

استراتژی کیفیت چند گانه

۱. توصیه های اختصاصی برای کارکنان مراکز بهداشتی درمانی: عوامل اصلی مهم برای راهکارهای موفق:

دسترسی به منبع سالم و مداوم آب در تمام مراکز و تسهیلات ضروری برای شستن دست (IB)
دسترسی آسان به محلول الکلی مالش دست در محیط های مراقبتی بیمار (IA)

دسترسی به مواد جایگزین برای کارکنانی که آلرژی یا عوارض جانبی دارند و همچنین کرم ها و لوسیون ها برای مراقبت پوست.
پذیرش بهداشت دست ها به عنوان یک اولویت مراکز بهداشتی درمانی نیاز به رهبری مناسب، پشتیبانی اجرایی و منابع مالی دارد (IB)

راهکار اجرایی

اجرای یک برنامه چند بخشی و چند جانبه برای بهبود پذیرش کارکنان مراقبت های سلامتی

۲. آموزش و انگیزش:

تغییر رفتار نقش کلیدی در بهبود عملکرد دارد.
راهکارهای چند جانبه موثرترین رویکرد برای ارتقاء بهداشت دست هستند. در راهکارهایی که توسط مراکز خودتان اجرا می شوند، مشارکت فعال داشته باشید.

متوجه باشید که به دنبال فعالیت های مراقبتی، دست ها آسان و سریع آلوده می شوند (II)
در پایش و پسخوراند پذیرش کارکنان مشارکت کنید (IA).
مشوق مشارکت بیماران در ارتقای بهداشت دست ها باشید (II)

۳. انتخاب مواد:

محصولات مورد استفاده باید مؤثر بوده و حداقل احتمال ایجاد تحریک را داشته باشند (IB).
کارکنان باید در انتخاب موارد مورد استفاده از نظر حس، عطر و تحمل پوست دخالت داده شوند (IB).
محلول های مالش دست (Hand rub) باید در محل ارائه خدمت به بیمار در دسترس باشند (IB).



۴. مراقبت پوست:

لوسیون ها و کرم های دست بهتر است برای کاهش درماتیت های تحریکی تماسی مورد استفاده قرار گیرند (IA).
کارکنانی که آلرژی یا عوارض جانبی دارند بهتر است از محصولات جایگزین استفاده نمایند (II).



۵. چه موقع:

وقتی که دست ها به وضوح کثیف هستند و یا احتمال تماس با میکروب های بالقوه اسپورزا وجود دارد (IB).
و پس از توالت، دست ها را با آب و صابون بشوید (II).
از محلول های الکلی مالش دست برای سایر موقعیت های بالینی به خصوص قبل و بعد از تماس مستقیم با بیماران (IA).



موارد ضروری رعایت بهداشت دست:

- قبل و بعد از تماس مستقیم با بیمار (IB).
- پس از خارج کردن دستکش ها (IB).
- قبل از انجام یک عمل تهاجمی در مراقبت بیمار، با یا بدون استفاده از دستکش (IB).
- پس از تماس با مایعات یا ترشحات بدن، غشاهای مخاطی، پوست ناسالم، یا پانسمان زخم (IA).

- در صورت جابجا کردن دست از نقاط آلوده بدن بیمار به نقاط سالم بدن بیمار در حین مراقبت (IB).
- پس از تماس با وسایل غیرزنده (مانند وسایل پزشکی) در مجاورت بیمار (IB).

۶. چگونه:

محلول الکلی مالش دست: کف دست را کاملاً از محلول پر کنید و آن را به همه سطوح دست ها بمالید. دست ها را تا زمانی که خشک شوند به هم مالش دهید.
آب و صابون: ابتدا دست ها را با آب خیس کنید و به حد کافی صابون بزنید تا تمام سطوح را بپوشاند.
از خشک شدن دستهایتان مطمئن شوید. در ضمن حوله ها نباید مجدداً توسط خودتان یا توسط شخص دیگری استفاده شوند (IB).

