

اصول و فنون و عملکرد فرد اسکراب

اهداف آموزشی

آشنایی با اصول عملکرد و وظایف فرد اسکراب در اتاق عمل

آشنایی با تکنیکهای حفظ استریلیزاسیون در فیلد عمل

آشنایی با اسکراب جراحی

آشنایی با آماده سازی تجهیزات و وسایل

آشنایی با تکنیکهای حین عمل جراحی

آشنایی با مراقبتهای بعد از عمل

آشنایی با اصول پوشاندن بیمار برای جراحی

منابع آموزشی

**Surgical Technology For The Surgical Technologist, Publisher
Delmar Learning, ISBN: 0766806626.**

**Berry & Kohn's Operation Room Technique, Publisher
Mosby, ISBN: 0323019803.**

ساداتی، لیلا. اصول و فنون عملکرد فرد اسکراب. چاپ اول تهران، انتشارات نشر جامعه نگر.
۱۳۹۱

• لطفی، مژگان. انتظار، صمد. راهنمای جامع پرستاری اتاق عمل. چاپ اول. تهران، انتشارات
نشر جامعه نگر. ۱۳۸۲

مهارتهای بالینی کار در اتاق عمل از تئوری تا عملی ترجمه و تالیف سید علی مجیدی، انتشارات
بشری چاپ چهارم ۱۳۸۷.

شیوه ارائه درس

- این درس به صورت نظری و عملی ارائه خواهد شد. در کلاسهای نظری مباحث به صورت تئوری و با استفاده از اسلاید و به روش سخنرانی تدریس خواهد شد و قسمتی از درس به صورت عملی در اتاق پراتیک ارائه خواهد شد.
- برای ارزشیابی دانشجویان در مبحث تئوری از شیوه پرسش و پاسخ و آزمون کتبی به صورت تشریحی و آزمون پایان ترم به صورت تستی چهار جوابی استفاده خواهد شد. برای ارزشیابی دانشجو در مباحث عملی از روش آزمون عملی استفاده خواهد شد.
- نمرات آزمون نظری با نمرات آزمون عملی جمع و با اعمال ضرایب به صورت نمره نهایی اعلام خواهد شد.

- شیوه ارزیابی :
- حضور فعال و مشارکت در بحث های کلاس ۱۰% نمره
- کوئیز بی خبر % 10 نمره
- امتحان پایان ترم ۸۰%
- مقررات درس و انتظارات از دانشجو :
- حضور منظم و دقیق در کلاس
- خاموش نمودن تلفن همراه خود در کلاس
- شرکت فعال در بحث های کلاسی
- ارائه کنفرانس در تاریخ معین
- مطالعه بیشتر در مورد مفاهیم هر جلسه

Scrub Nurse

A scrub nurse is a specially trained nurse who works with surgeons and the medical team in the operating room. Scrub nurses are extremely valuable members of the surgical team, providing support in the operating room and patient care outside of it as well.

Duty of scrub nurse

One of the major jobs of a Surgical Technologist is to assist the surgeon during an operation. As a sterile team member, the Surgical Technologist may stand directly across from the surgeon in the role of the first assistant or function in the role of the "scrub nurse."

Some of the duties of the assistant are to sponge and suction blood from the operative site, hold retractors and other instruments, and cut suture for the surgeon. An expanded role of a first assistant may include incising and suturing tissue as directed by the surgeon. The "scrub nurse" will pass instruments, supplies, and suture to the surgeon during the procedure..

پرستار اتاق عمل باید:

- به اهمیت کار گروهی آگاه باشد
- قادر به درک نیازهای بیمار قبل و حین و بعد از عمل باشد
- اثرات و علایم درد و نیاز بیمار به داروهای مسکن را بشناسد
- اطلاعات و دید آناتومیک داشته باشد
- رعایت دقیق اصول اسپتیک و جلوگیری از انتقال الودگی را انجام دهد
- در زمان اتفاقات پیش بینی نشده خونسردی خود را حفظ کرده و قادر به انجام اقدام مثبت باشد
- در حداقل زمان بیشترین کار را انجام دهد
- اولویتها را تشخیص دهد

رفتار در اتاق عمل:

- صحبت کردن با صدای بلند خلاف اصول اتاق عمل است
- هیچ بیماری نباید شاهد جراحی بیمار دیگر باشد یا صحبت‌هایی در مورد جراحی خود یا دیگری بشنود
- وسایل شکستنی در وضعیت ثابت و امن باید قرار گیرد
- از به هم خوردن شیشه‌ها و وسایل باید جلوگیری شود
- هر کس وظایف خود را به موقع انجام دهد
- چنانچه پرستاری در ابتدای شیفت مشاهده کند که عمل از قبل شروع شده باید با تلاش بیشتر همکاری کرده و باعث تخفیف فشار روی پرسنل شیفت قبلی شود
- عمل‌های بعدی را طبق برنامه لیست شده تنظیم نماید
- پیغام‌های تلفنی ابتدا به اطلاع پرستار همان اتاق یا پرستار سیرکولیت می‌رسد تا او تصمیم بگیرد چه زمانی از مراحل جراحی پیغام را به اطلاع جراح برساند
- بهتر است پیغام روی کاغذ نوشته شده تا جراح انرا ببیند یا در خاتمه جراحی به اطلاع وی برسد

- پرستار باید همیشه یک قدم از جراح جلو تر باشد به این معنی که با روتین پزشک آشنا بوده و وسایل مورد نیاز مراحل بعدی را آماده کند
- صفحه دیاترمی، گنجه و ترالی وسایل ذخیره پر. وسایل جمع اوری نمونه بافتها با برچسب نام بیمار، فرم پاتولوژی امضا شده توسط پزشک از قبل آماده باشد
- کلیه پرسنل حاضر در طی رادیوگرافی یا تراپی روپوش سربی به تن داشته باشند
- هر گونه حادثه از قبیل افتادن، سوختگی، بریدگی یا سایر صدمات به پرسنل باید به مسئولین گزارش داده شود و فرم مخصوص آن پر شود
- قبل از عمل با بیمار صحبت نموده و به سوالات وی پاسخ دهد
- از بیمار کاملا مراقبت نماید



افراد حاضر در طی جراحی:

● پرستار سیار:

● مسئولیتها:

- همکاری بین افراد و پرسنل وابسته.
- کنترل و رعایت استرلیتی.
- حفظ محیط از نظر پاکیزگی، رطوبت، حرارت، نور، ایمنی، تجهیزات.
- در دسترس گذاشتن وسایل.
- ثبت فعالیتهای خاص طی عمل

● پرستار اسکراب:

● مسئولیتها:

- باز کردن ستهای جراحی.
- آماده کردن نخها، لیگاتور، لاپاراسکوپ ...
- همکاری با جراح و دستیار اول.
- تحویل گاز، درن، سایر وسایل.
- کمک در شمردن وسایل
- برچسب زدن نمونه های بافتها

● پرستار دستیار اول:

● مسئولیتها:

- دست زدن و گرفتن بافتهای بدن.
- کمک به وضوح بیشتر میدان عمل.
- استفاده از وسایل جراحی. بخیه زدن. توقف خونریزی.
- اداره هر موقعیت اورژانس.
- آگاهی به: آناتومی و فیزیولوژی. مراقبت از بافت. استرلیزاسیون
- متخصص بیهوشی
- پرستار یا تکنیسین بیهوشی
- جراح

محیط اتاق عمل:

● منابع عفونت:

- رفت و آمد. صحبت کردن. سرفه کردن. خمیازه کشیدن. تماس با باکتری های موجود بر روی پوست و موی پرسنل. گرد و غبار. خون خشک شده روی وسایل یا کف اتاق

● طرح اتاق عمل:

- در قسمتی از بیمارستان باشد که پاتولوژی. رادیولوژی. آزمایشگاه کنار آن باشد.
- به سه قسمت تقسیم می شود:

- منطقه غیر ممنوعه: ورود با لباس بیرون آزاد.

- منطقه نیمه ممنوعه: ورود با لباس مخصوص اتاق عمل.

- منطقه ممنوعه: ورود فقط با لباسهای استریل

- باید رفت و آمد یک طرفه باشد

- یک راهروی تمیز و غیر الوده در مسیر اتاق عمل بوده و در طرف دیگر دری به بیرون باز شود تا وسایل الوده از آنجا خارج شود

- این محلها باید با تابلو مشخص شود

- به هیچ عنوان از راهروی نگهداری وسایل الوده استفاده دیگری نشود
- پرسنل از آن رفت و آمد نکنند
- پرسنلی که لباس تمیز پوشیده اند نباید از محل تحویل وسایل عبور کنند
- لباسهای شسته ولی غیر استریل از لباسهای کثیف جدا نگهداری شود
- در طول عمل تعداد معینی و محدودی افراد حضور داشته باشند
- برای سایر افراد از کلاه با رنگ دیگر استفاده شود تا بهتر قابل کنترل باشند
- ترالی حمل وسایل ذخیره همیشه باید تمیز باشد
- کارتهای بزرگ در خارج اتاق عمل باز شده و بسته های کوچک ان به اتاق حمل شوند



وجود این اتاقها در اتاق عمل ضروری است:



● اتاقهای:

- قبل از عمل
- محل اسکراب با محدوده مشخص
- محل قرار دادن وسایل استریل
- لوازم الوده
- اتاقهای جراحی
- انبار وسایل بیهوشی
- انبار وسایل سنگین
- گچگیری
- ریکاوری



- آموزشی
- مسئولین نظافت و خدمه
- دفتر سرپرستار
- بیهوشی
- جراحان
- رختکن و سرویس پزشکان و پرستاران
- نگهداری وسایل رادیو گرافی و انجام ان
- انبار دارویی
- محل سیلندرهای گاز





امادگی کارکنان:

● قبل از هر عمل باید:

