

## دستورالعمل شروع به کار مراکز جراحی محدود در پاندمی بیماری کووید ۱۹

### مقدمه:

نظر به ظرفیت موجود در مراکز جراحی محدود به عنوان بازوی کمک‌کننده به نظام سلامت در ارائه خدمات الکتیو به بیماران و سهم آنها در اشتغال و چرخه اقتصاد درمان، پروتکل انجام اعمال زیبایی مراکز جراحی محدود برای از سرگیری فعالیت‌ها در زیر آمده است. این مراکز با رعایت حداکثر استانداردهای بهداشتی تمام تلاش خود را معطوف خواهند داشت که در فرآیند بازگشت مرحله به مرحله فعالیت‌ها، حفظ سلامت بیماران و کارکنان را در بالاترین حد امکان تامین کنند. با توجه به تغییر مداوم شواهد درباره بیماری کووید ۱۹ این دستورالعمل حسب مورد، قابل بازنگری و به روزرسانی و تطبیق با مقتضیات کشور می‌باشد. بدیهی است در انجام اعمال جراحی رعایت پروتکل‌ها و استانداردهای تخصصی هر رشته الزامی است.

### • غربالگری بیماران جهت انجام اعمال زیبایی:

با توجه به شرایط اپیدمی کووید ۱۹، عمل جراحی زیبایی در بیماران ذیل درحال حاضر به صلاح نبوده و بیماران میبایست از لیست اعمال جراحی خارج گردند:

- افراد دارای سابقه تماس با بیماران مبتلا به کرونا در دو هفته گذشته.
- افرادی که قبلاً به کرونا و ویروس مبتلا و مراحل درمانی را طی نموده اند حتی با وجود نتایج منفی آزمایش‌های ثانویه.
- افرادی که در زمان درخواست عمل جراحی، اعضاء خانواده درجه یک آنها به دلیل بیماری کرونا و ویروس همزمان در مراکز درمانی بستری می‌باشند.
- افراد دچار نقص ایمنی، تحت درمان مزمن کورتون، افراد درحال شیمی درمانی، افراد دچار سابقه بدخیمی و پیوند اعضاء، افراد با سابقه بیماری قلبی، تنفسی فشار خون بالا و دیابت.
- کودکان زیر ۱۰ سال و افراد بالای ۶۰ سال.
- افراد با وزن بالا ( $BMI > 40$ ).

### • نحوه پذیرش بیماران

- روز قبل از پذیرش، میبایست غربالگری بیماران (داشتن تب، سرفه، سابقه تماس با فرد مبتلا به کووید ۱۹ و ...) بر اساس پروتکل‌های ابلاغی، بصورت تلفنی توسط پذیرش مرکز صورت پذیرد و در صورت اعلام علائم بیماری کووید ۱۹، فرد از لیست عمل حذف گردد.
- مجدداً در روز مراجعه، در بدو ورود، علائم بیمار نظیر تب، سرفه، سابقه تماس با افراد مبتلا در دو هفته گذشته و ... (بر اساس پروتکل کشوری) چک گردد.
- به بیماران تاکید گردد صرفاً با یک همراه در مرکز حاضر شوند.

- فرم خود اظهاری مربوط به محدودیت های نوبت دهی به بیماران و همراهان و ارائه آموزش های کلامی و رو در رو ارائه شود.
- بیماران و مراجعین به ماسک و دستکش تجهیز گردند.
- در بدو ورود به کلینیک ضد عفونی دستها و وسایل بیمار و مراجعین انجام شود.
- چیدمان صندلی ها در اتاق انتظار بیماران با رعایت فاصله اجتماعی (یک و نیم تا دو متر) انجام شود.
- نوبت بیماران، از قبل بصورت تلفنی به آنها اطلاع رسانی شود به گونه ایی که با حضور به موقع در وقت مقرر، با حداقل تماس و ارتباط بین مراجعین به مرکز خدمت دریافت نمایند.
- کلیه سطوح، تجهیزات و مکانهای تردد بیماران و همراهان بر اساس پروتکل های ابلاغی وزارت بهداشت شست و شو و ضد عفونی گردند.

### • بستری بیماران در بخش

- بستری بیماران در بخش با فاصله زمانی و مکانی حداکثری و کاهش ارتباط بین بیماران و همراهان صورت پذیرد.
- از وسایل یکبار مصرف برای هر بیمار استفاده شود.
- تردد همراهان و پرسنل درمانی در بخش های بستری به حداقل رسانده شود.
- وسایل شخصی افراد پیش از ورود به بخش بستری، جدا و بسته بندی گردد و در کمد مخصوص همان فرد نگهداری شود.
- رعایت کلیه پروتکل های ابلاغی وزارت بهداشت در خصوص پذیرش بیماران الزامی می باشد.

### • مدیریت بیماران در اتاق عمل

- فواصل زمانی منظم بین اعمال جراحی با احتساب مدت زمان لازم برای ضد عفونی سطوح و تجهیزات برنامه ریزی شود.
- شست و شوی تمامی سطوح و تجهیزات اتاق عمل پس از عمل جراحی بر اساس پروتکل های ابلاغی الزامی است.
- استفاده از اشعه UV جهت استریل سازی اتاق پس از هر عمل جراحی به مدت ۳۰ دقیقه ضروری است.
- استفاده و تعویض تمامی وسایل یکبار مصرف برای هر بیمار بصورت مجزا (از جمله لوله های خرطومی و نتیلاتور، ماسک بیهوشی، رابط خرطومی و فیلترهای آنتی باکتریال و ...) الزامی است.
- چیدمان تخت های ریکاوری با رعایت فاصله گذاری ایمن میبایست صورت پذیرد.

### • ترخیص

- به جهت کاهش میزان مراجعات بیماران برای بررسی های بعد از عمل، ضروری است برنامه درمانی بیمار به گونه ایی تنظیم شود که با کمترین مراجعه، Follow Up بیمار صورت پذیرد.

- آموزش های لازم اعم از علائم بیماری کرونا ویروس، عوارض ها و آموزش های لازم پس از عمل بصورت چهره به چهره به همراه ارائه گردد.
- پمفلت های آموزش برای بیماران و همراهان به منظور مراقبت های لازم و اختصاصی درباره بیماری کووید ۱۹ ارائه شود.
- وضعیت بیمار در دو مرحله، ۴۸ ساعت اول و ۵ روز بعد از عمل جراحی از بابت علائم مرتبط با کرونا ویروس کنترل شود.
- در صورت شک به ابتلا به ویروس کرونا، سریعاً بیمار را به سیستم درمانی ویژه بیماران کرونا ویروس انتقال دهند.

#### • دفع بهداشتی پسماند، زباله بیمارستانی و CSR

- پس از هر عمل جراحی تمامی سطوح و تجهیزات اتاق عمل ضد عفونی گردد.
- ابزار آلات آلوده در کمترین زمان و به سرعت به CSR انتقال یابد.
- پس از هر عمل جراحی زباله های بیمارستانی از اتاق عمل خارج شود.
- تمام پروتکل های بهداشتی محیط مرتبط با اتاق عمل و CSR انجام گردد.
- جداسازی و بی خطر سازی پسماند بیماران به طور مجزا و قابل شناسایی در کیسه های مرتبط صورت پذیرد.