

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



Arab Hospitals Federation

المؤتمر الطبي الدوري السابع
الاتحاد المستشفيات العربية ٢٠٠٩

سلامة المريض في المستشفيات العربية (١١-١٢) آذار

(سلامة المريض و الاخطاء التمريضية)

نقبة ممرضات دمشق - يسرى مائل



معاً نعمل من أجل الصحة

استقبال المريض بكل احترام تبدأ بدخوله المستشفى حتى خروجه لبيته، من تهيئة سريره «بياضات، جرس، هاتف»، حيث أضحي نظام سلامة المرضى وأمانهم يحتل اليوم في عالم الخدمات الطبية العالمية مكانة مرموقة ومهمة جداً كونه مؤشر هام على جودة الرعاية الصحية، والتطوير التراكمي النوعي المستمر لخدمة صحية صحيحة مبنية على البراهين الطبية نحو خلق نظام صحي وإداري قادر على التعامل بشكل فعال ومرن مع أي ظرف كارثي طارئ.

حقوق المريض: جودة الرعاية الصحية، وسلامته أيضاً، حيث اكتسبت الجودة في عالم اليوم أهمية كبرى لاعتمادها على العناصر التالية:

- سلامة الغذاء.
- ضبط العدوى.
- الصحة الوقائية.
- إجراءات لدرء الأخطاء الطبية.
- الاستخدام الآمن للأدوية.
- الأمن والسلامة في المختبرات وبنك الدم.
- الأمن والسلامة من الأشعة.
- سلامة المريض النفسية.
- مؤشرات جودة الرعاية الصحية والاعتراف بها.
- اتخاذ الاحتياطات اللازمة لحماية المرضى من أخطار تلوث البيئة، وأضرارها، وأخطار الآلات، والمعدات الطبية، والغازات، والإشعاعات.
- توفير شروط نظافة البيئة «المستشفى».
- تطهير الحمامات والمغاسل عبر وضع مواد مطهرة.
- توفير شروط الإضاءة، والتهوية، ومنع انتشار الأبخرة، والغازات، والإشعاعات.
- وضع خطة ضبط العدوى، وإلزام المشايخ والمراكز الصحية بالتعليمات الخاصة بالوقاية، والصحة، والسلامة المهنية التي تصدرها جهات حكومية مختصة مثل «وزارة الصحة، ووزارة العمل، مؤسسات صحية أخرى».
- تقديم خدمات متميزة آمنة.
- منع انتقال العدوى إلى طاقم العمل.
- منع أو تقليل انتقال العدوى بواسطة الجراثيم المقاومة لمضادات الجراثيم.
- تقليل تكلفة خدمات الرعاية لأن الوقاية أقل تكلفة من العلاج.
- غسل الأيدي قبل وبعد كل مخالطة مع المريض وإفرازاته.
- حماية العاملين القائمين على خدمات الرعاية الصحية، وحماية المريض نفسه.

