

به نام خدا



چک لیست انتخاب

ضد عفونی کننده های بیمارستانی

## ضد عفونی کننده های دست

1. حاوی حداقل 75% ترکیبات پروپانول (n-پروپانول و ایزوپروپانول) یا 80% اتانول (بر اساس فرمولاسیون پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی)
2. حاوی حداقل یک ماده جاذب رطوبت و یک ماده نرم کننده جهت جلوگیری از خشکی پوست
3. حاوی اسانس جهت معطر نمودن دستها پس از خشک شدن محلول
4. زمان اثر حداکثر 30 ثانیه جهت ضد عفونی بهداشتی و حداکثر 3 دقیقه جهت ضد عفونی جراحی
5. ترجیحاً رنگی جهت تشخیص در صورت رقیق شدن
6. در صورت یکسان بودن غلظت الکل، اولویت به ترتیب با مایع، ژل و فوم می باشد
7. محلول های پایه پروپانول جهت پایداری اثر، نیاز به حضور ترکیبات آمونیوم چهار ظرفیتی یا بیگوانید دارند (بالعکس محلول های پایه اتانول)
8. اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی (EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM) علیه باکتری های گرم مثبت و منفی، مایکو باکتری ها، قارچ ها، مخمرها، ویروسهای پوشش دار و بدون پوشش
9. ژل ها باید بیش از 80% و فوم ها بیش از 85% الکل داشته باشند
10. ارجحیت استفاده به ترتیب با الکل، پوویدون ایداین و کلرهگزیدین می باشد (بر اساس جدول مقایسه ای طیف اثر ضد عفونی کننده ها در دستورالعمل سازمان بهداشت جهانی)
11. بر اساس دستورالعمل CDC غلظت الکل تا سطح 95% در محصولات ضد عفونی کننده دست مورد تأیید می باشد

## ضد عفونی کننده های پوست

1. حاوی حداقل 70% اتانول یا ترکیبات پروپانول (n-پروپانول و ایزوپروپانول)
2. وجود ترکیبات آمونیوم چهار ظرفیتی یا بیگوانید جهت تکمیل اثرگذاری
3. اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی ( EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM ) علیه باکتریهای گرم مثبت و منفی، میکروباکتری ها ، قارچها، مخمرها ، ویروسهای پوشش دار و بدون پوشش
4. زمان اثر کوتاه ( حداکثر 30 ثانیه جهت تزریقات و حداکثر 10 دقیقه جهت موضع جراحی )

## اسپری های سریع الاثر ضد عفونی کننده سطوح و تجهیزات

1. ترجیحاً ادغام دو یا سه نوع الکل (اتانول، n-پروپانول، ایزوپروپانول) با حداقل غلظت 70%
2. زمان اثر کوتاه
3. اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی ( EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM ) علیه باکتریهای گرم مثبت و منفی، میکرو باکتری ها ، قارچ ها، مخمرها، ویروس های پوشش دار و بدون پوشش
4. بر اساس استانداردهای انجمن بهداشت کاربردی آلمان (VAH) حداقل زمان لازم جهت ضد عفونی سطوح و تجهیزات ، 5 دقیقه می باشد

## محلول های کنسانتره ضد عفونی کننده سطوح

1. ادغام ترکیبات آمونیوم چهار ظرفیتی، بیگوانید یا آلکیل آمین
2. رایحه مطبوع
3. وجود فاکتورهای ضد خوردگی
4.  $p^H$  قلیایی برای محصولات Intermediate
5. اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی ( EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM ) علیه باکتریهای گرم مثبت و منفی، مایکو باکتری ها، قارچ ها، مخمرها، ویروس های پوشش دار و بدون پوشش
6. درصد رقیق سازی مناسب ( 3-1% )
7. حداکثر یک هفته ماندگاری محلول رقیق شده ( با توجه به تبخیر، آلودگی محیطی و رقیق ترشدن بر اثر استفاده )
8. استفاده از آلدهیدها ممنوع می باشد
9. در صورت نیاز به استفاده از محلول High Level، ترکیبات کلر و پراکسی مورد استفاده قرار گیرند

## محلول های ضد عفونی کننده ابزار و آندوسکوپ:

1. حاوی حداقل 2% گلو تارالدهید و یا 0.1% پراستیک اسید جهت محلول های آماده مصرف High Level
2. حاوی مواد ضد خوردگی
3. محلول های Intermediate می بایست فاقد بوی آزار دهنده باشند
4. اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی ( EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM ) علیه باکتریهای گرم مثبت و منفی، مایکو باکتری ها، قارچ ها، مخمرها، ویروس های پوشش دار و بدون پوشش دار و برای محلول های High Level فعالیت اسپورکشی
5. حداکثر یک هفته ماندگاری برای محلول رقیق شده ( با توجه به تبخیر، آلودگی محیطی و رقیق تر شدن بر اثر استفاده )
6. pH قلیایی برای محصولات Intermediate
7. ماندگاری محلول های آماده مصرف 2 هفته برای پراستیک اسید ، 4 هفته برای گلو تارالدهید یا 80 بار استفاده می باشد
8. درصد رقیق سازی مناسب ( 4%-2 ) برای محلول های کنسانتره

## مشخصات کلی یک ضد عفونی کننده ایده ال:

- 1- اثر وسیع الطیف تایید شده توسط استانداردها و مراجع معتبر بین المللی (EN,VAH,DGHM,RKI,ASTM)
- 2- عدم ایجاد حساسیت های شدید و فراوان پوستی (ضد عفونی کننده های دست)
- 3- دارای فرمولاسیون چندگانه جهت ممانعت از مقاومت میکروبی
- 4- قیمت مناسب
- 5- رایحه کنترل شده
- 6- عدم ایجاد خوردگی
- 7- درصد رقیق سازی مناسب
- 8- زمان اثر مناسب
- 9- درج مقادیر مواد موثره



منابع:

- 1- WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care
- 2- CDC Guidelines for Hand Hygiene in Health – Care Settings
- 3- CDC Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities
- 4- VAH LIST 2013

5- راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی

