



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

مدیریت امور پرستاری

دستورالعمل تعویض ابزار و اتصالات بیمار سال 1401

تاریخ تدوین: بهار سال 1401

تاریخ بازنگری: بهار سال 1402

ردیف	دسته بندی	نوع ابزار و تجهیزات	زمان تعویض	ردیف	دسته بندی	نوع ابزار و تجهیزات	زمان تعویض
1	سیستم گردش خون	آژیوکت اطفال و نوزادان و بزرگسال	هر 72 ساعت یکبار (در صورت وجود هر گونه اندیکاسیون مثل فلیت، درد، قرمزی، نشتی و... زودتر تعویض شود).	11	سیستم گردش خون	کاتتر ورید مرکزی	-روزانه بررسی شود. تعویض روتین نباید انجام شود مگر اینکه علائم عفونت ، انسداد و جابجایی مشاهده شود. -در اولین زمانی که نیاز به کاتتر ورید مرکزی نباشد باید خارج شود.
2		ست سرم	هر 24 ساعت یکبار	12		کاتتر شریان ریوی	بطور متوسط 3 روز
3		میکروست کودکان و بزرگسالان	هر 72 ساعت یکبار	13		کاتتر نافی شریانی	حداکثر 5 روز
4		میکروست نوزادان	هر 24 ساعت یکبار	14		کاتتر نافی وریدی	در اولین زمان ممکن باید برداشته شود و حد اکثر 14 روز در صورت نداشتن عارضه
5		سه راهه – هپارین لاک-ست K	هر 24 ساعت یکبار	15		سوزن پورت	7روز
6		ست خون	برای هر کیسه خون (با هر بار ترانسفوزیون)	16		کاتتر پورت	-5 سال و یا حداکثر 2000 بار نیدل وارد شده باشد. -در صورت اندیکاسیون بالینی و یا علائم عفونت تعویض شود.
7		باتل سرم (تزریقی و شستشو)	-هر 24 ساعت یکبار -در سرم شستشو استفاده از ست شستشو و گذاشتن درب ست شستشو در طول 24 ساعت	17		پانسمان کاتترهای مرکزی	- پانسمان با گاز استریل هر 48 ساعت یکبار - پانسمان شفاف 7 روز یکبار - در صورت خیس شدن، آلودگی و نامناسب بودن پانسمان در اولین زمان از مشاهده، پانسمان تعویض شود.
8		باتل محلول های لیپیدی	هر 12 ساعت یکبار	18		شالدون	حداکثر 4 هفته
9		اکستنشن تیوب	هر 24 ساعت یکبار	19		پرمیکت	در صورت عدم وجود علائم عفونت تا یکسال
10		ست و سرنگ تجویز پروپوفول	هر 12 ساعت یکبار	20		سرنگ انفوزیون پمپ	برای هر بار آماده کردن دارو سرنگ تعویض شود.

ردیف	دسته بندی	نوع ابزار و تجهیزات	زمان تعویض	ردیف	دسته بندی	نوع ابزار و تجهیزات	زمان تعویض
21	سیستم اداراری	سوند اداراری داخلی (سوند فولی)	در صورت رعایت کامل سیستم بسته درناژ بطور روتین تعویض نشود و تعویض در صورت وجود علائم عفونت، انسداد در دفع ادارار، نشت ادارار انجام شود. نکته مهم: در صورت عدم رعایت کامل سیستم بسته درناژ حداکثر هر 14 روز باید تعویض شود.	28	سیستم تنفسی	لوله خرطومی ونتیلاتور	-اختصاصی برای هر بیمار و تعویض در صورت مشاهده کثیفی و آلودگی و یا اختلال در عملکرد
22		فولی اکسترنال	بطور متناوب روزانه تعویض شود.	29		فیلتر HME	هر 24 ساعت و در صورت مشاهده کثیفی و آلودگی
23		کیسه ادارار	-سیستم بسته درناژ باید حفظ شود. -در صورت آلودگی، رسوب در کیسه، نشت کیسه باید تعویض انجام شود. -کیسه ادارار باید پایین تر از سطح مثانه بیمار کنار تخت آویزان قرار داده شود و نباید روی کف زمین قرار گیرد.	30		ماسک اکسیژن	اختصاصی برای هر بیمار و در صورت وجود هر گونه آسیب دیدگی و آلودگی که شانس عفونت را برای بیمار به دنبال داشته باشد.
				31		چست باتل	- پر شدن 2/3 از باتل -آلودگی و غیر استریل شدن سیستم بسته
				32		پانسمان چست تیوب	-اولین تعویض 24 ساعت بعد از تعبیه - سپس هر 48 ساعت
	سیستم تنفسی	لوله تراشه	حداکثر 10 روز و در صورت نیاز، بیمار تراکئوستومی می شود.	33	سیستم گوارشی	سوند معده	هر 4 هفته
24		ساکشن تیوب	- هر 24 ساعت یکبار -در صورت آلودگی زیاد بدون در نظر گرفتن زمان تعویض شود .	34		سرنک گاواژ	هر 24 ساعت یکبار
25		کاتتر ساکشن	- بعد از هر بار ساکشن دور انداخته شود. -کاتتر ساکشن دهانی جدا از کاتتر ساکشن تراشه باشد.	35	سایر	کاتتر دیالیز صفاقی	- انسداد در جریان دیالیز بیمار - جابجایی کاتتر از محل درست - نشت مایع - هرنی در مجاور محل کاتتر - پریتونیت و عفونتی که به آنتی بیوتیک پاسخ ندهد
26		نازال کانولا	-اختصاصی برای هر بیمار و در صورت وجود هر گونه آسیب دیدگی و آلودگی که شانس عفونت را برای بیمار به دنبال داشته باشد.	تهیه و تدوین : کار گروه کنترل عفونت مدیریت امور پرستاری دانشگاه			
27							

