

زهرا خورشیدی
کارشناس ارشد آموزش پرستاری
سلامت جامعه

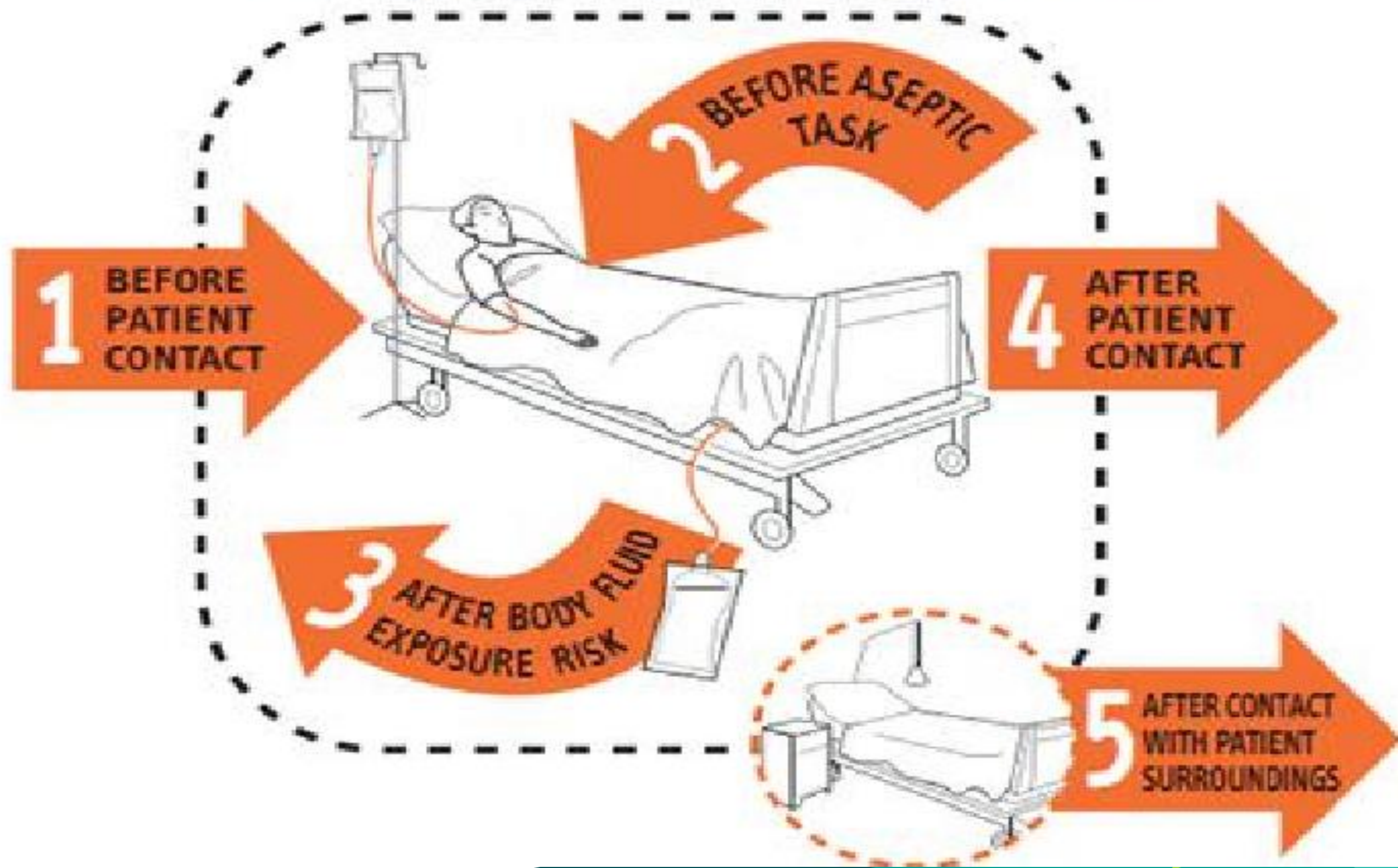
کارشناس کنترل عفونت
مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی ۱۷ شهریور رشت
آذر ۱۴۰۲





موقعیت های بهداشت دست

Your 5 moments for HAND HYGIENE



موقعیت های توصیف کننده تماس مستقیم اندیکاسیون بهداشت دست: قبل از تماس با بیمار

- ◆ قبل از دست دادن با بیمار، تماس با بیمار یا نوازش یک کودک
- ◆ قبل از کمک به بیمار در خصوص اقدامات شخصی وی مثل راه بردن بیمار، حمام بردن بیمار، غذا دادن یا لباس پوشیدن وی
- ◆ قبل از ارائه مراقبت یا اقدامات غیرتهاجمی دیگر مثل استفاده از ماسک اکسیژن برای بیمار یا فیزیوتراپی وی و دادن داروی خوراکی به بیمار

- ◆ قبل از معاینات فیزیکی و غیرتهاجمی مثل گرفتن نبض، فشار خون، دق قفسه سینه، گرفتن نوار قلب



نکات مهم در خصوص اندیکاسیون ۱:

- ◆ بهداشت دست قبل از تماس با سطوح نیاز نیست اما قبل از تماس با بیمار یا پوست وی ضرورت دارد.
- ◆ اگر بهداشت دست قبل از تماس اولیه با بیمار و تماس های دیگر از همان نوع (محیط اطراف بیمار) رخ دهد، بهداشت دست نیاز به تکرار ندارد.

