

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

**محور: احتیاطات استاندارد**

کد	ردیف	پاسخ	
		خیر	بلی
۱.۲.۴	۱		در صورتیکه احتمال پاشیده شدن خون و ترشحات وجود دارد از گان استفاده میشود.
۱.۲.۴	۲		در صورتیکه احتمال پاشیده شدن خون و ترشحات وجود دارد از ماسک استفاده میشود.
۱.۲.۴	۳		در صورتیکه احتمال پاشیده شدن خون و ترشحات وجود دارد از محافظ چشم یا شیلد استفاده می شود.
۱.۳.۴	۴		در صورت نیاز به پوشیدن دستکش، برای هر بیمار از دستکش جداگانه استفاده میشود.
۴	۵		اتاق ایزوله موجود است.
۴	۶		بیمار نیازمند به اتاق ایزوله در اتاق ایزوله بستری می شود.
۴	۷		در پاگرد اتاق ایزوله ماسک موجود است.
۴	۸		در پاگرد اتاق ایزوله شیلد یا محافظ چشم موجود است.
۴	۹		در پاگرد اتاق ایزوله گان موجود است.
۴	۱۰		در پاگرد اتاق ایزوله دستکش موجود است.
۵	۱۱		در اتاق ایزوله سینک دستشویی وجود دارد.
۵	۱۲		در اتاق ایزوله محلولهای حاوی الکل جهت ضد عفونی دستها وجود دارد.
۴.۱	۱۳		در اتاق ایزوله امکان برقراری فشار منفی هوا وجود دارد.
۵	۱۴		در اتاق ایزوله سرویس بهداشتی وجود دارد.
۵	۱۵		در اتاق ایزوله تی شویی جداگانه وجود دارد.
۱۱	۱۶		دسته تی اتاق ایزوله به رنگ زرد مشخص شده است.
۱	۱۷		سطل زرد رنگ با کیسه جهت جمع آوری زباله های عفونی وجود دارد.
۱.۴	۱۸		در اتاق ایزوله سقف، زمین، دیوارها، پنجره ها و درها درزگیری شده است.
۴.۱	۱۹		میزان تعویض هوا در اتاق ایزوله ۱۲-۶ بار در ساعت است.
۱	۲۰		در اتاق ایزوله وسایل معاینه مورد نیاز (گوشی، فشارسنج...) وجود دارد.
۱	۲۱		ماسک N95 در اتاق ایزوله موجود می باشد.
۱	۲۲		در اتاق ایزوله اشیا نوک تیز و سرسوزنها بدون در پوش گذاری مجدد در سیفتی باکس جمع آوری می گردد.
۱	۲۳		در مورد مبتلایان به عفونتهای گوارشی به شکل اسهال حاد عفونی ایزوله ی تماسی اجرا می گردد.
۱	۲۴		هنگام انتقال بیمار مبتلا به بیماریهای منتقله از راه هوایی از اتاق ایزوله به سایر بخشها از ماسک استفاده می شود.
۲	۲۵		بعد از ترخیص بیمار از ایزوله اتاق با محلولهای فنلی و کلرداز ضد عفونی میشود.

