



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مرکز پزشکی قائم (عج)
کمیته کنترل عفونت های بیمارستانی

دستورالعمل های مربوط به تهویه اتاق عمل

- منشاء باکتری های منتقله از راه هوا در اتاق های عمل ، عمدتاً پوست افراد حاضر در اتاق می باشد.
- اتاق عمل باید در مقایسه با کوریدورهای پیرامونش، تحت فشار مثبت قرار گیرد. جریان هوا (حرکت آن) باید همیشه از منطقه استریل به سمت منطقه پاک و از این قسمت به طرف منطقه حفاظت شده باشد. (پیشنهاد می شود ۱۵ بار در ساعت هوای اتاق عمل تعویض گردد که ۳ بار آن هوای تازه باشد)
- بهتر است ورود جریان هوا از سمت سقف و خروج آن نزدیک به کف زمین باشد.
- نباید در اتاق های عمل پنجره هایی که می توانند باز شوند وجود داشته باشند و درب ها باید کاملاً بسته باشند و فقط در مواقع ضروری عبور وسایل، پرسنل و بیمار، درب های اتاق عمل باز گردد.
- ورود پرسنل به اتاق عمل فقط به پرسنل ضروری جهت عمل محدود شود.
- برای انجام جراحی های ایمپلنت، ارتوپدی، استفاده از اتاق عمل های مجهز به هوای مافوق تمیز در صورت وجود پیشنهاد می گردد.
- برخی تحقیقات نشان داده اند که انتقال باکتری ها از راه هوا (airborne infections) در محیط اتاق عمل نقش مهمی در عفونت اعمال جراحی عمومی ندارد بنابر این شاید استفاده از روشهای پرهزینه استریل کردن هوا در اتاقهای عمل برای عمل های جراحی عمومی جای سوال داشته باشد.