الصواب	الخطأ
غسل الأيدي قبل وبعد التعامل مع أي مريض وأبسته وأدواته	عدم غسل الأيدي قبل وبعد التعامل مع أي مريض
لبس الكفوف وخلعها بعد الانتهاء من التعامل مع أي نوع من المفرزات الحيوية - دم بول - لعاب قيح.	عدم لبس الكفوف عند التماس مع مفرزات الجسم مهما كانت
تبدال الكفوف بعد التعامل مع أي مريض	عدم تبديل الكفوف بين المرضى
خلع الكفوف بعد كل تعامل مع مادة ملوثة أو يشك بأنها ملوثة وعدم لمس الأشياء بالكفوف الملوثة.	استمرار لبس لكفوف الملوثة بعد الانتهاء من التعامل مع المريض ولمس الأجهزة والأبواب والهواتف.
لبس الكفوف النظيفة حين فرز الأدوية والحبوب غير المغلفة، يفضل فرز الأدوية في الصيدلية.	توزيع وفرز الأدوية والحبوب باليد العارية
تنظيف الجلد باليوفيدون السائل ثم الكحول بواسطة قطعة شاش معقمة	فتح الوريد والخيوط الوريدية: عدم تنظيف الجلد بشكل كاف.
تجنب لمس الجلد بالإصبع بعد تعقيمه	لمس الجلد بالإصبع قبل فتح الوريد.
إبقاء القنطرة مغلقة حتى لحظة استعمالها	وضع القنطرة الوريدية المكشوفة على السرير أو سطح غير معقم.
عدم استعمال القنطرة أكثر من مرة واستعمال قنطرة جديدة مع كل محاولة وذلك لتلوثها من الجلد.	استعمال القنطرة أكثر من مرة بعد فشل محاولة إدخالها(القنطرة الوريدية)
تجنب الممارسة الخطأ للعباحيوي العديد من الجراثيم الهوائية واللاهوائية الخطيرة والفيروسات.	وضع القنطرة أو السكالفين في الفم قبل فتحة وبالتالي تلوينه وتلويث الأيدي باللعاب.
فتح وكشف نهايات الأنابيب قبل وصلها مباشرة وعدم لمسها باليد أو وضعها على السرير مكشوفة.	فتح وكشف نهايات أنابيب نقل السوائل الوريدية وإلقائها على السرير.
ذلك التصرف يفسد تعقيم الخطوط ويجب الفتح بمقص معقم	فتح الغلاف المعدني لفوهة كيس السيروم بواسطة نهاية الخط الوريدي.
ذلك يؤدي إلى تطاير رذاذ من الفم ويفسد العقيم ويجب تجنبه	الكلام والسعال والعطاس أثناء فتح الوريد وتعليق السوائل الوريدية.
ذلك يفسد التطهير وينشر الجراثيم من الفم إلى السطوح المقصودة	النفخ بالفم على أية أداة أو سطح تم مسحه بالكحول لتسريع جفافه.

مثل لمس الأنبوب الأنفي المعدي والقثطرة البولية وأنبوب سحب المفرزات الرغامي والأنبوب الرغامي خطأ فادح يجب تجنبه	مسك الأدوات المعقمة بالأيدي بدون كفوف معقمة.
يجب غسل الأيدي جيداً قبل التعامل مع الخطوط الوريدية في حال وجود دم فاسد تستعمل كفوف في حال لمس الخطوط العقيمة التي سوف تدخل الأوردة يجب أن تكون الكفوف معقمة	لمس القناطر البولية المستعملة والأسرة و الشراشف وكل ما يخص المريض ثم التعامل مع الخطوط الوريدية.
خطأ يؤدي إلى تلوث الأيدي باللعاب وبالتالي الجراثيم ثم نقلها للمرضى أو انتقال الجراثيم إلى الممرضة.	تناول الطعام أثناء العمل.
الأنف بحوي العديد من الجراثيم من أكثرها العنقوديات المذهبة ويجب أن يغطي بالكمامة.	ترك الأنف مكشوفاً بعد وضع الكمامة.
الشعر وشعر الذقن (اللحية) يعج بالجراثيم الممرضة وغير الممرضة التي تصبح ممرضة عند دخول الجسم. ويجب حجب الشعر جيداً أثناء العمل خاصة عند التعامل مع مريض ناقص المناعة أو في غرف العمليات.	ترك الشعر مكشوفاً
لتحسين نظافة الأيدي يجب إبقاء الأظافر قصيرة ونظيفة عدم وضع الأساور والخواتم في الأيدي وعدم وضع المكياج على الوجه وخاصة البودرة.	ارتداء الحلي والمكياج وإبقاء الأظافر طويلة.
تطبيق العزل	التعامل مع المريض الناقص المناعة
تطبيق تقنيات العزل	التعامل مع المريض المصاب بإنتان معد
التثقيب	عدم التمييز بين النظافة والتطهير والعقيم
التدريب على العقيم وتقنيات غرف العمليات	عدم المعرفة بتقنيات المحافظة على العقامة
تعقيم الأجهزة بعد كل استعمال	استعمال جهاز أمبو لأكثر من مريض دون تعقيم بعد كل استعمال
تعقيم الأجهزة بعد كل استعمال أو أقنعة استعمال المرة الواحدة	استعمال جهاز إعطاء الأوكسجين لأكثر من مريض
تخصيص ميزان حرارة لكل مريض	استعمال ميزان حرارة واحد لأكثر من مريض
استعمال أدوات الحلاقة لمرة واحدة فقط وإتلافها بعد الاستعمال.	استعمال أدوات الحلاقة لأكثر من مريض.