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

محور: شستشوی دست

کد	ردیف	پاسخ		
		بلی	خیر	
۳	۲۶			پرسنل اصول صحیح دست شستن را می دانند.
۱	۲۷			کارکنان قبل از تماس با بیمار دستهای خود را ۱۵ ثانیه با آب و صابون می شویند یا راب می کنند.
۱.۳	۲۸			کارکنان بعد از تماس با بیمار دستهای خود را ۱۵ ثانیه با آب و صابون می شویند یا راب می کنند.
۲.۱	۲۹			هنگامیکه آلودگی قابل رویت در دستها وجود دارد(خون, ترشحات و...) دستها را با آب و صابون می شویند.
۱	۳۰			در صورتی که آلودگی قابل رویت در دستها(خون و ترشحات) وجود ندارد, از محلولهای الکلی استفاده می شود.
۱	۳۱			کارکنان قبل از انجام پروسیجرهای تهاجمی (IV گرفتن و سونداژ...) دستهای خود را با آب و صابون می شویند یا راب می کنند.
۱	۳۲			کارکنان قبل از پوشیدن دستکش استریل, دستهای خود را با محلولی با پایه الکلی ضد عفونی می کنند.
۱	۳۴			کارکنان بعد از در آوردن دستکش دستهای خود را با آب و صابون می شویند یا راب می کنند .
۳	۳۵			دسترسی آسان و سریع به مایع صابون دارند.
۱	۳۶			ظروف مایع صابون روزانه قبل از پر کردن شسته و خشک میشوند.
۱	۳۷			در هریک از اتاقهای بیماران سینک دستشویی وجود دارد.
۱	۳۸			لوسیون نرم کننده جهت دست بعد از شستشو وجود دارد.
۳	۳۹			پوستر شستشوی دست و راب کردن در محل مناسب نصب گردیده است.
۱	۴۰			بعد از تماس با اشیای بی جان و وسایل تجهیزات پزشکی در اتاق بیمار از محلولهای حاوی الکل جهت ضد عفونی کردن دستها استفاده میشود.
۱	۴۱			کارکنان قانون منع استفاده از لاک و کاشت ناخن و ناخن مصنوعی را رعایت کرده اند.
۱	۴۲			ناخنهای دست کمتر از ۶ میلیمتر است .
۳	۴۳			کارکنان دسترسی آسان و سریع به ترکیبات الکلی جهت راب کردن دارند.
۱	۴۴			کارکنان از زیور آلات استفاده نمی کنند.
۳	۴۵			جهت شستن دست از آب غیر داغ(ولرم) استفاده می شود.

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

### محور: ضد عفونی کردن لوازم و تجهیزات

کد	ردیف	پاسخ	
		بلی	خیر
۲	۴۶	لگن ولوله های ادراری یکبار مصرف هستند و یا در غیر این صورت با آب ۸۰ درجه سانتیگراد شستشومی شوند.	
۲	۴۷	ترمومتر اختصاصی بیمار بعد از استفاده با الکل ضد عفونی و سپس خشک میشود.	
۲	۴۸	ترمومترهای مشترک ابتدا تمیز، با دترجنت خنثی شسته و آب کشی وبعد در الکل ۷۰ درجه به مدت ۱۰ دقیقه غوطه ور گردیده و سپس پاک و خشک می گردند	
۲	۴۹	بدنه تختها بعد از ترخیص بیمار با ماده دترجنت شستشو می شوند.	
۲	۵۰	تشک بیماران رویه سالم و غیر قابل نفوذ به آب دارد.	
۲	۵۱	در صورت وجود آلودگی قابل رویت در تشکها، با ماده کلر دار 1000PPm ضد عفونی می شوند.	
۲	۵۲	تیغه لارنگوسکوپ بعد از استفاده برای بیمار شسته و کاملا " خشک شده و به اتوکلاو فرستاده می شوند و یا یکبار مصرف می باشد.	
۱۱	۵۳	تیغه های لارنگوسکو پ در دیش در دار نگه داری می شود .	
۲	۵۴	ترالی پانسمان روزانه با دترجنت شسته و آبکشی و خشک می شود.	
۲	۵۵	سینکهای دستشویی روزانه با یک ماده دترجنت(پودر و آب) شسته می شوند.	
۲	۵۶	ویلچرها با محلول های آماده معتبر یا ترکیبات کلر دار ۱۰۰۰ ppm ضد عفونی می شوند .	
۲	۵۷	برانکارد ها با محلول های آماده معتبر یا ترکیبات کلر دار ۱۰۰۰ ppm ضد عفونی می شوند .	
۲	۵۸	دیوار، کف و فضای حمام بیماران با یک ماده دترجنت شسته می شود.	
۲	۵۹	در مورد بیماران عفونی یا بیمارانی که زخم باز دارند حمام با یک ماده کلر دار ضد عفونی می شود .	
۲	۶۰	توالت های فرنگی با دترجنت و آب داغ شسته می شوند .	
۲	۶۱	توالت های فرنگی پس از شستشوبا یک گندزدا ضد عفونی می شوند.	
۲	۶۲	جهت تمیز کردن کف زمین از زمین شوی مناسب ترجیحا نرم و بدون ایجاد گرد و غبار استفاده می شود .	
۲	۶۳	در صورت آلودگی کف با خون بیش از ۳۰ سی سی ،به طور صحیح رفع آلودگی انجام می گردد . (پوشیدن دستکش،پهن کردن حوله یکبار مصرف روی آن،ریختن محلول هیپو کلریت سدیم ۱۰۰۰۰ ppm به مدت ۱۰ دقیقه ،جمع کردن حوله ،پاک کردن با آب و صابون ،ضد عفونی با هیپو کلریت ۱۰۰۰ ppm)	
۲	۶۴	در صورت آلودگی کف با خون کمتر از ۳۰ سی سی ،به طور صحیح رفع آلودگی انجام می گردد . (پوشیدن دستکش ،جمع آوری خون با حوله یکبار مصرف و پاک کردن محل با آب و صابون و در آخر ضد عفونی با محلول هیپو کلریت سدیم ۱۰۰۰ ppm)	
۲	۶۵	بعد از ترخیص هر بیمار ،تشک و بالش ها با یک ماده دترجنت شسته می شود .	
۱	۶۶	بعد از ترخیص بیمار عفونی تشک ها و بالش ها با محلول هیپوکلریت سدیم ۱۰۰۰ ppm ضد عفونی می شود .	
۱	۶۷	آمبویگ ها شسته و به اتوکلاو فرستاده می شود یا با الکل ضد عفونی می شود.	
۷	۶۸	آمبویگ ها شفاف هستند.	
۱	۶۹	آمبویگ های غیر سیلیکونی ( غیر قابل اتوکلاو) با گلو تار الدئید ۲٪ ضد عفونی می شوند و سپس آبکشی می شوند	
۱	۷۰	ماسک های اکسیژن شسته و به مدت ۱۰ دقیقه در محلول هیپوکلریت ۵۰۰ ppm قرار داده و مجددا آبکشی می گردد.	
۲	۷۱	مانیتور و پدال های دفیبریلاتور با الکل ۷۰ درجه پاک شود.	
۱.۲	۷۲	ایروی ها یک بار مصرف می باشند و یا بعد از استفاده به اتوکلاو فرستاده میشوند.	
۲	۷۳	شیشه های ساکشن پس از استفاده با آب گرم و دترجنت شسته و خشک میشوند و سپس اتوکلاو می شود یا ضد عفونی سطح بالا انجام می شود .	
۲	۷۴	شیشه های ساکشن پس از استفاده در بیماران عفونی شسته و در محلول هیپوکلریت 1000 PPM به مدت ۳۰ دقیقه گذاشته می شود .	

