



اصلاح

پیشگیری از عفونت زخم جراحی

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای
بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی
واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت : Pa0314



در مورد تعویض پانسمان به چه نکاتی توجه کنیم؟

- ✓ پانسمان را طبق دستور پزشک به روش استریل تعویض نمایید.
- ✓ در صورت خیس شدن، کثیف شدن، آلودگی به ترشح یا خونابه نیاز به تعویض پانسمان است.
- ✓ پیش از تعویض پانسمان وسایل لازم شامل دستکش استریل، گاز استریل، چسب، پماد(در صورت تجویز) و سرم شستشو استریل را آماده نمایید.
- ✓ دستان خود را با آب و صابون به خوبی بشوید و دستکش ها را بیوشید.
- ✓ پانسمان قبلی را به آرامی و با ملایمت و بدون حرکت سریع و ناگهانی از روی زخم بردارید و چنان چه در اثر خشک شدن ترشحات به زخم چسبیده باشد آن را با سرم شستشو کمی مرطوب کنید.
- ✓ برای شستشوی زخم از سرم شستشوی نمکی استریل استفاده کنید.
- ✓ گاز استریل را به تعداد کافی روی زخم گذاشته و چسب بزنید.
- ✓ پس از پایان کار مجددا دستان خود را با آب و صابون بشوید.

- خونریزی
- خطوط قرمز رنگ برجسته اطراف زخم

در صورت هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید و یا با سوپروایزر کنترل عفونت با شماره ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ و داخلی ۶۲۰ تماس حاصل فرمایید.

- ✚ آسیب یا پارگی بخیه ها و باز شدن مجدد زخم
- ✚ درد شدید در محل زخم
- ✚ تورم یا قرمزی محل زخم
- ✚ خروج چک یا ترشحات سبز رنگ از زخم یا تشدید ترشحات اولیه
- ✚ استشمام بوی بد از زخم
- ✚ خونریزی مجدد از زخم به طوی که پس از ۱۵-۱۰ دقیقه فشار مداوم روی محل زخم متوقف نشود
- ✚ بروز تب بالای ۳۸ درجه
- ✚ برجسته و دردناک شدن غدد لنفاوی زیر بغل، گردن یا کشاله ران



عفونت زخم جراحی چیست؟

عفونت زخم جراحی عبارت است از عفونت حاصل از آلودگی باکتریایی در حین یا پس از عمل جراحی. عفونت های بعد از عمل جراحی ممکن است سبب مشکلات جدید از جمله نقص در فرآیند ترمیم محل جراحی، عفونت خون و آسیب عضوی و حتی مرگ شود.

عفونت محل عمل جراحی معمولا از آلودگی میکروبی محل برش در زمان جراحی ناشی می شود. مخزن آلودگی اغلب فلور درون زاد خود بیمار است اما عوامل بیماری زا می توانند از منابع برون زاد نظیر محیط یا کارکنان بیمارستان و یا کلون های دوردست عفونی ناشی شوند.

توصیه های قبل عمل جهت پیشگیری از عفونت محل جراحی چیست؟

- ✓ شناسایی و درمان عفونت های بیمار قبل از جراحی تا حد امکان
- ✓ کنترل سطح قند خون سرم در بیماران دیابتی
- ✓ کوتاه کردن موها قبل از جراحی با موزر یا کرم موبر(عدم استفاده از تیغ شیو)
- ✓ الزام بیمار به استحمام با ماده ضدعفونی مناسب یک شب قبل از عمل جراحی (شامپو بدن حاوی کلرگزیدین)
- ✓ ضدعفونی پوست بیمار با ماده ضدعفونی کننده مناسب
- ✓ رعایت موازین اسکراب جراحی



- ✓ عدم به کارگیری پرسنل دارای زخم پوستی ترشح دار حین جراحی
- ✓ تجویز آنتی بیوتیک بر اساس نوع جراحی
- ✓ قطع آنتی بیوتیک ۲۴ ساعت بعد از عمل
- ✓ **توصیه های بعد عمل جهت پیشگیری از عفونت محل جراحی چیست؟**
- ❖ پوشاندن محل جراحی با پانسمان استریل مطابق با دستور جراح
- ❖ شستشوی دست ها قبل و بعد از تعویض پانسمان محل جراحی
- ❖ آموزش به بیمار و خانواده بیمار در مورد مراقبت از محل انسزیون، علائم عفونت محل جراحی و ضرورت گزارش این علائم

پس از ترخیص تا زمان بهبودی به چه نکاتی باید توجه کرد؟

- ❖ به هیچ وجه از الکل، بتادین، آب اکسیژنه، محلول های ضدعفونی کننده، کرم های آرایشی یا نرم کننده، روغن های معطر یا پماد های کورتون روی زخم استفاده نکنید. این مواد باعث تحریک پوست، بروز حساسیت عفونت و تاخیر ترمیم زخم خواهد شد.
- ❖ در صورتی که زخم شما پانسمان شده است حتما تا زمانی که پزشک به شما هنگام ترخیص توصیه کرده زخم را پوشیده نگه دارید. سپس پانسمان را به روش استریل طبق دستور پزشک تعویض کنید.
- ❖ زخم های پوستی اغلب با بخیه غیر قابل جذب بخیه می شوند. زمان دقیق کشیدن بخیه ها را از پزشک جراح خود بپرسید. بخیه های صورت معمولا ۳-۶ روز و بخیه های سر و اندام و تنه معمولا ۱۴-۷ روز بعد کشیده می شود.
- ❖ بخیه های غیرقابل جذب را پس از ۲۴ ساعت می توانید به آرامی با آب گرم و صابون بشویید اما به هیچ وجه آن ها را به مدت طولانی در آب غوطه ور نکنید(مثلا در وان حمام و استخر و ...). زیرا تماس زیاد با آب باعث کاهش سرعت بهبود زخم و افزایش احتمال عفونت می شود.
- ❖ شما محدودیت غذایی ندارید اما توصیه می شود تا زمان ترمیم زخم از میوه ها، سبزیجات و آمیوه های سرشار از ویتامین ث مثل لیموترش، گوجه فرنگی، آب پرتقال بیشتر استفاده کنید. همچنین می توانید از مکمل های حاوی ویتامین ث روزانه یک نوبت استفاده کنید.
- ❖ روزانه زخم خود را از نظر بروز علائم زیر بررسی کنید:
 - تورم و قرمزی اطراف محل زخم
 - وضعیت ترشحات