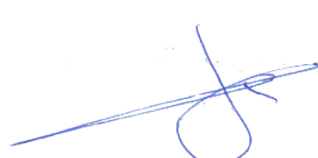
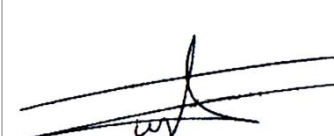
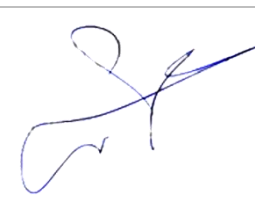
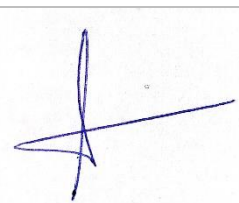


۱- هدف: هدف از تدوین این دستورالعمل دفع صحیح پسماندهای تیز و برنده آلوده و ایمنی پرسنل در مقابل این اشیاء و پیشگیری از مواجهات شغلی می باشد.	
۲- دامنه کاربرد: کلیه پرسنل درمانی بیمارستان نیکان	
۳- تعاریف: اجسام تیز و برنده شامل: اقلامی هستند که می توانند موجب زخم، بریدگی یا سوراخ شدگی شوند. این اجسام شامل: سوزن ها، سوزن های زیرجلدی، تیغه چاقوی جراحی، چاق، ست انفوزیون، اهرها، شیشه های شکسته، لام، ناخن بیمارارن و هر شیء برنده است. اجسام تیز و برنده ممکن است عفونی یا غیرعفونی باشند اما در هردو صورت به عنوان پسماندهای تهدید کننده سلامتی به شمار می آیند. سفتی باکس: ظروف مستحکم و ایمن استاندارد زردرنگ با درب قرمز رنگ و برچسب پسماند تیز و برنده دارای خطر زیستی می باشد. مواجهه شغلی: تماس پوست، چشم، مخاط یا درون پوست با خون یا دیگر مایعات بدن که به هنگام انجام وظایف شغلی رخ بدهد مواجهه شغلی گفته می شود.	
۴- سیاست اجرائی بیمارستان: ۴-۱- سیاست بیمارستان نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی ارائه خدمات بصورت ایمن و اثربخش به گیرندگان خدمت و افزایش رضایتمندی کلیه ذینفعان با در نظر گرفتن سلامت کارکنان مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: ۵-۱- سرپرستاران و کمک بهیاران بخش ها مسئول پاسخگوی به اجرای صحیح این دستور العمل می باشند.	
۶- مسئولیت ها و اختیارات:	
۱-۶	کمک بهیاران مسئول کنترل و تعویض سفتی باکس می باشند.
۲-۶	سرپرستاران بخش ها و رابطین کنترل عفونت باید روزانه فعالیت ها را چک و ارزیابی نمایند.
۳-۶	پرسنل کاخداري مسئول انتقال سفتی باکس به اتاقک زباله هستند.
۷- شیوه انجام کار:	
مسئول اجرا	
۱-۷ تمامی پسماندهای تیز و برنده نام برده شده در سفتی باکس دفع گردد.	تمامی پرسنل
۲-۷ به هیچ عنوان از کیسه های پلاستیکی برای جمع آوری و نگهداری پسماندهای تیز و برنده استفاده نشود.	تمامی پرسنل
۳-۷ هرگز سفتی باکس در اتاق بیمارارن و راهروها قرار نگیرد.	تمامی پرسنل
۴-۷ نصب سفتی باکس در اتاق های بستری و تحت نظر اورژانس ممنوع است. تبصره ۱: در موارد لزوم سفتی باکس به همراه ترالی به بالین بیمار آورده شود.	سرپرستار بخش
۵-۷ در بخش های ویژه و اتاق ایزوله، اتاق خونگیری آزمایشگاه، مراقبت ویژه قلب و مراقبت ویژه کودکان در یونیت هر بیمار می توان سفتی باکس در محل مناسب قرار داد. تبصره ۲: قراردادن سفتی باکی بر بالین بیمار در بخش دیالیز ممنوع می باشد.	سرپرستار بخش
۶-۷ سوزن سرنگ نبایستی مجدداً درپوش گذاری (RECAP) شود و بایستی بدون هرگونه دستکاری داخل سفتی باکس رها گردد.	پرستار
۷-۷ سوزن و سرنگ توأمأً در ظروف سفتی باکس جمع آوری شود و از جداسازی آن اجتناب گردد.	پرستار
۸-۷ سفتی باکس باید دارای لیبل تاریخ شروع و مشخصات بخش امحاکننده باشد.	کمک بهیار بخش



کمک بهیار بخش	۹-۷- پس از پر شدن ¼ از سفتی باکس باید درب آن بسته و با چسب فیکس گردد. سپس تاریخ امحا بر روی آن ثبت گردد.
کاخدار بخش	۱۰-۷- سفتی باکس جمع آوری شده توسط کاخدار بخش مربوطه به اتاقک زباله تحویل داده شود.
تمامی پرسنل	۱۱-۷- در صورت واژگونی سفتی باکس و خروج اجسام تیز و برنده باید ضمن استفاده از دستکش و ظرف سفتی باکس بزرگتر، با استفاده از پنس اجسام تیز و برنده به ظرف جدید انتقال یابد. تبصره ۳: استفاده از جارو یا جمع آوری با دست ممنوع می باشد.
۸- پایش و نظارت: ۱-۸- پایش: روزانه توسط سرپرستار و مسئول شیفت انجام می شود. ۲-۸- نظارت: توسط سوپروایزر کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط در راندهای روزانه نظارت بر اجرای این دستورالعمل انجام می شود.	
۹- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری: ۱-۹- تایید: پس از تایید اولیه توسط پزشک کنترل عفونت بیمارستان و مسئول اعتباربخشی و بهبود کیفیت، کمیته پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستان به عنوان مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود. ۲-۹- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان نیکان مرجع تصویب و ابلاغ نهایی این دستورالعمل خواهد بود. ۳-۹- نگهداری و توزیع: مسئول توزیع نسخه الکترونیک این دستورالعمل دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بوده و این امر از طریق پرتال بیمارستان انجام می شود. ۴-۹- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت بیمارستان نیکان به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. پیشنهاد بازنگری بر حسب نیاز بیمارستان و تایید مدیر درمان خارج از بازه زمانی انجام می گردد.	
۱۰- منابع و مراجع: ۱-۱۰- دستورالعمل تزریقات ایمن ۲-۱۰- قوانین و دستورالعمل های اعتباربخشی	

تهیه کنندگان			
فاطمه رئیسی سوپروایزر اعتبار بخش	ندا صداقت نیا سوپروایزر کنترل عفونت	معصومه سلطان محمدی مسئول بهداشت	مهتاب زمانی مدیر پرستاری
			
تصویب و ابلاغ کننده		تائید کننده	تائید اولیه
دکتر رضا تقدیر رئیس بیمارستان		دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت
			
توزیع نسخ			
		دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	