

فرم پایش بخش انکولوژی

شهرستان.....

نام بیمارستان

نام مدیر خدمات پرستاری

بخش

نام سرپرستار بخش :

نام و نام خانوادگی پایشگر:.....

تاریخ پایش : صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/>
تعداد بیماران بخش :
تعداد تخت کودکان بخش :
تعداد پرستار :
تعداد بهیار :
تعداد کمک بهیار :

توضیحات	امتیاز عنوان (۰-۱۰)	ثبت گزارشات پرستاری و پزشکی
		<p>قبل از تجویز دارو موارد زیر باید توسط پرستار مسوول بررسی شود:</p> <ul style="list-style-type: none">■ هویت بیمار ■ وجود رضایت آگاهانه در پرونده بیمار■ آزمایش خون بیمار و سایر تست های لازم برای پایش عوارض قبل از تزریق دارو■ ارزیابی عوارض ناشی از داروی سایتوتوکسیک تزریق شده در دوره قبلی اطمینان از تجویز داروهای حمایتی و ضد تهوع برای بیمار■ رژیم دارویی ■ دوز دارو ■ مسیر تزریق دارو■ نوع حلال و میزان آن متناسب با داروی سایتوتوکسیک تجویز شده■ توالی صحیح تزریق داروهای سایتوتوکسیک در رژیم های چند دارویی■ تاریخ و زمان تزریق دارو ■ تاریخ انقضای دارو ■ نحوه نگهداری دارو ■ حساسیت دارویی بیمار
		احتیاط های زمان آماده سازی بیمار برای تزریق توسط پرستار رعایت می گردد
		<p>احتیاط های پس از تزریق توسط پرستار رعایت می گردد.</p> <p>هیچگاه نباید ست تزریق از کیسه حاوی ماده سایتوتوکسیک جدا شود و باید به همان شکل طبق ضوابط دفع پسماند سایتوتوکسیک دفع شود.</p> <ul style="list-style-type: none">■ در زمان جدا کردن ست تزریق باید ابتدا شستشوی ست تزریق (flush) صورت گیرد.■ قسمت های آلوده، دستکش و گان در زباله های خطرناک طبق ضوابط دفع پسماند سایتوتوکسیک دفع شوند.■ قبل از خارج کردن دستکش داخلی، کیسه زباله های داروی سایتوتوکسیک در کیسه دوم قرار داده شود.

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>■ در صورت آلودگی سطوح با داروی سایتوتوکسیک، لازم است با دترجنت، هیپوکلریت سدیم و خنثی کننده شسته شود. ■ قبل از ترک محل تزریق دارو، دست ها با آب و صابون شسته شوند. ■ کیت نشت باید در محل تزریق وجود داشته باشد</p>
		<p>از یخچالهای استاندارد دارویی استفاده می شود</p> <p>■ گردش مناسب هوا و ایجاد دمای یکنواخت در یخچال (توسط پنکه یا فن) ■ کاهش دمای فوری با باز شدن در یخچال ■ نمایشگر کنترل دما با تغییر دمایی حداکثر 0.5 سانتیگراد ■ قابلیت خواندن دما بدون باز کردن در یخچال ■ قابلیت قفل شدن در یخچال ■ امکان تجهیز به سیستم هشدار دهنده شنیداری یا بینایی در صورت انحراف از دمای مجاز ■ قابلیت نگهداری دما برای مدت زمان مشخص در صورت قطع برق ■ مجهز بودن برخی از یخچالها به در شیشه ای (جهت نظارت بهتر بر چیدمان صحیح داروها)</p>
		<p>موارد الزامی در یخچالهای استاندارد دارویی رعایت می گردد</p> <p>عدم نگهداری دارو در طبقات کف یخچال ■ قرار دادن حس گرهای دمایی در قسمت مرکزی یخچال و بین داروها ■ کالیبره نمودن تجهیزات دمایی و سیستم های هشدار دهنده ■ نظافت یخچال مطابق با یک دستور العمل مکتوب</p>
		<p>انتقال دارو طبق ضوابط دارویی سایتوتوکسیک می باشد</p> <p>داروهای سایتوتوکسیک باید در بسته بندی مناسب و با برچسب هشدار دهنده، انتقال داده شوند. انتقال دارو ها از داروخانه یا انبار به محل ساخت باید توسط پرسنل آموزش دیده انجام شود و تحویل دارو به بیمار اکیدا ممنوع است. تمامی افرادی که در فرایند جا به جایی و حمل و نقل داروهای سایتوتوکسیک دخالت دارند باید به کیت نشت دسترسی داشته و به روش کار با آن آشنایی داشته باشند. همچنین لازم است به تجهیزات حفاظت شخصی مجهز باشند. هرگونه شواهد مشکوک به آسیب بسته بندی به عنوان نشت سایتوتوکسیک بالقوه در نظر گرفته می شود</p>
		<p>در هنگام آماده سازی دارو زمان آزمایشات انجام شده بررسی می شود</p> <p>بین تاریخ ویزیت، دستور پزشک و تاریخ آزمایش های لازم برای تزریق، با تاریخ تزریق دارو نباید بیش از 48 تا 72 ساعت فاصله باشد هر چند زمان مطلوب 24 ساعت است.</p>
		<p>اتاق تمیز طبق استاندارد وجود دارد</p> <p>سطوح کار باید از مواد صاف و غیر قابل نفوذ مانند استیل ضدزنگ یا پلاستیک قالب گیری شده ساخته شوند به طوری که بتوانند به راحتی تمیز و ضدعفونی شوند. ■ درها باید به گونه ای طراحی شوند که فاقد فرورفتگی های غیر قابل تمیز شدن باشند، لذا درهای کشویی به این دلیل مطلوب نیستند. ■ لوله ها، مجاری و دیگر تجهیزات باید به گونه ای به کار گرفته شوند که هیچ فرورفتگی و برجستگی در آنها ایجاد نشود و منافذ درزگیری نشده و سطوحی که تمیز کردن ان ها مشکل است در آنها وجود نداشته باشد. ■ منابع آب باید در اتاق تمیز حداقل باشد. نباید فاضلاب در اتاق تمیز وجود داشته باشد. ■ قفسه ها و سایر وسایل اتاق تمیز برای کاهش تعداد ذرات باید به میزان حداقل باشد</p>

