

امول احتیاط‌های استاندارد

برای کارکنان امور بهداشتی درمانی



ج) دندانپزشکان:

۸۸٪ صدمات دندانپزشکی در خارج از دهان رخ می‌دهد.

- * هنگام کار از دستکش، عینک و ماسک استفاده کنند و برای هر بیمار، دستکش‌ها را تعویض نمایند؛



- * وسایلی نظیر سرسوزن، دستکش، لیوان و پرس را فقط برای یک نفر استفاده کنند؛

- * وسایلی مانند کارپول، فرز، سرتوربین و آنکل‌ها را برای هر بیمار با اتوکلاو یا فور استریل کنند.

نکات قابل توجه کارکنان امور بهداشتی درمانی:

الف) پزشکان و پرستاران:

- * در ریگکیری و استفاده از سرسوزن نهایت دقیقت را داشته باشید؛



- * سرسوزن را بدون کذاشتن دربیوش آن در قطوف مخصوصی یا قوطی شیرخشک بیاندازند.

* در بیشتر موارد ریگکیری، تماس شفافی با خون رخ می‌دهد.

د) کارکنان آزمایشگاه:

- * در آزمایشگاه حتماً از بیبیت مکانیکی استفاده کنند؛
- * نمونه خون و مایعات دیگر را با دستکش و با احتیاط حمل کنند.

در صورت بروز آسیب شفافی:

محل آسیب را بلافاصله و برای حداقل ۵ دقیقه با آب و صابون بشویید؛

جلوی خونریزی را نکیرید؛
 بلافاصله موضوع را با سربرست بخش مطرح و با متخصصان علومنی مشورت کنید.



* از درخواست آزمایش‌های اضافی و تجویز غیرضروری سرم و داروهای تزریقی خودداری کنند.

ب) جراحان:

- * در جراحی‌ها از دو جفت دستکش استفاده کنند؛
- * از دستبه‌دست‌کردن وسایل نیز به صورت مستقیم خودداری کنند؛

حتی المقدور به جای دست، از ابزار استفاده کنند؛
 حتی المقدور دو جراح روی یک نقطه کار نکنند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 معاونت سلامت
 مرکز مدیریت بیماری‌ها
(۱۳۸۰)

✓ ضدغونه سرسوزن‌ها قبل از پرشدن کامل ظروف و حمل و دفع بهداشتی آن‌ها.



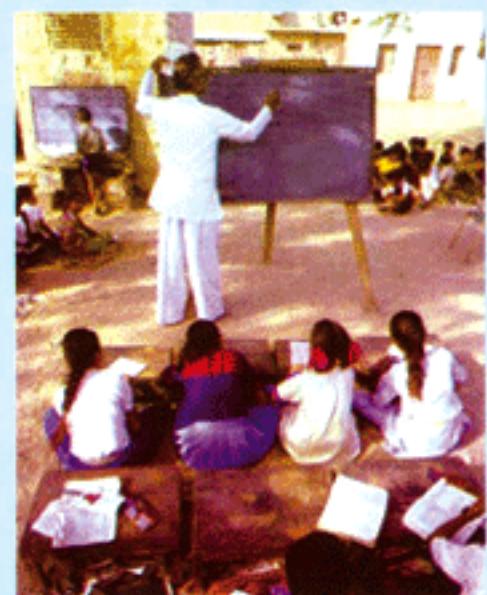
✓ شستن دست‌ها با آب و صابون و به‌طور صحیح، قبل و بعد از هر معاشره:

✓ استفاده از دو جفت دستکش، قبل از تماس با خون، مایعات و ترشحات بدن (جز عرق):

✓ کارکنان امور بهداشتی درمانی مبتلا به ضایعات پوستی، زخم‌های بازو یا درماتیت باید تا بهبودی کامل خود از مراقبت بیماران HIV⁺ محافظت و یا در حین مراقبت حداقل از دو دستکش استفاده کنند.

بسیاری از مراجعه‌کنندگان به مراکز بهداشتی درمانی از آلودگی خود به ویروس ایدز، هپاتیت و... مطلع نیستند؛ بنابراین، کارکنان امور بهداشتی درمانی همه مراجعان را باید آلوده‌فرض کنند و اصول احتیاط‌های استاندارد را رعایت نمایند.

آموزش مداوم احتیاط‌های استاندارد به تمام کارکنان بهداشتی درمانی ضروری است.



✓ حرارت‌دادن بهترین روش ضدغونه و استریل‌کردن وسایل است.

در صورت عدم دسترسی به حرارت می‌توان از مواد ضدغونه کننده قوی استفاده کرد.

(الف) اقدامات لازم برای تمیزکردن مکان آلوده به خون یا ترشحات بدن:

⑤ بوشیدن دستکش و در صورت لزوم، سایر بوشش‌های حفاظتی!

⑤ جمع‌آوری مواد آلوده با یک دستمال دارای قابلیت جذب خوب!

⑤ شستشوی مکان آلوده با آب و مواد شوینده!

⑤ ضدغونه مکان آلوده با محلول ۱٪ هیپوکلریت‌سدیم که ۲۴ ساعت قبل از مصرف تهیه شده باشد.

(ب) اقدامات لازم برای تمیزکردن مکان آلوده با توجه به وجود خردۀ شیشه‌یا ابزار تیز:

⑤ بوشاندن مکان با دستمال دارای قابلیت جذب خوب؛ ⑤ ریختن محلول ۱٪ هیپوکلریت‌سدیم روی دستمال؛ ⑤ انجام سایر مراحل بند «الف» ده دقیقه پساز ریختن محلول.

✓ بوشیدن کان، عینک و محافظه صورت، اگر خطر پاشیدن خون و ترشحات به صورت، پوست و لباس وجود داشته باشد؛

✓ جداسازی بیماران HIV⁺ جز در موارد خاص، غیرعلمی و بی‌مورد است.

✓ اختصاصی‌کردن ظروف غذای بیماران HIV⁺ ضرورت ندارد و سرویس آن‌ها مانند سایر بیماران است.

✓ پاککردن اولیه وسایل از آلودگی‌های قابل رویت و حمل آن‌ها در ظروف مخصوص جهت ضدغونه؛

✓ خودداری از کذاشتن درپوش سرسوزن، خم‌کردن و شکستن سرسوزن؛

✓ جمع‌آوری سرسوزن‌های مصرف شده در داخل جعبه‌های ایمن و یا ظروف غیرقابل نفوذ، مانند قوطی شیرخشک

اصول احتیاط‌های استاندارد

✓ تمام نمونه‌های خون و مایعات بدن را باید پرخطر و آلوده فرض کرد؛