|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان دستورالعمل(Instruction):برچسب گذاری در فرایند فراخوان و رهگیری بسته های استریل | | | | | | |
| کد دستورالعمل:ICU – IN 01/04 | | | دامنه دستورالعمل : **بخش های بالینی و CSR** | | | تعداد صفحه:2 |
| شماره ویرایش: 04 | | | تاریخ بازنگری: 1401.3.10 | | | |
| گامهای دقیق انجام کار : ( به ترتیب اجرای آن با مشخص کردن مسئول انجام )  هدف:  1.وجود سیستم استریل سازی نظام مند در بیمارستان و امكان دسترسي به تاريخ استريل و انقضاء و نوع استريل و كاربر  2.ارتقاء ایمنی بیماران  3.کاهش هزینه های درمانی  4.کاهش متوسط اقامت بیمار در بیمارستان  5.جلوگیری از انتقال عفونت  تعاریف:  فراخواندن (به ویژه در مورد کالای نقص دار که توسط تولید کننده برای اصلاح فراخوانده می شود)  شیوه انجام کار : ( چه فعالیتی ، چه زمانی در چه محلی و توسط چه کسی انجام می شود)  1.ابزارهای موجود در ست شامل پنس ، پنست ، گالی پات و رسیور در بخش توسط کمک پرستار/خدمات طبق موازین شستشوی ست شسته وخشک می شود.  2.ابزارهای تمیز توسط کمک پرستار/پرستار در داخل پارچه پگ می شود. در داخل هر پگ نشانگر شیمیایی کلاس 4 برای ست های زیر 12 قلم و نشانگر شیمیایی کلاس 6 جهت ست های بالای 12 قلم گذاشته می شود.  3.بر روی هر پگ چسب مخصوص اتوكلاو (نشانگر کلاس 1) توسط کمک پرستار/پرستار الصاق می شود، که روی آن 1- تاريخ و شیفت کاری 2- تاریخ انقضاء مصرف بسته استریل 3- نام ست ونام فرد پگ کننده ثبت مي گردد.  4.ست ها پس از برچسب گذاری وثبت در دفتر ست پانسمان در ظرف های در بسته توسط خدمات به واحد CSR تحویل داده می شود.  5.مسول واحد CSR پس از تحویل ست ها روی ست لیبل یا مشخصات ذیل را ثبت می کند.  A.شماره / کد دستگاه استریل کننده 2- چرخه بارگذاری 3- نام بارگذاری کننده هر چرخه استریل  B.كاربران اتاق عمل و يا بخشها قبل از شروع كار، نوشته و تاریخ روی ستها و بسته ها را چك و کنترل می نمایند.  C.پس از استفاده از ست نشانگر شیمیایی داخل ست در پرونده بیمار توسط پرستار در قسمت گزارش پرستاری الصاق می گردد.  D.در صورت بروز هرگونه مشكل در ستها ليبل و چسبها به سوپروایزر کنترل عفونت اطلاع رسانی میشود ،سوپروایزر فرد خاطي را جهت پاسخ گويي و حل مشكل فرا می¬خواند.  در صورت بروز هر مشكلي در روند استريل نيز اين ليبل امكان فراخوان (Recall )را فراهم مي سازد.  منابع،امکانات و کارکنان مرتبط:  چسب مخصوص اتوكلاو، نشانگر شیمیایی کلاس 4 و 6 ،لیبل ودستگاه لیبل زن  کلیه پرسنل CSR ، پرسنل اتاق عمل و بخش ها | | | | | | |
| منابع،امکانات و کارکنان مرتبط:  چسب مخصوص اتوكلاو، نشانگر شیمیایی کلاس 4 و 6 ،لیبل ودستگاه لیبل زن  کلیه پرسنل CSR ، پرسنل اتاق عمل و بخش ها | | | | | | |
| منابع/مراجع:  کتاب اصول و فنون پرستاری و استریلیزاسیون  دستورالعمل وزارتی راهنمای جامع ضدعفونی و استریلیزاسیون ویژه مراکز بهداشتی و درمانی -1399  سنجه های اعتبار بخشی نسل چهارم 98 | | | | | | |
| تهیه کنندگان: | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | سمت: | | امضا | | |
| دكتر توفیق یعقوبی | | رياست بيمارستان | |  | | |
| دکتر لیدا محفوظی | | پزشک تیم کنترل عفونت | | **C:\Users\office\Desktop\لیست امضا\دکتر محفوظی.jpg** | | |
| زیبا فلاح | | مسئول بهبود كيفيت | | V:\خانم مجید زاده\خانم پورخانی\لیست امضا\خانم فلاح.jpg | | |
| شيرين صياد | | سوپر وايزر | | C:\Users\office\Desktop\امضا-رازی\خانم صیاد.jpg | | |
| عاصم قاری زاده | | سرپرستاراتاق عمل | | V:\خانم مجید زاده\خانم پورخانی\لیست امضا\قاریزاده.jpg | | |
| اکرم نجف زاده | | سرپرستاراتاق عمل | | C:\Users\office\Desktop\لیست امضا\نجف زاده.jpg | | |
| سولماز پورخانی | | کارشناس کنترل عفونت | | C:\Users\office\Desktop\امضا-رازی\سولماز پورخانی.jpg | | |
| پروانه بابکیان | | سوپروایزر آموزشی | | V:\خانم مجید زاده\خانم پورخانی\لیست امضا\بابکیان.jpg | | |
| راشين عصار | | كارشناس بهداشت محيط | |  | | |
| تایید کننده | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | سمت: | | | | امضا | |
| دکتر لیدا محفوظی | پزشک تیم کنترل عفونت | | | | **C:\Users\office\Desktop\لیست امضا\دکتر محفوظی.jpg** | |
| تصویب کننده | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | سمت: | | | | امضا | |
| دكتر توفیق یعقوبی | رياست بيمارستان | | | |  | |