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>تمیز کردن اتاق تمیز طبق استانداردها انجام می شود</p> <p>تمیز کردن باید از تمیز ترین قسمت اتاق به کثیف ترین قسمت اتاق انجام شود. اتاق باید از سقف به کف و از منطقه ی آماده سازی دارو در اتاق تمیز به سمت اتاق پیشین صورت گیرد.</p> <p>تمام وسایل شوینده نظیر تی، جارو و مواد ضدعفونی کننده باید از موادی ساخته شوند که حداقل مقدار ذرات را در محیط تولید کنند. توصیه می شود از مواد و یا وسایل یک بار مصرف به منظور انجام نظافت استفاده شود و پس از مصرف همراه با سایر زباله های سایتوتوکسیک دور انداخته شود شوینده ها جهت گندزدایی و ضدعفونی کننده ها برای decontamination انتخاب و استفاده می شوند. این ترکیبات باید سازگار و موثر باشند و باقیمانده ی نامناسب و سمی بر جای نگذارند.</p> <p>محلول های رقیق شده باید در ظروفی تمیز و برای مدت کوتاه نگهداری شوند مگر اینکه پایداری آن ها در طولانی مدت ثابت گردد.</p> <p>ظروفی که تا نیمه خالی شده اند نباید مجدداً با محلول ضد عفونی کننده پر شوند.</p> <p>محلول تمیز کننده باید روی دستمال ریخته و از وارد نمودن دستمال و سایر وسایل به ظرف حاوی محلول خودداری شود تا آلودگی محیط به محلول منتقل نگردد.</p> <p>محلول های تمیز کننده هرگز نباید روی کابین های بیولوژیک اسپری شوند چون در این صورت ممکن است باعث تخریب فیلترهای HEPA گردند.</p> <p>تماس محیطی، منبع اصلی آلودگی میکروبی فرآورده های استریل ترکیبی و آلودگی سطوح با داروهای سایتوتوکسیک منبع بالقوه تماس افراد شاغل با این مواد است. از این جهت تمیز کردن، گندزدایی و decontamination اتاق پیشین و اتاق تمیز آماده سازی فرآورده های سایتوتوکسیک بسیار حائز اهمیت است و افراد شاغل باید آموزش های لازم برای انجام صحیح این کار را ببینند</p>
		<p>برنامه روزانه تمیز کردن اتاق تمیز رعایت می گردد</p> <p>تمیز کردن سطوح داخل کابینت (هر زمانی که در روند کار استریل وقفه ایجاد شود یا کابین خاموش شود باید صورت گیرد).</p> <p>تمیز کردن میز کنترل فرآورده، چرخ مخصوص جابه جایی و حمل داروها و لوازم.</p> <p>تمیز کردن محفظه انتقال دارو Pass Through Windows () که بین محل نگهداری موقت دارو و اتاق آماده سازی دارو قرار دارد. ■ تمیز کردن سینک. ■ تمیز کردن صندلی ها. ■ تمیز کردن کف اتاق.</p>
		<p>برنامه ماهانه اتاق تمیز رعایت می گردد</p> <p>■ تمیز کردن طبقه های یخچال. ■ تمیز کردن دیوارها و سقف.</p> <p>گزارش نظافت هر یک از کابین های بیولوژیک باید ثبت شده و نگهداری گردد</p>
		<p>ایزولاتور با شرایط استاندارد موجود است</p> <p>ایزولاتوری که بتواند برای کار با داروهای سایتوتوکسیک استفاده شود، باید دارای سیستم کنترل هوا باشد که تهویه مناسب را فراهم آورد.</p> <p>بهتر است از ایزولاتورهایی استفاده شود که تمامی هوای فیلتر شده را به خارج می فرستد. نباید از ایزولاتورهایی استفاده شود که هوای داخل را دوباره به گردش درآورده یا هوا را دوباره به فضای اتاق برمی گرداند، مگر اینکه داروی سایتوتوکسیک مورد استفاده ناپایدار نباشد.</p> <p>■ برای داروهای سایتوتوکسیک ناپایدار استفاده از دستگاہهای بدون گردش مجدد هوا و دارای تهویه خارجی توصیه می</p>

