

بررسی تاثیر مثبت عملکرد پزشکان و پرستاران اتاق عمل مبتنی بر رعایت استانداردهای استریلیزاسیون در مجتمع های پزشکی

معصومه نمکیان

کارشناسی ارشد، پرستاری اورژانس، دانشگاه علوم پزشکی، تبریز، ایران،

چکیده

این مقاله به بررسی همبستگی بین رعایت استانداردهای استریل سازی در بیمارستان ها و عملکرد کادر پزشکی از جمله پزشکان و پرستاران در اتاق عمل می پردازد. این تحقیق به بررسی این موضوع می پردازد که چگونه رعایت پروتکل های استریلیزاسیون دقیق بر کارایی، ایمنی و موفقیت کلی روش های جراحی تأثیر مثبت می گذارد. عفونت های بیمارستانی به عفونت هایی گفته می شود که در نوزادان و بیماران بستری در بیمارستان ایجاد می شود. این عفونت ها در حدود ۱۰٪ موارد بستری دیده می شود. در بین علل مختلف عفونت بیمارستانی، عفونت محل عمل ۵۰٪ موارد را تشکیل می دهد که در نیمی از موارد به اصول استریلیزاسیون توسط پرسنل می باشد. عملکرد بهتر پزشکان نسبت به پرستاران به طور کلی می تواند نشان دهنده اهمیت بیشتر موضوع از نظر مسئولیت پذیری برای آنان در زمینه رعایت اصول استریلیته باشد. یافته ها نشان می دهد که ارتباط مستقیمی بین رعایت دقیق استانداردهای استریل سازی و کاهش موارد عفونت محل جراحی، بهبود نتایج بیمار، و افزایش سطح اعتماد به نفس و کار تیمی در میان کارکنان پزشکی در طول عمل های جراحی وجود دارد. علاوه بر این، مقاله مفاهیم مربوط به شیوه های مدیریت بیمارستان و پتانسیل پروتکل های استاندارد شده برای افزایش کیفیت ارائه مراقبت های بهداشتی در محیط های جراحی را مورد بحث قرار می دهد.

واژه های کلیدی: اصول استریلیزاسیون، اتاق عمل، عفونت های بیمارستانی، پزشک، پرستار

۱- مقدمه

در محیط پویا و پر خطر اتاق عمل، عملکرد متخصصان پزشکی به طور ذاتی با رعایت استانداردهای دقیق استریلیزاسیون مرتبط است. حفظ شرایط آسپتیک برای اطمینان از ایمنی و موفقیت روش های جراحی و همچنین رفاه کلی بیماران ضروری است [2]. این مقاله به بررسی نقش محوری رعایت پروتکل های استریل سازی در بیمارستان ها و تأثیر مستقیم آن بر عملکرد پزشکان و پرستاران در اتاق عمل می پردازد.

استانداردهای استریلیزاسیون به عنوان سنگ بنای ایمنی بیمار، پیشگیری از عفونت و ارائه خدمات با کیفیت در مراکز مراقبت بهداشتی عمل می کند. در سال های اخیر، تأثیر چندوجهی پایبندی به این استانداردها بر پویایی اتاق عمل به رسمیت شناخته شده است. به این ترتیب، نیاز مبرمی به ارزیابی جامع رابطه بین رعایت دقیق دستورالعمل های استریل سازی و عملکرد کادر پزشکی در طول مداخلات جراحی وجود دارد [1].

هدف این مقاله با بررسی این ارتباط متقابل، روشن کردن مزایای ملموس حفظ یک محیط استریل در اتاق عمل، از جمله تأثیر آن بر نتایج جراحی، کارایی حین عمل، روحیه کارکنان و رضایت بیمار است. علاوه بر این، این تحقیق تلاش می کند تا بینش های ارزشمندی را برای سیاست گذاران مراقبت های بهداشتی، مدیران بیمارستان ها و متخصصان پزشکی ارائه دهد تا اجرای بهترین شیوه های مربوط به استانداردهای استریل سازی را تقویت کند و در نهایت کیفیت مراقبت ارائه شده در محیط های جراحی را افزایش دهد.

