****

**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

**بيمارستان باقرالعلوم(ع) اهر**

|  |
| --- |
| **عنوان/موضوع خط مشي** :اقدامات درمانی واسکوپی های مربوط به بیمار . |
| **کدخط مشي : C-2-IC-113****تعداد صفحات :1از2** | **تاريخ تدوین :30/11/91****تاريخ آخرين بازنگری :22/4/1403****تاريخ بازنگری بعدی:22/4/1404** |

**تعاريف :**

آندوسكوپ ها وسايل پزشكي هستندکه برای مشاهده قسمتهای داخلی اعضای بدن مانند معده، روده، ریه و....... جهت تشخیص بیماریها بکار میرود. داخلی بدن كه تميز نمودن و ضدعفوني آنها مشكل است چون كانال هاي بلند و باريك داشته و طراحي سيستم داخلي آنها پيچيده ميباشد.

**خط مشي :**

آندوسكوپ ها وسايل پزشكي هستند كه تميز نمودن و ضدعفوني آنها مشكل است چون كانال هاي بلند و باريك داشته و طراحي سيستم داخلي آنها پيچيده ميباشد.مواد و روش هاي مورد استفاده (ضد عفوني شيميايي يا حرارتي \_ شيميايي) ممكن است قادر به استريليزاسيون قابل اعتماد آنها نباشد.براي كاهش انتقال ميكرو ارگانيسمها بيمارستاني ناشي از استفاده آندوسكوپ بايد روش آماده سازي استاندارد مورد استفاده قرار ميگيرد كه جزئيات آن در روش اجرا آورده شده است.

**هدف:**

پیشگیری وکنترل عفونت وافزایش ایمنی بیماران.

**دامنه خط مشی و روش**:

واحدآندوسکوپی بیمارستان.

**مخاطبين يا ذينفعان:**

کادر واحد آندوسکوپی

**فرد پاسخگوی خط مشی :**.

* كارشناس کنترل عفونت.

|  |
| --- |
| **عنوان/موضوع خط مشي** : اقدامات درمانی واسکوپی های مربوط به بیمار |
| **کدخط مشي : C-2-IC-113****تعداد صفحات :2از2** | **تاريخ تدوین :30/11/91** **تاريخ آخرين بازنگری : 22/4/1403****تاريخ بازنگری بعدی:22/4/1404** |

**روش اجرايي:**

1 \_بلافاصله پس از استفاده ،كانال عبور هوا و آب بايد با فشار هوا تميز شده و محلول هاي دترژنت با آب مقطر توسط يك ساكشن يا پمپ خارج شود،همچنين لازم است ذرات حاصل از بيوپسي نيز توسط ساكشن خارج گردند.

2\_تمام قسمت هاي قابل جدا شدن مانند دريچه هاي مكنده و هود ها بايد جدا گرديده و در محلول هاي دترژانت غوطه ورشوند،قسمتهاي خارجي آندوسكوپ بايد به دقت پاك و تميز گردند.

3\_تمام كانال هاي فرعي بايد با آب و محلول دترژنت شسته شده و توسط برس هاي استريل ،تميز شوند.

4\_قبل از هر گونه غوطه وري ،آندوسكوپ بايد از نظر وجود سوراخ و نشت كنترل شود.

بعد از نظافت مكانيكي و قبل از استفاده مجدد،آندوسكوپ به روش دستي يا اتوماتيك تميز و ضد عفوني شود.

در هر دو روش مراحل ضد عفوني نمودن شامل موارد ذيل مي باشد:

5\_استفاده از دترژانت هاي توصيه شده (اين محلول ها براي بار دوم قابل استفاده نمي باشند)

6\_شستشو:(آب لوله كشي جهت اين كاركافي ميباشد).

7\_ضدعفوني :استفاده ازضدعفونی كننده های سطح بالاي موردقبول.

به دليل وجودخطرCJD (بيماري كروتزفلدجاكوب)مواد ضدعفوني با خاصيت فيكس نمودن پروتئينها(مانند مواد حاوي آلدئيد)نبايد مورد استفاده قرار گيرد .در اين موارد استفاده از ماده ضدعفوني غير فيكس كننده توصيه ميگردد.

8\_ شستشو:سطح باكتري ها در آب مورد استفاده بستگي به نوع كاربرد آندوسكوپ دارد(آب كنترل شده از نظر وجود باكتري يا آب استريل)

9\_خشك نمودن آندوسكوپ :در صورت استفاده سريع از دستگاه پس از شستشو بايد جهت خارج نمودن آب باقي مانده در كانال ها از فشار هوا استفاده نمود.

توجه: ريسك بيماري كروتزفلدجاكوب،تميز نمودن و شستشوي آندوسكوپ را دو مرتبه قبل از ضد عفوني آن توصيه مي شود.

 **[[[[[[**

**منابع :**راهنمای عملی سازمان بهداشت جهانی (مترجمین :دکتر عباسعلی جوادی،سینا مباشری زاده ،دکتر محسن سروش نیا ،دکتر فرهاد بهمن زیادی،دکتر شهناز شاهرخی)

**جدول اسامی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي**  | **سمت** | **نام و نام خانوادگي**  | **سمت** |
| **نسیم سلطانی** | پرستارکنترل عفونت | **حلما مهتدی فر** | مدیرخدمات پرستاری |
| ***علی محمدزاده*** | مسئول اورژانس | **اقدس ایلاتی** | سرپرستاربخش جراحی |
| **راضیه الهام** | مسئول زایشگاه | **معصومه آرامی** | سرپرستار بخش داخلی |
| **زهرا خانزاده** | سوپرویزر بالینی | **لیلا ابراهیم پور** | سوپروایزر آموزشی |
| **سیما رضاپور** | سوپروایزر آموزش سلامت |  |  |
|  **تایید كننده :** دکترمحمدحکاکی فرد **سمت :** پزشک فوکال پوینت عفونی بیمارستان  | **ابلاغ کننده:** دکترسینا پیرزه  **سمت:** ریاست بیمارستان |