

۶. در صورتی که برای پهداشت دست ها از محلول مالش دست با پایه الکل استفاده می شود، مصرف صابون آتش میکروبیال توصیه نمی شود.

۷. با توجه به افزایش احتمال آسیب پوست در طی تماس مکرر با آب داغ، جهت شستن دست ها از آب داغ استفاده نکنید.

۸. انواع مختلف صابون ها (جامد، مایع و گاذی) برای شست و شوی دست مورد قبول است. در صورت استفاده از نوع جامد، صابون قالی کوچک و در جا صابونی که درناز آب را تسهیل نماید توصیه می شود.



مثال های از موارد استفاده از دستکش استریل:

۱- انجام هرگونه اقدامات جراحی

۲- زیمان و آینال

۳- اقدامات رادیواوتزیکی تهاجمی

۴- برقراری راه عروقی و انجام اقدامات مرتبه به راه های عروقی بیمار (ایجاد کردن راه ورید مرکزی در بیماران)

۵- آماده نمودن محلول های تقدیمه مکمل چهت انفوژیون

۶- آماده نمودن داروهای شیمی درمانی چهت تزریق

مثال هایی از مواردی که پوشیدن دستکش ضروری نمی باشد:

۱- تماس مستقیم با بیمار

۱- گرفتن قشار خون، درجه حرارت و نبض بیمار

۱- تزریق زیر پوستی و یا عضلانی به بیمار

۱- لباس پوشیدن به بیمار

۱- انتقال بیمار

۱- مراقبت از چشم و یا گوش بیماران در صورت فقدان وجود ترشحات



اقدامات پیش گیری:

۱. به هیچ وجه دستکش جایگزین شست و شوی دست ها با آب و صابون یا غض

غونه با محلول های Hand Rub نمی شود.

۲. استفاده نامناسب دستکش عامل انتقال پاتوژن ها می باشد. ضرورت استفاده از دستکش و انتخاب نوع مناسب آن (دستکش استریل یا تیز) در موقعیت های مختلف ارائه خدمات منطبق با موارن احتیاطات استاندارد و روش انتقال غونه می باشد، اگر به صورت منطبق تماس با خون یا سایر مواد بالقوه غ Fon، شاهane مخاطلی یا پوست آسیب دیده پیش بینی می شود، پوشیدن دستکش ضروری است.

۳. از یک چفت دستکش فقط برای ارائه خدمات یا مراقبت از یک بیمار استفاده نکنید.

۴. در صورتی که در حین مراقبت از بیمار و بعد از تمام یک اقدام درمانی در یک ناحیه آلوهه نیاز است موقع دیگر همان بیمار (مشتعل بر پوست آسیب دیده مخاطلات یا ابزار پزشکی) یا محیط لمس شده دستکش را درآورده یا عوض کنید.

۵. شدیداً توصیه می شود که از استفاده مجدد دستکش ها اجتناب نمایید.



راهنمای پهداشت دست در مراقبت از بیماران

Guideline on Hand Hygiene in Health Care

غوفنوت های مکتبه از خدمات سلامت متوجه به افزایش مرگ و میر، طولانی شدن مدت اقامت بیماران در بیمارستان، ناوانی طویل المدت، افزایش مقاومت آتشی میکروبیال میکروگانیسم ها و بارگران اقتصادی می شود.

تتابع مطالعات پیماری نشان داده است که کارکنان خدمات سلامت می توانند با انجام پروسه های تمیز یا لمس نواحی سالم پوست بیماران بسترن، دست ها یا دستکش هایشان را آلوهه به پاتوژن های نظیر پاسیل گرم منفی، استاکیلوکوک آرتوس، ایترکوکوک یا کلستریدیوم دیفیسیل نمایند. در صورت عدم رعایت پهداشت دست، هر چه مدت از ارائه مراقبت پیشتر باشد، آلوهگی دست ها بیشتر خواهد بود. انتقال از طریق دست های آلوهه کارکنان خدمات سلامت شایع ترین الگو در غالب مجموعه های ارائه کننده خدمات پهداشتی درمانی محسوب می شود. عدم کفایت (صرف ماده تمیز کننده به مقدار یا در زمان ناکافی) یا عدم رعایت مناسب پهداشت دست در طی ارائه خدمت به یک بیمار یا حین تماس با بیماران مختلف متوجه به انتقال میکروبی می شود.

