



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست کنترل عفونت واحد آندوسکوپی »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مستندات
۱	آیا محل انجام آندوسکوپی و کلونوسکوپی ضد عفونی و تمیز می باشد؟				مشاهدات
۲	آیا محل ضد عفونی دستگاه آندوسکوپی یک منطقه جدا می باشد؟				مشاهدات
۳	آیا محل ضد عفونی کننده دستگاه های آندوسکوپی و کلونوسکوپی دارای تهویه مناسب می باشد؟				مشاهدات
۴	آیا مسئول ضد عفونی و نگهداری وسایل آندوسکوپی از تجربه کافی برخوردار است؟				مشاهدات
۵	آیا پرسنل از دستکش مناسب و رو پوش و در شرایط مورد نیاز از ماسک و عینک استفاده می کنند؟				مشاهدات
۶	آیا پرسنل بر علیه هیپاتیت ویروسی نوع B واکسینه شده اند؟				وجود مستندات
۷	آیا پوشش گان و ماسک در زمان ترک اتاق آندوسکوپی و اتاق تمیز سازی آندوسکوپ در آورده می شود؟				مشاهدات
۸	آیا گان ضد رطوبت در فواصل بین هر بیمار تعویض می شود؟				مشاهدات
۹	آیا بلافاصله پس از مصرف با گاز و محلول آنزیمی سطوح خارجی آندوسکوپی پاک می گردد؟				مشاهدات
۱۰	آیا دستگاه با دقت با آب ولرم و شوینده آنزیمی مناسب تمیز و شستشو می گردد؟				مشاهدات
۱۱	آیا برس (مسواک نرم) جهت این منظور استفاده می شود؟				مشاهدات
۱۲	آیا برس قبل از مصرف تمیز و ضد عفونی گردیده است؟				مشاهدات
۱۳	آیا کلیه مجاری آندوسکوپی چند بار برس کشیده و تمام طول آن تمیز می شود؟				مشاهدات
۱۴	آیا پوشش موجود در انتهای آندوسکوپ برداشته شده و نوک آندوسکوپ با دقت تمیز می گردد؟				مشاهدات
۱۵	آیا مرحله آبکشی به صورت تزریق آب داخل مجاری آندوسکوپ صورت می گیرد؟				مشاهدات
۱۶	آیا پس از شستشو و ضد عفونی و آبکشی ، دستگاه خشک ، پوشش انتهایی و دریچه ها نصب و آماده استفاده مجدد می گردد؟				مشاهدات
۱۷	آیا در صورتی که بیمار بعدی وجود نداشت دستگاه به صورت آویزان قرار می گیرد؟				مشاهدات
۱۸	آیا روز بعد ، قبل از مصرف مجدد مراحل فوق مجدد تکرار می شود؟				مشاهدات
۱۹	آیا در مورد دستگاه های ERCP مجرا بالا برند (Elevator Channel) به طور اختصاصی با الکل ۷۰ درجه به صورت مکرر ضد عفونی می گردد؟				مشاهدات
۲۰	آیا ضمام دستگاه (فورسپس بیوپسی، ظرف آب، محافظ دندان) به تعداد کافی جهت ضد عفونی در فواصل انجام کار وجود دارد؟				مشاهدات

امضاء و نام و نام خانوادگی مسنول واحد یا مسنول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:



بسمه تعالی

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

اداره پرستاری

تاریخ پایش :

نام بخش :

نام بیمارستان :

« چک لیست کنترل عفونت واحد آندوسکوپی »

ردیف	عنوان	قابل قبول	ناقص	غیر قابل قبول	مشاهدات
۲۱	آیا مجرای آندوسکوپ مشابه روش فوق ضد عفونی می گردد؟				مشاهدات
۲۲	آیا قسمت Shaft و نوک آندوسکوپ در حالیکه به منبع نور وصل است در محلول ضد عفونی گذاشته می شود (۲۰ دقیقه) ؟				مشاهدات
۲۳	آیا قسمت کنترل و دسته با پنبه و یا گاز آغشته با الکل ۷۰ درجه تمیز می گردد؟				مشاهدات
۲۴	آیا کلیه ضمائم از جمله فورسپس های مختلف بیوپسی، برس، سوزنهای تزریق، اسفنکتروم یا بیولتم، ظرف های محتوای آب و وسیله محافظ دندان در شروع کار و پس از هر بار مصرف به صورت زیر تمیز و ضد عفونی می شود؟				مشاهدات
۲۵	آیا شستشو با آب و محلول شوینده به طور کامل و واک شدن کلیه ذرات انجام می شود؟				مشاهدات
۲۶	آیا استفاده از مسواک و مجددا شستشو با آب اجرا می شود؟				مشاهدات
۲۷	آیا مرحله ضد عفونی کامل به مدت ۲۰ دقیقه در حالی که تمام مجاری و حفرات در محلول غوطه ور می گردد صورت می گیرد؟				مشاهدات
۲۸	آیا ترجیحا قسمت هایی که با مخاط در ارتباط است به جای ضد عفونی استریل می گردد؟				مشاهدات
۲۹	آیا کارکنان دارای ضایعات اگزاداتیو و درماتیتو دارای ترشحات از تماس مستقیم با بیمار و جابجایی وسایل بیمار خودداری می کنند؟				مشاهدات
۳۰	آیا تست نشت آندوسکوپ قبل از شروع پروسه تمیز کردن انجام می گیرد؟				مشاهدات
۳۱	آیا از گذاشتن در پوش در هنگام فروبردن در آب در تمام ویدئو آندوسکوپ ها اطمینان حاصل می گردد؟				مشاهدات
۳۲	آیا عدسی ها با برس نرم تمیز می گردد؟				مشاهدات
۳۳	آیا آب اضافی لوله ها با تزریق هوا خارج می گردد؟				مشاهدات
۳۴	آیا آندوسکوپ به طور عمودی نگهداری می شوند؟				مشاهدات
۳۵	آیا عدم پیچیدن آندوسکوپ در پارچه و نگهداری در قفسه، رعایت می شود؟				مشاهدات
۳۶	آیا قسمت های دارای شیار دستگاه با بخار تحت فشار استریل می شود؟				مشاهدات
۳۷	آیا سینک و برانکارد ها بعد از هر بار مصرف با محلول شوینده تمیز می گردد؟				مشاهدات

امضاء و نام و نام خانوادگی مسنول واحد یا مسنول شیفت:

امضاء و نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده: