



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	
کد: NH-PP-IPC-03-08	کد سنج: ب-۵-۵-۴
تاریخ تدوین: بهمن ۱۳۹۸	تاریخ بازنگری بعدی: شهریور ۱۴۰۵

اداره بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
۱	نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	۵-۲

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه یزدانی (کارشناس کنترل عفونت)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	
کد: NH-PP-IPC-03-08	کد سنجه: ب-۵-۵-۴
تاریخ تدوین: بهمن ۱۳۹۸	تاریخ بازنگری: بعدی: شهریور ۱۴۰۵

هدف:

۱- شناسایی و بررسی وقوع غیر منتظره عفونت بیمارستانی

۲- جلوگیری از انتشار عفونت به سایر بیماران، پرسنل بیمارستان و سایر مردم عادی

دامنه: کلیه بخش ها

تعاریف: وقوع غیرمنتظره موارد عفونت بیمارستانی (Outbreaks) طغیان بیماری واقعی ای است که در آن وقوع موارد عفونت یا بیماران به تعداد بیش از حد انتظار برای مکان و زمان مورد نظر اتفاق افتاده است.

مسئولیت: کمیته کنترل عفونت

شیوه انجام کار:

۱- از آنجایی که وقوع غیرمنتظره این عفونت ها با عوارض زیاد و بستری طولانی و مرگ و میر قابل ملاحظه ای همراه می باشد هرگونه وقوع غیره منتظره موارد عفونت بیمارستانی (Outbreaks) را باید با سرعت و دقت مورد بررسی قرارداد. این موارد غیره منتظره ممکن است شامل حالات زیر باشند:

۱- عفونت بسیار معمول مانند عفونت استرپتوکوک گروه A بعد از عمل

جراحی

۲- مجموعه ای از عفونتهای بیمارستانی که توسط یک ارگانیسم ناشایع

ایجاد شده است.

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه یزدانی (کارشناس کنترل عفونت)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	
کد: NH-PP-IPC-03-08	کد سنجه: ب-۵-۵-۴
تاریخ تدوین: بهمن ۱۳۹۸	تاریخ بازنگری
بعدی: شهریور ۱۴۰۵	

۳- عفونت های ناشی از یک میکروارگانیسم شایع اما با الگوی حساسیت کاملاً غیرطبیعی.

۴- یکسری عفونت که در یک محل آناتومیک یکسان اتفاق افتاده باشد .
(مانند تعداد غیرمترقبه موارد اسهال در یک بخش)

کلیه موارد فوق باید سریعاً توسط تیم کنترل عفونت مورد بررسی قرار گرفته و گزارش مربوطه به کمیته کنترل عفونت بیمارستان ارائه شده و جمع بندی نهائی جهت اطلاع یا اقدام لازم به کمیته کنترل عفونت شهرستان و در صورت لزوم کمیته های کنترل عفونت استانی یا کشوری ارسال گردد.

نحوه برخورد با یک Outbreaks بیمارستان :
تیم کنترل عفونت بیمارستانی موظف است در کوتاه ترین زمان ممکن براساس ارتباط مستقیمی که با آزمایشگاه و بخش های مختلف بیمارستان دارد و با توجه به تعاریف فوق الذکر نسبت به بررسی Out breaks اقدام نماید.

مراحل این بررسی شامل موارد زیر است:

۱- تشخیص را تأیید نمایید: از آنجا که ممکن است موارد غیرمنتظره رخ داده در بیمارستان خارج از انواعی از عفونت های بیمارستانی باشد که به طور معمول تحت نظرسystem مراقبتی تیم کنترل عفونت بیمارستان می باشند باید موارد رخ داده را به دقت به لحاظ تطابق با تعاریف عفونت بیمارستانی با توجه به تعاریف سیستم INIS مورد تأیید قرارداد.

قبل از شروع بررسی موارد Outbreaks باید توجه داشت که تأیید یک Outbreaks در صورتی که مربوط به یک عفونت کاملاً غیرمعمول باشد نیازمند تشکیل فوری جلسه کمیته کنترل عفونت بیمارستان با حضور پزشکان مرتبط با مورد مربوطه می باشد .

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه یزدانی (کارشناس کنترل عفونت)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	
کد: NH-PP-IPC-03-08	کد سنج: ب-۵-۵-۴
تاریخ تدوین: بهمن ۱۳۹۸	تاریخ: بازنگری بعدی: شهریور ۱۴۰۵

درمورد حساسیت کاملاً غیرمعمول یک ارگانسیم نیز جلسه فوری کمیته کنترل عفونت بیمارستان با حضور مسئولین آزمایشگاه تشکیل و به تأیید یا رد وجود Outbreaks پرداخته می شود.

