Институт за онкологију и радиологију Србије
Пастерова 14, Београд, Србија
+381 11 2067 100
iors@nerc.ac.rs www.nerc.ac.rs

01-1/2023/3530-2
27 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА

ЗА ХИРУРШКУ ДЕЗИНФЕКЦИЈУ ОПЕРАТИВНОГ ПОЉА

Ознака процедуре	**П.ХИР.03**
Верзија	02
Датум усвајања	15.12.2023.
Аутори процедуре	ВМС Драгана Стојановић. ВМС Катарина Костић ВМС Наташа Ђуришић
Посилан процедуре	Проф. др Иван Марковић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС= Институт за онкологију и радиологију Србије

КОХ = Клиника за онколошку хирургију

ОС = Операционе сале

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активностиза хируршку дезинфекцију оперативног поља.

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Подручје примене је ИОРС, Клиника за Онколошку хирургију, Одељење Операциони блок са ДХБ – ом.

4. ОДГОВОРНОСТИ

РУКОВОДИЛАЦ КЛИНИКЕ ЗА ОНКОЛОШКУ ХИРУРГИЈУ ОДГОВОРАН ЈЕ ЗА:

- Контролу спровођења процедуре
- Контролу верификације историја болести
- Израду дневног плана операција
- Израду и верификацију периодичних извештаја о раду Клинике

НАЧЕЛНИК ОДЕЉЕЊАОПЕРАЦИОНИ БЛОК ОДГОВОРАН ЈЕ ЗА :

- Верификација обавезних бактериолошких контрола
- Врши надзор над током спровођења хируршких захвата предвиђених Дневним планом операција
- Израду и верификацију периодичних извештаја о раду одељења

ХИРУРГ ОПЕРАТОР / АСИСТЕНТ :

- Контролише хируршки положај пацијента на операционом столу
- Контролише изглед и припремљеност коже / слузокоже у оперативној регији
- Врши хируршку дезинфекцију руку
- Врши поступак хируршке дезинфекције оперативног поља на утврђен начин
- Врши изолацију оперативног поља

ГЛАВНА СЕСТРА КОХ

- Контролу спровођења процедуре
- Периодичну контролу исправности вођења документације
- Израду периодичних извештаја о раду Клинике

ГЛАВНА СЕСТРА ОДЕЉЕЊА

- Прави дневни распоред медицинских сестара у операционим салама
- Контролише спровођење процедуре
- Врши надзор над спровођењем асептичног рада
- Едукација медицинских сестара
- Контролу употребе средстава заштите на раду
- Израду месечног извештаја о раду операционе сале

ГЛАВНА СЕСТРА ОДСЕКА

- Контролише спровођење процедуре
- Врши надзор над спровођењем асептичног рада
- Едукација медицинских сестара
- Контролу употребе средстава заштите на раду

5. ОПИСПРОЦЕДУРЕ

Одлуку о хируршком лечењу пацијента доноси конзилијум, након чега се пацијент позива и врши пријем на КОХ. Након пријема пацијента почиње припрема пацијента за хируршку интервенцију: лабораторијска, дијагностичка, медикаментозна и хигијенска). Руководилац КОХ прави Дневни распоред операција. Припрема оперативног поља почиње након верификације пацијента на оперативном програму. Главна медицинска сестра одељења обавештава лице задужено за обраду оперативног поља у смислу уклањања мљавости са делова коже где се изводи оперативни захват као и делова коже на које је потребно залепити неутралне електроде у операционој сали. Пацијент се потом хигијенски обрађује у смислу купања вече пре планиране операције. Сменска медицинска сестра процењује ниво знања пацијента за спровођење личне хигијене као и способност да то обави самостално или уз помоћ. Саветује се цда пацијент користи

неутралне купке, сапуне и млаку воду. Главна медицинска сестра проверава припремљеност оперативног поља, као и хигијенску спремност за улазак у операциону салу. Пријем пацијента обавља се по процедури за пријем пацијента у операциону салу где се врши инспекција пацијента и проверава изглед коже на оперативном месту, као и целокупне коже (да ли је оперативно место довољно широко обријано, присуство инфекције на кожи, алергије). Обавезно је питати пацијента да ли постоји алергија на дезинфекциона средства.

Хируршка дезинфекција оперативног поља у Операционој сали почиње након постављања пацијента у безбедан хируршки положај и увођења пацијента у општу анестезију. Хируршку дезинфекцију оперативног поља врши члан хируршког тима користивши дезинфекциона средства препоручена од Одељења за епидемиологију и превенцију ИОРС-а , и то у две линије.Линија дезинфицијенаса на бази јодних препарата као и обојених раствора (Кодан-форте обојени).

Члан хируршког тима врши дезинфекцију оперативног поља тако што оперативно поље брише стерилномгазом и стерилним хируршким инструментом. Кожа се најпре обрише повидон пеном кружним покретима идући од средине оперативног поља ка периферији (довољно широко). Након оваквог брисања газа се одлаже и никада се истом газом не третира оперативно поље у супротном смеру (ка центру). Чистом стерилном сувом газом пена се уклони са коже користивши исти принцип од центра ка периферији коже у регији оперативног поља. Након тога се кожа третира повидон раствором по истом принципу , а поступак се понови два пута. Овако припремљено оперативно поље изолује се стерилним хируршким компресама и шлицаним чаршафом.

Други начин хируршке дезинфекције оперативног поља је употребом обојеног кодан форте раствора. Дезинфицијенс се наноси такође од центра ка периферији оперативног поља употребом распршивача. Поступак се понови два пута,након чега дезинфицијенс развије заштитни филм на кожи после чега се приступа изолацији оперативног поља (време потребно за формирање филма на кожи је један минут према упутству произвођача). Ови дезинфицијенси намењени су за спољашњу употребу те никако не смеју доћи у контакт са очима пацијента и слузницама нити се смеју гутати. Након завршене хируршке интервенције завршна тоалета ране обавља се истим дезинфекционим средством којим се припрема оперативно поље пре хируршке интервенције. У случају било какве реакције на кожи морају се предузети адекватне мере.

6. ДОКУМЕНТИ

- Закон о здравственој заштити
- Закон о здравственом осигурању
- Закон о евиденцији и статистици
- Етички кодекс лекара
- Етички кодекс медицинских сестара
- Документација операционе сале