

دستورالعمل (Instruction)

کد سند : INS-IC-1	عنوان دستورالعمل : آنتی بیوتیک استوارد شیب		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ ندوین : 95/8/10

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

- 1) با توجه به تصمیم گیری کمیته کنترل عفونت مرکز جهت مصرف منطقی آنتی بیوتیکها پزشکان مرکز از روش و برنامه استوارد شیب در بخش ها برای تجویز آنتی بیوتیکها استفاده می کنند و آموزش مصرف منطقی آنتی بیوتیکها توسط سوپروایزر کنترل عفونت و پزشک کنترل عفونت با همکاری سوپروایزر آموزشی و معاونت آموزشی برای کلیه کارکنان بخش ها و واحد ها خصوصا اتند ها و رزیدنت های مرکز با برنامه ریزی و هماهنگی در سالن کنفرانس مرکز برگزار می شود.
- 2) پزشکان مرکز طبق برنامه مصرف منطقی آنتی بیوتیکها یا استوارد شیب با در نظر گرفتن دوز دارویی مناسب-طول مدت درمان-نوع بیماری و عفونت و انجام کشت و مشاوره با متخصص عفونی جهت تجویز آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف - مشخص نمودن تاریخ شروع و پایان-استفاده از فرم ها جهت آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف در بخش ها-مقاومت و حساسیت میکروبی هر سه ماه و محدودیت مصرف آنتی بیوتیک با توجه به الگوی مقاومت میکروبی و اندیکاسیون درمان با آنتی بیوتیک بشرح ذیل:

1	آیا بر اساس یافته های بالینی آنتی بیوتیک باید تجویز شود؟(عفونت های باکتریال مشخص یا مشخص نمودن شرایط اورژانسی)
2	آیا قبل از شروع آنتی بیوتیک نمونه های کافی برای تهیه اسمیر و کشت گرفته شده است؟(حتی در شرایط اورژانس)
3	چه ارگاناسمی بیشتر از بقیه محتمل است که باعث عفونت شده باشد ؟(در نظر داشتن شایع ترین ارگاناسم یا ارگاناسم ها)
4	اگر چندین آنتی بیوتیک در دسترس است کدامیک را باید انتخاب کرد؟(حساسیت به دارو-نفوذ پذیری در محل - PH محل عفونت-تعیین سطح خونی-راه تجویز - طیف اثر)
5	هنگام مصرف آنتی بیوتیک چه موارد یا فاکتور های خاصی را باید در میزبان در نظر گرفت؟(خانم های باردارو شیر ده-CRF-نارسایی کبدی-بیماران دچار نقض انزیم G6PD)
6	آیا تجویز ترکیبی از چند آنتی بیوتیک اندیکاسیون دارد؟(مثلا در بیماران نوتروپنیک یا داروهای که با هم سنرژسم دارند)
7	بهترین راه تجویز آنتی بیوتیک(وریدی-خوراکی) کدام است؟(بر حسب نوع و شدت عفونت و مدت تجویز و رسیدن به سطح خونی و تحمل و جذب خوب)

اقدام به تجویز آنتی بیوتیک ها می نمایند

- 3) استفاده از آنتی بیوتیک پروفیلاکسی مطابق با پروتکل در اعمال جراحی توسط جراحان عمومی و توراکس و قلب در این مرکز از نوع تمیز - آلوده (clean contaminated) انجام می شود
- 4) طی 2 ساعت (0-2 ساعت) قبل از شروع عمل جراحی در این مرکز از آنتی بیوتیک استفاده می شود.
- 5) در این مرکز جراحی بای پاس شریان کرونر ، تعویض دریچه و سایر جراحی های قلب باز مصرف آنتی بیوتیک سفازولین 1 gr قبل از عمل و بعد 1 gr هر 6 ساعت در حین جراحی و ادامه آن بعد از اتمام جراحی برای 48-72 ساعت بصورت پروفیلاکسی انجام می شود
- 6) در این مرکز محدودیت مصرف آنتی بیوتیک با توجه به الگوی مقاومت میکروبی توسط پزشکان انجام می گیرد.

منابع و امکانات مرتبط :

نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی- CDC- امکانات استفاده از روش استوارد شیپ- فرم استفاده داروها

نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :			نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :
دکتر حسن قبادی قوق تخصص ریه	دکتر ایرج فیضی جراح توراکس	دکتر سمیرا اکبریه پزشک کنترل عفونت	دکتر سمیرا اکبریه پزشک کنترل عفونت	دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل
دکتر عارفه بدرزاده مسئول فنی داروخانه	دکتر علی عسگرزاده متخصص داخلی	دکتر بهزاد جعفر زاده مسئول فنی آزمایشگاه		
دکتر وحید ادیبان متخصص بیهوشی				