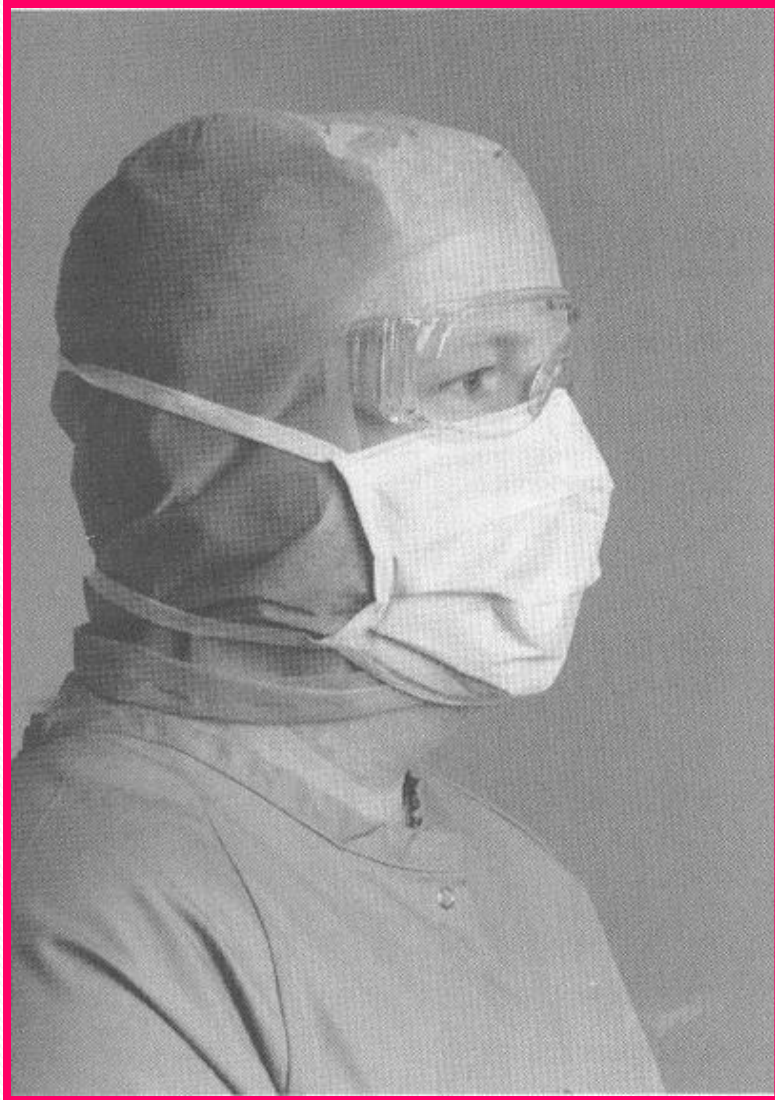
● ۱- تمام کارکنان اتاقهای عمل باید هر روز حمام نموده و لباس زیر خود را تعویض کنند و ناخنها کوتاه باشد

● ۲-لباس اتاق عمل:

● پوشیدن لباس تمیز مخصوص در ابتدای شیفت ، حتی الامکان کتانی ، تا حدودی چسبیده به بدن تا از انتشار باکتری ها جلوگیری کند

● خودداری از پوشیدن لباسهای گشاد چون باعث آزاد شدن باکتری ها در هوا می شود و احتمال تماس با وسایل استریل را زیادتر می کند





- در تمام مدت حضور در اتاق عمل باید کلاه یا روسری کتانی و یکبار مصرف که تمام موهای سر را بپوشاند استفاده شود
- اگر پرسنل ریش دارند باید از کلاه مخصوص (HOOD TAYP) استفاده کرد

● ۴- کفش:

- از مهمترین عوامل انتقال میکروبهاست.
- باید کفش ضد جرقه(یا دارای سیم اتصال به زمین) با کف لاستیکی باشد
- حین عمل روی آن روکش مخصوص یکبار مصرف، پنبه ای ، انتی استاتیک کشیده شود

● ۵- جواهرات:

- هر نوع آن از قبیل دستبند، ساعت مچی ، گردنبنند، گوشواره یا انگشتر ممنوع است

● ۶- ماسک:

- جنس آن باید طوری باشد که ضمن تصفیه هوای تنفسی اطراف دهان و بینی را کاملاً بپوشاند
- ماسک یک بار مصرف توانایی فیلتراسیون بیش از ۹۵٪ را دارند
- بندهای آن بخوبی بسته شده تا از خروج هوا از اطراف آن جلوگیری کند
- بند آنرا نباید شل بست که هوا از کنار آن عبور کند و نباید آنقدر سفت باشد که هوا بدون فیلتره شدن از ماسک عبور کند



- به هیچ عنوانه از گردن اویزان نشود و پس از هر بار استفاده دور انداخته شود
- ماسک استفاده شده داخل جیب قرار نگیرد زیرا سبب رشد باکتریها می شود
- بهتر است هر ۲ ساعت تعویض شود:البته این کار در عملهای طولانی و برای افراد استریل امکانپذیر نیست
- هنگام در آوردن از بند های ان گرفته شود
- افراد سرماخورده در مدت بیماری از ورود به سایت عمل خودداری کنند و در صورتی که مقدور نباشد از ۲ ماسک استفاده کنند

