



**دستورالعمل شیوه ارائه خدمات در مراکز جراحی محدود در زمان اپیدمی**  
**COVID 19**

**معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

**۱۴ اردیبهشت ۱۳۹۹**

## اسامی پدیدآورندگان به ترتیب حروف الفبا:

آقای دکترسید مهدی احمدی، عضو هیات رییس جراحی محدود و مرکز باروری و ناباروری اصفهان

آقای دکتر هوشنگ پاکزاد، عضو هیات رییس مرکز جراحی محدود میلاد

آقای دکتر محمد جوادان، عضو هیات رییس مرکز جراحی محدود ارتوپدی رسالت

آقای دکتر امیرحسین داورپناه، نماینده علمی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در تدوین دستورالعمل ها

آقای دکتر فضل اله علایی، عضو هیات مرکز جراحی محدود میلاد

آقای دکتر فرهاد فاضل، عضو هیات رییس مرکز جراحی محدود پاریان

آقای دکتر بهروز کلیدری، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آقای دکتر سید علی اکبر مرتضوی، عضو هیات رییس مرکز جراحی محدود آبان

آقای دکتر احمد هاشمی نیا، رییس انجمن گوش و حلق و بینی شاخه اصفهان

آقای دکتر محمدرضا یزدانی، عضو هیات رییس مرکز جراحی محدود اردیبهشت

## با همکاری

آقای دکتر حمید گنجی، مشاور معاون درمان و مدیر امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

خانم پریسا عطاآبادی، مسئول واحد ایمنی و کنترل عفونت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

## دستورالعمل شیوه ارائه خدمات در مراکز جراحی محدود در زمان اپیدمی COVID 19

با توجه به تداوم پاندمی کووید ۱۹ و تعطیلی اعمال جراحی الکتیو طی هفته های اخیر و نامشخص بودن پایان اپیدمی، ضروریست خدمت رسانی به بیماران غیرکرونایی با رعایت اصول بهداشت و کنترل عفونت در مراکز جراحی محدود آغاز گردد. این دستورالعمل جهت شروع مجدد ارائه خدمات در این مراکز تدوین شده است.

مطابق این دستورالعمل در مراکز جراحی محدود کلیه اعمال جراحی ( مطابق دستورالعمل پاییز ۹۴ ) به جز اعمال زیبایی قابل انجام است.

### شرایط لازم

۱. طول مدت مورد نیاز جهت بستری بیماران می بایست کمتر از ۱۲ ساعت باشد.
۲. در صورتی که بیماری پس از عمل دچار عوارض یا شرایطی شد که لازم بود بیش از ۱۲ ساعت در بیمارستان بستری باشد، می بایست به بیمارستان معین آن مرکز جراحی محدود منتقل گردد.
۳. اتاق عمل حد اکثر با ۵۰٪ ظرفیت آن فعال شود.
۴. هر بیمار تنها مجاز به داشتن یک نفر همراه می باشد.
۵. هر کدام از مراکز جراحی محدود طبق اعلام قبلی می بایست توسط یک "بیمارستان معین" پشتیبانی شوند. در بحران فعلی می بایست مراکز جراحی محدود یکی از "بیمارستان های پاک" را به عنوان پشتیبان داشته باشند.
۶. چینش صندلی های انتظار در مکان های عمومی و تختهای بستری در بخش ها با رعایت حداقل فاصله ۲ متر انجام گردد.

۷. پرسنل شاغل که همزمان در مراکز ریفرال کرونا نیز به عناوین مختلف مشغول به کار می باشند تنها در صورتی که ۱۴ روز از آخرین تماس آن فرد (پرسنل) در بیمارستان ریفرال کرونا گذشته است و هیچ گونه علائم مشکوک کرونا نداشته باشد می تواند در این مراکز ارائه خدمات نمایند.

۸. در حال حاضر این راهنما شامل هیچ کدام از اعمال جراحی ستاره دار و زیبایی نخواهد بود.