موقعیت های توصیف کننده تماس مستقیم اندیکاسیون ۲ بهداشت دست: قبل از پروسیجر تمیز یا آسپتیک:

- ◆ قبل از مسواک زدن دندان بیمار، ریختن قطره چشمی وی، انجام معاینات مقعدی و واژینال، معاینات دهان، بینی، چشم با یا بدون وسیله، گذاشتن شیاف
- ◆ قبل از پانسمان زخم با یا بدون وسیله، گذاشتن پماد روی وزیکول، انجام تزریقات زیرجلدی و پونکسیون ها
- ◆ قبل از گذاشتن یک وسیله ی پزشکی مثل نازال کانولا، لوله های بینی-معدی، لوله آندوتراکیال، اکسترنال فولی، کاتترهای زیر پوستی و درناژ، پاره یا باز کردن وسیله پزشکی تهاجمی (برای غذا-دارو-درن-مانیتورینگ و ساکشن)، قبل از نمونه گیری
- ◆ قبل از آماده کردن غذا، دارو، تجهیزات استریل



نکات مهم در خصوص اندیکاسیون ۲:

- ◆ اگر دستکش برای انجام پروسیجر تمیز یا آسپتیک استفاده می شود، بهداشت دست باید قبل از پوشیدن دستکش انجام شود.
- ◆ اندیکاسیونی که به عنوان اقدامات مراقبت بهداشتی مداوم تعریف نمی شود، و کارکنان بهداشتی از طریق تماس مستقیم یا غیرمستقیم با غشای مخاطی، پوست ناسالم یا وسیله پزشکی تهاجمی بیمار ارتباط دارند، باید بهداشت دست را انجام دهند.
- ◆ کلیه کارکنان در تماس مستقیم-غیرمستقیم با غشای مخاطی، پوست ناسالم یا وسیله پزشکی تهاجمی اقدام بهداشت دست را باید در نظر داشته باشند به خصوص کارکنان واحد استریلیزاسیون، واحد آشپزخانه و داروساز بالینی

موقعیت های توصیف کننده تماس مستقیم اندیکاسیون ۳ بهداشت دست: بعد از مواجهه با مایعات خطرناک بدن:

- ◆ بعد از تماس با غشای مخاطی یا پوست ناسالم
- ◆ بعد از تزریق زیرجلدی یا پونکسیون، بعد از گذاشتن وسیله پزشکی (دسترسی عروقی، کاتترها، تیوب ها، درن و...)، بعد از پاره یا باز کردن وسیله پزشکی-تهاجمی
- ◆ بعد از خارج کردن تجهیزات پزشکی
- ◆ پس از برداشتن هر گونه وسایل حفاظتی مثل پانسمان، گاز و...
- ◆ بعد از بررسی و دست زدن به نمونه ارگانیک، تمیز کردن مدفوع یا هر مایع دیگر بدن، بعد از تمیز کردن هر سطح آلوده،
- ◆ بعد از تماس با جسم آلوده (ملحفه آلوده، درن ها، ابزارها و وسایل، لوله ادرار، لگن بیمار بستری، سرویس های بهداشتی)



نکات مهم در خصوص اندیکاسیون ۳:

- ◆ اگر کارکنان بهداشتی دستکش را به منظور تماس یا مواجهه با مایعات بدن پوشیده اند موظف اند پس از در آوردن دستکش، بهداشت دست را رعایت نمایند. این اقدام ممکن است پس از ترک محیط اطراف بیمار به تعویق افتد.
- ◆ اگر کارکنان بهداشتی می بایست تجهیزات پزشکی مثل لوله درناژ را خارج سازند و قبل از انجام بهداشت دست لوله درناژ شکمی را لمس کرده اند، جزء دسته اندیکاسیون بعد از مواجهه با مایعات خطرناک بدن دسته بندی شده و می بایست بهداشت دست ها را پس از خروج لوله درناژ رعایت نمایند.

◆ کلیه کارکنان بهداشتی از کسانی که مراقبت اولیه را انجام می دهند تا کسانی که با خون و مایعات بدن بیمار مواجه اند مثل تکنسین های آزمایشگاه، پاتولوژیست ها، کارکنان مواجهه با تجهیزات کثیف و آلوده مثل کارکنان واحد استریلیزاسیون، کارکنان واحد پسماند آلوده همچنین کارکنان واحد تعمیر و نگهداری تجهیزات باید در خصوص پذیرش بهداشت دست جزء دسته اندیکاسیون بعد از مواجهه با مایعات خطرناک بدن دسته بندی شوند.

موقعیت های توصیف کننده تماس مستقیم اندیکاسیون ۴ بهداشت دست: بعد از تماس با بیمار

- ◆ بعد از تماس با بیمار و نوازش کودک
- ◆ بعد از کمک به بیمار در فعالیت های مراقبت شخصی وی مثل حرکت کردن، حمام کردن، غذا خوردن و لباس پوشیدن
- ◆ بعد از انجام معاینات فیزیکی غیرتهاجمی مثل گرفتن نبض، فشارخون، دق قفسه سینه، گرفتن نوارقلب
- ◆ بعد از انجام مراقبت و درمان های غیرتهاجمی مثل استفاده از ماسک اکسیژن، فیزیوتراپی تنفسی و...
- ◆ بعد از انجام مشاوره



نکات مهم در خصوص اندیکاسیون ۴:

- ◆ پذیرش بهداشت دست تا زمان در آوردن تجهیزات پزشکی متصل به بیمار و ترک محدوده بیمار توسط کارکنان بهداشتی ممکن است به تعویق بیافتد.
- ◆ اگر کارکنان بهداشتی تجهیزات پزشکی را در محدوده بیمار قبل از انجام بهداشت دست لمس نمایند، اقدام به انجام بهداشت دست می تواند جزء اندیکاسیون ۱ یا اندیکاسیون ۴ طبقه بندی شود.
- ◆ در صورتی که کارکنان بهداشتی با بیمار بطور مستقیم تماس دارند و سپس اشیاء یا تجهیزات دیگر را قبل از ترک محدوده بیمار لمس می نمایند جزء اندیکاسیون ۴ طبقه بندی می شوند نه اندیکاسیون ۵

موقعیت های توصیف کننده تماس مستقیم اندیکاسیون ۵ بهداشت دست: بعد تماس با اشیاء و سطوح اطراف بیمار

این اندیکاسیون به موقعیت های بعد از تماس با محیط اطراف بیمار، بعد از تماس با اشیاء یا وسایل بیمار بدون هیچ گونه تماسی با بیمار را می گویند. که به منظور حفاظت کارکنان بهداشتی از کلونیزاسیون و عفونت بالقوه از طریق میکروارگانیسم هایی که روی سطوح و اشیاء اطراف بیمار وجود دارد و حفاظت محیط کارکنان بهداشتی بر ضد آلودگی میکروبی و گسترش بالقوه آن انجام می پذیرد.



