

اندر حکایات مشکلات مهندسان پزشکی در بیمارستان - قسمت (۲)

کنترل عفونت و استریلیزاسیون

دستگاه ها و وسایل کنترل عفونت و نظر به اینکه بازار خوبی جهت افراد سودجو به وجود آمده است این عرصه باعث جولان گروهی افراد سودجو شده است که محلول ها و وسایل با کیفیت پایین را به بازار عرضه می دارند. لازم به ذکر است که با توجه به کنترل های صورت گرفته توسط مراجع قانونی، هنوز محلول ها دارای کیفیت و کارایی لازم نیستند و محلول ها و دستگاه ها در انحصار چند شرکت هستند که به راحتی اقدام به بالا و پایین کردن قیمت ها می کرده و در بعضی از زمان ها حتی از ارائه محلول ها به بازار خودداری می کنند.

۲- عدم وجود تکنولوژی های روز دنیا در مراکز درمانی:

با وجود اهمیت تکنولوژی در زمینه کنترل عفونت و استریلیزاسیون، متأسفانه شرکت ها دستگاه هایی با کاربری چند گانه را به بازار عرضه می کنند. در صورتی که این گونه دستگاه ها فقط به صورت تک کاربری ساخته شده اند که از آن جمله می توان به دستگاه هایی که به استریل سطوح می پردازند اشاره کرد که بعضی از شرکت ها مدعی هستند این دستگاه ها امکان استریل محیط و هوا را هم دارد یا بالعکس، در صورتی که چنین نیست.

۳- فرهنگ صحیح در راستای کنترل عفونت:

در سال های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ رویکرد کنترل عفونت به صورت بخش نامه ها و دستورالعمل ها به مراکز ابلاغ شد و مورد بررسی و بازبینی هم قرار گرفت که در حال حاضر هم در حال اجرا است. ولی متأسفانه این دستورالعمل ها و رعایت انجام آن ها بیشتر به صورت کارهای فانتزی و نمایش شناخته و به عنوان یک فرهنگ نمادینه نشده است و گاهی انجام آن ها توسط فردی باعث به استهزاء گرفتن آن شخص توسط همکاران شده است که از آن جمله به شستشوی صحیح دست ها و ... می توان اشاره کرد.



در این مقاله به بررسی برخی از مشکلات موجود در زمینه کنترل عفونت و استریلیزاسیون در مراکز درمانی می پردازیم. لازم به ذکر است که مقاله فوق نتیجه مشاهدات و مصاحبه هایی است که در چند مرکز درمانی صورت گرفته و به معنای تایید و تکذیب موضوع در تمام مراکز درمانی نیست. عمده مشکلات در مبحث کنترل عفونت و استریلیزاسیون در مراکز درمانی به سه دسته تقسیم می شود که عبارتند از:

- ✓ هزینه های بالای کنترل عفونت و استریلیزاسیون
- ✓ عدم وجود تکنولوژی های روز دنیا در مراکز درمانی
- ✓ نبوده فرهنگ صحیح در راستای کنترل عفونت

۱- هزینه های بالای کنترل عفونت و استریل باتوجه به وارداتی بودن اکثر محلول ها و



پس از خروج بیمار و قبل از ورود بیماری بعدی می‌شود. با کمی مدیریت زمانی و عدم نوبت‌دهی عمل‌های جراحی غیرضروری در تایم‌های خاصی از شبانه روز، می‌توان باعث جلوگیری از



این تراکم و امکان اختصاص زمان بیشتر جهت استریل و گندزدایی شد.

از دیگر مشکلات مهم دیگر در کنترل عفونت و استریلیزاسیون عدم آمادگی و به روز بودن علم و تجربه پرسنل واحد CSSD در مراکز درمانی است. به نحوی که فقط به صورت انجام وظیفه و یک کار یکنواخت درآمده است. با توجه به کنترل کیفیت و کالیبراسیون اتوکلاوها و استفاده از اندیکاتورهای متعدد، متاسفانه در تست‌ها و اندیکاتورهای امکان تست عملکرد صحیح سیکل‌ها وجود ندارد و عمدتاً به فشار و دما معطوف است و مسئله زمان در سیکل‌ها قابل کنترل نیست و این روند ادامه پیدا خواهد کرد تا زمانی که دستگاه مجدداً کالیبره شود. عدم وجود امکان تست زمان - دما و فشار توسط خود دستگاه‌های اتوکلاو موجود جای بررسی و تأمل دارد. به نحوی که بعضی از این دستگاه‌ها از رده خارج و بسیار فرسوده هستند. ولی با وجود قیمت و هزینه بسیار بالا و عدم امکان خرید، بعضی از مراکز هنوز از دستگاه‌های قدیمی استفاده می‌کنند.



در خصوص کنترل فشار مثبت، در اتاق عمل و بخش CSSD هیچ‌گونه کنترلی وجود ندارد. به نحوی که در بعضی از مواد این فشار تبدیل به شار منفی می‌شود که این خود جای تأمل دارد. از دیگر موارد می‌توان به عدم تعویض فیلترهای انتی باکتریال و هپا در هواسازی اتاق عمل و CSSD نام برد. به نحوی که یا این فیلترها وجود ندارد یا مدت‌ها از عمر مفید آن‌ها گذشته است.

لازم به ذکر است که تجمع باکتری‌ها در فیلترهای هپای فرسوده، خود عامل رشد باکتری‌ها و ویروس‌ها و ... در این محل می‌شود.

از دیگر مشکلات می‌توان به پیک کاری سنگین اتاق‌های عمل در ساعات خاصی از شبانه روز نام برد. به نحوی که عمل‌های جراحی بدون وقفه در ساعات خاصی از شبانه‌روز متراکم می‌شود که این مسئله باعث عدم امکان اختصاص زمان مناسب جهت استریل اتاق