از طریق ترکیبی از شواهد تجربی، دیدگاه های پزشک و بهترین شیوه های صنعت، این مقاله به دنبال ارائه درک جامعی از چگونگی تعهد ثابت قدم به انطباق با استریل سازی، فرهنگ برتری و ایمنی را در اتاق عمل ایجاد می کند که در نهایت به نفع بیماران و پرسنل پزشکی است. یکسان.

۱-۱- بیان مسئله

اتاق عمل (OR) یک محیط حیاتی است که در آن عملکرد پزشکان و پرستاران به طور مستقیم بر نتایج بیمار تأثیر می گذارد. رعایت استانداردهای سختگیرانه استریلیزاسیون برای کاهش خطر عفونت محل جراحی و اطمینان از ایمنی و موفقیت مداخلات جراحی حیاتی است. با این حال، علیرغم اهمیت تثبیت شده انطباق با عقیم سازی، نیاز به بررسی جامع تأثیر خاص پایبندی به این استانداردها بر عملکرد کادر پزشکی در OR وجود دارد [3].

ادبیات موجود عمدتاً بر تأثیر اپیدمیولوژیک عفونت های محل جراحی و بار اقتصادی ناشی از آن متمرکز شده است، اما تحقیقات کمی وجود دارد که به رابطه پیچیده بین انطباق با استانداردهای استریل سازی و پویایی عملکرد کادر پزشکی در طول روش های جراحی می پردازد. علاوه بر این، در حالی که دستورالعمل هایی برای استریل سازی وجود دارد، ترجمه و اجرای عملی این استانداردها در محیط OR مستلزم بررسی دقیق است.

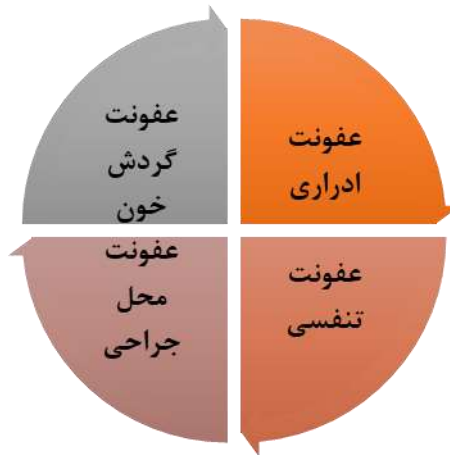
علاوه بر این، پیچیدگی مراقبت های جراحی، ماهیت سریع عملیات OR، و عوامل انسانی در بازی، چالش هایی را ایجاد می کند که ممکن است به طور بالقوه مانع رعایت بهینه دستورالعمل های استریل سازی شود. بررسی چگونگی تأثیر این عوامل با انطباق و چگونگی تأثیر آنها بر عملکرد و نتایج متخصصان پزشکی در OR ضروری است [1].

بنابراین، مشکل در دست حول نیاز به روشن کردن راه های خاصی است که مطابق با استانداردهای استریل سازی در بیمارستان ها بر عملکرد پزشکان و پرستاران در اتاق عمل، با در نظر گرفتن عواملی مانند ایمنی بیمار، کارایی ارائه مراقبت،

روان‌شناختی تأثیر می‌گذارد. تأثیر بر کادر پزشکی و کیفیت کلی نتایج جراحی. علاوه بر این، بررسی چالش‌ها و موانع پابندی، و همچنین شناسایی بهترین شیوه‌ها و مداخلات برای تقویت انطباق، برای پرداختن به مشکل در هسته آن ضروری است [2]. این تحقیق به دنبال رسیدگی به این شکاف در دانش و ارائه یک درک جامع از ارتباط بین انطباق با استریل‌سازی عملکرد کارکنان پزشکی در OR است، و در نتیجه در نهایت به افزایش ایمنی بیمار و کیفیت مراقبت در محیط‌های جراحی کمک می‌کند.