- 1- Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections, 2011-update 2017 (CDC)
- 2- Optimal timing for peripheral IV replacement? There's no downside to switching from routine to clinically indicated replacement of peripheral
- 3- How often do you need to change a peripheral IV line? Uematsu, Haruhiro MD; Graham, David MD Author Information. Evidence-Based Practice: November 2014 - Volume 17 - Issue 11 - p E4 doi: 10.1097/01.EBP.0000540842.45303.e2
- 4- How long can you use IV tubing? Asked By: Diosdada Caudeli | Last Updated: 21st June, 2020
- 5- Guideline Totally implantable central venous access ports , 2018
- 6- INFECTION PREVENTION AND CONTROL GUIDELINES, Noumea, New Caledonia, 2021
- 7- Guideline Totally implantable central venous access ports , 2018
- 8- A Bundled Approach to Decrease the Rate of Primary Bloodstream Infections Related to Peripheral Intravenous Catheters; 2018
- 9- RPA Newborn Care Guidelines
- 10- Totally implantable central venous access ports guidelines.
- 11- Indications for the removal of peritoneal dialysis catheters Date written: February 2003, Final submission: June 2004
- 12- Peritoneal Dialysis Catheter Removal by Nephrologists: Technical Aspect from a Single Center, uploaded by Arzu Velioglu on 25 February 2016
- 13- HANDBOOK OF DIALYSIS THERAPY, FIFTH EDITION, 2017 by Elsevier
- 14- Care Of A Central Line, Matthew Ball; Abhishek Singh. Last Update: September 29, 2021
- 15- Care Of A Central Line, Matthew Ball; Abhishek Singh. Last Update: September 29, 2021
- 16- Chest drain management, Note: This guideline is currently under review
- 17- Clinical procedures for safer patient care chapter 10
- 18- An Overview of Nasal Cannulas, By Deborah Leader, RN Updated on November 17, 2021 Medically reviewed by Sanja Jelic, MD
- 19- Complete Guide To Oxygen Therapy
- 20- What Is the Optimal Timing for Tracheostomy in Intubated Patients? *ENTtoday* is a publication of The Triological Society. January 7, 2020
- 21- National Infection Prevention Control Guidelines for Acute Healthcare Facilities, 2017
- 22- Canberra Hospital and Health Services Clinical Procedure Nasogastric Tube (NGT) Management – Adults only 2017
- 23- Guidelines for enteral feeding in adult hospital patients
- 24- National Guidelines for Infection Prevention and Control in Healthcare Facilities, January 2020
- 25- THE NATIONAL INFECTION PREVENTION AND CONTROL GUIDELINES FOR ACUTE HEALTHCARE FACILITIES 2017
- 26- Tracheal Suctioning- Clinical Protocol for Adults , Last review: 29/04/2019
- 27- Clinical Guidelines (Nursing) Endotracheal tube suction of ventilated neonates, Updated May 2020.
- 28- Core competencies for infection prevention and control professionals, World Health Organization 2020
- 29- IFIC Basic Concepts of Infection Control, 3rd edition, 2016 chapter 18