



دستورالعمل اجرایی
یکسان سازی و رفع برخی از ابهامات اجرای
" ضوابط و روش های مدیریت اجرایی
پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته "

مهندس تیمور فتحعلی پور

کارشناس مسئول بهداشت محیط بیمارستان های استان گیلان

پسماندهای تیز و برنده در SB جمع‌آوری گردد و پس از پر شدن سه چهارم SB جمع‌آوری و به محل تعیین شده برای ذخیره موقت پسماند حمل شده، و سپس بی‌خطر سازی گردند.





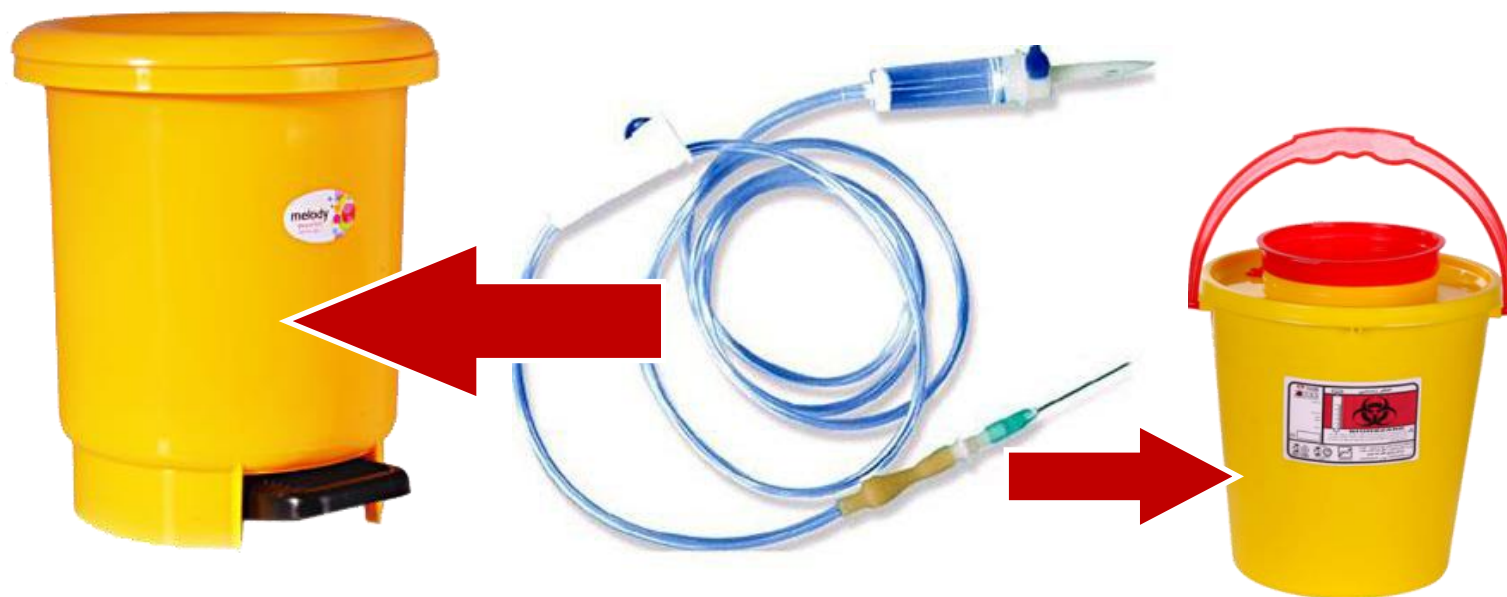
سوزن سرنگ نبایستی
مجددا درپوش گذاری گردد و
باید بدون دستکاری، داخل
SB جمع آوری شود.

**سوزن و سرنگ تواما در SB
جمع‌آوری شود و از جداسازی
آن اجتناب گردد.**

در مورد سوزن و سرنگ آزمایش‌های تشخیص طبی
مطابق پروتکل اجرایی خود عمل نمایند.



سوزن ست سرم، جدا شده و در SB قرار گیرد.
مابقی ست سرم و باتل سرم به عنوان پسماند عفونی در
نظر گرفته می شود و مطابق پسماند عفونی مدیریت
شوند.



**باتل‌های سرم در صورتی که حاوی داروهای
سایتوتوکسیک و خطرناک باشند به عنوان پسماند
شیمیایی و دارویی محسوب می‌شوند و بایستی مطابق
پسماندهای مذکور مدیریت شوند.**

داروهای
سایتوتوکسیک و
خطرناک



محتوای باتل‌های حاوی **سرم‌های قندی و نمکی** که بصورت کامل استفاده نشده‌اند و یا تاریخ مصرف آن‌ها منقضی شده است را می‌توان با مقادیر زیادی آب رقیق نموده و در **فاضلاب** تخلیه و باتل سرم، در پسماندهای عفونی قرار گیرد.



قرار دادن کیسه و سطل زرد در اتاق‌های بستری عادی و تحت نظر ممنوع است. پسماندهای عفونی این مکان‌ها در داخل سطل زرد دارای کیسه زرد که با **ترولی** توسط ارائه‌دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می‌شود، قرار داده می‌شوند.