الخطوات الواجب اتباعها داخل المشفى:

- وضع خطة لحماية الكادر الصحي في المؤسسة الصحية من «أطباء، وكادر تمريضي، وعاملين» من مخاطر العدوى، ووخز الإبر، أو المواد الحادة.
 - الإصابات الناتجة عن وخز أو قطع أو خدش الجلد بمواد حادة ملوثة مثل الإبر، المشارط، أو المعدات والآلات الطبية المتسعملة والملوثة بسوائل ودماء المرضى وما قد ينتج عنها من عدوى بأحد أمراض وفيروسات الدم مثل «الإيدز، التهاب الكبد».
 - تفعيل الجودة في مجال التمريض.
 - إعداد بحوث ودورات مستمرة للكوادر الصحية عن الجودة وضبط العدوى.
 - خوف الناس على حياتهم يمنعهم من مراجعة المستشفيات.
 - وضع برنامج دائم لمكافحة الحشرات داخل المستشفى والمراكز الصحية.
 - اختيار أثاث مناسب يتناسب مع ضمان سلامة المريض وراحته مثل «الأسرة الطبية، الكراسي النقلات، جلايل مضادة للحريق وسهلة التنظيف».
 - تأمين متعهدين دائمين للتنظيف بالمشفى، ووضع شروط تكفل الحصول على بيئة نظيفة محيطة بالمريض.
 - تأمين أعداد كافية من العاملين ومدربين جيداً.
 - توفير أدوات وآلات تنظيف حسب مواصفات معينة، ومواد تنظيف تخضع لشروط حماية البيئة المتبعة عالمياً بكل المستشفيات.
 - وضع شروط لفرز وجمع والتخلص من النفايات الطبية طبقاً للشروط العالمية لسلامة البيئة.
 - منع التدخين في جميع المؤسسات الصحية حرصاً على صحة العاملين والمرضى.
 - عدم تنقل المريض بين الأقسام بالمستشفى.
 - استخدام الأدوات ذات الاستعمال لمرة واحدة قدر المستطاع، وإرسال الأدوات المستخدمة والدائمة لرعاية المريض للتعقيم والتطهير.
 - اعتبار كل نفايات المريض معدية.
 - عزل المرضى المصابين بأمراض معدية.
 - التأكد من نظافة المستشفى التي تتمتع بخدمات وإجراءات نظافة البيئة.
- ### خلاصة:
- الأخطاء التمريضية عبارة عن أخطاء ترتكب في المجال الصحي.
 - انعدام الخبرة والكفاءة من قبل الكادر الصحي.
 - ممارسة عملية أو طريقة أو تجربة حالة طارئة يتطلب السرعة.
 - لا يجوز العمل في المجال الطبي إلا لشخص مرخص له قانوناً بمزاولة المهنة.
 - تخليص المريض من مرض ألم به أو تخفيف حدته أو الوقاية من مرض.

دورة انتقال المرض

العوامل المسببة لها:

ميكروبات، جراثيم، فيروسات،
فطريات.

مخزون العدوى:

الأشخاص، الماء، المحاليل،
الأدوات، التربة، الهواء.

المعرضون

للإصابة:

المرضى، مقدمو الخدمة،
الطاقم الصحي، أي
شخص موجود بتجمع،
أوزار المشفى.



الأمكنة

المسببة لها:

جهاز التنفس، البولي،
التناسلي، الدوراني،
الهضمي، الجلد، أغشية
مخاطية.

أماكن الدخول:

الأجزاء المفتوحة
من الجلد، الجروح
السطحية، مواضع
الجراحة، الأغشية
المخاطية.

أساليب

الانتقال:

الرذاذ،
الملامسة، وسيط الهواء.