|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| arm3**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز** | **دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشي** | **بيمارستان دكتر شريعتي** |
| **کد دستورالعمل: SH-QI-IN.AS.00.13** |
| **تاریخ بازنگری:****01/02/1402** | **تاریخ بازنگری :10/2/1403****تاریخ ابلاغ:16/2/1403** | **تاریخ بازنگری بعدی:****01/03/1404** |

**عنوان دستورالعمل:** واكسيناسيون

**دامنه کاربرد:** کلیه واحدهای درمانی و پاراکلینیک

**تعاریف:**

* **واکسن**: فرآورده‌ ای بیولوژیک است که در برابر یک بیماری میکربی مشخص، ایمنی فعالِ اکتسابی تولید می‌کند. در واقع [سوسپانسیونی](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D8%B3%D9%88%D8%B3%D9%BE%D8%A7%D9%86%D8%B3%DB%8C%D9%88%D9%86) است از [ریز اندامکهای](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D9%85%DB%8C%DA%A9%D8%B1%D9%88%D8%A8) کشته یا ضعیف‌شده [ویروس](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D9%88%DB%8C%D8%B1%D9%88%D8%B3)، [باکتری](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D8%A8%D8%A7%DA%A9%D8%AA%D8%B1%DB%8C) و یا [پروتئین‌های](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D9%BE%D8%B1%D9%88%D8%AA%D8%A6%DB%8C%D9%86) [آنتی‌ژنیک](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D8%A2%D9%86%D8%AA%DB%8C%E2%80%8C%DA%98%D9%86) به دست‌آمده از آن‌ها که برای پیشگیری، بهبود یا درمان بیماری‌های [عفونی](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D8%B9%D9%81%D9%88%D9%86%DB%8C) تجویز می‌شود.

# ایمن‌سازی: هرگونه اقدامی که به منظور جلوگیری از بروز عفونت و یا تخفیف شکل طبیعی بیماری در فردی با تجویز [آنتی‌بادی](http://daneshnameh.roshd.ir/mavara/mavara-index.php?page=%D8%A2%D9%86%D8%AA%DB%8C%E2%80%8C%D8%A8%D8%A7%D8%AF%DB%8C) یا آنتی‌ژن بعمل آید ایمن‌سازی گفته می‌شود.

* **واکسیناسیون:** اقدام بسیار مهم و با ارزشی است که بوسیله آن با هزینه کم می‌توان از ابتلاء به بیماریهای عفونی جلوگیری کرد. با اجرای برنامه واکسیناسیون همگانی در جهان، شیوع بسیاری از بیماریهای خطرناک در بین شیرخواران، کودکان و بالغین کاهش بارزی پیدا کرده است بطوریکه اکنون شیوع بیماریهای خطیری چون دیفتری، [کزاز](http://daneshnameh.roshd.ir/mavara/mavara-index.php?page=%D8%A8%DB%8C%D9%85%D8%A7%D8%B1%DB%8C+%DA%A9%D8%B2%D8%A7%D8%B2)، سیاه سرفه، [سرخک](http://daneshnameh.roshd.ir/mavara/mavara-index.php?page=%D8%B3%D8%B1%D8%AE%DA%A9) و فلج اطفال با واکسیناسیون همگانی، با موفقیت کنترل و در بسیاری از کشورها عملا به حداقل میزان خود رسیده است.

**هدف:**

* کنترل، حذف و ریشه­کنی بیماری­های قابل پیشگیری با واکسن منطبق با اهداف سازمان جهانی بهداشت.
* پیشگیری از انتقال بیمارهای پرخطر مانند هپاتیت، آنفولانزا، ایدز و .... در کارکنان شاغل در بیمارستان.
* افزایش آگاهی پرسنل در خصوص نحوه پیشگیری و درمان بیماریهای واگیر.

**نحوه نظارت بر اجرای دستورالعمل:**

1. نظارت مستقيم
2. نظارت غير مستقيم

**شیوه انجام کار (بصورت گام به گام همراه با مسئول،زمان و مکان اجرا):**

1. تمامی کارکنان بیمارستان در زمان شروع به کار موظف به مراجعه به واحد بهداشت حرفه ای و تشکیل پرونده بهداشتی می باشند.
2. تمامی موارد مندرج در پرونده بهداشتی در طول ماه اول همکاری پیگیری و تکمیل میگردد.
3. موارد غیر نرمال و تیتر آنتی بادی فرد به وی و کارشناس کنترل عفونت بیمارستان اطلاع رسانی می گردد.
4. در صورت تیتر آنتی بادی بالای 10 نیاز به اقدام خاصی نمی باشد اما در صورت تیتر آنتی بادی کمتر از 10، کارشناس کنترل عفونت بیمارستان موظف به ارجاع فرد به مرکز بهداشت طباطبایی جهت دریافت دوزهای تکمیل کننده واکسن می باشد.
5. کارشناس کنترل عفونت بیمارستان موظف به اطلاع رسانی زمان انجام واکسیناسیون بیماریهای مختلف به پرسنل گروه هدف می باشند.
6. تمامی کارکنان گروه هدف موظف به مراجعه به واحد کنترل عفونت در زمان مقرر جهت اطلاع از نحوه دریافت واکسن و نحوه تجویز آن می باشند.

**در خصوص نیدل استیک:**

1. تمامی پرسنل موظف به آگاهی از تیتر آنتی بادی خود می باشند.
2. بلافاصله پس از وقوع نیدل استیک دستها به مدت 10 تا 15 دقیقه با آب و صابون شستشو شده و از فشردن محل خودداری می گردد.
3. بلافاصله به سوپروایزر بالینی وقت و همچنین کارشناس کنترل عفونت بیمارستان اطلاع رسانی میگردد.
4. از بیمار نمونه خون تهیه و ارسال شده و آیتم های آزمایشات مورد نیاز جهت درج در پرونده بیمار به پزشک معالج اطلاع رسانی میگردد.
5. در صورتی که پرسنل درگیر تیتر کمتر از 10 داشته باشد پیگیری های لازم توسط کارشناس کنترل عفونت بیمارستان جهت ارجاع فرد به مرکز بهداشت سبزه پرور در خصوص دریافت ایمونوگلوبولین و سایر اقدامات درمانی انجام می گردد.
6. در صورتیکه فرد درگیر تیتر آنتی بادی بالای 10 داشته باشد به طرق زیر موارد قابل پیگیری می باشد:
* اگر بیمار دچار هیچ یک از بیماریهای هپاتیت B، C و ایدز نباشد، نیاز به پیگیری خاصی نمی باشد.
* اگر بیمار دچار هپاتیت B باشد: الف) در صورتی که فرد درگیر تیتر بالای 10 داشته باشد نیاز به پیگیری خاصی نمی باشد.

ب) در صورتی که فرد درگیر تیتر زیر 10 داشته باشد، جهت دریافت واکسن و ایمنوگلبولین توسط کارشناس کنترل عفونت بیمارستان به مرکز بهداشت سبزه پرور ارجاع می گردد.

اگر بیمار دچار ایدز باشد، فرد درگیر ظرف مدت کمتر از 72 ساعت توسط کارشناس کنترل عفونت بیمارستان جهت دریافت دارو های آنتی ویروس به مرکز بهداشت سبزه پرور ارجاع می گردد.

اگر بیمار دچار هپاتیت C باشد، اقدام خاصی قابل انجام نبوده و فرد درگیر هر 6 ماه جهت ارسال مجدد آزمایشات به واحد کنترل عفونت مراجعه می نماید.

**امکانات و تسهیلات مورد نیاز:**

پرسنل درماني، پرستاران هرشيفت، برگه هاي آموزشي و پمفلتهاي آموزشي، تلويزيون و دستگاه دي وي دي، برگزاري كلاسهاي آموزش همگاني جهت تمامي مددجويان و نظر سنجي از مددجويان جهت برگزاري كلاسهاي آموزشي.

**منابع/مراجع:**

**کتابچه کنترل عفونت وزارت بهداشت و درمان. 1396.**

**دستورالعمل نیدل استیک وزارت بهداشت و درمان. 1396.**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **سمت** |
| **تهيه كنندگان:** | **فروغ ميرسليمي**  | **سوپروايزر ارتقاء سلامت** |
| **خانم ميرزازاده**  | **کارشناس کنترل عفونت** |
| **خانم پور صادقي** | **بهداشت محيط**  |
| **تاييد كننده:** | **آقاي چنکشی** | **مديريت مرکز** |
| **خانم حاجی قاسمی**  | **مدیریت پرستاری** |
| **مريم نيك مرام** | **بهبود كيفيت**  |
| **تصويب /ابلاغ كننده:** | **دکتر محمد كشاورز روحي** | **رياست مرکز** |