پسماندهای اتاق عمل، اتاق‌های ایزوله، بخش دیالیز و بخش اورژانس و آزمایشگاه عفونی محسوب می‌گردند و در این بخش‌ها می‌توان کیسه و سطل زرد قرار داد و از قرار دادن ظروف برای پسماندهای عادی خودداری گردد.



در خصوص وضعیت **پسماندهای ایستگاه پرستاری** بخش دیالیز و اورژانس و قسمت اداری آزمایشگاه مانند سایر ایستگاه‌های پرستاری، در صورتیکه قرار دادن کیسه‌های پسماند عادی در ایستگاه‌های پرستاری باعث اختلال در فرایند تفکیک نشود، پسماندهای تولید شده در این قسمت‌ها عادی و سایر پسماندها بخش‌های فوق مطابق پسماند پزشکی ویژه مدیریت می‌شوند.





نصب SB در اتاق‌های بستری و تحت نظر (مانند اورژانس) ممنوع است.

پسماندهای تیز و برنده این مکان‌ها در داخل SB که با ترولی توسط ارائه‌دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می‌شود قرار داده می‌شوند.

ولی در بخش‌های ویژه و اتاق ایزوله، اتاق خون‌گیری
آزمایشگاه و اتاق عمل (بجز بخش‌های دیالیز، CCU و
PICU) در یونیت هر بیمار می‌توان SB را در محل مناسب
بصورت ثابت و فیکس شده مورد استفاده قرار داد.

در بخش‌های درمانی - تشخیصی بیمارستان‌های
سوانح سوختگی و بخش‌های سوختگی سایر
بیمارستان‌ها کلیه پسماندها عفونی می‌باشد.

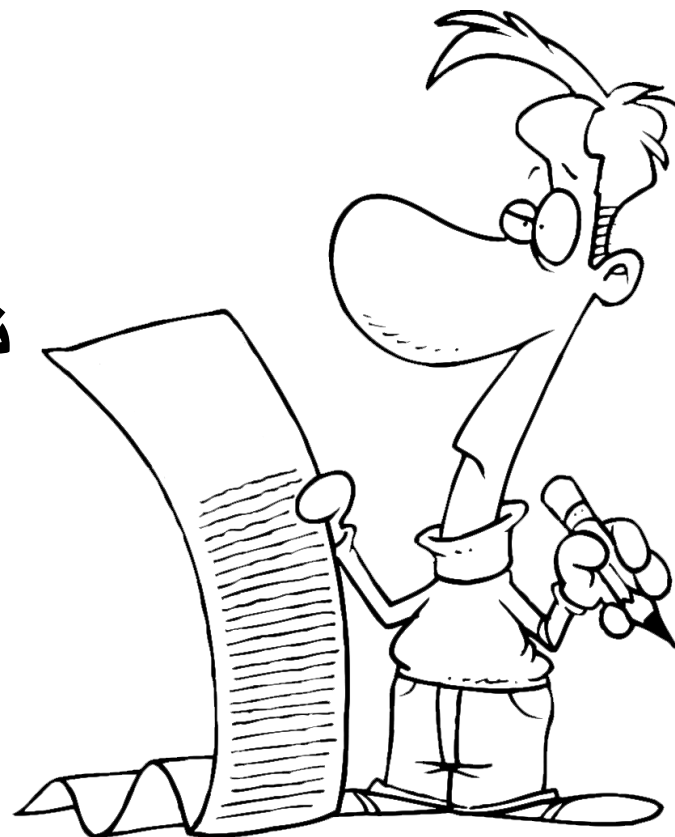


در حال حاضر بازیافت کلیه پسماندهای
پزشکی ممنوع است.



تولیدکنندگان پسماندهای پزشکی
موظفند:

لیست پسماندهای ویژه خود را
حداقل سالی یکبار بروزرسانی
نمایند.



نحوه امحاء جفت

در خصوص **نحوه‌ی امحاء جفت** در بیمارستان‌ها چند روش به شرح زیر برای این امر وجود دارد که بیمارستان‌ها با توجه به امکانات موجود و شرایط محلی و منطقه‌ای یکی از روش‌های زیر می‌توانند در امحای جفت بکار گیرند:

۱) استفاده از **زباله‌سوزهای استاندارد** با شرایط خاص که با توجه به قوانین موجود در مورد **زباله‌سوزها** در ایران، این امر **بایستی** در **زباله‌سوزهای مستقر در خارج** از **شهرها** انجام گیرد.

۲) ذخیره در اتاق‌های دارای سیستم مبرد در بیمارستان
و سپس انتقال آن به مرکز دفن پسماند و دفن بهداشتی
آنها در سلول‌های جداگانه در محل دفن پسماند

۳) ذخیره در اتاق‌های دارای سیستم مبرد در بیمارستان
و سپس انتقال آن به آرامستان و دفن بهداشتی در
آرامستان

(۴) **حفر چاهک‌هایی** با شرایط بهداشتی در محل بیمارستان به طوری که از آلودگی آب‌های زیرزمینی و خاک جلوگیری نماید و انتقال جفت به داخل چاهک و **پوشاندن با آهک**

خسته نباشید