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>شود.</p> <ul style="list-style-type: none">■ تمام سطوح ایزولاتور باید با استفاده از دستکش های دستگاه به سادگی قابل دسترس باشند.■ سطوح داخل ایزولاتور نیز باید با استفاده از دستکش ها تمیز شوند. ایزولاتورهایی که برای کار با داروهای سایتوتوکسیک استفاده می شوند باید در حالی که کاملاً بسته هستند مرتباً تمیز شوند و آلودگی ناشی از داروهای سایتوتوکسیک روی سطوح ایزولاتور باید از بین رفته یا غیرفعال شود.■ از باز کردن قسمت جلوی ایزولاتور آلوده خودداری شود و قبل از انجام هر کاری که نیازمند باز کردن آن است باید دستگاه کاملاً با ماده تمیز کننده و ماده خنثی کننده تمیز شود.■ هنگام کار با داروهای سایتوتوکسیک لازم است داخل دستکش های متصل به دستگاه، از یک جفت دستکش شیمی درمانی نیز استفاده شود.■ هنگام تمیز کردن و میکروب زدایی ایزولاتور، باید قبل از استفاده از دستکش های دستگاه برای دسترسی به فضای اصلی، یک جفت دستکش مناسب یکبار مصرف و یک روپوش پلی اتیلن پوشیده شود.■ برای تمیز کردن و یا میکروب زدایی اتاقک میانی یا محفظه انتقال در ایزولاتور فشار منفی می توان با پوشیدن دو جفت دستکش و یک روپوش، از در اتاقک استفاده کرد.■ در ایزولاتور فشار مثبت تمیز کردن اتاق میانی باید با دستکش های متصل به دستگاه و از طریق محفظه اصلی انجام شود. کاربر باید دستکش های یک بار مصرف و روپوش بر تن داشته باشد.■ در ایزولاتورهای دارای جریان هوای لامینار عمودی، رعایت تکنیک های مربوط به منطقه حساس در BSC نوع II در استفاده از جریان هوای هپافیلتر شده ضروری است.■ می توان درون ایزولاتور، کیسه ها و یا بطری های سرم را از میله آویزان کرد، اما هیچ وسیله استریل دیگری زیر آن قرار نگیرد.■ هنگام آماده سازی دارو، دستهای کاربر نباید جریان هوای فیلتر شده را سد کند.■ قبل از هر فعالیتی در ایزولاتور، بررسی شود که دستکش های دستگاه پارگی یا آسیب دیدگی نداشته باشند. در صورت سالم بودن، طبق دستورالعمل سازنده، دستکش تعویض شود.■ کاربر باید اطمینان حاصل کند که محل اتصال آستین ها به دستگاه و به دستکش ها سالم است.■ قبل از هر فعالیتی تمام نشانگرها و درجه هایی که آمادگی ایزولاتور و سیستم تهویه خروجی را نشان می دهد بررسی شود. در صورتی که تمام نشانگرها مبین آمادگی کامل ایزولاتور نیستند، از دستگاه استفاده نشود. <p>در صورتی که دستگاه برای مدتی خاموش بوده، قبل از استفاده از آن برای آماده سازی داروهای سایتوتوکسیک، باید دمنده دستگاه به اندازه زمانی که سازنده تعیین کرده روشن مانده و کار کند.</p> <ul style="list-style-type: none">■ قبل از شروع کار قسمت داخلی ایزولاتور و محفظه میانی و اتاقک انتقال باید با ماده تمیز کننده، هیپوکلریت سدیم و ماده خنثی کننده تمیز شود سپس باید کاملاً با آب استریل، آبکشی شده یا بسته به اینکه آخرین بار کی ضد عفونی شده است با الکل ضد عفونی شود.■ پس از هر بار ریختن تصادفی مواد داخل ایزولاتور، ضد عفونی کردن دستگاه ضروری است. مواد کلر دار در صورتی که روی سطوح استیل بمانند و غیرفعال و شسته نشوند، می توانند به آن آسیب بزنند.■ می توان درون ایزولاتور از یک پد استفاده کرد، البته در صورتیکه در جریان هوای خروجی از صفحه های فیلتر اختلالی ایجاد نکند.■ هنگام کار با داروهای سایتوتوکسیک، باید بعد از ترکیب هر سری دارو یا در ترکیب های طولانی تر سری داروها به طور مکرر، پد استفاده شده را دور انداخت.■ قبل از شروع کار ترکیب روزانه یا بعد از ترکیب هر سری دارو، دستکش های متصل به دستگاه با هیپوکلریت سدیم و یک ماده خنثی تمیز شود. دستکش ها با گاز آغشته به آب استریل تمیز شود. حین کار ترکیب سری داروها باید دستکش ها مرتباً با یک ماده مناسب ضد عفونی شوند.
--	--	--