نکات مهم در خصوص اندیکاسیون ۵:

- ◆ بعد از تعویض ملحفه و یا خروج بیمار از تخت، بالا کشیدن نرده کنار تخت و تمیز کردن میز کنار تخت بیمار
- ◆ بعد از یک فعالیت مراقبتی مثل تنظیم سرعت پرفیوژن، تمیز کردن زنگ اخبار
- ◆ بعد از تماس با سطوح و اشیاء بیمار (که در حالت عادی باید اجتناب گردد) مثل تکیه بر رختخواب بیمار و میز کنار تخت وی

نکات مهم:

- ◆ اقدامات مراقبتی ارائه شده به یک یا چند بیمار می تواند منجر به تعدادی اندیکاسیون بهداشت دست به طور همزمان گردد. این بدین معنا نیست که هر اندیکاسیون نیاز به بهداشت دست جداگانه دارد. یک مورد اقدام به رعایت بهداشت دست منطبق بر اندیکاسیون که بلافاصله قبل و بعد از دو یا چند تماس انجام می شود برای پیشگیری از خطر انتقال میکروارگانیزم کفایت می کند.
- ◆ بطور معمول اندیکاسیون های رعایت بهداشت دست برای هر بیمار متفاوت است.

مثال:

◆ هنگامی که پرسنل بهداشتی درمانی بیمار A را ترک و به سمت بیمار B حرکت کند:

ترک بیمار A (اندیکاسیون ۴)،

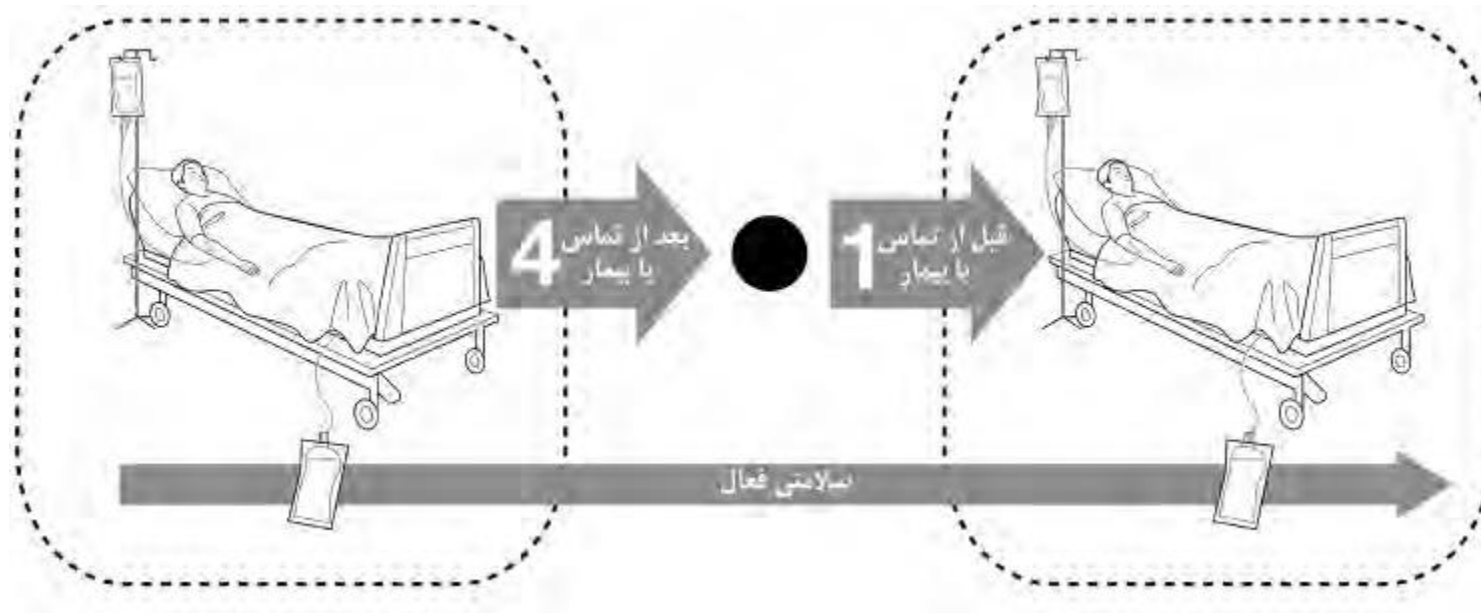
حرکت به سمت بیمار B (اندیکاسیون ۱)

دو اندیکاسیون ۱ و ۴ همزمان شده است و در اینگونه موارد یکبار انجام بهداشت دست هر دو موقعیت را پوشش می دهد.

◆ در بدو ورود به محدوده ی بیمار اولین تماس، تماس مستقیم با کاتتر بیمار باشد:

همزمانی دو اندیکاسیون ۱ و ۲

◆ اندیکاسیون ۴ بعد از تماس با بیمار
و اندیکاسیون ۵ بعد از تماس با محیط اطراف بیمار
هرگز بعنوان فرصت همزمان لحاظ نمی گردند.





