بررسی نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در اطاقعهای عمل در بیمارستان‌های ملاکر، در سال ۱۳۷۸

فاطمه فضوره چی* - معصومه ذاکری مقدم ** - ناصر بحرانی *** - ویدا بشری ****

چکیده:
در این پژوهش، نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در اطاقعهای عمل بیمارستان‌های شهرستان ملاکر در سال ۱۳۷۸ مورد بررسی قرار گرفت. اهداف این پژوهش تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در زمینه فضای فیزیکی، اسکراب دستها به روش جراحی آماده سازی محل عمل و وسایل فلزی، پلاستیکی، پارچه‌ای، می‌باشد. ایزائار گردآوری داده‌ها چک لیست‌بندی و نمونه‌گیری به صورت سرشماری انجام شد است. برآورد اطلاع عمل که مربوط به سه بیمارستان این شهرستان بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج پژوهش نشان داد که درصد کسب امتیاز از مشاهده بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در زمینه فضای فیزیکی ۱۷/۰/۵۶، اسکراب دستها به روش جراحی ۵۸/۸/۷۶، آماده سازی محل عمل ۹۶/۲/۹۷، و وسایل فلزی و پلاستیکی، پارچه‌ای ۷۷/۷/۸۷ و وسایل پارچه‌ای ۴۷/۸/۴۶ می‌باشد. همچنین باشند که مشاهده بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در مجموع، در بیمارستان‌ها به ۷۸/۵/۸۴٪، بیمارستان تهران به ۸۸/۸۹٪ و بیمارستان شماره سه به ۹۰/۰/۵۵٪ می‌باشد. آزمون T (۰/۰ = α) نشان داد که بین سه بیمارستان مورد بررسی از نظر کسب امتیاز از بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد. بیشتر می‌شود تأثیر آموزش پرتابه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون در اطاقعهای عمل این شهرستان مورد بررسی قرار گیرد.

کلید واژه‌ها: ضدعفونی، استریلیزاسیون، اطاقعهای عمل

* کارشناس ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
** کارشناس ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
*** کارشناس ارشد آموزش و پرورش علمی دانشکده تربیت معلمی هواپیمایی تهران
**** کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه جراحی
مقدمه:
نیاز به روش‌های مناسب ضدعفونی و استریل‌پزسیون ثابت شده است و دارسی‌ای در اجرای می‌سنجی آن‌ها، سبب ایجاد روش‌های بیمارستانی می‌گردد (1).

عفونتهای محل جراحی ۲۵٪ کلی عفونتهای بیمارستانی بیشتر می‌آید و سهم قابل توجهی در بار اقتصادی ناشی از عوارض عفونت را دارد. برای این که علائم زده شده است که هزینه مستقیم افزایش طول بستری در بیمارستان به علت عفونتهای بیمارستانی در آمریکا سالات به ۴۷ از یک و نیم میلیون دلار می‌باشند (2).

طبق آمار از ۱۰۰ بیمارستان در ایالات منحده، سالات ۱۳۷۷ عفونت جراحی ایجاد می‌گردد (۴٪). بنابراین اطاق عمل می‌تواند یک منبع بزرگ عفونتهای بیمارستانی باشد که توسط انواع گوناگونی از میکروگانیسم‌های ایجاد می‌شود (۳). در پژوهشی که به هدف تعیین عوامل مؤثر در پروز آلودگی زخم‌های جراحی انجام شده، نتایج نشان داد که عامل کدر کم جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

مواد و روش‌ها:
در این مطالعه یکی از اطاق عمل ساماندهی و استریل‌پزسیون ثابت شده است و دارسی‌ای در اجرای می‌سنجی آن‌ها، سبب ایجاد عفونتهای بیمارستانی می‌گردد (1).

عفونتهای محل جراحی ۲۵٪ کلی عفونتهای بیمارستانی بیشتر می‌آید و سهم قابل توجهی در بار اقتصادی ناشی از عوارض عفونت را دارد. برای این که علائم زده شده است که هزینه مستقیم افزایش طول بستری در بیمارستان به علت عفونتهای بیمارستانی در آمریکا سالات به ۴۷ از یک و نیم میلیون دلار می‌باشند (2).

طبق آمار از ۱۰۰ بیمارستان در ایالات منحده، سالات ۱۳۷۷ عفونت جراحی ایجاد می‌گردد (۴٪). بنابراین اطاق عمل می‌تواند یک منبع بزرگ عفونتهای بیمارستانی باشد که توسط انواع گوناگونی از میکروگانیسم‌های ایجاد می‌شود (۳). در پژوهشی که به هدف تعیین عوامل مؤثر در پروز آلودگی زخم‌های جراحی انجام شده، نتایج نشان داد که عامل کدر کم جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضعدفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.

جراحی، نحوه استریل‌کردن وسایل جراحی و هر‌وا اطاق عمل در بر یک‌تایی و بروز آلودگی زخم‌های جراحی مؤثر است (۵). نظر به اهمیت ویژه بکارگیری مناسب روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در پیشگیری از عفونت زخم‌های جراحی و عوارض ناشی از آن، پژوهشی با هدف تعیین نحوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریل‌پزسیون در اطاق‌های عمل بیمارستانی‌های شهرستان ملایر انجام شد.
نتایج:

یافته‌های پژوهش نشان داد که درصد کسب امتیاز از بکارگیری روش‌های ضدعبونی و استریپیلپاسیون در زمینه فضای فیزیکی ۱۸/۳۲٪ و در سطح ضعیف می‌باشد. بیشترین امتیاز مربوط به بیمارستان شماره سه بوده است. امتیاز کسب شده در زمینه اسکراب دستها به روش جراحی ۷۸/۵۰٪ و در سطح متوسط قرار داشت. بیشترین امتیاز مربوط به بیمارستان شماره بیک می‌باشد. درصد امتیاز کسب شده از بکارگیری روش‌های ضدعبونی و آمادگی سازی محل عمل ۲۲/۹۲٪ بوده و در سطح ضعیف می‌باشد. بیشترین امتیاز متعلق به بیمارستان شماره یک بوده است. در زمینه وسایل فلزی درصد امتیاز کسب شده توسط واحدهای

جدول شماره ۱- توزیع امتیازات کسب شده از مشاهده نحوه بکارگیری روش‌های ضدعبونی و استریپیلپاسیون اطلاعات‌های عمل و میانگین آنها در بیمارستان‌های مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>میانگین</th>
<th>شماره (۲)</th>
<th>شماره (۱)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰/۱۸</td>
<td>۹/۰۵</td>
<td>۳۰/۷۴</td>
<td>۲۷/۶۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۸/۱۸</td>
<td>۷/۶۲</td>
<td>۷/۹۳</td>
<td>۷/۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۹/۹۳</td>
<td>۱/۹۹</td>
<td>۱/۶۷</td>
<td>۱/۴۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۶/۴۶</td>
<td>۸/۲۳</td>
<td>۸/۲۴</td>
<td>۸/۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۲/۶۸</td>
<td>۲۲/۳۹</td>
<td>۲۲/۶۸</td>
<td>۲۲/۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۸/۲۲</td>
<td>۷۸/۲۴</td>
<td>۷۸/۲۶</td>
<td>۷۸/۲۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۲/۹۲</td>
<td>۸۲/۹۴</td>
<td>۸۲/۹۶</td>
<td>۸۲/۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۰/۲۴</td>
<td>۷۰/۲۶</td>
<td>۷۰/۲۴</td>
<td>۷۰/۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۰/۸۸</td>
<td>۸۰/۸۲</td>
<td>۸۰/۸۱</td>
<td>۸۰/۸۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توضیح: نمونه‌های مشاهده داده که درصد کسب امتیاز از بکارگیری روش‌های ضدعبونی و استریپیلپاسیون در زمینه فضای فیزیکی ۱۸/۳۲٪ و در سطح ضعیف می‌باشد. بیشترین امتیاز مربوط به بیمارستان شماره سه بوده است. امتیاز کسب شده در زمینه اسکراب دستها به روش جراحی ۷۸/۵۰٪ و در سطح متوسط قرار داشت. بیشترین امتیاز مربوط به بیمارستان شماره بیک می‌باشد. درصد امتیاز کسب شده از بکارگیری روش‌های ضدعبونی و آمادگی سازی محل عمل ۲۲/۹۲٪ بوده و در سطح ضعیف می‌باشد. بیشترین امتیاز متعلق به بیمارستان شماره یک بوده است. در زمینه وسایل فلزی درصد امتیاز کسب شده توسط واحدهای
جدول شماره ۲ - توزیع میانگین و انحراف معیار کل امتیازات کسب شده از مشاهده نخوه بکارگیری روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون اطاق‌های عمل در بیمارستان‌های مورد پژوهش