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>■ با استفاده از دستکش های دستگاه، در اتاقک میانی (انتقال) باز شود و وسایل داخل آن با اسپری کردن ماده تمیز کننده یا با دستمال آغشته به آن ماده تمیز شود. داروها، محلول ها و وسایل از اتاقک میانی به محفظه اصلی منتقل شود.</p> <p>■ قبل از نصب برچسب برای کنترل، باید داروی نهایی و دستکش های دستگاه با گاز مرطوب تمیز شود. سپس داروی کنترل شده نهایی باید توسط فردی که دستکش تمیز پوشیده داخل کیسه درب دار مخصوص حمل و نقل قرار داده شود.</p> <p>■ پس از اتمام کار ترکیب یک دوز یا یک سری، اجازه داده شود ایزولاتور بدون استفاده به مدت چند دقیقه کار کند تا هوای آلوده آن کاملاً خارج شود.</p> <p>■ پس از خروج کامل هوا، تمام وسایل از طریق اتاقک میانی خارج شود و سطوح داخلی محفظه اصلی و اتاقک میانی تمیز شود. تمام صفحات کنترل شود و در صورت ریخته شدن یا پاشیده شدن مواد روی آنها، آن قسمت ها به طور صحیح تمیز شود</p>
		<p>برچسب زنی داروی سایتوتوکسیک انجام می شود</p> <p>بر روی فرآورده های تهیه شده در اتاق تمیز باید برچسبی حاوی اطلاعات کافی و صحیح به صورت خوانا درج شود. مواردی که در برچسب باید ذکر شود شامل موارد زیر است:</p> <p>■ اطلاعات فردی (نام و نام خانوادگی بیمار و حداقل یک شناسه دیگر نظیر کد رهگیری، شماره پذیرش یا کد ملی)</p> <p>■ نام ژنریک دارو به صورت کامل (از به کار بردن نام دارو به اختصار یا نام تجاری دارو خودداری شود. در مواردی که نام تجاری داروها بیش از نام ژنریک آنها در مرکز درمانی به کار می رود لیستی از این داروها تهیه و در دسترس کادر درمان قرار گیرد.)</p> <p>■ دوز تجویز شده دارو ■ نوع حلال و حجم آن</p> <p>■ طول مدت تزریق فرآورده (در مورد داروهایی که به صورت وریدی push می شوند) یا سرعت تزریق دارو (در مورد داروهایی که به صورت انفوزیون وریدی تزریق می شوند برحسب ml/hr)</p> <p>■ تاریخ تجویز دارو توسط پزشک ■ تاریخ آماده سازی محلول شیمی درمانی</p> <p>■ نام فرد آماده کننده، کنترل کننده و تزریق کننده دارو</p> <p>■ ذکر نکات خاصی که در هنگام تزریق دارو باید مد نظر قرار گیرد نظیر: هشدار در رابطه با عوارض extravasation دارو</p> <p>■ در مورد رژیم هایی که به صورت روزانه برای بیمار و با چند داروی مختلف گذاشته می شود تقدم و تاخر و یا حتی همزمانی مصرف داروها با یکدیگر باید بر روی برچسب نوشته شود.</p> <p>■ روش نگهداری فرآورده تزریقی ساخته شده</p> <p>پس از آماده سازی دارو و نصب برچسب، بررسی و تایید نهایی توسط داروساز دوره دیده انجام شده و دارو جهت تزریق به بخش تجویز ارسال می گردد</p>
		<p>در انتقال داروی آماده شده سایتوتوکسیک ایمنی رعایت می گردد</p> <p>محفظه های محکم و سخت و غیر قابل نفوذ و دارای برچسب هشدار دهنده باید برای بسته بندی و جابجایی داروهای آماده شده سایتوتوکسیک مورد استفاده قرار گیرد. این محفظه برای انتقال این مواد داخل مرکز مورد استفاده قرار می گیرد. در صورت نیاز این محفظه می تواند محافظت از نور هم داشته باشد. در این محفظه ها باید مواد جاذب موجود باشد. لایه ی خارجی هم باید در صورت شکستن مانع خروج مواد از محفظه شود.</p> <p>■ در محفظه باید در برابر باز شدن توسط کودکان مقاوم باشد</p> <p>روی بسته بندی حتما عبارت داروهای سایتوتوکسیک درج شود.</p> <p>■ در صورت آماده سازی در سرنگهای پیچی luer-lock () سر سرنگ مخصوص این سرنگها باید روی آن قرار گرفته باشد</p>

