

رفع آلودگی دستگاه ساکشن (*Decontamination*)

واحد بهداشت و کنترل عفونت

تهیه و تنظیم :

پروین گل افروزی

دستگاه ساکشن:

۱- نوع ثابت

الف) دارای مخزن چندبار مصرف (Suction Jar)
ب) دارای مخزن یکبار مصرف (Liner)

۲- پورتابل (قابل حمل و جابجایی)

لوله های ساکشن , دسته آن و کاتترها , همگی از انواع یکبار مصرف می باشند

نکات زیر باید در مورد مخازن چندبار مصرف ساکشن (Suction Jar) رعایت شوند :

۱ - برای خالی کردن مخزن ساکشن ، باید آپرون پلاستیکی (Apron) و دستکش مخصوص کار در منازل (household gloves) پوشید . اگر بیمار در گروه " پر خطر " قرار دارد ، از محافظ چشم (عینک) نیز باید استفاده شود . اگر بیمار " سل ریوی " دارد باید از ماسک فیلتردار مخصوص نیز استفاده کرد .

۲ - مخزن باید از سیستم واکيوم (Vacuum system) یا دستگاه تخلیه و مکش ، جدا شده و با دقت به اتاق مخصوص وسایل آلوده مصرف شده (dirty utility room) حمل گردد و در آنجا به آرامی به داخل جایگاه مخصوص تخلیه مایعات دفعی (Sluice hopper) ریخته شود و سپس باید با مقادیر زیادی آب سرد شیر (آب جاری) شسته شود .

۳ - مخزن ساکشن بایستی در فاضلاب تخلیه شود بعد با آب سرد آبکشی شود سپس با آب گرم و شوینده شسته شده و پس از آن با یک محلول گندزدا، گندزدایی گردد. (کورسولکس پلاس ۲% به مدت ۳۰ دقیقه یا با قرص ژاول که با یک قرص در ۴ لیتر آب تهیه میشود ، به مدت نیم ساعت گندزدایی شده و سپس آبکشی شود .)

۴ - مخزن (بطری) باید حداقل روزی یکبار (بدون در نظر گرفتن مقدار مایع آسپیره شده) پاک شود و اگر پر شده باشد باید خالی گردد . بلافاصله قبل از استفاده از دستگاه برای بیمار دیگر ، لوله های جدید باید به دستگاه متصل گردند.

نکات زیر باید در هنگام تخلیه مخزن یکبار مصرف (Liner) رعایت شوند :

- آپرون پلاستیکی و دستکش باید پوشیده شود .
- مخزن ساکشن باید از دستگاه (سیستم واکيوم) جدا گردد و به دقت بسته شود.
- Liner یا مخزن باید در حالت عمودی (ایستاده) در در داخل ظرف (یا container) مناسب قرار گرفته، محکم بسته شود و به عنوان " زباله عفونی" حمل گردد.
- محتویات داخل ظرف مخصوص دفع زباله باید مشخص باشد تا حین حمل آن دقت کافی به عمل آید و از آسیب رسیدن یا ترشح شدن محتویات داخل آن جلوگیری شود. نام بیمارستان و بخش مربوطه نیز باید روی ظرف زباله مشخص باشند .

{نکات فوق در خصوص جمع آوری چست باتل های تعویض شده رعایت شود.}

نکات کاربردی و عملی:

- هر بار که بیمار آسپیره تراکتوبرونکیال میشود (ساکشن لوله تراشه) ، باید از کاتتر یکبار مصرف جدید برای ساکشن کردن استفاده گردد.
- در فواصل استفاده از دستگاه ساکشن در بین بیماران ، فیلتر باید تعویض شود . همچنین اگر فیلتر مرطوب گردد یا تغییر رنگ دهد یا برای بیمار عفونی مورد استفاده قرار گیرد (بیمار مبتلا به ایدز/HIV ، سل ، هپاتیت منتقله از راه خون مثل HBV و HCV و ...) باید تعویض گردد .
- اگر از دستگاه ساکشن استفاده نمی شود ، مخزن (بطری) باید خشک بوده و کاتترها نباید متصل شوند .
- اگر از دستگاه ساکشن استفاده نمی شود ، دستگاه باید با پوشش ضد گردوغبار (مقاوم در مقابل گردوغبار) پوشیده شود .
- بدنه دستگاه ساکشن در فواصل استفاده در بین بیماران ، بایستی با محلول های گندزدای موجود ، گندزدایی شود . (با دکونکس ۵۰ آف Deconex 50 AF ۲% — یا با میکروباک فورت Mikrobac Forte ۲% — ویا با دکونکس سورفیس آف Deconex Surface AF ۲% به شکل اسپری و یا با دستمال تمیز آغشته به محلول های فوق گندزدایی گردد .)

برای تهیه محلول ۲% : ۲ سی سی از محلول را با ۹۸ سی سی آب مخلوط می کنیم .

واحد کنترول عفونت
بیمارستان امام علی (ع) استان کرمانشاه