



عنوان فرآیند	فرآیند اسکراب جراحی در اقدامات تهاجمی در خارج از اتاق عمل ها
روش نظارت	مشاهده
دامنه کاربرد	کلیه بخش های بالینی
کد فرآیند	ب-۵-۶
مسئول فرایند	کارشناس کنترل عفونت
تاریخ آخرین بازنگری	فروردین ۱۴۰۴
شماره بازنگری	۴
تاریخ آخرین ابلاغ	اردیبهشت ۱۴۰۴
منابع	دستورالعمل الزامات اخذ رضایت آگاهانه و تشخیصی درمانی (پروسیجرهای)تهاجمی-مستوفیان اردیبهشت ۹۵

اسکراب جراحی در اقدامات تهاجمی

نیاز به انجام پروسیجر تهاجمی طبق لیست

استفاده از محلول ضدعفونی حاوی کلر
هگزیدین جهت اسکراب دست

آغشته کردن دست ها به محلول از نوک انگشتان تا آرنج هر دو دست طبق تصویر

استفاده از وسایل حفاظت فردی بر اساس نوع پروسیجر

انجام پروسیجر تهاجمی



توضیحات:

اقدامات تشخیصی تهاجمی: اقداماتی است که طی آن برش یا منفذ روی پوست، غشا مخاطی و بافت همبند ایجاد میشود و سد محافظتی پوست شکسته میشود. نیاز به اسکراب کامل جراحی دست دارد

اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی کوتاه مدت: ایجاد برش های کوچک جراحی در بدن و دسترسی مستقیم به نقاط آناتومیک دور از دسترس با استفاده از دستگاه های درون بین یا اسکوپ ها مانند گذاشتن سوند ادراری، ساکشن کردن، رگ گیری وریدی، تزریقات عضلانی، تخلیه drain

* جهت انجام اقدامات تهاجمی کوتاه مدت نیز توصیه هندراب الکلی یا هندواش و پوشیدن دستکش استریل میباشد.

لیست اقدامات درمانی و تشخیصی تهاجمی که نیاز به اسکراب جراحی دست دارد

1. مداخلات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای)تهاجمی و تمامی اعمال جراحی

2. هرگونه پروسیجر که انجام آن با بیحسی موضعی / بیهوشی عمومی، مراقبت های پایش شده بیهوشی و تسکین توام باشد

3. آسپیراسیون زیرجلدی مایعات بدن یا هوا از طریق پوست (مانند LP،: گذاردن chest tube، آسپیراسیون مغز استخوان، پاراسنتز، توراسنتز، کنتریزاسیون سوپراپوبیک)

4. بیوپسی با برش پوست

5. دریدمان پوست / زخم که در اتاق عمل / مداخلات تشخیصی درمانی انجام می شود

6. گذاردن کاتتر ورید مرکزی PICC

7. تراکتوستومی