۹. لازم است به کلیه افراد قبل از ورود ابتدا ماسک جراحی داده شده و سپس چک لیست غربالگری برای ایشان پر شده و در انتها درجه حرارت آنها با استفاده از ترمومتر لیزری بررسی و ثبت گردد. در این محل می بایست یک نفر کارشناس پرستاری آموزش دیده با وسایل حفاظت فردی مناسب شامل ( گان، ماسک جراحی، دستکش )، جهت کلیه افراد چک لیست غربالگری را پر کرده و تب ایشان را بررسی نماید. شایان ذکر است در صورت مثبت بودن هر کدام از علائم می بایست ضمن آموزش، پیگیری های لازم در خصوص تشخیص و درمان صورت گیرد. تحت هیچ شرایطی بیمارانی که علائم مطرح کننده Covid 19 را دارند نمی بایست در این مراکز خدمات جراحی دریافت نمایند.

۱۰. ضروریست بیماران کاندید عمل جراحی الکتیو از خطر احتمالی ابتلا به Covid 19 آگاه شده و رضایت نامه آگاهانه "جراحی در اپیدمی کووید ۱۹" را پذیرفته و امضا نمایند. فرایند اخذ رضایت و معیارهای افراد جایگزین ذیصلاح برای امضای آن مطابق قوانین پزشکی قانونی و مراجع ذیربط خواهد بود ( نمونه فرم رضایت آگاهانه پیوست ).

۱۱. در مورد بیماران ASA IV و ASA III که High Risk هستند (سن بالای ۶۵، ابتلا به آسم، COPD، CHF و مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی) تنها در صورت داشتن شرایط اورژانسی بیمار (و نداشتن علائم مشکوک به کرونا و ترخیص در کمتر از ۱۲ ساعت)، می بایست عمل جراحی انجام گردد.

۱۲. ضروریست در اتاق عمل دستورالعمل های گندزدایی به ترتیب بعد از هر بیمار، در پایان شیفت کاری و هر ۴۸ ساعت ( به جای واشینگ هفتگی ) صورت گیرد.

۱۳. کلیه وسایل بیهوشی و جراحی طبق دستورالعمل های قبلی گندزدایی و استریل شوند. لوله ها و رابطهای دستگاه بیهوشی بصورت یکبار مصرف استفاده شود.

۱۴. در زمان شروع اینداکشن بیهوشی حداقل پرسنل با وسایل حفاظت فردی کامل در اتاق عمل حضور داشته باشند و تیم جراحی پس از انجام بیهوشی وارد اتاق عمل شوند.
۱۵. جهت پیشگیری از احتمال آلودگی دستگاههای بیهوشی مجهز به فیلتر آنتی باکتریال شده و این فیلتر ها پس از انجام هر عمل جراحی تعویض شود.
۱۶. اعمال جراحی با حضور حداقل افراد در اتاق عمل صورت پذیرد و تردد به داخل اتاق عمل با حداکثر محدودیت صورت پذیرد.
۱۷. ترجیحا اعمال جراحی در کوتاهترین زمان ممکن انجام شود.
۱۸. تا حد امکان از بیهوشی عمومی برای بیماران اتاق عمل استفاده نگردد.
۱۹. جراح می تواند ارزیابی ریسک جراحی را با استفاده از نرم افزار های محاسبه گر ریسک عمل جراحی، مزایا و ..... استفاده کند. مانند سایت: <https://riskcalculator.facs.org/RiskCalculator>
۲۰. بازدید های دوره ای جهت نظارت بر حسن اجرای این راهنما در مراکز منتخب توسط کارشناسان معاونت درمان انجام خواهد شد.

## چک لیست غربالگری

ردیف	سوالات	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا شما هر یک از علائم آبریزش بینی، سرفه خشک، لرز، گلودرد، بدن درد، تنگی نفس، تب را دارید؟			
۲	آیا شما در عرض ۱۴ روز قبل سابقه تماس نزدیک با فرد مشکوک / قطعی به بیماری COVID19 را داشته اید؟			
۳	آیا شما در عرض ۱۴ روز قبل سابقه تماس با فرد دارای علائم تنفسی را داشته اید؟			
۴	آیا شما در عرض ۱۴ روز قبل شواهدی از از دست دادن بویایی یا چشایی داشته اید؟			
5	آیا شما در عرض ۱۴ روز قبل سابقه مشکلات گوارشی، اسهال و استفراغ را داشته اید؟			