

رقم المرفق	١٤	رقم المادة	١/١١	رقم الإصدار	٥
عنوان المرفق	معايير غرف العمليات				

أولاً: مكافحة العدوى والتعقيم

- جودة الهواء والتهوية: استخدام فلاتر HEPA ، وضغط هواء إيجابي لمنع التلوث، مع الحد الأدنى من تبادل الهواء في الساعة (عادةً ١٥-٢٠ مرة).
 - التحكم في درجة الحرارة والرطوبة: يتم الحفاظ على درجة حرارة غرفة العمليات بين 20-24 درجة مئوية (٦٨-٧٥ درجة فهرنهايت)، والرطوبة بين 20-60% لمنع نمو الميكروبات.
 - تعقيم الأدوات الجراحية: يجب تعقيم الأدوات الجراحية باستخدام الأوتوكلاف أو المواد الكيميائية أو الغازات المعقمة.
 - نظافة اليدين وملابس الجراحة: بروتوكولات صارمة لغسل اليدين، واستخدام معدات الوقاية الشخصية (القفاذات، العباءات، الأقنعة)، والحفاظ على البيئة الجراحية المعقمة. مثل:
١. غسل اليدين قبل الجراحة (Surgical Scrub)
 - يجب على الجراحين وأفراد الطاقم الطبي تعقيم أيديهم وفقاً للخطوات التالية:
 - مدة الغسيل: لا تقل عن ٢-٥ دقائق قبل أي إجراء جراحي.
 - استخدام محلول معقم: يتم استخدام صابون مضاد للميكروبات أو محلول كحولي مطهر (يفضل أن يحتوي على الكلورهيكسيدين أو اليود أو الكحول الإيثيلي بنسبة لا تقل عن ٦٠٪).
 - طريقة التنظيف:
 - تنظيف اليدين حتى المرفقين باستخدام الفرشاة المخصصة أو الإسفنج المعقم.
 - التأكد من تنظيف الأطراف والجلد حولها جيداً.
 - غسل اليدين بالماء المعقم ثم تجفيفهما بمنشفة معقمة.
 - منع لمس أي أسطح غير معقمة بعد الغسيل.
 ٢. نظافة اليدين أثناء العمليات
 - تغيير القفاذات الجراحية في حال تمزقها أو تلوثها.
 - استخدام جل معقم أو الكحول الطبي عند الحاجة أثناء العملية.
 - غسل اليدين بعد إزالة القفاذات مباشرة.

٣. غسل اليدين بعد العمليات

- يتم غسل اليدين بالماء والصابون المضاد للبكتيريا بعد الانتهاء من العملية وإزالة القفازات.
- يجب غسل اليدين بعد لمس أي أداة غير معقمة أو مريض آخر.

ثانيًا: معايير ملابس الجراحة في غرفة العمليات

١. الملابس الجراحية المعتمدة

- أ. العباءة الجراحية ((Surgical Gown)
 - يجب أن تكون معقمة وقابلة للاستخدام لمرة واحدة أو قابلة للتعقيم بعد الاستخدام.
 - مصنوعة من مادة مقاومة للسوائل والميكروبات.
 - تغطي الجسم من الرقبة إلى الركبتين على الأقل.
- ب. القفازات الجراحية ((Surgical Gloves)
 - يجب أن تكون معقمة، ومزدوجة الطبقات عند العمليات عالية الخطورة.
 - يتم تغييرها فورًا عند التمزق أو التلوث.
 - يتم تغييرها عند التعامل مع أجزاء مختلفة من جسم المريض (مثل الانتقال من جلد المريض إلى تجويف معقم).
- ج. الأقنعة الجراحية ((Surgical Masks)
 - يجب أن تغطي الأنف والفم بإحكام لمنع الرذاذ أو التلوث من الفم والأنف.
 - يتم تغييرها بين العمليات أو عند البلل أو التلوث.
- د. أغطية الرأس ((Surgical Caps)
 - يجب ارتداء غطاء رأس يغطي الشعر بالكامل، بما في ذلك الشعر الطويل واللحية (إن وجدت).
- هـ. النظارات الواقية أو واقيات الوجه ((Protective Eyewear or Face Shields)
 - تستخدم عند التعامل مع السوائل البيولوجية أو المواد المعدية.
 - تمنع انتقال الدم أو الرذاذ إلى العينين.
- و. أغطية الأحذية ((Shoe Covers)
 - يتم ارتداؤها لمنع انتقال الأوساخ أو الملوثات من الأحذية إلى البيئة الجراحية.
 - يتم تغييرها عند التلوث أو بين العمليات.

