

پیشگیری از عفونت ناحیه جراحی نکات کلیدی در آماده سازی پوست ناحیه جراحی

آنچه باید بدانید

سازمان جهانی بهداشت (WHO) چه توصیه ای می کند؟



رهنمود جهانی WHO در سال ۲۰۱۶ برای پیشگیری از عفونت ناحیه جراحی (SSI) پیشنهاد می کند که:

محلول های آنتی سبتیک بر پایه الکل حاوی کلرهگزیدین گلوکونات می بایست برای آماده سازی پوست ناحیه جراحی در بیمارانی که عمل جراحی در پیش دارند استفاده شود.

آماده سازی پوست ناحیه جراحی یک اقدام پیش از جراحی (تمیز کردن و ضدعفونی کردن) بر روی پوست سالم بیمار است که در داخل اتاق عمل (OR) انجام می شود.

چه اقداماتی باید انجام شود؟



◀ **محلول را با کمک گاز و ابزارهای استریل** و با حرکت از ناحیه تمیز به ناحیه آلوده روی پوست بمالید. از مرکز ناحیه برش به سمت خارج با دایره های متحد المركز پوست را پرپ کنید. تکنیکهای آسپتیک را رعایت کنید. اجازه دهید پوست پیش از برش به طور کامل خشک شود.

◀ **از محلول کلرهگزیدین بر پایه الکل استفاده کنید.** محلول کلرهگزیدین ۲٪ در ایزوپروپانول برای آماده سازی پوست ناحیه جراحی استفاده کنید.

◀ **پوست اطراف محل برش به دقت شسته و تمیز شود.** شستشوی تمام بدن با مواد شوینده یا آنتی سبتیک ها باید قبل از عمل و بیرون از اتاق عمل صورت گیرد.

◀ **اطلاعات شناخته شده در مورد آماده سازی پوست ناحیه جراحی را در فرم های نظارت و در سوابق بیمار ثبت کنید** (مثلاً اینکه طبق روش های استاندارد انجام شده است و هیچ عارضه نامطلوب رخ نداده است، زمان و محصول استفاده شده).

◀ **مطمئن شوید که هرگونه عارضه نامطلوب مرتبط با محلول های مورد استفاده بررسی و ثبت شده است.**

◀ **قبل از عمل اطمینان حاصل کنید که درپ ها با الکل اشباع نشده باشند یا محلول بر پایه الکل زیر بدن بیمار جمع نشده باشد.**

◀ **از همکاران حمایت کنید تا به این توصیه پایبند بوده و حامی آن باشند.**

چه زمانی باید توصیه ها را به کار بست؟



◀ **این توصیه ها زمان قبل از اعمال جراحی کاربرد دارد.**

◀ **آماده سازی پوست ناحیه جراحی پیش از جراحی در اتاق عمل، بلافاصله قبل از درپ کردن و برش پوست برای عمل انجام می شود.**

چه کسی باید از این توصیه‌ها پشتیبانی کند تا از اجرای موفق آنها اطمینان داشت؟



با توجه به این توصیه‌ها، بسته به محل ارائه خدمات / تسهیلات جراحی، پرسنلی که در ادامه ذکر شده، باید در بکارگیری یا روزرسانی سیاست‌ها / استانداردهای محلی یا بهبود انطباق آنها با این توصیه‌ها مشارکت داشته باشند.

۱ تیم‌های اتاق عمل و جراحی نقش کلیدی را در تضمین انطباق با این توصیه‌ها طبق استانداردهای مبنایی ایفا می‌کنند.

۲ تیم‌های پیشگیری از عفونت و بهبود کیفیت می‌توانند به روز رسانی و دسترسی به دستورالعمل‌های استاندارد آماده‌سازی پوست برای جراحی را بر اساس رهنمودها و نتایج پایش این اقدام در بیمارستان، تسهیل نمایند.

۳ داروسازان و خدمات تدارکات با فراهم کردن محلول‌های CHG بر پایه الکل

۴ مدیران ارشد (از جمله مدیران مالی) باید در تصمیم‌گیری در مورد اجرای توصیه‌ها مشارکت داشته باشند تا بتوان از دسترسی به بودجه کافی برای ارائه مستمر محصول اطمینان داشت و بنابراین، به کارکنان برای پیروی از توصیه‌ها در چارچوب یک فرهنگ ایمنی سازمانی انگیزه داد.

چرا این توصیه‌ها اهمیت دارند؟



عفونت، شایع‌ترین عارضه جراحی در آفریقا است و SSI‌ها شایع‌ترین نوع عفونت اکتسابی در مراقبت‌های بهداشتی در کشورهای کم درآمد و با درآمد متوسط هستند. در اروپا و ایالات متحده آمریکا، این عفونت‌ها دومین عفونت رایج مرتبط با مراقبت‌های بهداشتی و شایع‌ترین نوع در هنگام بستری هستند.

سهم بزرگی از عفونت‌های مرتبط با مراقبت‌های بهداشتی از فلور میکروبی خود بیمارانش ناشأ می‌گیرد. هدف از این روش، کاهش بار میکروبی روی پوست بیمار تا حد امکان قبل از برش سد پوستی است.

شواهد همچنین نشان می‌دهند که محلول‌های CHG بر پایه الکل در کاهش نرخ بروز SSI در مقایسه با پوویدون-آیودین بر پایه الکل مؤثرتر هستند.

شواهد علمی نشان می‌دهد که استفاده از محلول‌های آنتی‌سپتیک بر پایه الکل در آماده‌سازی پوست سالم برای جراحی در مقایسه با محلول‌های آبی در کاهش بروز SSI مؤثرتر است، زیرا الکل دارای اثربخشی ضد میکروبی بالاتری است.

خلاصه‌ای از مطالعات مرور سیستماتیک پیرامون شواهدی که این توصیه‌ها را پشتیبانی می‌کنند را می‌توان در رهنمودهای جهانی برای پیشگیری از SSI‌ها یافت.

<https://www.who.int/infection-prevention/publications/ssi-guidelines/en/>

و ضمائم آنها

<http://www.who.int/infection-prevention/publications/ssi-web-appendices/en/>

متأسفانه، اثربخشی استفاده از محلول‌های CHG بر پایه الکل برای اطفال اثبات نشده است، زیرا اکثر محصولات تجاری موجود به دلیل عدم انجام مطالعات، هیچ توصیه پزشکی برای استفاده از آنها در این جمعیت ندارند. اگرچه احتمال دسترسی به شواهدی با کیفیت بالا در آینده در مورد اطفال، عمدتاً به دلایل اخلاقی، وجود ندارد، اما ممکن است استدلال منطقی به استفاده مفید احتمالی بر روی پوست سالم و بالغ به طور کلی اشاره کند، هر چند نه در مورد نوزادان (یعنی کودکان زیر ۲۸ روز).

WHO پشتیبانی بیشتری از پیاده سازی را در قالب ابزارها <http://www.who.int/infection-prevention/tools/surgical/en/> ارائه می‌کند.