



چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

نام بخش:		سه ماهه اول			سه ماهه دوم			سه ماهه سوم			سه ماهه چهارم			توضیحات
۱	کارکنان	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	
۱-۱	کارکنان از کفش جلو بسته، قابل شستشو و مخصوص اتاق عمل استفاده می نمایند.													
۱-۲	پرسنل هنگام ورود به اتاق عمل از کلاه یکبار مصرف استفاده می نمایند.													
۱-۳	تمامی افرادی که بر بالین بیمار در اتاق عمل هستند از ماسک یکبار مصرف به طوریکه دهان و بینی را بپوشاند استفاده می نمایند.													
۱-۴	کارکنان هنگام خروج از اتاق عمل لباس و کفش خود را تعویض می نمایند.													
۱-۵	در صورت حضور پرسنل و پزشک در کد CPR یا موارد اورژانس دیگر بعد از خروج از اتاق عمل و بازگشت، مجدداً لباس ها تعویض می گردد.													
۱-۶	حین انجام عمل جراحی از دستکش و گان استریل استفاده می کنند.													
۱-۷	کارکنان پرونده بهداشتی دارند ، واکسیناسیون هپاتیت /دیفتی - کزاز تزریق نموده اند و از تیتر انتی بادی خود اطلاع دارند.													
۱-۸	استوک وسایل حفاظت فردی موجود و کارکنان از وسایل حفاظت فردی در مواردی که احتمال مواجهه با خون، مایعات بدن (به جز عرق) و ترشحات وجود دارد استفاده می کنند.													
۱-۹	کارکنان بازآموزی سالانه و آموزش توجیهی بدو ورود کنترل عفونت را گذرانده اند.													
۱-۱۰	کارکنان از ۵ موقعیت بهداشت دست آگاهی دارند و آن را رعایت می نمایند و بهداشت دست به روش صحیح توسط پرسنل و پزشکان انجام می شود.													
۱-۱۱	اسکراب دست توسط تیم حاضر در انجام عمل جراحی به روش صحیح و در مدت زمان صحیح انجام می گیرد.													
۱-۱۲	کارکنان از روش اجرایی مدیریت مواجهات شغلی در زمان تماس با ترشحات بالقوه عفونت زای بیمار آگاهی دارند.													
۱-۱۳	کوتاه بودن ناخن ، عدم استفاده از لاک، ناخن مصنوعی و کاشت، عدم استفاده از زیور آلات توسط کلیه کارکنان و پزشکان رعایت می شود.													
۱-۱۴	کارکنان و پزشکان از تلفن همراه در اتاق عمل استفاده نمی نمایند.													
۱-۱۵	کارکنان و پزشکان اتاق عمل و سایر بخشها از قانون خط قرمز تبعیت می کنند.													
۲	محیط													
۲-۱	در تمامی اتاق های اسکراب ساعت جهت در نظر گرفتن زمان اسکراب وجود دارد و سالم می باشد.													

چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

توضیحات	سه ماهه اول			سه ماهه دوم			سه ماهه سوم			سه ماهه چهارم			محیط	۲
	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲		
													پمپ محلول اسکراب در تمامی اتاق های اسکراب وجود دارد و سالم می باشد.	۲-۲
													محلول اسکراب دست مورد تایید کنترل عفونت در تمامی اتاق های اسکراب موجود است.	۲-۳
													اسفنج مخصوص اسکراب و nail cleaner موجود است.	۲-۴
													فضای فیزیکی اتاق عمل به سه منطقه غیر ممنوعه، نیمه ممنوعه و ممنوعه بدرستی تفکیک شده است.	۲-۵
													وسایل و کارتن های اضافی در اتاقهای عمل ، راهروها، داروخانه و انبار اتاق عمل موجود نمی باشد.	۲-۶
													تفکیک پسماند طبق دستورالعمل و صحیح انجام می شود.	۲-۷
													روکش تخت ها- برانکارد- صندلی ها سالم وبدون پارگی می باشد.	۲-۸
													بعد از هر عمل مشمع و شان روی تخت تعویض و تخت و سطوح و تجهیزاتی که با خون و مایعات بدن آلوده شده اند قبل از عمل جراحی بعدی تمیز و گندزدایی می شوند.	۲-۹
													در نظافت سطوح ابتدا دیوارها و سپس کف اتاق عمل تمیز می شود.	۲-۱۰
													به جز در مواقع عبور وسایل و بیمار دربهای اتاق عمل بسته می باشد و از رفت و آمد غیر ضروری در اتاقهای عمل جلوگیری می شود.	۲-۱۱
													جراحی بیمار مبتلا به عفونت های مسری(که قابلیت انتقال به محیط و دیگران دارد) به عنوان آخرین عمل در اتاق قرار داده می شود.	۲-۱۲
													در اتاق عمل جهت تهویه هوا (خنک کننده) از پنکه یا کولر استفاده نمی شود.	۲-۱۳
													دمپایی جداگانه و مخصوص سرویس های بهداشتی در اتاق عمل وجود داشته و کارکنان از آن استفاده می نمایند.	۲-۱۴
													دما و رطوبت اتاق های عمل کنترل و ثبت می شود (رطوبت ۵۵-۵۰ و دمای ۲۴-۱۸ درجه سانتی گراد).	۲-۱۵
													برانکارد اتاق عمل از برانکارد بخش مجزا می باشد	۲-۱۶
													آب مقطر گیج های اکسیژن و فلومترها بصورت روزانه تعویض و محفظه طبق دستورالعمل ضدعفونی می گردد.	۲-۱۷
													کلیه آرم بورد های موجود در اتاق عمل دارای روکش سالم و قابل شستشو می باشند و در زمان عدم استفاده در مکان مناسب نگهداری می شوند و از زمین فاصله دارند..	۲-۱۸
													نظافت و ضدعفونی چراغ های سیالتیک و پرتابل به صورت روزانه انجام می شود.	۲-۱۹

چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

نام بخش:		سه ماهه اول			سه ماهه دوم			سه ماهه سوم			سه ماهه چهارم			توضیحات
۳	بیمار	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	
۳-۱	تعویض لباس بیمار در هنگام ورود به اتاق عمل با گان مخصوص اتاق عمل صورت می گیرد.													
۳-۲	شیو محل عمل بیمار بلافاصله قبل از عمل یا به فاصله نزدیکی قبل از عمل جراحی انجام می شود.													
۳-۳	بدن بیماران روز قبل از عمل و یا همان روز عمل ، با آب وصابون شسته می شود.(دوش ویا بربالین)													
۳-۴	محل و اطراف محل جراحی یا نمونه برداری را با مواد آنتی سپتیک موجود شستشو می شود و با توجه به شرایط موضع جراحی (عفونی یا غیرعفونی بودن) به درستی صورت می گیرد..													
۳-۵	پس از پایان عمل روی محل جراحی پانسمان گذاشته شده و روی آن تاریخ زده می شود.													
۳-۶	از شان استریل برای ایجاد سدی بین ناحیه عمل جراحی ومنبع بالقوه باکتری ها استفاده می شود.													
۳-۷	بیمار بدون زیور آلات ، لاک و آرایش وارد اتاق عمل می شود.													
۳-۸	از هپارین لاک جهت بستن مسیره های وریدی اضافی بیمار در زمان انتقال به بخش یا ریکاوری استفاده می شود.													
۳-۹	شمارش قطعات ست و تعداد گاز به منظور جا ماندن وسیله یا گاز در بدن بیماران به درستی انجام می شود.													
۳-۱۰	بیمار بعد از اکستوباسیون، به مدت ۲ تا ۶ ساعت اکسیژن دریافت می کند.													
۴	آماده سازی ابزار، وسایل جراحی، بیهوشی و امکانات موجود													
۴-۱	کارکنان به حفظ استریلیتی ابزار، ست و دست افراد اسکراب آگاه بوده و در صورت عدم استریلیتی سریعاً نسبت به تعویض ست، وسیله یا اسکراب مجدد اقدام می نمایند.													
۴-۲	در اتاق آماده سازی(cssd اتاق عمل) امکانات لازم اعم از سینکهای شستشو، ابزار شستشو (انواع برس ها،اسفنج هاو..)، محلول شوینده آنزیمی/ دترجنت، مواد ضد عفونی کننده مناسب وجود دارد.													
۴-۳	ست های جراحی براساس دستورالعمل شستشو، ضدعفونی و استریل می گردند . (مراحل: پاکسازی و شستشو، آبکشی، خشک کردن، پایش کیفیت پاکسازی ، ضدعفونی، آبکشی، خشک کردن، بسته بندی، استریلیزاسیون، انبارش در محل مناسب)													
۴-۴	برای شستشو و خشک کردن ابزارها، از آب پرفشار و هوای پرفشار استفاده می شود.													

چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

نام بخش:														
سه ماهه اول			سه ماهه دوم			سه ماهه سوم			سه ماهه چهارم			توضیحات		
۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۱	۲
تمام محلولهای ضدعفونی دارای برچسب مشخصات (تاریخ شروع استفاده، تاریخ انقضا، غلظت محلول و نام فرد آماده کننده محلول) می باشد.														
هنگام بسته بندی ست ها، تمامی کلمپ ها به صورت تک قفل و فورسپس ها به صورت باز بسته بندی می شوند.														
همراه یکایک وسایلی که با اتوکلاو استریل می شوند اندیکاتور مناسب استفاده می شود.														
وسایل و ابزار، بدون پوشش در اتوکلاو فلش(سریع) قرار داده می شوند و بعد از خنک شدن و رسیدن به دمای اتاق از آنها استفاده می شود.														
پایش عملکرد دستگاه اتوکلاو با اندیکاتور بووی دیک به صورت روزانه و اندیکاتور بیولوژیک (به صورت هفتگی ، در صورت تعمیرات و استریل نمودن ایمپلنتها) انجام می شود و مستندات وجود دارد.														
به ازای هر ایمپلنت تست بیولوژیک برای دستگاه اتوکلاو انجام می شود و مستند وجود داشته و در پرونده بیمار ثبت می شود.														
وسایل استریل به صورت جداگانه در سطحی بالاتر از زمین و در قفسه های مشبک با سطوح صاف نگهداری و انبارش می شود.														
فضای فیزیکی کثیف، تمیز و استریل در واحد استریلیزاسیون تفکیک و نشانه گذاری شده و مسیر عبور یک طرفه رعایت می شود.														
تاریخ انقضای بسته های استریل بر اساس جدول ماندگاری بطور صحیح روی بسته ثبت شده است.														
اندیکاتور درون تمامی ست ها و لپک های استریل شده و وسایل تک پیچ و لیبل بر روی آنها موجود است.														
اندیکاتورها پس از استفاده، در برگه مخصوص الصاق و ضمیمه پرونده بیمار می شوند.														
دسته و تیغه لارنگوسکوپ و آمیویک طبق دستورالعمل ضد عفونی می شود.														
باتل های ساکشن بین هر بیمار طبق دستورالعمل تمیز و ضد عفونی می شود.														
پایش کیفیت فرایند گندزدایی محلولهای سطح بالا به صورت تصادفی در مقاطع زمانی مختلف با استفاده تستهای سواپینگ رایج بر اساس فرمولاسیون محلول، انجام می گردد.														
تکنیک آماده سازی محلولهای سطح بالا درمحل استاندارد شامل تهویه استاندارد، استفاده از تجهیزات حفاظت فردی، نگهداری محلول در طرف ظروف مناسب درب دار انجام می گردد.														

چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

انتخاب ظرف شفاف و درب دار حاوی محلول ضد عفونی سطح بالا از جنسی است که پس از استفاده دچار خوردگی نشود.														۴-۲۰
نام بخش:														
سه ماهه اول				سه ماهه دوم				سه ماهه سوم				سه ماهه چهارم		توضیحات
دارو														۵
داروهای کشیده شده در یخچال با ذکر تاریخ وساعت موجود می باشد.														۲-۱
در صورت کشیدن دارو در داخل سرنگ نکات استریل رعایت شده است.														۵-۲
داروها ویا لها وقطره ومحلول ۷و....و تاریخ گذشته نمی باشد.														۵-۳
بر روی تمام سرم ها ، محلول ها داروها، پماد ها و... در زمان باز شدن تاریخ ثبت می شود.														۵-۴
یخچال دارویی فقط مخصوص دارو ،سالم وتمیز بوده و دمای آن روزانه چک می گردد.														۵-۵

چک لیست ارزیابی دوره ای کنترل عفونت در اتاق عمل

تاریخ بازنگری: تیرماه ۱۴۰۵

موارد قابل ارتقاء در بازدید اول	موارد قابل ارتقاء در بازدید دوم	موارد قابل ارتقاء در بازدید سوم	موارد قابل ارتقاء در بازدید چهارم

سوپروایزر کنترل عفونت

امضاء سرپرستار بخش