|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان دستورالعمل(Instruction): پروتکل تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی** | | | | | | |
| **کد دستورالعمل: ICU – IN 03/04** | | | **دامنه دستورالعمل : کل بخشهای بالینی** | | | **تعداد صفحه:2** |
| **شماره ویرایش: 04** | | | **تاریخ بازنگری: 1401.3.10** | | | |
| **:(Surgical Site infection) عفونت محل عمل**  **الف** - عفونت هاي سطحي برش جراحی (اولیه /ثانویه )  عفونت طی 30 روز از عمل جراحی اتفاق بیافتد وفقط پوست وبافت زیر جلدی در گیر باشد وبیمار ترشح چرکی از زخم ویا کشت مثبت زخم داشته باشد**.**  ب- عفونت عمیق برش جراحی (اولیه /ثانویه )  عفونت طی 30 یا 90 روز از عمل جراحی اتفاق بیفتد وفاسیا ولایه عضلانی درگیر باشد وترشح چرکی از عمق برش جراحی داشته باشد درتصویر برداری علایم آبسه داشته باشد درد وتندرنس موضعی داشته باشد وزخم بصورت خودبخود یا توسط جراح باز شود.  **ج- عفونت ارگان یا فضای خاص متعاقب عمل جراحی**  بسته به نوع عمل عفونت طی 30 یا 90 روز از عمل جراحی اتفاق بیافتد وهرقسمتی از بدن غیر از فاسیا پوست ولایه عضلانی را در گیر کند.  **عفونت محل عمل منبع عمده موربيديتي عفوني در بيماران جراحي به حساب مي آيد و استفاده ازآنتي بيوتيكها پيش از اعمال جراحي درصورت انديكاسيون جزء اصلي مراقبت استاندراد در اكثراعمال جراحي به شمار مي رود كه منجر به كاهش عفونت پس از عمل مي گردد** | | | | | | |
| **گامهای دقیق انجام کار : ( به ترتیب اجرای آن با مشخص کردن مسئول انجام )**   1. تیم کنترل عفونت بیمارستان با هماهنگی واحد آزمایشگاه نسبت به بررسی حساسیت و مقاومت جرمهای جدا شده از نمونه های کشت مربوط به بیماران اقدام کنند. 2. واحد آزمایشگاه نتایج کشت های مثبت را جهت تعیین الگوی مقاومت میکروبی و تجزیه تحلیل بصورت هفته ای 3 نوبت به کارشناس کنترل عفونت اطلاع دهد. 3. واحدکنترل عفونت با همکاری پزشک مسئول کنترل عفونت الگوهای مقاومت غیر طبیعی مانند مقاومت استافیلوکوک اورئوس به متی سیلین و ونکومایسین را به بخش ها اطلاع رسانی کند. 4. تیم کنترل عفونت با همکاری و استفاده از نظرات پزشکان متخصص جراحی ، پروتکل استفاده از آنتی بیوتیکهای پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی را تدوین نموده و به کلیه بخشهای بستری و اتاق عمل جهت اجرا ابلاغ نماید. 5. تیم کنترل عفونت و کمیته مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها نتایج مقاومت آنتی بیوتیکی و الگوی مقاومت میکروبی را به پزشکان و پرسنل جهت اطلاع و اقدام ، اطلاع رساني كند. 6. مسئول فنی داروخانه ، میزان مصرف آنتی بیوتیکهای پر مصرف را بصورت 6ماهه به کمیته کنترل عفونت و کمیته مصرف **منطقی** آنتی بیوتیک ها اطلاع رسانی می نماید تا کمیته کنترل عفونت هم با توجه به عفونتهای شایع مرکز ) عفونت ادراری ( و الگوی مقاومت میکروبی گزارش شده توسط واحد آزمایشگاه، تصمیماتی در خصوص نحوه مصرف یک یا چند آنتی بیوتیک اتخاذ نموده و نتیجه آن را به کلیه پزشکان و مسئولین بخشها اعلام نماید.   5) گزارش جمع بندی آنتی بیوتیک ها و مقاومت های آنتی بیوتیکی پس از جمع بندی در کمیته هر 6 ماه یک بار به مسئولین فنی بخش ها و سرپرستاران اعلام می گردد.  