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>تا مانع خارج شدن دارو از سر سرنگ شود. و حتما باید هر سرنگ در بسته بندی پلاستیکی جداگانه ای قرار گیرد.</p> <p>■ اگر دارو باید در زنجیره سرد منتقل شود محفظه باید حداقل حاوی یک بسته یخ باشد و خود دارو حتما با فویل پیچیده شده باشد تا در تماس مستقیم با یخ نباشد. در این صورت باید درون محفظه یک دماسنج پیچیده شده در فویل برای بررسی رعایت زنجیره سرما وجود داشته باشد.</p> <p>■ در اسناد جابجایی، ساعت و فرد تحویل دهنده و تحویل گیرنده در اتاق تمیز و در محل تجویز ثبت می شود. در همین قسمت در بخش توضیحات باید در صورت عدم مصرف و بازگشت مجدد داروی ساخته شده به اتاق تمیز دلیل کوتاه برای عدم مصرف، فرد تحویل دهنده و گیرنده در هر بخش و ساعت ثبت شوند.</p> <p>■ نگهداری اسناد مربوط به جابجایی بر عهده داروساز دوره دیده است</p>
		<p>نگهداری داروهای آماده شده و ویال های نیمه مصرف سایتوتوکسیک استاندارد رعایت می گردد</p> <p>در صورتی که دارویی آماده اما مصرف نشد با توجه به اینکه شرایط نگهداری داروهای آماده شده متفاوت است، باید در کوتاهترین زمان (با توجه به safety data sheet و شرایط نگهداری دارو) به اتاق تمیز بازگردانده شود. تصمیم گیری برای قابلیت استفاده مجدد دارو، برچسب زنی دوباره و یا دفع آن بر عهده داروساز دوره دیده است و لازم است گزارش آن ثبت شود.</p> <p>■ لازم است برای مدت و شرایط نگهداری ویال های دارویی که باز می شوند و برای یک بیمار استفاده می شوند اما هنوز مقدار داروی باقیمانده دارند، جدولی تهیه شود و در دسترس کارکنان آماده سازی دارو باشد.</p> <p>■ بر روی هر ویال دارویی که باز می شود و هنوز قابل استفاده است، باید تاریخ باز شدن ویال درج شود.</p> <p>■ برای استفاده مجدد از ویال باز شده، لازم است شرایط استریل رعایت شود</p>
		<p>در زمانی که داروی سایتوتوکسیک ریخته شود اقدامات بدرستی انجام می شود</p> <p>مراکز باید جهت برطرف نمودن آلودگی های احتمالی ناشی از نشت و ریختن داروهای سایتوتوکسیک، مجهز به وسایل و دستورالعمل های مناسب باشند. تمام کارمندانی که به صورت معمول در فرآیند آماده سازی، انتقال دارو و دفع پسماند های دارویی فعالیت می کنند باید در مورد مدیریت صحیح نشت دارویی و پاک سازی آموزش دیده باشند.</p> <p>کیت نشت در تمام بخش هایی که با داروهای سایتوتوکسیک سروکار دارند باید موجود و در دسترس باشد. کیت نشت مورد استفاده جهت پاک سازی محیط شامل اجزای زیر است:</p> <p>■ دو جفت دستکش یکبار مصرف غیر لاتکس سایز بزرگ ■ گان و روکش کفش با نفوذ پذیری کم</p> <p>■ عینک ایمنی یا محافظ صورت ■ ماسک تنفسی در صورت عدم استفاده از شیلد صورت</p> <p>■ پد و صفحات جاذب که از یک طرف با پلاستیک پوشانده شده است (با قابلیت جذب حداقل 1000 میلی لیتر)</p> <p>■ حوله و دستمال یک بار مصرف برای جذب و تمیز کردن نشت داروهای مایع</p> <p>■ حداقل دو کیسه پلاستیکی قابل انعطاف با برچسب پسماند سایتوتوکسیک</p> <p>خاک انداز یک بار مصرف برای جمع آوری تکه های شیشه ای</p> <p>ظرف مقاوم به سوراخ شدگی جهت تکه های شیشه ای با برچسب پسماند سایتوتوکسیک</p> <p>محلول تمیز کننده برای تمیز کردن و بر طرف کردن آلودگی منطقه مورد نظر</p> <p>■ دستورالعمل مدیریت نشت دارویی</p> <p>■ علایم هشدار به منظور هشدار دادن به سایر کارکنان و جدا کردن منطقه نشت دارویی</p>
		<p>رفع آلودگی ناشی از نشت دارویی در محیط بدرستی انجام می شود</p> <p>آگاه کردن سایر کارکنان از خطر احتمالی و محدود کردن دسترسی به منطقه الوده و قرار دادن علامت هشدار موجود در</p>