عفونت به معنای پدیده‌ای است که میزبان به دلیل تهاجم ناشی از رشد و تکثیر عامل بیماری‌زای عفونی دچار آسیب می‌شود. عفونت بیمارستانی عفونتی است که بصورت محدود یا منتشر در اثر واکنش‌های بیماری‌زای مرتبط با خود عامل عفونی یا سموم آن در بیمارستان ایجاد می‌شود، به شرطی که [4]:

- حداقل ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد شود .
- در زمان پذیرش فرد نباید علائم آشکار عفونت مربوطه را داشته باشد و بیماری در دوره نهفتگی خود نباشد .
- معیارهای مرتبط با عفونت اختصاصی را جهت تعریف عفونت بیمارستانی داشته باشد



نمودار شماره ۱: انواع عفونت‌های بیمارستانی، [4]

این عفونت‌ها باعث طولانی شدن مدت بستری بیمار و افزایش زمان از کارافتادگی، ایجاد ناتوانی، ناراحتی و حتی مرگ می‌شوند. تخمین زده می‌شود عفونت‌های بیمارستانی منجر به مرگ یک نفر از هر ۵۰۰۰ بیمار بستری در بیمارستان می‌شود. [5]

۲- مبانی و پیشینه پژوهش

در بیمارستان‌ها، اتاق عمل یکی از محیط‌های حیاتی است که نقش بسیار مهمی در ارائه خدمات پزشکی دارد. استانداردهای استریلیزاسیون در این محیط، به عنوان یکی از عوامل اصلی، می‌تواند بر عملکرد پزشکان و پرستاران تأثیر بگذارد. این پژوهش به منظور بررسی تأثیر مثبت عملکرد با رعایت استانداردهای استریلیزاسیون برای افزایش کیفیت خدمات پزشکی در اتاق عمل انجام شده است [7].

۱. بررسی استانداردهای استاندارد استریلیزاسیون بر کاهش جراحات.
۲. ارزیابی اثربخشی دوره‌های آموزشی بر پابندی پزشکان و پرستاران به استانداردهای استریلیزاسیون.

۳. ارتقاءهای و دانش پزشکان و پرستاران در خصوص رعایت استانداردهای استریلیزاسیون و تأثیر آن بر بهبود عملکرد.

انجام آزمایش بر روی گروه کنترلی (بدون رعایت استانداردهای استریلیزاسیون) و گروه آزمایشی (با استانداردهای استریلیزاسیون). جمع آوری داده ها از طریق مشاهدات مستقیم، ثبت فیلم و اتاق عمل، و ارزیابی نتایج به وسیله آزمون های آماری. انجام دوره های آموزشی و آگاهی رسانی به پزشکان و پرستاران و ارزیابی اثربخشی آن بر رفتار و عملکرد آن ها.

۱. کاهش چشمگیر در نرخ های جراحی در گروهی که استانداردهای استریلیزاسیون را رعایت می کند.

۲. ارتقاء پایبندی پزشکان و پرستاران به استانداردهای استریلیزاسیون پس از انجام دوره های آموزشی.

۳. افزایش آگاهی و دانش پزشکان و پرستاران در خصوص استانداردهای استریلیزاسیون و تأثیر آن بر بهبود عملکرد و کاهش آسیب.

پیاده سازی و استانداردهای استریلیزاسیون در اتاق عمل می تواند بهبود چشمگیری در کیفیت خدمات داشته باشد و از آثار مثبت بر عملکرد پزشکان و پرستاران به دنبال داشته باشد. از آنجایی که مواردی که جراحی های جراحی می توانند عوارض جدی برای بیماران داشته باشند، پیشنهاد می شود که برنامه های آموزشی دوره های آموزشی برای پزشکان و پرستاران انجام شود و نتایج پژوهش بررسی قرار گیرد. [5]

اتاق عمل یکی از پیچیده ترین محیط های کار، در سیستم مراقبت های بهداشتی است. این واقعیت در مسائل مربوط به بیمار و پروتکل های درمانی و هم چنین استفاده از سطح بالای فناوری در اتاق عمل آشکار می شود. اعمال جراحی نیز بعنوان یکی از اساسی ترین شیوه های تشخیصی و درمانی، سهم به سزایی در بهبود و بازایی سلامت بیماران به عهده دارند اما علی رغم مزایای فراوان، جراحی دارای عوارضی از جمله ایجاد عفونت در بیماران پس از انجام جراحی در اتاق عمل می باشد [6].