در حداقل ۲۰ مطالعه ای بیمارستانی بین سال های ۱۹۷۷ تا ۲۰۰۸ ارتباط موقت ارتفاع پهداشت دست را با کاهش نرخ غوفنوت و انتقال متفاضع نشان داده اند.



روش صحیح شستن دست ها با آب و صابون:

* مدت زمان کل قرایند ۴۰ تا ۶۰ ثانیه است.

۱- در صورت امکان همیشه از آب تمیز، روان و لوله کشی استفاده نماید.

۲- ابتدا دست ها را با آب مرطوب کنید و سپس کلیه سطوح دست ها را با آب و صابون بشویید.

۳- با استفاده از حرکات چرخشی کف دستان را به هم بمالید.

۴- کف دست راست را بر روی پشت دست چپ گذاشته (و بالعکس) و با فرو کردن انگشتان به داخل هم آن ها را به هم بمالید.

۵- کف دست ها را مقابل هم گذارد و با فرو کردن انگشتان به داخل هم آن ها را به هم بمالید.

۶- در حالی که انگشتان به داخل هم قفل است، پشت انگشتان را در قبال کف دست دیگر گذارد و آن ها را به هم بمالید.

۷- انگشت شست دست چپ (و بالعکس) را در میان کف دست مقابل محکم گرفته و با حرکات چرخشی به هم بمالید.

۸- انگشتان قفل شده هر یک از دستان خود را در کف دست دیگر گذاشته و با حرکات چرخشی رو به جلو و عقب بمالید.

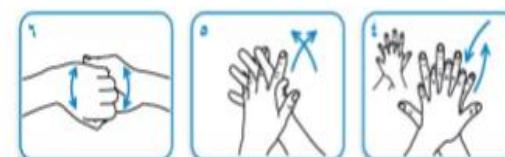
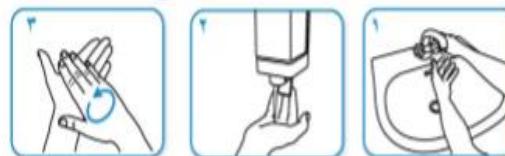
۹- دست ها را کاملاً آب کشی نمایید.

۱۰- با حوله پارچه ای یا کاغذی یک پار مصرف دست ها را کاملاً خشک نمایید.

۱۱- با همان حوله یا دستمال کاغذی شیر آب را بسته و دستمال را در سطل اشغال یا حوله را به بین مخصوصان لادری کیف برای شست و شوی مجدد بیندازید. از یک حوله پارچه ای فقط یک بار استفاده شود (از یک حوله چند بار توسط یک قرد یا افراد مختلف استفاده نشود).

با توجه به این که دست خیس به سهولت آورده یا
میکروگانیسم ها را گسترش می دهد، خشک کردن مناسب
دست ها چزه جلایی نایذر فرایند بهداشت دست است.

مدت کل مراحل: ۴۰ تا ۶۰ ثانیه



World Health Organization
organizasyon جهانی بهداشت



ضد عفونی کردن دست ها با مالش به یکدیگر:

* مدت زمان کل قرایند ۲۰ تا ۳۰ ثانیه است.

۱- مقدار کافی از محلول مالش دست با پایه الکلی در اشکال مختلف (قروم، ژل و محلول یا ویسکوزیته پائین)، به نحوی که کل سطوح دست را پوشاند، را در کف دست خود بزیرزید.

۲- با استفاده از حرکات چرخشی کف دستان خود را به هم بمالید.

۳- کف دست راست را بر روی پشت دست چپ گذاشته (و بالعکس) و با فرو کردن انگشتان به داخل هم آن ها را به هم بمالید.

۴- کف دست ها را مقابل هم گذارد و با فرو کردن انگشتان به داخل هم آن ها را به هم بمالید.

۵- در حالی که انگشتان به داخل هم قفل استه، پشت انگشتان را در قبال کف دست دیگر گذارد و آن ها را به هم بمالید.

۶- انگشت شست دست چپ (و بالعکس) را در میان کف دست مقابل محکم گرفته و با حرکات چرخشی به هم بمالید.

۷- انگشتان قفل شده هر یک از دستان خود را در کف دست دیگر گذاشته و با حرکات چرخشی رو به جلو و عقب بمالید.

۸- اجازه دهد دست هایتان کاملاً خشک شوند.

در صورتی که از محلول های ضد عفونی با پایه الکل استفاده می نمایید، حداقل بین ۷-۸ بار استفاده مکرر از محلول های ضد عفونی، دست ها را با آب و صابون بشویید