سناریوهای بالینی



سناریوی ۱:

- ◆ پرستار در اتاق بیمار را باز کرده، وارد اتاق می شود و به سوی بیمار می رود. وی به محض ورود به اتاق بیمار، بهداشت دست را با محلول بنیان الکلی انجام می دهد
- و سپس به طرف تخت بیمار حرکت کرده و با وسایل اطراف بیمار تماس داشته و در نهایت به بیمار کمک کرده تا دست خود را از زیر ملحفه بیرون بیاورد.

نکات کلیدی:

♦ پرستار پس از ورود به اتاق بیمار هندراب انجام داده است و سپس به سمت محدوده بیمار می رود و با بیمار تماس برقرار میکند. بنابراین همان هندراب کفایت می کند و اندیکاسیون قبل از تماس با بیمار در نظر گرفته می شود.

کد گروه حرفه ای: کد زیر گروه حرفه: تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<ul style="list-style-type: none"> ★ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ★ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۱
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۲

سناریوی ۲:

◆ پرستار در اتاق بیمار را باز کرده وارد اتاق شده و سپس به طرف تخت بیمار حرکت کرده و با وسایل اطراف بیمار تماس داشته است، پرستار بهداشت دست را با محلول مالش دست با بنیان الکلی درست قبل از تماس با بیمار انجام می دهد، سپس به بیمار کمک می کند تا دست وی را از زیر ملحفه بیرون بیاورد.

نکات کلیدی:

♦ در این سناریو بهداشت دست درست قبل از تماس با بیمار در هنگام تماس با پوست وی به منظور حفاظت بیمار از ژرم های منتقله روی دست کارکنان که در اثر تماس با محیط و وسایل بیمار در محدوده بیمار صورت گرفته است، با محلول مالش دست با بنیان الکلی الزامی است.

کد گروه حرفه ای: کد زیر گروه حرفه: تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<p>★ م.الکلی</p> <p>○ صابون</p> <p>○ هیچکدام</p>	<p>★ قبل از تماس با بیمار</p> <p>○ قبل از اقدامات آسپتیک</p> <p>○ بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>○ بعد از تماس بیمار</p> <p>○ بعد از تماس با محیط</p>	۱
<p>○ م.الکلی</p> <p>○ صابون</p> <p>○ هیچکدام</p>	<p>○ قبل از تماس با بیمار</p> <p>○ قبل از اقدامات آسپتیک</p> <p>○ بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>○ بعد از تماس بیمار</p> <p>○ بعد از تماس با محیط</p>	۲

سناریوی ۳:

◆ پرستار در اتاق بیمار را باز کرده وارد اتاق شده و به سوی بیمار می رود، وی به محض ورود در اتاق بیمار **بهداشت دست** را با **محلول های مالش دست با بنیان الکلی** انجام می دهد. او به بیمار کمک کرده تا بازویش را جهت **گرفتن فشارخون** از زیر ملحفه بیرون بیاورد، پرستار به سمت دیگر بستر بیمار و به **طرف میز بیمار** حرکت می کند و دست راست بیمار را گرفته و حرکت **انگشتان را ارزیابی** می کند و سپس خم شده، میزان ادرار موجود در کیسه ادراری را اندازه گیری می کند، سپس **تخت را گرفته** می ایستد، پرستار یک **لیوان آب برای بیمار** می آورد.

نکات کلیدی:

- در این سناریو چندین تماس با بیمار و محیط اطراف وی بدون اجرای پروسیجر تمیز/اسپتیک و بدون مواجهه با مایعات خطرناک بدن صورت گرفته است. به دلیل اینکه پرستار در محدوده ی بیمار حرکت کرده است، بهداشت دست به طور صحیح فقط یک بار به محض ورود در اتاق بیمار و قبل از تماس با پوست وی اجرا شده است و دیگر نیازی به رعایت بهداشت دست نیست.

کد گروه حرفه ای: کد زیر گروه حرفه: تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<ul style="list-style-type: none"> ★ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ★ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۱
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۲

سناریوی ۴:

◆ پرستار در حالی که تصمیم می‌گیرد به سمت اتاق بیمار برود، بهداشت دست را با محلول‌های مالش دست با بنیان الکلی در **کریدور** انجام می‌دهد. سپس پرستار در اتاق بیمار را باز کرده وارد اتاق شده و به سوی بیمار می‌رود او به بیمار کمک کرده تا **بازویش را جهت گرفتن فشارخون** از زیر ملحفه بیرون بیاورد، پرستار به سمت دیگر بستر بیمار حرکت کرده و **میز کنار تخت بیمار** را لمس می‌کند.

نکات کلیدی:

◆ بعد از انجام بهداشت دست در کریدور، پرستار دستگیره در اتاق بیمار را لمس کرده و بنابراین دست وی آغشته به آلودگی بالقوه ناشی از محیط مراقبتی می شود، او فراموش می کند که قبل از تماس با پوست بیمار هند راب نماید، به طور بالقوه آلودگی ناشی از محیط مراقبتی را به بیمار منتقل می کند.

کد گروه حرفه ای: کد زیر گروه حرفه: تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ★ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ★ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۱
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۲

سناریوی ۵:

◆ پرستار به منظور کشیدن آنژیوکت بیمار X وارد اتاق شده و سینی تزریقات را روی میز بیمار می گذارد، پرستار بهداشت دست را با محلولهای مالش دست با بنیان الکلی انجام داده است. او به بیمار کمک کرده تا بازویش را از زیر ملحفه بیرون بیاورد، او به سمت دیگر بستر بیمار و به طرف میز بیمار حرکت کرده و محلول ضدعفونی را روی سواپ می ریزد، همچنین بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهد سپس آنژیوکت بیمار را کشیده و محل را با سواپ آسپتیک ضدعفونی می کند.