۱-۲- پیشینه پژوهش

مطالعه ای که تحت نظر سازمان بهداشت جهانی بر روی ۵۵ بیمارستان در ۱۲ کشور دنیا انجام گرفت نشان داد که ۸/۴ درصد از بیماران بستری شده در بیمارستان ها به عفونت بیمارستانی مبتلا شده اند. در کشور های شرق مدیترانه و آسیای جنوب شرقی این آمار به ۱۱/۸ درصد رسیده است.

مطالعات انجام شده در ایران در زمینه ی شیوع عفونت های بیمارستانی و افزایش مدت بستری و هزینه های همراه با این عفونت ها، نشان می دهد که این عفونت ها از مهم ترین عوامل ایجاد کننده ی مشکلات پزشکی و اجتماعی و اقتصادی کشور هستند. البته آمار دقیقی در مورد شیوع عفونت های بیمارستانی و عوارض جانبی و مالی آن در ایران در دسترس نیست. در مطالعه ای که در سال ۱۳۸۷ در قزوین انجام گرفت میزان بروز عفونت های بیمارستانی ۶/۸ درصد گزارش شد. مطالعه ی دیگری که در سال ۱۳۷۷ در شیراز انجام شد عفونت های بیمارستانی را ۳/۶ درصد برآورد کرد.

۲-۲- محیط اتاق عمل

اتاق عمل (به انگلیسی: Operating room) مکانی استریل در بیمارستان که فقط جهت کارکنان بخش استریل و تیم جراحی طراحی شده است و در گذشته به سالن آمفی تئاتر، تماشخانه و محیط غیر استریلی گفته می شد که در آن دانشجویان و بازدیدکنندگان اعمال جراحی را تماشا می کردند. [8]

۱-۲-۲- تجهیزاتی اتاق عمل

تخت جراحی که در وسط اتاق قرار دارد باید قابلیت تنظیم ارتفاع و تمایل به سمتی خاص را داشته باشد و به راحتی به پوزیشن‌های متنوع جراحی درآید.

چراغ‌های اتاق عمل (چراغ سیالکتیک) باید نور روشن و بدون سایه ایجاد کنند. همچنین نور چراغ سیالکتیک نباید به گونه‌ای باشد که موجب خستگی چشم‌ها شود.

ماشین بیهوشی در بالای قسمت سرتخت جراحی قرار بگیرد؛ این ماشین توسط لوله‌هایی با بیمار در ارتباط است و به فرایند تنفس بیمار در طول جراحی کمک می‌کند و مانیتورها نیز به فرایند اندازه‌گیری گازهای مخلوط در مدار بیهوشی کمک می‌کنند.

ابزارهای جراحی استریل مورد استفاده در طول عمل، بر روی میزی استریل قرار می‌گیرند. وجود دستگاه الکتروکوتر در اتاق عمل این امکان را ایجاد می‌کند تا بافت بیمار توسط جریان پرفشار برش داده شده و هم‌زمان امکان بندایش خون نیز باشد تا مقدار خون‌ریزی به حداقل برسد. دستگاه ساکشن باید در اتاق موجود باشد تا ترشحات بیمار را از ناحیه عمل خارج سازد.

۱-۲-۱- پاک کردن و گندزدایی سطوح محیطی

- در مواقعی که حین عمل جراحی، آلودگی قابل رؤیت سطوح یا تجهیزات با خون یا سایر مایعات بدن ایجاد شود، قبل از انجام عمل جراحی بعدی از گندزدایی مناسب بیمارستانی برای تمیز کردن محل آلوده استفاده کنید .
- بعد از اعمال جراحی کثیف یا آلوده، اتاق عمل را تعطیل نکنید .
- به منظور کنترل عفونت از پادری یا زیرانداز در محل ورود به سوئیت اتاق عمل استفاده نکنید .
- بعد از آخرین عمل جراحی، کف اتاق عمل را با ماده گندزدای مناسب نظافت کنید.