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>کیت نشت در منطقه مناسب قابل دید.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ خارج کردن محتویات کیت نشت و پوشیدن تجهیزات محافظت شخصی موجود در کیت. ■ در موارد نشت مایع قرار دادن پد جاذب روی محلول نشت پیدا کرده به منظور جذب حداکثر مایع. ■ در موارد نشت پودر، قرار دادن پد مرطوب روی پودر به منظور جذب حداکثر پودر نشت پیدا کرده. ■ جمع آوری تکه های شیشه شکسته با خاک انداز یک بار مصرف و قرار دادن آنها در کانتینر. ■ جمع کردن تمامی پد های الوده و قرار دادن آنها در کانتینر یا کیسه مخصوص پسماند سایتوتوکسیک. ■ تکرار مراحل فوق تا پاک شدن کل ماده نشت پیدا کرده. ■ استفاده از محلول شستشو برای تمیز کردن منطقه و قرار دادن پسماند ها در کانتینر مخصوص. ■ شستشوی منطقه با آب. ■ خشک کردن کامل منطقه. ■ در آوردن تجهیزات حفاظتی و قرار دادن آنها در کیسه و یا کانتینر مخصوص پسماند به ترتیب دستکش رو، عینک محافظ، ماسک، کاور کفش، گان. ■ قبل از خارج کردن دستکش دوم، به کمک فرد دیگر مجدداً پسماند ها بسته بندی شود و سپس دستکش ها درآورده شوند. ■ شستشوی دست ها با آب و صابون. ■ اطلاع به خدمات مرکز جهت تمیز کردن مجدد محل. ■ جایگزینی کیت نشت در محل. ■ گزارش آلودگی به وجود آمده طبق مقررات به بخش مربوطه
		<p>آلودگی زدایی سایتوتوکسیک در کابینت بیولوژیکی یا ایزولاتور بدرستی انجام می شود</p> <p>برای برطرف نمودن آلودگی به وجود آمده در صورتی که حجم آلودگی ایجاد شده بیش از 30 میلی لیتر باشد و یا محتویات یک ویال و یا یک آمپول کامل در BSC و یا ایزولاتور ایجاد آلودگی کرده باشد، از کیت نشت استفاده کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ جهت برطرف نمودن آلودگی های کمتر از 30 میلی لیتر می توانید از روش های معمول تمیز کردن BSC پیروی کنید. ■ در صورت وجود خرده شیشه در محل آلودگی باید از دستکش های ضخیم موجود در کیت نشت استفاده کنید. ■ مراقب باشید هنگام جمع آوری خرده شیشه ها از داخل ایزولاتور، دستکش ضخیم روی دستکش متصل به دستگاه بیوشید تا دستکش دستگاه آسیب نبیند خرده شیشه های جمع آوری شده را در سطل پسماندهای نوک تیز و برنده سایتوتوکسیک که در زیر BSC قرار داده شده است بریزید. ■ در موارد نشت داروی مایع با دقت پد جاذب مایعات را روی داروی سایتوتوکسیک ریخته شده قرار دهید و بگذارید تا حداکثر میزان مایع جذب پد شود. ■ در صورتی که آلودگی سایتوتوکسیک از نوع پودر باشد، با دقت پد جاذب مرطوب یک بار مصرف را روی پودر قرار دهید و به آرامی روی منطقه ی آلوده بکشید تا حداکثر میزان پودر جذب پد شود. ■ پدهای آلوده را جمع آوری نمایید و زباله های ایجاد شده را در ظرف مخصوص دفع پسماند سایتوتوکسیک بیاندازید. ■ مراحل را تکرار کنید تا آلودگی به وجود آمده کاملاً بر طرف شود و محل به طور کامل تمیز شود. ■ BSC یا ایزولاتور را طبق دستورالعمل موجود در قسمت 4-2-1 تمیز کنید. ■ در صورتیکه BSC یا ایزولاتور مجهز به کانال جمع آوری مواد در زیر قسمت اصلی است، آن قسمت نیز باید تمیز شود. ■ در صورتی که فیلتر HEPA با مایع و یا پودر آلوده گردد، تا زمانی که آلودگی به وجود آمده به طور کامل برطرف نشده و فیلتر جدید جایگزین نشده است از BSC یا ایزولاتور استفاده نکنید. ■ گزارش آلودگی به وجود آمده طبق مقررات به بخش مربوطه ارائه گردد
		<p>دفع پسماند های داروی سایتوتوکسیک بدرستی انجام می شود</p> <p>پسماندهای سایتوتوکسیک به تمامی مواردی گفته می شوند که در مراحل آماده سازی و تزریق داروهای سایتوتوکسیک در</p>