نکات کلیدی:

- پرستار اولین تماس را با بیمار و محیط اطرافش داشته، لذا بهداشت دست را به عنوان اندیکاسیون انجام می دهد و سپس اقدام به بهداشت دست را قبل از پروسیجر تمیز/آسپتیک برای حفاظت از ژرم ها انجام می دهد. بنابراین پرستار بهداشت دست با محلول هندراب را انجام داده است و قبل از کشیدن آنژیوکت(پروسیجر آسپتیک) نیز بهداشت دست را رعایت کرده است.

کد گروه حرفه ای:		
کد زیر گروه حرفه:		
تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<ul style="list-style-type: none"> ★ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ★ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۱
<ul style="list-style-type: none"> ★ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ★ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۲

سناریوی ۶:

◆ پرستار وارد اتاق شده و سینی تزریقات را روی میز بیمار می گذارد، پرستار بهداشت دست را با محلول های مالش دست با بنیان الکلی انجام داده، بیمار در تخت دراز کشیده و دستی که آنژیوکت دارد بیرون از ملحفه و در دسترس پرستار می باشد. پرستار سواپ را آغشته به محلول ضد عفونی کننده کرده و در محل آنژیوکت پس از کشیدن قرار می دهد. پرستار بهداشت دست را با محلول مالش دست با بنیان الکلی یک بار انجام داده، وی آنژیوکت بیمار را کشیده و محل تزریق را با سواپ آسپتیک می گیرد.

نکات کلیدی:

◆ پروسیجر تمیز/آسپتیک اندیکاسیونی منحصر به فرد در این سناریو بوده و پرستار هیچ تماس مستقیمی با بیمار نداشته است.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:		
Action		Indication		OPP				
★	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار	۱				
○	صابون	★	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	○	بعد از تماس مایعات بدن					
		○	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط	۲				
○	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار					
○	صابون	○	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	○	بعد از تماس مایعات بدن					
		○	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط					

سناریوی ۷:

◆ پرستار در هنگام نمونه گیری از بیمار، پس از اتمام خونگیری پرستار تورنیکه را باز کرده و روی منطقه خونگیری شده را چسب می زند، همچنین وسایل مربوط به خونگیری را در سینی تزریقات قرار داده، سپس دستکش هایش را در آورده و آنها را در سطل عفونی می اندازد. در این مراحل اقدام به بهداشت دست حذف می شود، **بعد از اتمام خونگیری او نبض بیمار را گرفته است.**

نکات کلیدی:

بهداشت دست، به منظور پیشگیری از انتشار بالقوه ژرم ها باید فوراً بعد از مواجهه با خون و مایعات خطرناک بدن و قبل از تماس مجدد با بیمار یا هر شی دیگری در محیط مراقبتی بیمار انجام شود. لذا سناریو فوق رعایت بهداشت دست فراموش شده است. در فرم باید در موقعیت بعد از خروج وسایل پزشکی اندیکاسیون بعد از مواجهه با خون و مایعات خطرناک بدن را انتخاب کرده و در قسمت اقدام به رعایت بهداشت دست فراموش شده لحاظ می شود.

کد گروه حرفه ای:		
کد زیر گروه حرفه:		
تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<input type="radio"/> م.الکلی <input type="radio"/> صابون <input checked="" type="radio"/> هیچکدام	<input type="radio"/> قبل از تماس با بیمار <input type="radio"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input checked="" type="radio"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="radio"/> بعد از تماس بیمار <input type="radio"/> بعد از تماس با محیط	۱
<input type="radio"/> م.الکلی <input type="radio"/> صابون <input type="radio"/> هیچکدام	<input type="radio"/> قبل از تماس با بیمار <input type="radio"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="radio"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="radio"/> بعد از تماس بیمار <input type="radio"/> بعد از تماس با محیط	۲

سناریوی ۸:

◆ پرستار در هنگام نمونه گیری از بیمار، پس از اتمام خونگیری پرستار تورنیکه را باز کرده و روی منطقه خونگیری شده را چسب می زند همچنین وسایل مربوط به خونگیری را در سینی تزریقات قرار داده سپس دستکش هایش را در آورده و آنها در سطل عفونی می اندازد در این مرحله اقدام به بهداشت دست با محلول های مالش دست با بنیان الکلی نموده و سپس نبض بیمار را می گیرد.

نکات کلیدی:

♦ پرستار بهداشت دست را با محلول های مالش دست با بنیان الکلی به طور صحیح فوراً بعد از در معرض قرار گرفتن خون و مایعات خطرناک انجام می دهد و دست های وی آلودگی واضحی ندارد و نیازی به شستن دست نمی باشد.

کد گروه حرفه ای:		
کد زیر گروه حرفه:		
تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ★ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ★ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۱
<ul style="list-style-type: none"> ○ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام 	<ul style="list-style-type: none"> ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط 	۲

سناریوی ۹:

◆ پرستار در هنگام نمونه گیری از بیمار، **پس از اتمام خونگیری** تورنیکه را باز کرده و روی منطقه خونگیری شده را چسب می زند، همچنین وسایل مربوط به خونگیری را در سینی تزریقات قرار داده، سپس دستکش هایش را در آورده و آنها را در سطل عفونی می اندازد. در این مرحله **دستهایش را با آب و صابون می شوید.**

نکات کلیدی:

♦ پرستار بهداشت دست را بعد از مواجهه با خون و مایعات خطرناک بدن و بعد از آخرین تماس با بیمار بطور صحیح انجام می دهد (۲ اندیکاسیون که یک فرصت اقدام به بهداشت دست را ایجاد کرده است) و پرستار بهداشت دست را با شستن دست با آب و صابون انجام می دهد.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:		
Action		Indication			OPP			
○	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار		۱			
★	صابون	○	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	★	بعد از تماس مایعات بدن					
		★	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط					
○	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار		۲			
○	صابون	○	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	○	بعد از تماس مایعات بدن					
		○	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط					

سناریوی ۱۰:

◆ پرستار **فشار خون بیمار را** می گیرد و سپس بیمار را ترک می کند، به سمت ترالی برای چارت فشارخون حرکت می کند، او بهداشت دست را با محلول های مالش دست با بنیان الکلی انجام می دهد. پرستار چارت علائم حیاتی را بر روی ترالی تکمیل کرده و سپس اتاق را با ترالی ترک می نماید.