۳-۲- استریلیزاسیون اتاق عمل

در خصوص بحث بسیار مهم استریلیزاسیون در اتاق عمل توسط اتوکلاو باید بگویم که این امر در بیمارستان‌ها بسیار با اهمیت می‌باشد. در واقع فرایند اتوکلاو می‌تواند تمامی تجهیزات، وسایل و حتی لباس‌های اتاق عمل را سترون‌سازی کند. بدیهی است که این موضوع برای جلوگیری از انتقال ویروس به بیماران امری بسیار موثر می‌باشد و به صورت کامل می‌تواند تمامی ویروس‌های موجود بر روی وسایل و تجهیزات اتاق عمل را از بین ببرد. [7] خصوصاً در موارد مهم اتاق عمل مانند موارد درمانی تهاجمی، اقدامات تشخیصی، اعمال جراحی و غیره. در نظر داشته باشید که در بخش آموزش تکنیک‌های آسپتیک چیزی که بسیار مهم است این است که لوازم یا آن-استریل می‌باشند و یا استریل هستند، در واقع مفهوم این موضوع به مطلق بودن استریلیزاسیون اشاره می‌کند. در توضیح ساده‌تر باید گفت که مفهومی برای این موضوع که یک وسیله تقریباً استریل است وجود ندارد، زیرا در حیطه استریلیزاسیون همانطور که اشاره شد فرایند کاملاً قطعی می‌باشد.

۱-۳-۲- استریلیزاسیون در اتاق عمل - دستور کار در بخش cssd:

- ۱- سنجش های اتوکلاو منطبق با دستور کار درون بسته ها قرار داده شده است و در قسمت پستی نوار سنجش شماره اتوکلاو، تاریخ و شیفت نوشته می شود.
- ۲- در نظر داشته باشید که به هیچ عنوان بسته ها از ۶ کیلوگرم بیشتر نباشند و عرض پک ها باید نهایتاً ۴۵ سانتیمتر باشند.
- ۳- ایستاده یا عمودی قرار گرفتن بسته ها و پک های عمل جراحی در اتوکلاو بسیار مهم است و به هیچ عنوان نباید این پک ها و بسته ها به صورت خوابیده قرار بگیرند.
- ۴- محکم بسته شدن پک ها و قرار گرفتن آن ها با فاصله جهت عبور بخار اتوکلاو یکی دیگر از ملزومات مهم در خصوص استریلیزاسیون است.
- ۵- سالم بودن و دوخته شدن دور پارچه های بسته بندی وسایل نکته بعدی است که در خصوص موضوع استریلیزاسیون در اتاق عمل توسط اتوکلاو باید در نظر گرفته شود.
- ۶- زمانی باید پک ها را از اتوکلاو خارج نمود که کاملاً خشک شده باشند، در نظر داشته باشید که برای جابجا کردن پک ها از دست مرطوب استفاده نکنید [9].
- ۷- پس از فرآیند استریلیزاسیون تست های اتوکلاو، اگر چنانچه تغییر رنگ در آنها مشاهده نشد به هیچ عنوان از آن بسته استفاده نکنید و مراتب را پس از ثبت تاریخ و شماره اتوکلاو و همچنین نوع بسته یا پک، به مسئول کنترل عفونت و همچنین مسئول اتاق عمل گزارش کنید [8].
- ۸- کنترل کردن و چک کردن تمامی وسایل، بسته های عمل و ست ها در زمان تحویل امری بسیار مهم است و چنانچه در این زمان آثار کثیفی مشاهده شود مجدداً باید پرسنل C.S.I تمامی آنها را استریل کنند.

۳- بحث و نتیجه گیری

در نتیجه، تأثیر مثبت عملکرد پزشکان و پرستاران در اتاق عمل به طور معنی داری متاثر از میزان رعایت استانداردهای استریلیزاسیون در مجتمع های پزشکی است. رعایت دقیق پروتکل های استریلیزاسیون محیطی امن، بهداشتی و کنترل شده را ایجاد می کند که برای نتایج موفقیت آمیز جراحی ضروری است. از طریق پیشگیری از عفونت ها، محافظت از بیماران و کارکنان، و حفظ استانداردهای نظارتی، عقیم سازی اتاق عمل نقشی اساسی در تضمین اثربخشی و شهرت کلی مجتمع های پزشکی ایفا می کند. به این ترتیب، اولویت بندی و رعایت استانداردهای دقیق عقیم سازی نه تنها از رفاه بیماران حمایت می کند، بلکه عملکرد و شهرت متخصصان مراقبت های بهداشتی را افزایش می دهد و در نهایت به ارائه مراقبت های با کیفیت بالا کمک می کند.