٢. متى يتم تغيير الملابس الجراحية؟

- بعد كل عملية جراحية.
- عند تعرض الملابس لأي سوائل بيولوجية.
- عند تمزق أو تلوث القفازات أو العباءة الجراحية.

٣. معايير الدخول إلى غرفة العمليات

- يُمنع دخول أي شخص غير مرتدٍ للملابس الجراحية الكاملة.
- يجب تجنب ارتداء أي مجوهرات أو أظافر طويلة لأنها قد تكون بيئة لتجمع البكتيريا.
- لا يُسمح بوضع العطور القوية لتجنب تهيج المرضى أو الفريق الجراحي.

٤. الامتثال لمعايير نظافة اليدين وملابس الجراحة

- يتم مراقبة التزام الطاقم الطبي بهذه المعايير من قبل فرق مكافحة العدوى وإدارات الجودة في المستشفيات.
- تُجرى دورات تدريبية دورية للفرق الجراحية لضمان الالتزام باللوائح.
- يتم الإبلاغ عن أي خرق لهذه المعايير واتخاذ الإجراءات التصحيحية.

ثالثاً: لوائح السلامة

- السلامة من الحرائق: الامتثال لمعايير الرابطة الوطنية للحماية من الحرائق لضمان سلامة الأجهزة الكهربائية والأوكسجين، واستخدام مواد مقاومة للحريق في تصميم غرفة العمليات.
- بيئة العمل والتعامل الآمن مع المعدات: تنظييمات لضمان نقل المرضى بأمان، والتخزين السليم، والتعامل الصحيح مع الأدوات الحادة.
- الحماية من الإشعاع: استخدام السترات الواقية من الرصاص، وحماية الغدة الدرقية، والدروع الواقية عند استخدام الأشعة السينية أو الفلوروسكوبيا.
- التخلص من النفايات الخطرة

رابعاً: متطلبات الموظفين والتدريب

- تأهيل الكوادر الطبية: يجب أن تكون غرفة العمليات مزودة بكوادر مرخصة، بما في ذلك الجراحين، وأطباء التخدير، والممرضين، وفنيي الجراحة.
- الجاهزية للطوارئ: يجب أن تتوفر معدات الإنعاش، وإمدادات الأكسجين، وعربات الطوارئ، والأدوية اللازمة في حالات الطوارئ.
- التدريب المستمر: يجب أن يحصل الموظفون على تدريبات منتظمة حول مكافحة العدوى، والسلامة من الحرائق، والاستجابة لحالات الطوارئ.

خامساً: معايير المعدات والمنشآت

- الإضاءة والأنظمة الكهربائية: توفر إضاءة جراحية مناسبة، ومولدات احتياطية، وإمدادات طاقة غير منقطعة (UPS).
- حجم وتصميم غرفة العمليات: يجب أن تكون الغرف واسعة بما يكفي لضمان حركة الكوادر الطبية بكفاءة، مع تحديد مناطق معقمة وغير معقمة.
- توثيق السجلات الطبية: يجب الاحتفاظ بالسجلات الطبية الإلكترونية (EMRs) بدقة.
- الإبلاغ عن الحوادث: يجب على المستشفيات الإبلاغ عن الأحداث الضارة، والتهابات موقع الجراحة، وأعطال المعدات.
- أن يكون الطبيب المعالج الرئيسي التي محطوط اسم المريض تحته في قائمة العمليات متواجد الا في حالات الطارئة ويكون لها مدون في ملف المريض وملف العمليات