نکات کلیدی:

♦ ترالی به عنوان قسمتی از محیط بیمار محسوب نمی شود و جزء وسایل پرستار محسوب می گردد، بنابراین بهداشت دست بعد از تماس با بیمار و قبل از تماس با چارت و ترالی باید انجام شود.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:		
Action		Indication		OPP				
★	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار	۱				
○	صابون	○	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	○	بعد از تماس مایعات بدن					
		★	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط	۲				
○	م.الکلی	○	قبل از تماس با بیمار					
○	صابون	○	قبل از اقدامات آسپتیک					
○	هیچکدام	○	بعد از تماس مایعات بدن					
		○	بعد از تماس بیمار					
		○	بعد از تماس با محیط					

سناریوی ۱۱:

- ◆ کمک پرستار با ترالی وارد اتاق می شود، وی میز بیمار را تمیز کرده و بطری های خالی را دور می اندازد و سپس **یک بطری آب و لیوان تمیز را روی میز بیمار** قرار می دهد. او **بهداشت دست** را با محلول های مالش دست با بنیان الکلی انجام می دهد و اتاق را با ترالی ترک می کند.

نکات کلیدی:

هیچ تماسی با بیمار وجود ندارد، اما بهداشت دست باید بعد از تماس با اشیا و سطوح اطراف بیمار انجام شود. پس اندیکاسیون جزء اندیکاسیون بعد از تماس با بیمار طبقه بندی شده و فرصت اقدام به مالش با محلول بنیان الکلی بعد از تماس با محیط اطراف بیمار الزامی است.

کد گروه حرفه ای:		
کد زیر گروه حرفه:		
تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP
<input checked="" type="checkbox"/> م.الکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input checked="" type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۱
<input type="checkbox"/> م.الکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۲

سناریوی ۱۲:

◆ کمک پرستار با ترالی وارد اتاق می شود، بیمار یک لیوان آب از وی درخواست می کند و کمک پرستار **لیوان آب** را پر می کند، سپس بهداشت دست با **محلول مالش دست** با بنیان الکلی را انجام می دهد و به بیمار کمک می کند تا در تخت بنشیند و لیوان آب را به بیمار می دهد تا بنوشد و در نهایت لیوان خالی را از بیمار می گیرد. کمک پرستار روی میز بیمار را تمیز کرده، بطری و لیوان خالی را برمی دارد و آنها را تمیز کرده و سپس بطری و لیوان تمیز را روی میز می گذارد و در نهایت بهداشت دست با **محلول مالش دست** با بنیان الکلی را انجام می دهد و اتاق را با ترالی ترک می کند.

نکات کلیدی:

♦ پرستار به بیمار کمک کرد تا در تخت بنشیند اندیکاسیون قبل از تماس با بیمار است که HR انجام داده است. پس از دادن لیوان آب به بیمار و کارهای بعدی که انجام می دهد بعد از قرار دادن بطری و لیوان تمیز روی میز باید بهداشت دست را رعایت کند.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP						
<input type="radio"/> م.الکلی <input checked="" type="radio"/> صابون <input type="radio"/> هیچکدام	<input checked="" type="radio"/> قبل از تماس با بیمار <input type="radio"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="radio"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="radio"/> بعد از تماس بیمار <input type="radio"/> بعد از تماس با محیط	۱						
<input checked="" type="radio"/> م.الکلی <input type="radio"/> صابون <input type="radio"/> هیچکدام	<input type="radio"/> قبل از تماس با بیمار <input type="radio"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="radio"/> بعد از تماس مایعات بدن <input checked="" type="radio"/> بعد از تماس بیمار <input type="radio"/> بعد از تماس با محیط	۲						

سناریوی ۱۳:

◆ پزشک در حالیکه وارد اتاق بیمار می شود و به طرف بیمار حرکت می کند، بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهد و سپس **زانوی بیمار را معاینه** می کند در حین معاینه پیجر وی زنگ خورده و وی معذرت خواهی کرده اتاق را به منظور جواب دادن به پیجر ترک می کند. پزشک پس از باز کردن درب اتاق بیمار وارد اتاق شده و به طرف بیمار حرکت کرده و بدون رعایت بهداشت دست شروع به **معاینه فیزیکی بیمار** می نماید.

نکات کلیدی:

پزشک قبل از تماس با بیمار بهداشت دست را با محلول بنیان الکلی انجام می دهد. پس از زنگ خوردن پیجر و ترک بیمار بهداشت دست را رعایت نمی کند. پزشک پس از اتمام صحبت وارد اتاق بیمار می شود و بدون رعایت بهداشت دست شروع به معاینه بیمار می کند. بنابراین بهداشت دست دو موقعیت بعد از تماس با بیمار و قبل از تماس با بیمار فراموش شده است.