عملکرد پزشکان و پرسنل در برخی بخش ها مانند اقدامات مربوط به بعد از عمل، اقدامات مربوط به حین عمل، اقدامات مربوط به خشک کردن دست ها و پوشیدن گان و دستکش متفاوت بود که پزشکان عملکرد بهتری نسبت به پرستاران داشتند. در بخش اقدامات قبل از عمل پرستاران عملکرد بهتری نسبت به پزشکان داشتند.

استریل سازی اتاق عمل برای حفظ یک محیط امن و بهداشتی برای روش های جراحی بسیار مهم است. در اینجا مزایای دقیق استریل کردن اتاق عمل آورده شده است:

۱- پیشگیری از عفونت: استریل کردن اتاق‌های عمل به جلوگیری از شیوع بیماری‌های عفونی کمک می‌کند و خطر عفونت‌های بعد از عمل را برای بیماران کاهش می‌دهد. با از بین بردن میکروارگانیسم‌هایی مانند باکتری‌ها، ویروس‌ها و قارچ‌ها، استریل سازی نقش مهمی در حفظ سلامت بیماران دارد.

۲- ایمنی ابزار جراحی: استریل‌سازی تضمین می‌کند که ابزار و تجهیزات جراحی عاری از آلاینده‌ها هستند، که برای ایمنی و رفاه بیماران و متخصصان مراقبت‌های بهداشتی ضروری است. تکنیک‌های مناسب استریلیزاسیون در برابر آلودگی متقابل احتمالی و انتقال پاتوژن‌های مضر محافظت می‌کند. ۳. مطابقت با استانداردهای نظارتی: یک اتاق عمل کاملاً استریل شده برای رعایت استانداردهای نظارتی سختگیرانه که توسط مقامات مراقبت‌های بهداشتی و سازمان‌های حرفه‌ای الزامی شده است ضروری است. انطباق به مراکز درمانی کمک می‌کند تا اعتبار خود را حفظ کنند، ایمنی بیمار را تضمین کنند و شهرت خود را حفظ کنند. ۴. کاهش هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی: استریل‌سازی موثر اتاق‌های عمل می‌تواند با به حداقل رساندن بروز عفونت‌های محل جراحی و عوارض مرتبط، به صرفه جویی در هزینه‌ها کمک کند. این به نوبه خود نیاز به مداخلات پزشکی اضافی، درمان‌های آنتی‌بیوتیکی و اقامت طولانی مدت در بیمارستان را کاهش می‌دهد.

۳- بهبود نتایج بیمار: اتاق‌های عمل استریل شده با ایجاد یک محیط تمیز و کنترل شده برای روش‌های جراحی از نتایج مثبت بیمار پشتیبانی می‌کنند. این امر خطر عوارض جراحی را کاهش می‌دهد و زمان بهبودی سریعتر را برای بیماران افزایش می‌دهد.

۴- ایمنی کارکنان: استریل کردن اتاق عمل با به حداقل رساندن قرار گرفتن در معرض عوامل عفونی، از سلامت و ایمنی متخصصان مراقبت‌های بهداشتی محافظت می‌کند. این امر به ویژه برای جراحان، پرستاران و سایر کارکنانی که مستقیماً با بیماران و تجهیزات جراحی در تماس هستند بسیار مهم است.

۵- حفاظت از سلامت عمومی: با حفظ استانداردهای بالای استریل‌سازی، امکانات بهداشتی با جلوگیری از گسترش باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک و سایر عفونت‌های مرتبط با مراقبت‌های بهداشتی، به سلامت عمومی عمومی کمک می‌کنند. ۸. شهرت افزایش یافته: اتاق‌های عمل به خوبی نگهداری و استریل شده تأثیر مثبتی بر شهرت مراکز مراقبت‌های بهداشتی دارد. بیماران، متخصصان پزشکی، و پزشکان ارجاع‌کننده به احتمال زیاد به مراکزی با تعهد به پروتکل‌های استریلیزاسیون سخت گیر اعتماد و توصیه می‌کنند.