فرم پایش بخش انکولوژی

مواجهه با این مواد قرار گرفته اند. این موارد عبارتند از سرنگ ها، سر سوزن ها، ویال های نیمه خالی و یا خالی دارو، دستکش ها، وسایل حفاظت فردی یکبار مصرف که جهت آماده سازی فرآورده ها و یا جهت تمیز نمودن محیط از آلودگی ها و نشتی داروهای سایتوتوکسیک مورد مصرف قرار می گیرند، بسته بندی که در تماس مستقیم با فرآورده ی شیمی درمانی است، فیلترهای هوای کابین بیولوژیکی، داروهای سایتوتوکسیک که تاریخ آنها منقضی شده است یا ویال های آسیب دیده، لباس ها، ملحفه و لوازم شخصی بیمار در صورت آلوده شدن با دارو و یا ترشحات بدن بیمار پس از تزریق داروی سایتوتوکسیک.

تمامی پسماندهای سایتوتوکسیک باید به صورت جداگانه از سایر زباله ها جمع آوری شده و به شکل صحیح مدیریت گردند. نکات زیر در دفع پسماندهای ناشی از مواد سایتوتوکسیک اهمیت دارند:

- تمامی ظروف محتوی پسماند سایتوتوکسیک باید نماد پسماند سایتوتوکسیک، مطابق با "ضوابط و روش های اجرایی مدیریت پسماند پزشکی و پسماند وابسته" داشته باشد.
- تمامی مواد یکبار مصرف باید به سطل های زباله مخصوص پسماند های سایتوتوکسیک منتقل شوند.
- تجهیزات قابل استفاده مجدد مثل ترالی، سینی، عینک محافظ و ... باید به وسیله آب گرم و صابون کاملاً شسته و به خوبی خشک شوند. فرد مسوول، هنگام انجام این وظیفه باید با پوشیدن دستکش و گان از خود محافظت کند.
- ترشحات بدن بیمار پس از تزریق داروی سایتوتوکسیک جزء پسماند های دارویی محسوب می شود که در برخورد و پاک سازی و دفع این ترشحات یا وسایل آلوده به این ترشحات باید از پروتکل های مخصوص استفاده کرد. به عنوان مثال کارکنان در هنگام تخلیه کیسه ادرار، تعویض ملحفه های آلوده بیمار، تعویض لباس بیمار یا سایر اقداماتی که احتمال آلودگی با ترشحات بیمار بعد از دریافت داروی سایتوتوکسیک وجود دارد باید از دستکش و گان جهت حفاظت استفاده کنند. همچنین هنگام کشیدن کاترها و سوزن ها و سایر موارد، باید محل اتصال را با گاز بیوشانند تا از تماس با قطرات احتمالی مصون بمانند

در تمام مکانهای آماده سازی و تزریق داروهای سایتوتوکسیک، ظروف پسماندهای سایتوتوکسیک را در دسترس قرار دهید. این ظروف باید در مقابل سوراخ شدن مقاوم بوده، دارای برچسب هشدار باشند و دری داشته باشند که محکم بسته شود. برچسب باید نشان دهد که محتویات ظرف شامل مواد سایتوتوکسیک است تا مسوول حمل و نقل بداند که این ظرف نیاز به مراقبت خاص دارد.

