

پرسش و پاسخ رایج

- ۱- معنای بخش جنرال چیست؟ یعنی بخشی که هم مریض داخلی و هم مریض جراحی در آن بستری می شود.
- ۲- بیماری که از بیمارستان دیگر مراجعه کرده و عفونت بیمارستانی دارد را چگونه شماره پرونده، تاریخ بستری و ترخیص او را ثبت کنیم؟ اگر خلاصه پرونده مرکز اولیه را دارید بر اساس آن شماره پرونده و تاریخ بستری را بزنید و فقط تاریخ ترخیص را بر اساس بستری جدید ثبت کنید. اگر بیمار خلاصه پرونده ندارد تاریخها را باید حدودی بزنید.
- ۳- بیمارانی که جراحی کردند و یا ایمپلنت گذاشتند و با عفونت برمی گردند، روز بستری و ترخیص آنها چه تاریخی ثبت شود؟ آن تاریخ بستری ای را ثبت کنید که طی آن بیمار عمل شده و عفونت اتفاق افتاده. تاریخ بروز عفونت را تقریبی و بر اساس شرح حال بیمار مشخص کنید. در مورد تاریخ ترخیص اگر بیمار بستری می شود تاریخ ترخیص این بستری را بزنید و اگر بیمار بستری نمی شود و قرار است سرپایی مدیریت شود تاریخ مراجعه به درمانگاه را در نظر بگیرید.
- ۴- بیماری که مدت طولانی بستری است و عفونت بهبود یافته ولی بیمار نه ترخیص می شود و نه فوت می کند. چه تاریخی برای پیامد ثبت شود؟ ارجح است صبر شود تا ترخیص یا فوت بیمار مشخص شود. با اینحال اگر طول مدت بستری طولانی شده می شود فرم را ثبت کرد و بعد طی ویرایش فرم، پیامد را مشخص نمود.
- ۵- اگر در آزمایش چند نوع ارگانیزم مشاهده شود کدام ارگانیزم را وارد نماییم؟ ارگانیزمی که تعداد کلونی بالاتری دارد ثبت شود. البته دقت شود که این تعداد کلونی حتما بالاتر از آستانه تشخیص برای آن عفونت باشد، و هم اینکه تعداد میکروبهای گزارش شده در حد آلودگی پلی میکروبیال نباشد.
- ۶- اگر بیمار دو کشت مثبت با دو میکروارگانیزم در دو هفته متوالی داشته باشد، در این صورت آیا باید دوپرونده تشکیل شود؟ تعریف عفونتها مشخص است، اگر بیمار دو عفونت مجزا گرفته است دو پرونده در سامانه ثبت می شود.
- ۷- اگر آنتی بیوگرام با دو شیوه انجام شده باشد کدام داده وارد شود؟ روش دقیقتر ثبت می شود، بعنوان مثال اگر حساسیت به کلستین را با دیسک و با E-test سنجیده اید، نتیجه E-test را در سامانه ثبت می کنید.
- ۸- در شرایطی همانند زایمان طبیعی و یا اعمال جراحی سرپایی که بیمار کمتر از ۲۴ ساعت بستری می شود و با عفونت مراجعه می نماید آیا باید ثبت شود؟ بله. تشخیص عفونت محل عمل را با مدت بستری قبل از عمل نمی سنجند بلکه مراقبت (surveillance) بر اساس نوع عمل بشکل ۳۰ روزه یا ۹۰ روزه و از زمان انجام عمل در نظر گرفته می شود.

- ۹- بیماران دیالیزی که پس از ترخیص دچار عفونت می شوند آیا باید ثبت شوند؟ بستگی به نوع عفونت و فاصله ترخیص از عفونت دارد. اگر منظور عفونت شالدون یا پرمیکت است HAI محسوب می شود و ثبت شود.
- ۱۰- بیماران که در اورژانس اقداماتی برای آن ها انجام شده که منجر به عفونت شده است آیا باید ثبت شوند؟ خیر. هرچند این عفونتها HAI محسوب می شوند ولی چون اورژانس بخش تحت نظر بوده و جزء بخش های مشمول مراقبت (surveillance) محسوب نمی شود لذا امکان ثبت عفونتهای آن وجود ندارد.
- ۱۱- آمار مخرج ها برای چه بخشی و چه موقع ثبت شود؟ در هر ماه به ازای هر بخش یک فرم تکمیل و ثبت شود. سه گزینه بیمار-روز، تعداد بستری جدید و تعداد فوت برای تمام بخش ها و سایر گزینه ها برای بخش های در معرض خطر بالاتر مراقبت های ویژه، سوختگی، پیوند و خون تکمیل گردد. البته به صورت داوطلبانه داده در تمام بخش ها می تواند جمع آوری و ثبت شود.
- ۱۲- اگر بیمارستان عفونت بیمارستانی شناسایی و ثبت نکرده باشد آیا لازم است آمار مخرج ها را وارد نماید؟ بله، جدای از اینکه عفونت باشد یا نباشد، باید آمار مخرج ها برای بخش ها ثبت شود.
- ۱۳- در فرم ۲ (آمار مخرج ها) آیا باید آمار ابزارهایی را وارد کرد که ایجاد عفونت کرده است؟ خیر آمار ابزارها برای همه بیماران دارای آن ابزار لحاظ می شود جدای از اینکه مبتلا به عفونت شده باشند یا نشده باشند.