| نتایج آزمون | انحراف معیار | میانگین | نحوه بکارگیری | بیمارستان‌های
|-------------|-------------|---------|-------------|-------------
| t=۱/۴۸    | ۲/۰۱       | ۸/۲۳   | ۰/۴۸/۷۵    | شماره (۱)
| df=۱۱ N.S  |             |         |             |
| α=۱/۰۰    |             |         |             |
| t=۱/۰۹    | ۲/۰۲       | ۸/۱۱   | ۸/۸/۸۹     | شماره (۲)
| df=۱۱ N.S  |             |         |             |
| α=۱/۰۰    |             |         |             |
| t=۱/۷۷    | ۲/۰۱       | ۴/۱۴   | ۵۰/۷۳      | شماره (۳)
| df=۱۱ N.S  |             |         |             |
| α=۱/۰۰    |             |         |             |

بحث و نتیجه‌گیری:

پایه‌های پژوهش نشان داد که در هیچ یک از واحدهای پژوهش، میانگین امتیازات کسب شده از مشاهده روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون اطاق‌های عمل در بیمارستان‌های مورد پژوهش در سه وارود نمی‌شود. محققان معتقدند که این می‌تواند نشانگر عدم اجرای مناسب و کامل این روش‌های در بیمارستان‌های مورد بررسی باشد.

در مطالعه حاضر، برای تخصیص نتایج، بر اساس امتیازات کسب شده از مشاهده روش‌های ضدعفونی و استریلیزاسیون اطاق‌های عمل در بیمارستان‌های مورد بررسی، استفاده می‌گردد. در این پژوهش، نتایج بیش از هر یک از واحدهای پژوهش، به صورت واضح نشان‌دهنده بخشی از اطمینان منجر به نتایج مثبت است. به‌طور کلی، نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که این روش‌ها در ارتقای کیفیت بهداشت و بهبود شرایط تولید در بیمارستان‌های مورد بررسی کاربردی و اهمیت دارد.
بررسی نحوه بکارگیری روشهای ضدیفونی و استریلیزاسیون در 

واحدهای پزوهش بعد از اعمال جراحی عفونتی پارچه‌های آلوده در داخل کیسه‌ای جدایی‌گاه به رختشونی‌خانه فرستاده نمی‌شود. بنابراین آموزش کارکنان جهت رعایت موانع کنترل عفونتی ضروری می‌باشد. همچنین یافته‌های این پژوهش می‌تواند به دست اندی کاران آموزش پرستاری را 

متفاوت اهمیت بخشکری کنترل عفونت نسبی به طوری که در دروس پرستاری کاربرد اقامت عمل و بیهوشی بر اهمیت بکارگیری روشهای ضدیفونی و استریلیزاسیون تاکید بیشتری نماید.

تقدیر و تشکر:
برخود لازم می‌دانم از همکاری اعضای هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی تهران تقدیر نمایم.

References:


3 - Gruendman, Barbara and Fernsebner, Billie. Comprehensive
Survey determination of applying disinfection and sterilization methods in operating rooms in hospitals of Malayer in 1999

F. Fatorehchi, M. Zakerimoghadam, N. Baharani, V. Bashari

Abstract:
In this descriptive research, the application of disinfection and sterilization methods in three hospitals of Malayer was surveyed.

The objectives of this study were determining disinfection and sterilization application methods in physical place, surgical hand scrub, surgical site preparation and preparing the metal, plastic and linen instruments.

For collecting data, an observation checklist was used.

The results showed that application of disinfection and sterilization methods evaluated in physical place 30.18%, surgical hand scrub 58.68%, preparing surgical site 39.93%, metal instruments 77.96% plastic instruments 40.97% and linen instruments 70.46% respectively. The results also indicated that application of disinfection and sterilization methods evaluated totally in hospital number one 54.75%, hospital number two 48.89% and in hospital number three 55.73% respectively.

Using T-test (a=0.05), the findings revealed that there was not a significant statistical difference among the surveyed hospitals.

For further investigation, it is suggested that the effect of training on the application of disinfection and sterilization methods in operating rooms to be studied.

Key words: disinfection, sterilization, operating rooms