

دستورالعمل کلی جهت تعویض پاره ای از وسایل و تجهیزات

مدت جدید	عنوان
هر 96 ساعت یکبار	آنژیوکت
72 ساعت یکبار بعد از دریافت فرآورده های چربی و آمینواسیدی هر 24 ساعت تعویض شود.	ست سرم
هر 5 روز، بخش های NICU هر 3 روز پس از hyperalimantation و شیمی درمانی بلافاصله دور انداخته شود.	میکروست
هر 5 روز یکبار	تری وی
72 ساعت یکبار	هیپارین لاک
هر 5 روز یکبار	اکستنشن تیوب
به ازا هر ترانسفیوژن	ست خون
24 ساعت یکبار	باتل سرم (تزریقی و شستشو)
یکماه در صورت اندیکاسیون تعویض شود	کات داون
هر 6-12 ساعت، یا در صورت تعویض ویال در صورت اندیکاسیون بالینی	ست تجویز پروپوفول سوند معده
در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد و ...) توجه: در هر شیفت کاری حداقل یکبار مراقبت از سوند ادراری انجام شود.	سوند ادراری داخلی
48 ساعت یکبار	فولی اکسترنال
زمان تعویض سوند ادراری و در صورت اندیکاسیون بالینی (آلودگی، پارگی)	کیسه ادراری
در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد...)	کاتتر ورید مرکزی
پوشش گازی استریل 24 ساعت، پوشش شفاف استریل هر 7 روز (در صورت آلودگی، خیس یا شل شدن بایستی در اسرع وقت تعویض گردد)	پانسمان کاتتر ورید مرکزی
در صورت اندیکاسیون بالینی	کاتتر شریان محیطی
در صورت اندیکاسیون بالینی	تیوب اندوتراکیال
اختصاصی برای هر بیمار- تعویض هر 3 روز	تیوب ساکشن
یکبار مصرف	کاتتر ساکشن
در صورت آلودگی واضح یا کارکرد معیوب(اختصاصی برای هر بیمار)	لوله خرطومی ونتیلاتور
96 ساعت یکبار(اختصاصی برای هر بیمار)	فیلتر HME(Heat Moisture Exchanger)
در صورت آلودگی، جدا شدن یا کارکرد معیوب	چست لید
با تزریق هر دارو	سرنگ متصل به پمپ انفوزیون
هر 24 ساعت یکبار	سرنگ گاواژ
پس از پرشدن 3/4 آن معدوم گردد	سیفتی باکس

تذکر: هر کدام از موارد فوق، در صورت دستور پزشک معالج مبنی بر تغییر زمان، اجرایی است.