در نتیجه، استریل‌سازی اتاق عمل برای ایمنی بیمار، پیشگیری از عفونت و اثربخشی کلی روش‌های جراحی اساسی است. با رعایت شیوه‌های دقیق استریل‌سازی، امکانات مراقبت‌های بهداشتی می‌توانند از بیماران و کارکنان محافظت کنند و در عین حال بالاترین استانداردهای مراقبت را رعایت کنند.

منابع

۱. اله بخشیان عاطفه و همکاران. آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران بخش های مراقبت ویژه مراکز آموزشی درمانی تبریز در مورد کنترل عفونت های بیمارستانی. نشریه دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران(نشریه پرستاری ایران). تیرماه ۱۳۹۸؛ دوره ۵۴، شماره ۶۳: ۵۴-۰۷.
۲. علی اصغرپور منصوره و همکاران. نحوه به کارگیری روش های کنترل عفونت توسط کارکنان مراکز آندوسکوپی بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران. پژوهش پرستاری. تابستان ۱۳۹۶؛ دوره دوم، شماره های ۲ و ۳: ۲۶-۲۰.
۳. معصوم بیگی حمید. عفونت های بیمارستانی مجاری ادراری و روش های پیشگیری از آن. فصلنامه علمی آموزشی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله(عج). تابستان ۱۴۰۰؛ سال دوم، شماره 58: ۵۳.
۴. افشاریآوری شهره، دیبا کامبیز. بررسی فراوانی فلور باکتریایی و قارچی اتاق های عمل در مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه. نشریه پرستاری ایران. ۱۳۹۴؛ سال پانزدهم، شماره اول: ۴۴.
۵. عبداللهی علی اکبر و همکاران. تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی گلستان در مورد کنترل عفونت های بیمارستانی. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی گرگان. بهار و تابستان ۱۳۹۵؛ سال پنجم، شماره ۶۰: ۴۱.

6. Ayliffe Gaj, Fraise AP, Geddes AM, Mitchel K. Control of hospital infection. 5th ed. London: Arnold; 2004: 153-181.

7. Lee M, Chiue C, Chow V. Prevalence of hospital infection at a university medical center in Hong Kong. J hospital infection 2007; 65(4): 341-347.

8. Smyth ET, Emmerson AM. Surgical site infection surveillance. J of hospital infection. Jul 2000; 45(3): 84-173.

9. Amerioun A, Karimi Zarchi A, Tavakoli R. Awareness of supervisors hospital medical universities in the field of hospital infection control. Military Medicine 2009; 11(2): 97-101.

Investigating the Positive Effect of Operating Room Doctors and Nurses Based on Compliance with Sterilization Standards in Medical Complexes

Masume Namakiyan

Master's degree, Emergency Nursing, Azad University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.

Abstract

This article examines the correlation between compliance with sterilization standards in hospitals and the performance of medical staff including doctors and nurses in the operating room. This research examines how adherence to strict sterilization protocols positively affects the efficiency, safety, and overall success of surgical procedures. Nosocomial infections are infections that occur in infants and hospitalized patients. These infections are seen in about 10% of hospitalized cases. Among the various causes of hospital infection, surgical site infection accounts for 50% of the cases, which in half of the cases is due to the principles of sterilization by the personnel. The better performance of doctors compared to nurses in general can indicate the greater importance of the issue in terms of responsibility for them. in the context of compliance with the principles of sterility. Findings show that there is a direct relationship between strict adherence to sterilization standards and reduction of surgical site infections, improved patient outcomes, and increased levels of self-confidence and teamwork among medical staff during surgeries. In addition, the article discusses implications for hospital management practices and the potential of standardized protocols to enhance the quality of healthcare delivery in surgical settings.

Keywords: Principles of Sterilization, Operating Room, Hospital Infections, Doctor, Nurse.
