



## معاونت درمان

### واحد ایمنی بیمار و کنترل عفونت

## مراقبت بسته ای

### تعریف

"بسته های مراقبتی" مجموعه های ساده ای از اقدامات مبتنی بر شواهد است که می بایست بصورت گروهی اجرا شود، هدف از ارائه این بسته ها ی مراقبتی به بیماران: کمک به پیشگیری از عفونت، کاهش تجویز آنتی بیوتیک غیر ضروری، محدود ساختن توسعه مقاومت آنتی بیوتیکی در مراکز بهداشتی درمانی می باشد.

### اصل مهم:

از آنجا که این دسته از مراقبت ها از قانون همه یا هیچ تبعیت می کند. در صورتی که مراقبتی در بسته مراقبتی باشد و برای بیمار اجرا نگردد، سایر مراقبت ها نیز در نظر گرفته نخواهد شد. (بیمار از لیست بیماران دریافت کننده مراقبت بسته ای حذف خواهد شد)

در مرحله اول این بسته ها تنها در بخش های ویژه بیمارستان های استان اجرا خواهد شد.

### بسته مراقبتی در پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور:

- ۱- بالا آوردن سر تخت به میزان ۳۰ تا ۴۵ درجه ( در صورتی که کنترا اندیکاسیون نداشته باشد )
- ۲- دهانشویه روزانه با کلرهگزیدین
- ۳- استفاده از رژیم دارویی پروفیلاکسی برای پیشگیری از زخم های گوارشی
- ۴- استفاده از رژیم دارویی پروفیلاکسی DVT

### **بسته مراقبتی در پیشگیری از عفونت ادراری :**

- ۱- کوتاه کردن طول مدت داشتن سوند ادراری در بیمار و تبدیل آن به کاتتر اکسترنال ( کمتر از ۵ روز )
- ۲- شستشو و ضدعفونی پرینه به صورت روزانه

### **بسته مراقبتی در پیشگیری از عفونت زخم جراحی :**

- ۱- استفاده از آنتی بیوتیک پروفیلاکسی با رعایت قواعد مربوطه ( نوع آنتی بیوتیک مورد استفاده، زمان شروع و زمان خاتمه )
- ۲- حمام دادن به بیمار شب قبل از جراحی
- ۳- اجتناب از شیو محل جراحی

### **بسته مراقبتی در پیشگیری از عفونت کاتتر ورید مرکزی :**

- ۱- اجتناب از کاتتر گذاری فمورال
- ۲- تدوین دستورالعمل برای گذاشتن کاتتر مرکزی
- ۳- رعایت اصول آسپتیک در زمان تعبیه کاتتر
- ۴- تعبیه کاتتر مرکزی توسط افراد مشخص
- ۵- تعویض پانسمان محل ورود کاتتر هر ۵ تا ۷ روز ( در صورت آلودگی یا مرطوب شدن بلافاصله )
- ۶- تعویض ست های انفوزیون هر ۹۶ ساعت ( به جز در مورد خون و اینترالیپید که بلافاصله می بایست تعویض گردد