فعلی ربات ها و محیط های هوشمند بر روی سیستم های IPC در تنظیمات noocomial است. ، بسیاری از اقدامات پیشگیری از عفونت منجر به افزایش انتشار گاز های گلخانه ای می شوند. شواهد نشان می دهد که استفاده از اقلام یکبار مصرف به جای اقلام قابل استفاده مجدد، بسته به منابع برق، به طور کلی ردپای کربن را افزایش می دهد. در مورد ارتباط بین سیستم های تصفیه هوا، آلودگی و بروز SSIs بحث و جدل وجود دارد. ادبیات نشان می دهد که سیستم های تصفیه هوای جدید انرژی بیشتری مصرف می کنند و لزوماً SSI را در مقایسه با سیستم های معمولی کاهش نمی دهند. استفاده از سیستم های جدید تصفیه هوا و اقلام یکبار مصرف به طور کلی منجر به انتشار گاز های گلخانه ای قابل توجهی می شود و لزوماً بروز SSI ها را کاهش نمی دهد. مطمئناً چنین هزینه های بالاتر ضد عفونی- استریل کردن با نور UVB و UVC به تنهایی برای بسیاری از کاربردهای پزشکی-بیمارستانی و غذایی قابل توجه است اشعه ماوراء بنفش (UVC؛ طول موج ۲۰۰-۲۸۰ نانومتر) اثر میکروبی کشی بر میکروارگانیسم های موجود در آب، سطوح و هوا دارد و برای ضد عفونی کردن داخل و خارج بیمارستان ها استفاده می شود. این بررسی با هدف بررسی اثر UV بر سیستم های ضد عفونی اتاق های بیمارستان انجام شد.

نتیجه گیری

به نظر می رسد روش های نوین کنترل عفونت با در نظر گرفتن شرایط اتاق عمل و احتمال بالای عفونت می تواند بسیار کارآمد تر از روش های قدیمی با هزینه های زیاد و بازدهی کمتر باشد همچنین در مقالات آینده می توان به ضایعات بیمارستانی و خطرات آن نیز پرداخت.