درمورد افزایش موارد عفونت بیمارستانی چنانچه مورد فوق از انواع عفونت هایی باشد که به طور روتین تحت مراقبت تیم کنترل عفونت بیمارستان است ؛ افزایش نسبتاً قابل ملاحظه موارد نسبت به میانگین معمول آن کد تشخیصی ؛ نشانه بروز Outbreaks تلقی گردیده و نیازمند بررسی می باشد

۱- پس از تأیید وجود یک Outbreaks تیم کنترل عفونت باید به طور فعالانه دربخش مربوطه با توجه به تعریفی که از Outbreaks نمودند به بررسی بروز موارد مشابه دربخش پردازند ؛ دراین راستا لازم است کلیه جزئیات موارد غیرمنتظره از نظربالینی وپاراکلینیکی ثبت گردد ودرمورد موارد جدید نیز با هماهنگی پزشکان معالج بررسی های کامل کلینیکی وپاراکلینیکی انجام پذیرد.

۲- در بعضی از موارد بر حسب نوع ارگانسیم ممکن است بتوان مشکل زمینه ای را به راحتی حدس زد: مثلاً در مورد عفونت های پسودومونایی احتمال اینکه داروها یا محلول های دارویی آلوده یا عدم ضد عفونی شدن وسایل و تجهیزات به کار رفته موجب مشکل شده باشد بسیار زیاد است . به هر حال لازم است تا فرضیه هایی را با توجه به نوع Outbreaks رخ داده با کمک سایر اعضا کمیته کنترل عفونت بیمارستان و در صورت لزوم کمیته های شهرستان ؛ استان یا کشور مطرح نموده و به بررسی صحت یا عدم صحت چنین فرضیه هایی پرداخت .

پرستار کنترل عفونت موظف است موارد رخ داده را بر حسب مقاطع زمانی به شکل یک نمودار مناسب ترسیم و پیگیری نماید. بسته به فرضیه هایی مطرح شده ممکن است تهیه کشت از محیط بخش و وسایل مورد استفاده نیاز باشد تا بتوان مخزن و راه انتقال را مشخص

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه یزدانی (کارشناس کنترل عفونت)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی	
کد: NH-PP-IPC-03-08	کد سنجه: ب-۵-۵-۴
تاریخ تدوین: بهمن ۱۳۹۸	تاریخ بازنگری: بعدی: شهریور ۱۴۰۵

کرد. همچنین مشاهده چگونگی برخورد پزشکان و پرسنل در بخش نسبت به رعایت احتیاط های استاندارد و سایر انواع ایزولاسیون از اهمیت زیادی برخوردار است . کلیه تغییراتی که به لحاظ به کارگیری پرسنل (تعداد در هر شیفت ؛ استخدام پرسنل جدید و مسایلی نظیر آن) مطرح می باشند به نوع Outbreaks باید مورد توجه قرار گیرند.

در صورت عدم امکان بررسی علل زمینه ای در سطح بیمارستان کمیته های کنترل عفونت شهرستان و در صورت لزوم استان باید به بررسی اطلاعات ارسال شده پرداخته و در صورت لزوم مطالعات هم گروهی یا مورد شاهدی لازم رانیز طراحی نموده و برای مشخص نمودن مشکل زمینه ای آنها را در بخش و مرکز مربوطه با اجرا بگذارند.

ضمناً در صورت امکان برای رهگیری سوش های مورد نظر و تعیین همولوژی مربوطه هماهنگی های لازم را جهت استفاده از امکانات شهرستان یا استان باید به عمل آورند .

۳- کمیته کنترل عفونت بیمارستان موظف است گزارش نهایی مربوط به Outbreaks رابه همراه نتایج اقدامات انجام شده به مرکز فوق الذکر اطلاع دهد. همچنین نتایج کلیه اقدامات انجام شده باید در پرونده ای تحت عنوان موارد Outbreaks بیمارستانی جهت مراجعات بعدی ثبت و نگهداری گردد.

کمیته های کنترل عفونت بیمارستان در صورت لزوم موظف به تغییر در برنامه ریزی یاسیاست گذاری با توجه به نتایج بررسی Outbreaks در بیمارستان و همچنین ادامه مراقبت در بخش و سرویس مربوطه برای مدت کافی جهت اطمینان از ختم Outbreaks می باشند

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه یزدانی (کارشناس کنترل عفونت)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)	خانم دکتر حیدری پور (رئیس مرکز)