

دستورالعمل کلی جهت تاریخ تعویض برخی اتصالات، تجهیزات، اقلام دارویی

مدت	عنوان
هر ۷۲ ساعت یکبار (در صورت بروز علائم فلبیت و نشستی زودتر تعویض گردد)	آنژیوتک
هر ۷۲ ساعت یکبار (در صورت بروز علائم فلبیت و نشستی زودتر تعویض گردد)	ست سرم
هر ۷۲ ساعت یکبار (در بخش NICU هر ۲۴ ساعت یکبار تعویض شود)	میکروست
هر ۷۲ ساعت یکبار	تری وی
هر ۷۲ ساعت یکبار	هیپارین لاک
هر ۷۲ ساعت یکبار	اکستنشن تیوب
به ازاء هر ترانسفوزیون	ست خون
هر ۲۴ ساعت یکبار	باتل سرم (شست و شو و تزریقی)
هر یک ماه (در صورت اندیکاسیون زودتر تعویض گردد)	کات داون
هر ۱۲-۶ ساعت یکبار - و یا در صورت تعویض ویال	ست تجویز پروپوفول
در صورت اندیکاسیون بالینی	سوند معده
در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد و...)	فولی اینترنال
توجه: در هر شیفت کاری حداقل یکبار مراقبت از سوند ادراری انجام شود	
هر ۴۸ ساعت یکبار	فولی اکسترنال
زمان تعویض سوند ادراری و در صورت اندیکاسیون بالینی (آلودگی، پارگی)	کیسه ادراری
در صورت اندیکاسیون بالینی (عفونت، انسداد و...)	کتر ورید مرکزی
پوشش گازی استریل هر ۲۴ ساعت یکبار. پوشش شفاف استریل هر ۷ روز یک بار در صورت آلودگی، خیس شدن و یا شل شدن در اسرع وقت باید تعویض شود	پانسمان کتر ورید مرکزی
در صورت اندیکاسیون بالینی	کاتتر شریان محیطی
در صورت اندیکاسیون بالینی	تیوب اندوتراکیال
پس از ۱۴-۷ روز بسته به شرایط بیمار جهت تراکئوستومی اقدام شود	
اختصاصی برای هر بیمار و تعویض هر ۳ روز یکبار	تیوب ساکشن
یکبار مصرف	کاتتر ساکشن
اختصاصی برای هر بیمار و در صورت اندیکاسیون	کاتتر اکسیژن
در صورت آلودگی واضح با کارکرد معیوب (اختصاصی برای هر بیمار)	لوله خرطومی ونتیلاتور
هر ۹۶ ساعت یکبار (اختصاصی برای هر بیمار)	فیلتر HME (HEAT MOISTURE EXCHANGER)
هر ۲۴ ساعت یکبار	چست لید
با تزریق هر دارو	سرنگ متصل به پمپ انفوزیون
در پایان هر شیفت کاری	سرنگ گاواژ
پس از پر شدن ۳/۴ آن معدوم گردد.	سفتی پاکس