اطلاعات پایه واستانداردسازی واحدتزریقات

.

1. فضاي مناسب با نور كافي بايستي وجود داشته باشد
2. كف و ديوارهاي اطاق تزريقات بايستي سالم و قابل شستشو باشد
3. پوشيدن روپوش سفيد وداشتن اتیکت مشخصات جهت كليه پرسنل كادر درماني الزامي است و براي ساير پرسنل غير درماني ممنوع مي باشد
4. درب و ديوارها و كف بايستي سالم و قابل شستشو باشند و كاملاً رعايت موازين بهداشتي ( صابون مايع و دستمال كاغذي) موجود باشد
5. كليه وسايل احياء و داروهاي اورژانس بايد كامل و در دسترس باشند.
6. سيستم گرماسازو سرماساز مناسب داشته باشد.
7. پنجره هاي داري توري سالم باشند.
8. پاراوان تميز و سالم وجود داشته باشد.
9. تختها پوشش تميز و ترجيحاً يكبار مصرف داشته باشند.
10. در صورت احتمال پاشيده شدن موادي مانند خون و .... محافظهاي مناسب گان، ماسك، عينك، دستكش وجود داشته باشد.
11. جهت شستشوي كليه وسايل آلوده استفاده از پيشبند پلاستيكي و دستكش ضخيم الزامي است.
12. وجوداتوکلاوجهت استریل کردن وسایل الزامی است
13. پرسنل ( پرستار، بهيار و..) به حد كفايت وجود داشته باشد.
14. ضد عفوني تختهاي معاينه و كليه وسايل و كف اطاق در پايان كار روزانه و ديوارها در پايان هفته توسط محلول هيپوكلريد سديم ( وايتكس) و يا گلوتارآلدئيد( سايدكس) ضروري است.
15. مطب بايستي داراي سطل زباله دربدار و پدالدار و حاوي كيسه زباله مناسب باشد.
16. آبسلانگها بايستي يكبار مصرف و در ظروف دربسته نگهداري شود.
17. كپسول اكسيژن با رنگ استاندارد سفيد، پر، با مانومتر سالم و ماسك اكسيژن بهداشتي ( تميز بوده و داخل پوششي نگهداري شود) وجود داشته باشد.
18. پس از معاينه هر بيمار به مدت 15-10 ثانيه دستها با آب و صابون شسته شود.
19. ترمومتر پس از استفاده هر بيمار بايستي با آب شستشو شود و جهت استفاده بيمار بعد با پنبه الكل آغشته به الكل سفيد 70 درجه كاملاً پاك وضدعفوني شود و در ظروف مخصوص نگهداري شود.
20. اسپكولومهاي گوش نيز مانند ترمومتر استفاده شده ضد عفوني شوند و در ظروف مخصوص نگهداري شوند.
21. تزريق واكسن هپاتيت در سه نوبت ( ماه6، ماه 1- 0 ) ضروري و دارا بودن برگه چك تيتراژ ABSAb الزامي است. ( بايستي به رويت كارشناسان برسد)
22. وجود داروهاي اورژانسي ووسايل احياء ضروري است.( ليست پيوست)
23. داروهاي اورژانس:

آمپول هيدروكورتيزون، آمپول ديازپام، آمپول آدرنالين، آمپول آتروپين، نيتروگليسيرين، زيرزباني، قرص استامينوفن.

1. جهت ضدعفوني موضع تزريق بايد از الكل سفيد 70 درجه استفاده شود.
2. سر سوزنهاي مصرفي داخل ظروف مخصو.ص(سفتي باكس) جمع آوري شود
3. متصدي تزريقات از اصول يك تزريق ايمن آگاه بوده وآن را به كار ببندد.
4. دفتر تزريقات وجود داشته باشد و مشخصات کامل بيمار، نام دارو، نوع تزريق، دوز دارو، پزشك تجويز كننده ونام فرد تزريق كننده تاریخ،ساعت،عوارض احتمالی حین تزریق در آن ثبت شده باشد.
5. وسايل احياء و داروهاي اورژانس به طور كامل وجود داشته و در دسترس باشد و داروها تاريخ اعتبار داشته باشند. ليست وسايل و داروها پيوست مي باشد.
6. دستگاه ساكشن پس از هر بار استفاده بايد كاملاً شستشو شود و كاملاً خشك شود و جهت مصرف 10 سي سي آب استريل يا سرم نرمال سالين درون محفظه ريخته شود. سرم نرمال سالین دردسترس باشد.
7. ترجيحاً از دستكش لاتكس هنگام تزريقات استفاده شود.
8. ضدعفوني تخت معاينه و كليه وسايل و كف اطاق در پايان كار روزانه و ديوارها در پايان هفته توسط محلول هيپوكلريد سديم ( وايتكس) و يا گلوتارآلدئيد( سايدكس ) ضروري است.