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

### محور: ضد عفونی کردن لوازم و تجهیزات

کد	ردیف	پاسخ	
		بلی	خیر
۲	۷۵	جهت خالی کردن مخزن ساکشن در بیماران عفونی از عینک یا محافظ چشم استفاده می شود .	
۲	۷۶	جهت خالی کردن مخزن ساکشن بیماران سلی از ماسک فیلتردار (N95) استفاده میشود .	
۱۱	۷۷	یخچال دارویی از یخچال پرسنل جدا است .	
۵	۷۸	ترمومتر یخچال دارویی بیرون از یخچال نصب شده و یا از نوع دیجیتالی است .	
۵	۷۹	نظافت یخچال رعایت شده است .	
۲	۸۰	تمام پنس های مگیل و زبان گیر با الکل ۷۰ درجه ضد عفونی می شود .	
۲	۸۱	لاکر های بیماران با دترجنت شسته و خشک می گردد .	
۲	۸۲	شیلد ها و عینکها در صورت وجود آلودگی شسته و ضد عفونی سطح متوسط می شوند.	
۲	۸۳	وسایل معاینه (گوشی ،افتالموسکوپ و تونومتر...) قبل و بعد از استفاده با الکل ۷۰ درجه ضد عفونی می شوند.	
۲	۸۴	پرده ها در صورت آلودگی قابل رویت و یا هر شش ماه یک بار، شسته می شوند.	
۵	۸۵	ستهای پانسمان در صورتیکه در کمدر بسته باشد هر ۸-۷ روز یکبار استریل می شود.	
۵	۸۶	در صورتی که از ستهای view pack استفاده می شود هر ماه استریل می شوند.	
۱۱	۸۷	برای کارکنان خدمات دستکش لاستیکی به تعداد کافی وجود دارد.	
۱،۲	۸۸	شیشه های ساکشن در توالت تخلیه می شود.	
۲	۸۹	ترالی پانسمان قبل و بعد از استفاده با الکل ۷۰درجه ضد عفونی می شود.	
۱	۹۰	هنگام حمل نمونه های آزمایشگاهی از دستکش استفاده می شود.	
۱۱	۹۱	برای پاک کردن سطوح از پارچه های جداگانه استفاده می شود.	
۱۱	۹۲	وسایل و لوازم عفونی و آلوده بخصوص ملحفه ها به صورت جداگانه در کیسه با بر چسب مخصوص جمع آوری و انتقال می یابد.	