درخصوص پروتکل آنتی بیوتیک پروفیلاکسی بصورت مدون در کتاب مصرف منطقی آنتی بیوتیک بیمارستان که با همکاری جراحان این مرکز تهیه شده است درج گردیده است دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده شماره 13 ، نحوه تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی به صورت ذیل تدوین گردید:   1. اعمال جراحي تميز: اكثر اين گونه اعمال نياز به پروفيلاكسي آنتي ميكروبيال ندارند مگر در مواردي كه خطر بالقوه ذاتي عفوني وجود داشته باشد.   سيستوسكوپي: فقط در موارد با ريسك بالا ي عفونت (كشت ادرار مثبت يا بدون كشت ادرار وجود كاتتر ادراري پيش از عمل –بيوپسي ترانس ركتال پروستات – جايگذاري پروتز )   1. پروفيلاكسي آنتي بيوتيكي در جراحي شكم   - عملهايي كه شامل ورود به لومن روده است : سفازولين (در صورت حساسيت ،كليندامايسين يا ونكومايسين +جنتامايسين يا سيپروفلوكساسين يا مترونيدازول +(آمينوگليكوزيد يا فلوروكينولون )نيز مورد قبول است .  - محلهايي كه شامل ورود به لومن روده نيست مثل واگوتومي دسلكتيو يا آنتي رفلاكس  - فقط در موارد با ريسك بالا از سفازولين استفاده مي شود مثل چاقي شديد – انسداد GI- كاهش اسيديتي معده يا حركت GIB- GI – بدخيمي پرفوراسيون – دايمونوساپرشن )   1. اعمال جراحی الكتيو ( هرني ، اركيدوپكسي ، هيدروسل ، پوليپكتومي ، اسپلنكتومي و ... ) نیاز به پروفیلاکسی ندارند، مگر مواردی که خطر بالقوه ذاتی عفونی وجود داشته باشد. 2. در اعمال جراحي اورژانس ( آپاندكتومي ، انواژيناسيون و ... ) آنتي بيوتيكهاي سفترياكسون ، مترونيدازول با توجه به وزن بيمار دوز تعيين شده و قبل از عمل به صورت پروفيلاكسي تجويز گردد. | | | | | | |
| **منابع،امکانات و کارکنان مرتبط:**  انبار نگهداری و ذخیره دارو ، یخچال های دارویی ، دپو دارویی بخش ها ، انواع ویال های آنتی بیوتیک ، سیستم کامپیوتر ، پرینت های داروهای مصرفی ، آمار عفونت های بیمارستانی عمل جراحی ، فرم آنتی بیوتیک های مصرفی ، برنامه  **کارکنان مرتبط** : پزشکان ، داروساز ، پرسنل پرستاری | | | | | | |
| منابع/مراجع:   1. مراقبت های مدیریت شده وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی شماره 13سال 1383 2. راهنماي استفاده از آنتي بيوتيك پروفيلاكتيك پيش از اعمال جراحي 3. کتاب راهنماي كشوري نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی ویرایش دوم 1386 | | | | | | |
| تهیه کنندگان: | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | سمت: | | امضا | | |
| دكتر توفیق یعقوبی | | رياست بيمارستان | |  | | |
| دکتر لیدا محفوظی | | متخصص عفونی | | C:\Users\office\Desktop\امضا-رازی\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** | | |
| خانم جنت خواه | | سرپرستارارولوژي | | **V:\خانم مجید زاده\خانم پورخانی\لیست امضا\جنت خواه.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 | |  | | |
| لیلاگلشن مژدهی | | مسئول هماهنگ کننده ايمني بیمار | | C:\Users\office\Desktop\خانم مژدهی.jpg | | |
| خانم دکتر کلاوری | | مسئول آزمایشگاه | | **C:\Users\office\Desktop\لیست امضا\خانم دکتر کلاوری.jpg** | | |
| **تایید کننده** | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** | **سمت:** | | | | **امضا** | |
| سولماز پورخانی | کارشناس کنترل عفونت | | | | C:\Users\office\Desktop\امضا-رازی\سولماز پورخانی.jpg | |
| **تصویب کننده** | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** | **سمت:** | | | | **امضا** | |
| دكتر توفیق یعقوبی | رياست بيمارستان | | | |  | |