مراکز بهداشتی و درمانی باید از دسترسی به آب جهت بهداشت دست ها مطمئن شوند. در صورت عدم دسترسی آسان به آب، ایجاد شرایط دسترسی به محلول های الکلی مالش دست ضروری است. محلول های الکلی را برای مصارف محلی می توان بر اساس دستور العمل **who** تهیه نمود.

۷. دستکش:

دستکش نمی تواند جایگزینی برای تمیز کردن دست با محلول های الکلی مالش دست یا آب و صابون گردد. (IB).
دستکش کارکنان را در قبال خون، مایعات بدن، پوست ناسالم و غشاهای مخاطی محافظت می کند (IC).
دستکش ها را پس از مراقبت هر بیمار خارج کنید. یک جفت دستکش را برای بیش از یک بیمار استفاده نکنید (IB).



بسمه تعالی



رعایت بهداشت فردی ساده ترین راه پیشگیری از بیماری و کنترل عفونت است

۱۰ توصیه کلیدی برای بهبود عملکرد بهداشتی



گروه هدف: کارکنان و مراجعین

واحد کنترل عفونت

۱. آداب سرفه:

هنگام عطسه یا سرفه، از دستمال یا آستین لباس جهت مراقبت از انتشار قطرات تنفسی استفاده نمائید و هرگز از دست چپ جهت پوشش دهان استفاده ننمائید.



طبقه بندی مستندات:

طبقه IA: رعایت آنها بطور جدی توصیه می شود و توسط مطالعات خوب طراحی شده ی تجربی، بالینی و اپیدمیولوژیکی تایید شده اند.
طبقه IB: رعایت آنها بطور جدی توصیه می شود و توسط برخی مطالعات تجربی، بالینی و اپیدمیولوژیکی و تئوری نسبتاً قوی حمایت می شوند.
طبقه IC: برای اجرا، نیاز به قوانین و استانداردهای کشوری دارند.
طبقه II: رعایت آنها پیشنهاد می شود و توسط مطالعات مرتبط بالینی و اپیدمیولوژیکی، یا تئوری مستدل پشتیبانی می شود و یا گروهی از متخصصین روی آن توافق دارند.

منابع: دستورالعمل رعایت بهداشت فردی وزارت بهداشت

آدرس: تهران ، بلوار کشاورز خیابان حجاب، کوچه یکم

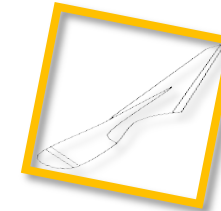
بیمارستان یاس سپید

تلفن: ۷۲-۸۸۹۹۵۷۶۷-۸۸۹۹۵۷۶۵-۸۸۹۹۵۷۶۵

www.yashospital.com

info@yashospital.com

در صورتی که دستهایتان از یک منطقه آلوده بدن بیمار به منطقه سالم بدن بیمار جابجا می شوند دستکش ها را تعویض یا خارج کنید (II).
از استفاده مجدد دستکش ها اجتناب نمایید (IB).



۸. آماده سازی دست برای جراحی:

دستهایتان را اگر به وضوح کثیف هستند با آب و صابون بشویید (II).
جواهرات را خارج کنید (IB).
قبل از پوشیدن دستکش استریل، از صابون ضد میکروبی یا محلول الکلی مالش دست استفاده کنید (IB).
جایی که از کیفیت آب مطمئن نیستید، قبل از پوشیدن دستکش از محلول الکلی مالش دست استفاده کنید (II).
به هنگام استفاده از صابون مطابق توصیه ی تولید کننده برای ۲ الی ۵ دقیقه دستها را بشویید (IB).
به هنگام استفاده از محلول الکلی مالش دست دستورات سازنده را رعایت کنید و حداقل به میزانی استفاده نمایید تا دستها و ساعدهای شما در طی ضد عفونی با محلول، مرطوب شوند و اجازه دهید تا قبل از پوشیدن دستکش ها، خشک شوند (IB).
محلول اسکراب جراحی را با محلول الکلی مالش دست ترکیب نکنید (II).

۹. ناخن انگشتان:

در مراقبت بیمار ناخن انگشتان دست نباید بلند باشد و از ناخن مصنوعی نیز استفاده نشود (IA).
ناخن خود را کوتاه کنید (II).