کد گروه حرفه ای:

کد زیر گروه حرفه:

تعداد کارکنان:

Action	Indication	OPP
<p>★ ○ م.الکلی ○ صابون ○ هیچکدام</p>	<p>★ ○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط</p>	۱
<p>○ م.الکلی ○ صابون ★ هیچکدام</p>	<p>○ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ★ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط</p>	۲
<p>○ م.الکلی ○ صابون ★ هیچکدام</p>	<p>★ قبل از تماس با بیمار ○ قبل از اقدامات آسپتیک ○ بعد از تماس مایعات بدن ○ بعد از تماس بیمار ○ بعد از تماس با محیط</p>	۳

سناریوی ۱۴:

◆ پزشک وارد اتاق شده و به طرف بیمار می رود و در حالیکه وارد اتاق می شود بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهد. او با بیمار دست می دهد سپس زانوی وی را معاینه می کند. در حین معاینه پیجر وی زنگ خورده و پزشک معذرت خواهی می کند و اتاق را به منظور پاسخ به پیجر ترک می کند همچنین بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهد. پس از بازگشت به اتاق و قبل از معاینه فیزیکی بیمار بهداشت دست را با محلول مالش دست با بنیان الکلی انجام می دهد.

نکات کلیدی:

همان سناریوی ۱۳ است اما در اینجا بهداشت دست ۱۰۰ درصد انجام شده است.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:			
Action		Indication		OPP					
★ م.الکلی	○ صابون	○ هیچکدام	★ قبل از تماس با بیمار	○ قبل از اقدامات آسپتیک	○ بعد از تماس مایعات بدن	○ بعد از تماس بیمار	○ بعد از تماس با محیط	۱	
★ م.الکلی	○ صابون	○ هیچکدام	○ قبل از تماس با بیمار	○ قبل از اقدامات آسپتیک	○ بعد از تماس مایعات بدن	★ بعد از تماس بیمار	○ بعد از تماس با محیط	۲	
★ م.الکلی	○ صابون	○ هیچکدام	★ قبل از تماس با بیمار	○ قبل از اقدامات آسپتیک	○ بعد از تماس مایعات بدن	○ بعد از تماس بیمار	○ بعد از تماس با محیط	۳	

سناریوی ۱۵:

◆ پزشک بیمار X را معاینه کرده و پس از اتمام معاینه به بیمار دست می دهد و وی را ترک می کند . او به بیمار Y نزدیک شده و با او سلام و احوال پرسی کرده و به وی دست می دهد.

نکات کلیدی:

- ◆ اندیکاسیون ها بعد از تماس با بیمار و قبل از تماس با بیمار بعدی است که در این سناریو رعایت نشده و فراموش شده است.

کد گروه حرفه ای:			کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP						
○ م.الکلی	★ قبل از تماس با بیمار	۱	○ صابون	○ قبل از اقدامات آسپتیک				
★ هیچکدام	○ بعد از تماس مایعات بدن		○ هیچکدام	★ بعد از تماس بیمار				
	○ بعد از تماس با محیط			○ بعد از تماس با محیط				
○ م.الکلی	○ قبل از تماس با بیمار	۲	○ صابون	○ قبل از اقدامات آسپتیک				
○ هیچکدام	○ بعد از تماس مایعات بدن			○ بعد از تماس بیمار				
	○ بعد از تماس با محیط			○ بعد از تماس با محیط				

سناریوی ۱۶:

◆ پزشک کنار تخت بیمار و در حال سمع صداهای قلب وی می باشد. پرستار با یک توالی وارد اتاق شده او **بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی** را انجام می دهد. پرستار به پزشک کمک می کند تا بیمار را در تخت نگهدارد. پزشک ریه بیمار را معاینه کرده و از پرستار تقاضا می کند که تجهیزات معاینه را به دست وی بدهد. پزشک دستکش را برای معاینه پوشیده و **دهان بیمار را با اسپچولا معاینه می کند**، او به بیمار کمک می کند تا دهان خود را باز و غشا مخاطی را معاینه کند، قسمتی **از بزاق بیمار بیرون می ریزد** و پزشک از دستمال استفاده می کند. **پرستار بهداشت دست با محلول را انجام می دهد**، پزشک معاینه خود را کامل کرده و اسپچولا و دستمال را داخل کیسه انداخته و سپس دستکش ها نیز داخل همان کیسه می اندازد. پرستار سر تخت را پایین آورده و پزشک **شکم بیمار را لمس می کند**. پزشک **بهداشت دست با محلول را انجام** و بیمار را ترک می کند. پرستار پس از مرتب کردن بیمار وسایل معاینه را برای شستشو گذاشته و اتاق را ترک می کند.

نکات کلیدی:

در این سناریو دو گروه حرفه ای (پزشک و پرستار) مورد بررسی قرار گرفته است. و یک پروسیجر مراقبتی را نشان می دهد، بنابراین هر دو بعد از ترک محدوده بیمار باید اقدام به رعایت بهداشت دست نمایند. همچنین دو ستون مربوط به کادر حرفه ای باید تکمیل شود.

شماره دوره: شماره جلسه: شماره فرم:			تاریخ (روز ماه سال): زمان شروع: زمان پایان:		
کند گروه حرفه ای: پرستار تعداد کارکنان:			کند گروه حرفه ای: پزشک تعداد کارکنان:		
OP	Indication	Action	OP	Indication	Action
۱	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام 	۱	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام
۲	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام 	۲	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام
۳	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام 	۳	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام
۴	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام 	۴	<ul style="list-style-type: none"> قبل از تماس با بیمار قبل از اقدامات آسپتیک بعد از تماس مایعات بدن بعد از تماس بیمار بعد از تماس با محیط 	<ul style="list-style-type: none"> مالکلی سایون هیچکدام

سناریوی ۱۷:

◆ پزشک کنار تخت بیمار و در حال سمع صداهای قلب وی می باشد. پرستار با یک ترالی وارد اتاق شده او بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهد. پرستار به پزشک کمک می کند تا بیمار را در تخت نگهدارد. پزشک ریه بیمار را معاینه کرده و از پرستار تقاضا می کند که تجهیزات معاینه را به دست وی بدهد. پزشک اقدام به بهداشت دست با محلول نموده و سپس دستکش را برای معاینه پوشیده و دهان بیمار را با اسپچولا معاینه می کند، او به بیمار کمک می کند تا دهان خود را باز و غشا مخاطی را معاینه کند، قسمتی از بزاق بیمار بیرون می ریزد و پزشک از دستمال استفاده می کند. پرستار بهداشت دست با محلول را انجام می دهد، پزشک معاینه خود را کامل کرده و اسپچولا و دستمال را داخل کیسه انداخته و سپس دستکش ها نیز داخل همان کیسه می اندازد و اقدام به بهداشت دست با محلول می کند. پرستار سر تخت را پایین آورده و پزشک شکم بیمار را لمس می کند. پزشک بهداشت دست با محلول را انجام و بیمار را ترک می کند. پرستار پس از مرتب کردن بیمار وسایل معاینه را برای شستشو گذاشته و اتاق را ترک می کند.