**تجهيزاتي كه لازم است در درمانگاه داراي واحد تزريقات و پانسمان موجود باشد.**

* 1. **كپسول اكسيژن با مانومتر**

**دستورالعمل شستشو و نگهداري فلومتر اکسيژن**  
با توجه به اينکه فلومتر اکسيژن اغلب مرطوب بوده و در تماس مستقيم با مجرای تنفسی بيمار است، ضدعفونی و تميز کردن آن ضروری است. محيطهای مرطوب مکان مناسبی برای رشد انواع ميکروارگانيسمها و بخصوص باکتري های گرم منفی می باشد.  
دستگاه اکسيژن تراپی از دو قسمت مجزا شامل مانومتر و محفظه آب تشکيل شده است  
    مانومتر: اين قسمت ازدستگاه غير قابل شستشو بوده و برای ضدعفونی آن بايستی از يک دستمال تميز آغشته به الکل 70 % استفاده کرد.  
    محفظه آب: اين قسمت از دستگاه قابل شستشو بوده و برای ضدعفونی و تميز کردن آن بايستی ابتدا کاملاً از مانومتر جدا شده و سپس با يك شوينده معمولی و برس جرم زدايی و در انتها شسته و خشك شوند.  
محفظه آب بايستي در فواصلي که استفاده نمي شود بصورت خشك نگهداري شود و ريختن آب در محفظه آب فلومتر بايستي بلافاصله قبل از استفاده از دستگاه پر(آب مقطر) شود و به هيچ وجه نبايد به منظور آماده نگهداشتن دستگاه محفظه آب براي مدت طولاني پر از آب نگهداري شود.  
شستشوی دستگاه در حالت عادی هفته ای يك بار و پس از ترخيص هر بيمار با دترجنت ضروری بوده بويژه در صورتيكه بيمار مبتلا به عفونت های دستگاه تنفسی می باشد، برای بيمار بعدی فلومتر بايد شسته و تميز گردد.  
توجه: برای مرطوب کردن دستگاه بهتر است از آب مقطر استفاده شده و از مرطوب کردن آن با آب معمولی پرهيزشود. زيرا باعث تشكيل رسوب و جرم در داخل فلومتر می گردد

* 1. **دستگاه ساكشن**

**دستورالعمل نگهداري و ضدعفوني دستگاه ساکشن**  
شيشه مربوط به ساکشن در صورت استفاده بدون در نظر گرفتن مقدار مايع آسپيره شده بايستي پس از هر بار استفاده شسته شوند

شيشه ساکشن را مي توان داخل فاضلاب تخليه نمود و پس از شستشوي با محلول دترجنت، خشك کرد. لازم به ذکر است که استفاده از دستكشهاي غير استريل کافي بوده و شستشوي دستها پس از دفع مايع شيشه ساکشن، الزامي است .  
در هر بار استفاده از دستگاه ساکشن براي بيمار، بايستي کاتتر جديدي مورد استفاده قرار گيرد.  
در حالت کلي استفاده از مايع ضد عفوني کننده در شيشه ساکشن توصيه نمي شود. ولي درصورتيكه احتمال آلودگي محيط توسط ترشحات آسپيره شده وجود داشته باشد، مي توان به مقدار کافي آب ژاول براي رسيدن به درصد مطلوب آن (1%)جهت ضد عفوني ، به داخل شيشه آسپيره نمود و حداقل به مدت ده دقيقه قبل از تخليه و شستشو به همين حال باقي گذاشت .

* 1. **دستگاه الكتروشوك**
  2. **دستگاه نوار قلب**
  3. **پالس اكسيمتر**
  4. **ترالي اورژانس شامل:**

* 1. **ماسك اكسيژن دهاني بزرگ وكوچك و كانول بيني**
  2. **ايروي سايز كودكان و بزرگسالان**
  3. **آمبوبگ ( بزرگسالان و اطفال )**
  4. **لارنگوسكوپ**

**دستورالعمل نگهداري و ضدعفوني لارنگوسكوپ**  
در اکثر موارد شستشوي تيغه لارينگوسكوپ با يك شوينده، آبكشي و خشك کردن آن کافي است ولي اگرنياز به ضدعفوني کردن باشد، ضدعفوني سازي با الكل  70 % و يا غوطه ور نمودن آن در گلوترآلدیید براي مدت 10 دقيقه و شستشو با آب کافي خواهد بود.