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

محور: نیدل استیک

پاسخ			ردیف	کد
خیر	بلی			
		الگوریتم اقدامات ضروری هنگام نیدل استیک در ایستگاه پرستاری در بخش نصب شده است .	۹۳	۱
		سیفتی باکس در بخش موجود می باشد.	۹۴	۱
		سیفتی باکس ها به تعداد کافی هستند.	۹۵	۱
		سیفتی باکسها یکبار مصرف هستند.	۹۶	۱
		سیفتی باکسها از جنس غیر قابل نفوذ هستند.	۹۷	۱
		سیفتی باکسها دهانه گشاد هستند.	۹۸	۱
		سیفتی باکسها از حجم کافی و ابعاد مناسب بر خوردار هستند.	۹۹	۱
		سیفتی باکسها در سطح شانه نصب شده اند.	۱۰۰	
		سیفتی باکسها در محل مناسب (به دور از زاویه ها ، پریزهای برق و وسایلی از قبیل دستکش) نصب شده اند.	۱۰۱	
		در پوش سوزنها پس از مصرف گذاشته نمی شوند.	۱۰۲	۱
		هنگام پر شدن حداکثر ۳/۴ سیفتی باکسها تعویض می شوند.	۱۰۳	۱
		سیفتی باکسها قبل از دفع نهایی در حرارت ۱۳۴ درجه به مدت ۲۰ دقیقه در اتو کلاو استریل میگردند و یا در دستگاه امحاء قرار می گیرند.	۱۰۴	۱
		کارکنان از رسیور جهت انتقال سرنگها و سوزنها و وسایل نوک تیز مصرف شده استفاده میکنند.	۱۰۵	۱
		در صورت عدم امکان دفع صحیح سوزن ها از روش یک دست جهت گذاشتن در پوش سرسوزن استفاده می شود	۱۰۶	۱

