

מסמך סטריליזציה

1. יש לחטא את נקודת הדיקור לפני החדרת המחט עם צמר גפן מהול באלכוהול 70%.
2. בדוק את המחטים לפני החדרתן.
3. רצוי לבדוק את התוקף ואת שלמות האריזה (חדירת אויר או מים לאריזה או למחט עלולה לגרום לאי תקינותה)
4. חל איסור חמור לעשות שימוש חוזר מחשש לזיהומים שונים.
5. כנ"ל לגבי מוליכים. אין להשתמש באותו מוליך ליותר ממטופל אחד.
6. מומלץ לרכוש מחטים ממקור אמין בלבד (נוכח זיופים).
7. יש לשים לב לתאריך התפוגה, סטריליות, חדות המחט, גמישותה, ציפוי והתאמתה לאוכלוסייה לה היא מיועדת.
8. במקרה ויש לך פצע כלשהו בידיים, חשוב לשים כפפות או לכסות את אזור הפצע עם פלסטר.
9. נדקרת ממחט לאחר שהוצאת ממטופל? התייעץ עם רופא. נגיפים שונים כגון הפטיטיס B, C, נגיף HIV ועוד עלולים לסכן אותך ואת מטופליך.
10. במקרים רבים, מטפלים שוכחים להוציא מחטים מגוף המטופל. דרך אחת היא לרשום את כל נק' הדיקור ולוודא לפני סיום הטיפול שכל המחטים הוצאו.
11. אם מחט נפלה, חשוב לוודא שנמצאה. אם לא, יש לדווח לבאים אחר כך בקליניקה. (כולל המנקה)
12. בדוק כל מחט לפני הכנסתה על מנת לשלול פגם בייצור. לעולם אל תכניס מחט עד סופה (עד לידית). הכנס את המחטים לעומק הנכון ובטכניקה הנכונה. הנחה את המטופל לשכב בתנוחה נוחה ורפוייה שאינה דורשת ממנו תזוזות מיותרות במהלך הטיפול.
13. אם מחט נתקעת לאחר סיבוב לצד אחד, נסה לסובב לצד השני.
14. בצע סטימולציה עדינה / טפח קלות עם האצבע ליד האזור בו נתקעה המחט
15. השאר את המחט התקועה מבלי להזיזה למספר דקות... ונסה להוציאה שוב.
16. אין להשתמש בכוח ולנסות לשלוף את המחט פן תגרום לכיווץ נוסף של הרקמות באזור הדיקור.
17. ניסית הכל ללא הצלחה? דאג לפנות את המטופל לקבלת טיפול רפואי מתאים.
18. יש לשטוף ידיים בין מטופל למטופל
19. יש לחטא עם מגבונים או אלכוהול 70% את מיטת הטיפולים (איזור הגומה שהראש מונח).
20. יש להחליף סדינים בין מטופל למטופל.
21. יש לרוקן פחים מאשפה אחרי כל טיפול.
22. יש להרחיק את המחטים מהשיג ידם של ילדים.

23. יש לאסוף את המחטים המשומשות בפחים המיועדים לכך (פח איסוף מחטים) ולהעביר אותו כשהוא מתמלא עד שני שלישים מתכולתו המלאה לקופת חולים או לבית חולים או למקום שאוסף פסולת רפואית.
24. יש להשתמש במחטים חד פעמיות סגורות הרמטית וחבילה שנפתחה אף שהשתמש המטופל עם מחט אחת מחוייב לזרוק את שאר המחטים בחבילה שכן הן כבר לא סטריליות.
25. יש לסדר ולנקות את הקליניקה בסוף כל יום עבודה, לשטוף את הריצפה ולוודא שאין מחטים עליה.
26. יש לאוורר את החדר במהלך הטיפול, אם יש חלון אז לפתוח, אם אין אז מזגן או מאוורר.
27. יש לטפל עם חלוק או בגד שמיועד ליום הטיפול.
28. יש לנתק מהחשמל מכשירים כמו מנורת מוקסה, אלקטרו בסיום השימוש ובסוף יום העבודה.
29. השימוש במוקסה בקליניקה יש לפתוח חלון או איוורור ולהכין כלי חרס כדי לכבות את המוקסה מיד בסיום השימוש (מוקסה סטיק)
30. השימוש בכוסות רוח ואש חיה יש להניח כלי עם מים על מנת לכבות את האש בסיום השימוש.
31. השימוש במנורת מוקסה, לשים לב אם האיזור שאנו רוצים לחמם עבר ניתוח או שמא יש מתכת פנימית/רשת (בניתוחי הרנייה) ניתוחים אורטופדים, לא מומלץ לחמם את האיזורים האלו. כמו כן לא מומלץ לחמם איזורי של חזה שעבר ניתוח או הקרנות עקב טיפולי סרטן. להניח את המנורה לפחות 30 סמ מעל האיזור ולדאוג שהינו חשוף. כמובן להיות בקשר עם המטופל ואם האיזור מתחמם להרחיק יותר את המנורה מהגוף.
32. השימוש בטכניקת הקזת דם יעשה גם כן על ידי חיטוי איזור ההקזה באמצעות צמר גפן מהול באלכוהול 70%. על המטפל לעטות כפפות נקיות אם ביצוע הפעולה. ההקזה תתבצע על ידי מחט המיועדת לכך או לחליפין שימוש בseven stars. לאחר ביצוע ההקזה יש לחטא את האיזור בשנית ולחבוש בפד סטרילי / פלסטר.

קווים למניעת עילפון בדיקור (בעיקר טיפול ראשון)

1. הנחה את המטופל לשכב על הגב עם ברכיים מעט מורמות בטיפול הראשון.
2. הסבר למטופל בפירוט את התהליך שהוא הולך לעבור.
3. הנחה את המטופל לאכול בשעה-שעתיים לפני כל דיקור.
4. בצע כמה שפחות מניפולציות עם המחטים בטיפול הראשון

תאריך _____ שם _____ חתימה _____