* 1. **لوله تراشه ( در كليه سايزها )**
  2. **سر ساكشن در سايزهاي مختلف**
  3. **گوشي و دستگاه فشارسنج ( اطفال و بزرگسالان )**
  4. **چراغ قوه و باطري اضافه**
  5. **سوند نلاتون**
  6. **ست سرم**
  7. **آنژيوكت( بزرگسالان درسایزمختلف و اطفال )**
  8. **ترمومتر**

**دستورالعمل نگهداري و ضدعفوني ترمومتر**  
ترمومتر هاي دهاني بايدشخصی وبه صورت خشك و تميز نگهداري شود.  
نگهداري دائم ترمومتر در مواد ضد عفوني کننده باعث افزايش احتمال رشد باسيل هاي گرم منفي خواهد شد.  
درصورتيكه براي بيمار از ترمو متر اختصاصي استفاده نمي شود بايستي پس از هر بار استفاده، توسط پنبه يا گاز آغشته به الكل70% تميز شده، سپس با آب شستشو و بصورت خشك براي دفعات بعدي نگهداري شود**.**

* 1. **اسكالپ وین**
  2. **پگ بخيه استريل**
  3. **پگ پانسمان استريل**
  4. **باند، گاز و چسب**
  5. **سرنگ و سرسوزن با شماره هاي مختلف**
  6. **دستكش يكبار مصرف و استريل**
  7. **الكل 70 درجه سفيد**
  8. **بتادين**

داروها **يي كه لازم است در ترالي اورژانس واحد تزريقات و پانسمان موجود باشد.**

1. **آمپول هيدروكورتيزون 5 عدد**
2. **آمپول آدرنالين 5 عدد**
3. **آمپول آتروپين 5 عدد**
4. **آمپول كلسيم 5 عدد**
5. **آمپول آمينوفيلين 5 عدد**
6. **آمپول هيوسين 5 عدد**
7. **آمپول ديازپام 5 عدد**
8. **آمپول پرومتازين 5 عدد**
9. **آمپول متوكلوپرامايد 5 عدد**
10. **آمپول لازيكس 5 عدد**
11. **آب مقطر 10 عدد**
12. **سرم قندي 2 عدد**
13. **سرم رينگر 2 عدد**
14. **سرم قندي و نمكي 2 عدد**
15. **سرم شستشوي نمكي 2 عدد**
16. **ويال زايلوكائين 1% 1 عدد**
17. **نيتروگليسيرين زيرزباني 10 عدد**
18. **قرص استامينوفن 20 عدد**
19. **شياف استامينوفن ( اطفال ) 5 عدد**
20. **سرم نمكي تزريقي ( استريل ) 2 عدد**
21. **ويال گلوكز هيپر تونيك 2 عدد (20% و 50%)**

**دستورالعمل پانسمان:**

1. **بهتر است اطاق پانسمان از ساير قسمتها جدا باشد.**
2. **اطاق بايد داراي روشويي و مايع صابون و دستمال كاغذي باشد.**
3. **وجود دستگاه اتوكلاو(حرارت مرطوب) ويا فور(حرارت خشك) الزامي است.**
4. **کالیبراسیون دستگاهها حداکثرسالانه انجام شود.**
5. **جهت استريل صحيح پگهاي پانسمان پس از آنكه اتوكلاو گرم شد و به درجه مطلوب رسيد:**

118-115 به مدت 30 دقيقه 124-121 به مدت 15 دقيقه 129-126 به مدت 10 دقيقه و 137-134 به مدت 3 دقيقه و در صورت ديجيتالي روميزي 123 به مدت 45 دقيقه **كه بايد پس از خشك شدن كامل از اتوكلاو خارج شوند.**

**6. پگ پانسمان شامل ( پنس، گالي پات، پنست، مقداري گاز و پنبه) و در دو لايه و يا يك لايه ضخيم بدون سوراخ باشد و چسب اتو كلاو داشته باشد كه حداقل آن 12 سانتي متر مي باشد.**

**7. جهت هر پانسمان پگ جداگانه مصرف شود و رعايت نكات آسپتيك به عمل آيد.**

**8. هر ست پانسمان استريل تا يك هفته ودولایه تا دوهفته پس از استريل قابليت استفاده دارد.**