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

محور: اتاق عمل اورژانس

پاسخها			ردیف	کد
بلبی	خیر			
		اتاق عمل در ناحیه اسپتیک بخش قرار دارد.	۱۰۷	۱
		مقررات ورود و خروج اتاق عمل در سردرب آن نصب شده است.	۱۰۸	۱
		مساحت اتاق عمل عمومی ۴۰-۳۶ متر مربع می باشد.	۱۰۹	۲
		ارتفاع از سقف در اتاق عمل عمومی ۳ متر می باشد.	۱۱۰	۲
		کف اتاق عمل خلل و فرج ندارد .	۱۱۱	۲
		کف اتاق عمل قبل و بعد از جراحی با محلول فنولی شسته می شود.	۱۱۲	۲
		کف اتاق عمل پوشیده از مواد مقاوم و انتی استاتیک است.	۱۱۳	۷
		دیوارهای اتاق عمل قابل شستشو و غیر قابل جذب هستند.	۱۱۴	۷
		ورود هوا از دیوار نزدیک به سقف و خروج آن از دیوار نزدیک به کف می باشد.	۱۱۵	۱
		هوای اتاق عمل حداقل ۱۰ بار در ساعت تعویض می شود.	۱۱۶	۱
		جریان هوا از ناحیه استریل به پاک و از آن ناحیه به طرف منطقه حفاظت شده میباشد.	۱۱۷	۲
		اتاق عمل از هوا ساز مناسب بر خوردار است .(هپا)	۱۱۸	۱.۲
		در اتاق عمل سیستم تهویه فشار مثبت بر قرار و حفظ می گردد .	۱۱۹	۱
		دمای اتاق عمل ۲۲ تا ۲۵ درجه است.	۱۲۰	۱
		رطوبت اتاق عمل ۵۰٪ تا ۵۵٪ است.	۱۲۱	۱
		نظارت و کنترل تردد بداخل اتاق عمل وجود دارد.	۱۲۲	۱
		درب اتاق عمل در حین عمل بسته است.	۱۲۳	۱
		درب اتاق عمل به جز برای عبور بیمار و تجهیزات بسته است .	۱۲۴	۱
		محل سینک اسکراب از اتاق عمل جدا است.	۱۲۵	۱
		سینک اسکراب حداقل دارای دو شیر چشمی یا پدالی است.	۱۲۶	۷
		کنار سینک اسکراب پمپ بتادین یا محلول ضد عفونی کننده با پایه الکلی وجود دارد.	۱۲۷	۷
		در سینک اسکراب محلول ضد عفونی مناسب و استاندارد وجود دارد.	۱۲۸	۷
		اسکراب دستها بر اساس نوع محلول و پروسیجر حداقل به مدت ۵ دقیقه انجام می شود.	۱۲۹	۳
		قفسه مناسب درب دار قابل شستشوجهد نگهداری وسایل مصرفی وجود دارد.	۱۳۰	۲
		قفسه مناسب در بردار استیل جهت حفظ و نگهداری یگهواستهای مورد نیاز وجود دارد.	۱۳۱	۲
		در صورت وجود پنجره ها دربهای آن پرچ شده و غیر قابل نفوذ می باشد.	۱۳۲	۱
		پنجره های اتاق عمل دو جداره هستند.	۱۳۳	۷
		لبه پنجره و قفسه ها روزانه با آب شسته می شوند.	۱۳۴	۲
		روزانه تمام کنج های ،طاقچه ها گرد گیری می شوند.	۱۳۵	۲

## چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت در بخش اورژانس

محور: اتاق عمل اورژانس

پاسخها			ردیف	کد
بلی	خیر			
		چراغهای سیالیتیک در صورت آلودگی با دتر جنت شسته و سپس با محلول الکلی ضد عفونی می شوند.	۱۳۶	۲
		یک میز یا یک ترالی حمل وسیله و ست وجود دارد.	۱۳۷	۲
		قبل و پس از هر عمل جراحی سطوح و وسایل با پایه الکلی ضد عفونی میشود.	۱۳۸	۱.۲
		در صورت عفونی شدن، اتاق با تمام وسایل موجود در آن ضد عفونی و اشعه گذاری میشود .	۱۳۹	۲
		تمام ابزار جراحی در محلول ضد عفونی کننده با پایه الکلی قرار می گیرد.	۱۴۰	۱
		کارکنان اتاق عمل از لباس (دستکش ،گان، شیلد یا عینک) استفاده می کنند.	۱۴۱	۱.۲
		در حین جراحی در بیماران HIV و HBSAg مثبت از دو جفت دستکش استفاده می کنند.	۱۴۲	۱
		از گان غیر قابل نفوذ به اب استفاده می کنند.	۱۴۳	۱
		گان ناحیه گردن را می پوشاند.	۱۴۴	۲
		در اتاق عمل جهت ضد عفونی کردن از اشعه UV استفاده می شود.	۱۴۵	۲
		زباله های عفونی در اتاق عمل با کمترین دستکاری دفع می شوند.	۱۴۶	۱
		از پادری یا زیر انداز در محل ورود به سویت اتاق عمل استفاده نمی شود .	۱۴۷	۱
		دیوارها پس از هر بار استفاده از اتاق، شستشو و ضد عفونی می شوند.	۱۴۸	۱
		سقف در صورت آلودگی اشکار شسته می شود.(به صورت معمول هر ۶ ماه یکبار انجام میشود)	۱۴۹	۲
		حین عمل جراحی ماسک از گردن آویزان نیست.	۱۵۰	۱
		کلیه کارکنان اتاق عمل از گان استریل استفاده می کنند.	۱۵۱	۱
		هنگام ورود کارکنان به اتاق عمل کفش ها تعویض می شود.	۱۵۲	۱
		کارکنانی که دارای ضایعات جوشی هستند در اتاق عمل کار نمی کنند.	۱۵۳	۱