

تزریقات ایمن

تزریق ایمن، تزریقی است که ضمن عدم آسیب رسانی به دریافت کننده خدمت (بیمار)، به ارائه کنندگان "کارکنان خدمات بهداشتی درمانی" هم صدمه ای وارد نداشته و پسماندهای آن نیز باعث آسیب و زیان در جامعه نشود.



نکات قابل توجه در تزریقات ایمن

- ۱- استفاده از یک سرنگ استریل یک بار مصرف جدید برای هر بار تزریق
- ۲- توجه به تاریخ انقضا و بررسی بسته بندی سرنگ و سر سوزن به لحاظ وجود پارگی و صدمه قبل از استفاده
- ۳- آماده سازی وسایل تزریق در روی یک میز و یا سینی تمیز مخصوص تزریقات که احتمال آلودگی سرنگ و سرسوزن با خون، مایعات بدن و یا سوآب های کثیف وجود نداشته باشد.
- ۴- خودداری از قراردادن درپوش برروی سرنگ (Ree Cap)
- ۵- استفاده از سر سوزن استریل در صورت الزام به استفاده از ویال های چند دوزی دارو، برای هر بار کشیدن دارو از ویال



۶- محافظت از آسیب و صدمه انگشتان در هنگام شکستن سر آمپول، با قراردادن لایه نازک گاز تمیز مابین انگشتان دست خود و جدار آمپول

۷- بررسی کلیه داروهای تزریقی محلول و سرم های وریدی از لحاظ کدورت، شکستگی جداره آنها و تاریخ انقضاء، بررسی و دفع صحیح در صورت مشاهده هر گونه مغایرت قبل از اقدام به تزریق به بیمار

۸- رعایت توصیه های اختصاصی کارخانه سازنده در ارتباط با نحوه استفاده، ذخیره سازی (به ویژه لزوم رعایت زنجیره سرد) و جابجایی دارو

۹- دفع صحیح سر سوزن در صورت تماس با سطوح غیر استریل

۱۰- اطمینان از تمیزی ظروف مخصوص فلبوتومی که قابلیت استفاده مجدد را دارند

۱۱- شستشوی دستها با آب و صابون و یا با استفاده از محلول ضدعفونی با بنیان الکل، ضدعفونی قبل از آماده کردن دارو



۱۲- خودداری از کاربرد ماده آنتی سبتیک در زمان آماده نمودن واکسن و ویروس زنده ضعیف شده برای تلقیح

۱۳- شستن پوست قبل از تزریقات داخل عضلانی، زیرپوستی و داخل پوستی و زدن لانتست در صورتی که موضع تزریق به صورت مشهود کثیف می باشد

۱۴- تمیز کردن موضع تزریق به منظور آماده سازی پوست قبل از انجام فلبوتومی، تزریقات وریدی، ایجاد راه وریدی و انفوزیون با استفاده از یدوفر ۱۰، الکل ۷۰٪، کلرهگزیدین ۲٪ و ...



اقدامات پیشگیرانه از بروز جراحات و صدمات ناشی از سر سوزن و وسایل تیز و برنده

- ۱- استفاده از ابزارهایی که ایمنی وسایل تیز و برنده را تضمین میکند: نظیر needle clipper و فورسپس جهت جدا نمودن تیغ جراحی از اسکالپل
- ۲- خودداری از سرپوش گذاری مجدد سرسوزن مگر در شرایط خاص از جمله اخذ نمونه خون جهت ABG یا کشت خون
- ۳- خودداری از حداسازی، سرسوزن، از سرنگ





یا من اسم دواء و ذکره شفاء



راهنمای همکار

ایمنی در تزریقات

کد محتوا: ۳



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۳۰۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

سایر نکات

۱- در صورتی که مابین تزریقات، دست ارائه کننده خدمت کثیف یا آلوده به خون و مایعات بدن بیمار گردید، رعایت بهداشت دست ضروری است.

۲- از تزریق به بیمار در نواحی ناسالم پوستی یا نواحی دارای عفونت موضعی، ضایعات و درماتیت پوستی و بریدگی اجتناب شود.

۳- از گلوله های پنبه آغشته به ماده ضد عفونی موجود در ظرف پنبه الکل اجتناب شود.

۴- در زمان آماده نمودن واکسن و ویروس زنده ضعیف شده برای تلقیح از کاربرد ماده آنتی سپتیک اجتناب شود.

۵- در مواردی که سرپوش گذاری لازم است از وسیله مکانیکی جهت ثابت نگهداشتن درپوش استفاده و یا از یک دست به روش (Scoop) جهت گذاردن درپوش سرسوزن استفاده شود.

۶- در صورت آسیب با وسایل نوک تیز و برنده و یا پاشیده شدن ترشحات در چشم، براساس خط مشی مدیریت مواجهه شغلی با ویروس هپاتیت B، C و HIV تدوین شده در مرکز عمل شود.

منابع: دستورالعمل تزریقات ایمن (وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی- معاونت سلامت - مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور درمان) تهیه و تنظیم: آرزو پورداد "کارشناس ارشد پرستاری"

خرداد ۱۳۹۲ پرستار کنترل عفونت

مشاور علمی: دکتر کامیار مصطفوی زاده

"متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری"

بروز رسانی مریم اقتداری "کارشناس ارشد پرستاری" دفتر

آموزش سلامت الزهرا(س) مرداد ۱۳۹۹



۴- خودداری از شکستن و یا خم کردن سر سوزن قبل از دفع

۵- خودداری از تماس دست با بدنه و قسمت انتهایی سوزن و قسمت انتهایی محل اتصال سوزن به سرنگ

۶- خودداری از دست به دست نمودن وسایل تیز و برنده



جمع آوری و دفع صحیح تجهیزات تزریق

۱- تخلیه پسماندهای نوک تیز و برنده نظیر سرسوزن، شیشه شکسته، تیغ و... در ظروف مخصوص جمع آوری پسماندها (Safety Box)

۲- حفظ موازین بهداشتی و استفاده از تجهیزات حفاظت فردی و رعایت احتیاطات کامل در حین جمع آوری سiftی باکس ها

۳- جمع آوری (Safety Box) پس از رسیدن به حجم ۴/۳ و قراردادن در کیسه پلاستیکی مخصوص))

۴- بیخطر سازی (Safety Box) در دستگاه امحاء پسماند