نکات کلیدی:

مانند سناریو ۱۶ است با این تفاوت که بهداشت دست ۱۰۰ درصد رعایت شده است.

شماره دوره: شماره جلسه: شماره فرم:			نام خانوار تاریخ (روز ماه سال): زمان شروع: زمان پایان:		
تعداد کارگزاران: کد زیر گروه حرفه:			تعداد کارگزاران: کد گروه حرفه ای: پز شکتی:		
Action	Indication	OPP	Action	Indication	OPP
<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۱	<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۱
<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲	<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲
<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲	<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲
<p>برائگی</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲	<p>کل</p> <p>سایون</p> <p>هیچکدام</p>	<p>قبل از تماس با بیمار</p> <p>قبل از اقدامات آسپیک</p> <p>بعد از تماس مایعات بدن</p> <p>بعد از تماس بیمار</p> <p>بعد از تماس با محیط</p>	۲

سناریوی ۱۸:

◆ پرستار درصد اشباع و مسیر جریان اکسیژن را بررسی کرده و بیمار را در **پوزیشن نیمه دمر قرار می دهد** سپس به پزشک اطلاع می دهد. پزشک درب اتاق را باز کرده و وارد می شود. وضعیت بیمار را ارزیابی کرده و درخواست اخذ نمونه خون شریانی را در پرونده بیمار ثبت می کند. پزشک توضیحاتی در خصوص اخذ نمونه خون شریانی از شریان رادیال دست راست به بیمار می دهد و سپس **پرستار یک پوشش حمایتی را زیر مچ دست راست بیمار قرار می دهد**، پزشک و پرستار بهداشت دست با محلول مالش دست با بنیان الکلی را انجام می دهند و **پرستار پک سواپ استریل را باز کرده و روی ناحیه با محلول آنتی سپتیک می کشد**. پزشک محل نمونه گیری را ضد عفونی می کند، دستکش ها را پوشیده و نمونه را می گیرد و **سواپ را روی ناحیه قرار داده و از بیمار می خواهد محل نمونه گیری را فشار دهد و نمونه را به پرستار می دهد**. پزشک پس از قرار دادن پانسمان فشاری روی محل نمونه گیری بیمار و انجام بهداشت دست بیمار را ترک می کند. در نهایت **پرستار** به همراه ست به طرف سینک رفته و زوائد و دستکش ها را دور می اندازد و **بهداشت دست را با محلول انجام می دهد**.

نکات کلیدی:

◆ بعد از تماس با بیمار پرستار اتاق بیمار را ترک کرد تا به پزشک اطلاع دهد، ولی اقدام به بهداشت دست انجام نداد. سپس پزشک درب اتاق را باز و وارد اتاق می شود و بیمار را بدون انجام بهداشت دست لمس می کند از آنجایی که نمی توان مشاهده کرد که ممکن است بهداشت دست قبل از ورود به اتاق انجام شده باشد، اقدام به بهداشت دست جزء موارد فراموش شده طبقه بندی می گردد و نباید ثبت شود. او بهداشت دست را قبل از پروسیجر تمیز/آسپتیک و بعد از تماس با مایعات خطرناک بدن انجام داده است. پرستار با سینی وسایل اتاق را ترک کرده و چون اندیکاسیونی را نمی توان مشاهده نمود هیچ عملی ثبت نمی شود.

شماره دوره: شماره جلسه: شماره فرم:			نام ناظر تاریخ (روز ماه سال) زمان شروع: زمان پایان:		
کد گروه حرفه ای: پرستار تعداد کارکنان:			کد گروه حرفه ای: پزشک تعداد کارکنان:		
Action	Indication	OPP	Action	Indication	OPP
<input checked="" type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input checked="" type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input checked="" type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۱	<input checked="" type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input checked="" type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۱
<input type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۲	<input checked="" type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input checked="" type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input checked="" type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input checked="" type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۲
<input type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۳	<input type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۳
<input type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۴	<input type="checkbox"/> ماکلی <input type="checkbox"/> صابون <input type="checkbox"/> هیچکدام	<input type="checkbox"/> قبل از تماس با بیمار <input type="checkbox"/> قبل از اقدامات آسپتیک <input type="checkbox"/> بعد از تماس مایعات بدن <input type="checkbox"/> بعد از تماس بیمار <input type="checkbox"/> بعد از تماس با محیط	۴

نکات مهم:

- ◆ اندیکاسیون بعد از تماس با بیمار و بعد از تماس با محیط اطراف بیمار، هرگز به عنوان فرصت همزمان لحاظ نمی گردد.
- ◆ یک اقدام مشاهده شده بهداشت دست که هیچ اندیکاسیونی ندارد نباید ثبت گردد.
- ◆ در خصوص همزمانی اندیکاسیون ها بعد از تماس با بیمار و قبل از تماس با بیمار بعدی یک فرصت در نظر گرفته می شود.

قلبی است

سهم

خدا است

آرامش

تصرف

که در