ظرف باید ظاهری کاملاً متفاوت نسبت به سایر ظروف زباله (مثلاً ظرف زباله های عفونی) داشته باشد و فقط برای زباله های سایتوتوکسیک استفاده شود.

- پسماندهای سایتوتوکسیک غیر برنده را در کیسه های پلاستیکی ضخیم (۴ میلی متر) که در ظروف سخت و محکمی قرار دارند جمع آوری کنید تا به این ترتیب زباله ها دارای دو پوشش باشند.
- در ظرف زباله های سایتوتوکسیک را جز هنگام انداختن زباله در آن، بسته نگه دارید.
- تمامی وسایل نوک تیز و برنده ای که جهت ساخت و تجویز داروهای سایتوتوکسیک مورد استفاده قرار می گیرند را باید در ظرف های مقاوم در برابر نشت (سیفتی باکس) و سوراخ شدن که جهت زباله های نوک تیز اختصاص داده شده و دارای علامت واضح زباله های سایتوتوکسیک هستند دور بیاندازید.
- فیلترهای مورد استفاده در خارج کردن محلول دارویی از ویال نیز جزء پسماندهای نوک تیز به حساب می آیند.
- ظروف زباله های سایتوتوکسیک را بیش از حجم خود پر نکنید.
- پس از آنکه سه چهارم از حجم ظرف پسماند سایتوتوکسیک پر شد، در ظرف پسماند را بسته و مهر و موم نمایید.
- به پرسنل مسئول حمل و جابه جایی زباله های سایتوتوکسیک که در این مورد آموزش های لازم را دیده اند اطلاع دهید تا ظروف زباله های سایتوتوکسیک مهر و موم شده را جمع آوری نماید. این ظروف تا زمان تحویل به نهاد مسوول جمع آوری کننده و امحاء پسماندهای سایتوتوکسیک در اتاق مجزا و ویژه این مورد نگهداری می شود

فرم پایش بخش انکولوژی

		<p>اقدامات اورژانسی در تماس دارو با پوست بدرستی انجام می شود</p> <p>شستشوی منطقه آلوده با صابون فراوان و آب روان به مدت 10 دقیقه</p> <p>■ بعد از شستشوی اولیه با آب، منطقه آلوده باید با صابون مایع یا اسکراب ضد عفونی کننده و آب کاملاً شسته شود. بعد از آب کشی این روند مجدد تکرار شود.</p> <p>■ در صورت وسیع بودن منطقه آلوده باید امکان دوش گرفتن فراهم باشد.</p> <p>■ نباید از کرم و نرم کننده استفاده شود زیرا باعث جذب دارو می شود</p>
		<p>اقدامات اورژانسی در تماس دارو با چشم بدرستی انجام می شود</p> <p>■ کیت شستشوی چشم باید در دسترس باشد.</p> <p>■ منطقه آلوده باید به سرعت پاک شود، چشم ها و اطراف آن با حجم وسیع از نرمال سالین استریل شسته شود. از آب سرد شیر می توان به عنوان جایگزین استفاده کرد.</p> <p>■ چشم آلوده حداقل به مدت 10 دقیقه با محلول سدیم کلراید 0.9% آب کشیده شود.</p> <p>■ مشاوره چشم پزشکی انجام شود</p>
		<p>اقدامات اورژانسی در فرو رفتن سوزن در انگشت (needle stick) بدرستی انجام می شود</p> <p>■ اجازه دهید خون به راحتی جاری شود. ■ منطقه آسیب دیده را با مقادیر زیاد آب سرد شستشو دهید.</p> <p>■ در صورتیکه سوزن آلوده به داروی سایتوتوکسیک تاول زا بود طبق دستورالعمل نشت زیر جلدی این دارو ها عمل شود و یا با داروساز مشورت شود.</p> <p>■ در صورتی که سوزن با بیمار تماس داشته باید از پروتکل های عمومی مربوط به needle stick پیروی کرد</p>
		<p>اقدامات اورژانسی در آلودگی لباس، یونی فرم پرسنل، ملحفه بدرستی انجام می شود</p> <p>■ هر لباس آلوده باید سریعاً از تن خارج شود و در کیسه پلاستیکی غیر قابل نفوذ و در بسته، تا زمان شستشو، قرار بگیرد.</p> <p>■ لباس ها باید در حداکثر درجه حرارت و دور کامل ماشین لباسشویی شسته شوند.</p> <p>■ ملحفه آلوده تخت باید در سطل زباله مخصوص به پسماند های داروی سایتوتوکسیک قرار بگیرد. در صورتی که آلودگی در محیط خانه اتفاق بیفتد، پروتکل مربوط به آلودگی لباس باید اجرا شود</p>