

پروسیجرهای کنترل عفونت

پروسیجر ۱- شستن دستها

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	انگشتر، ساعت، ناخن مصنوعی (وسایل زینتی) را از دست خارج می کند.		
۲	ناخن ها باید کوتاه تر از ۰/۵ سانتی متر باشند.		
۳	طبق قوانین بین المللی، کار با ناخن های بلند و مصنوعی و وجود لاک در بخش های ویژه و اتاق عمل و نوزادان و هنگام تماس مستقیم با بیمار ممنوع است.		
۴	ابتدا دست ها را از آرنج خیس کرده، سپس با مایع صابون به خوبی مالش می دهد. استفاده از صابون جامد باعث ایجاد آلودگی متقابل می شود.		
۵	دست ها را طوری نگه می دارد که آب قسمت آلوده به قسمت تمیز جریان پیدا نکند.		
۶	حدود ۱۰ ثانیه دست های خود را با محلول مالش دهنده دست مالش می دهد.		
۷	به علت این که میکروارگانیسم ها در زیر ناخن و اطراف انگشت ها متمرکز هستند، به این نواحی توجه خاص می کند.		
۸	از پاشیده شدن آب روی خود یا کف زمین اجتناب می کند زیرا رشد میکروارگانیسم ها روی سطوح مرطوب سریع تر است.		
۹	از لمس و تماس با سینک دستشویی اجتناب می کند، زیرا به شدت آلوده می باشد.		
۱۰	پس از شستن کامل دست ها آن ها را به خوبی با دستمال کاغذی خشک می کند.		
۱۱	در صورتی که شیر دستشویی مجهز به کنترل بازویی یا پایی نمی باشد جهت بستن شیر آب از دستمال کاغذی خشک استفاده می کند که باعث انتقال دوباره آلودگی نشود.		

پروسیجر ۲- پوشیدن و خارج کردن ماسک صورت

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	<p>ماسک صورت را به روش زیر می پوشد:</p> <p>الف - ماسک های یک بار مصرف با کیفیت مناسب بیش از ماسک های پارچه ای موثر هستند.</p> <p>ب - لبه بالای ماسک را مشخص می کند.</p> <p>ج - ماسک را از دو بند لبه بالا به دست می گیرد.</p> <p>د - لبه بالای ماسک را روی پل بینی قرارداده و بندها را در پشت سرگره می زند. در صورت استفاده از عینک، لبه بالای ماسک باید در زیر عینک قرار گیرد.</p> <p>ه - لبه پایینی ماسک را زیر چانه قرار داده و بندهای پایینی را در قسمت بالای پشت گردن گره می زند (ماسک باید کاملاً دهان و بینی را بپوشاند). در صورت نیاز به استفاده از عینک محافظ آن را می پوشد.</p> <p>و - در هنگام استفاده از ماسک از صحبت کردن غیر ضروری و در صورت امکان از عطسه کردن یا سرفه کردن اجتناب می کند.</p> <p>ز - از یک ماسک تنها یک بار استفاده می کند و مدت زمان استفاده از آن طبق زمان توصیه شده توسط کارخانه سازنده می باشد. در صورت خیس شدن ماسک آن را تعویض می کند.</p> <p>ح - هرگز ماسک صورت را دور گردن آویزان نمی کند.</p> <p>ط - در صورت تماس دست با ماسک آلوده، حتماً دست های خود را می شوید.</p>		
۲	<p>ماسک را به روش زیر خارج می کند:</p> <p>الف- در صورت استفاده از دستکش آن ها را خارج می کند یا دست های خود را می شوید.</p> <p>ب - ابتدا بندهای قسمت پایینی ماسک را باز می کند.</p> <p>ج - سپس بندهای قسمت بالای ماسک را باز کرده و با گرفتن بندها آن را از روی صورت برمی دارد.</p> <p>د - ماسک یک بار مصرف را در سطل زباله می اندازد. ماسک پارچه ای را در محل مربوط به ماسک های استفاده شده قرار می دهد.</p> <p>ه- دست ها را می شوید.</p>		

پروسیجر ۳- پوشیدن و خارج کردن گان

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دست ها را به طور کامل می شوید.		
۲	در صورت لزوم از ماسک استفاده می کند.		
۳	گان تمیز را در مقابل خود طوری باز می کند که سطح داخلی آن با قسمت های آلوده تماس پیدا نکند.		
۴	دست ها و بازوهای خود را به درون آستین های گان وارد می کند.		
۵	بندهای پشت گردن گان را می بندد.		
۶	لبه های پشت گان را تا جای ممکن روی هم آورده، بندهای ناحیه کمر یا کمر بند را می بندد.		
۷	در صورت لزوم دستکش ها را می پوشد.		
۸	وظایف محوله را انجام می دهد.		
۹	<p>برای خارج کردن گان به روش زیر اقدام می کند:</p> <p>الف - در صورت پوشیدن دستکش آن ها را خارج کرده و در کیسه زباله قرار می دهد.</p> <p>ب - بند پشت کمر گان را باز می کند.</p> <p>ج - دست ها را با آب و صابون می شوید.</p> <p>د - بند گان را در قسمت پشت گردن باز می کند.</p> <p>ه - گان را در آورده طوری جمع می کند که دست وی فقط با قسمت داخلی آن تماس پیدا کند، سپس آن را در کیسه مخصوص لباس های کثیف می اندازد.</p> <p>و - در صورت استفاده از ماسک آن را باز می کند و در محل مربوط به ماسک های استفاده شده قرار می دهد.</p> <p>ز - در صورت استفاده از عینک محافظ آن را برمی دارد و در محل مخصوص جهت تمیز شدن و استفاده مجدد قرار می دهد.</p> <p>ح - قبل از ترک اتاق بیمار، دست های خود را می شوید.</p>		

پروسیجر ۴- پوشیدن و خارج کردن دستکش استریل

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	هنگام پوشیدن دستکش استریل توجه دارد که فقط قسمت داخلی دستکش با دست ها تماس داشته باشد.		
۲	ابتدا دست ها را شسته و خشک می کند.		
۳	پوشش دستکش را باز می کند.		
۴	با دست چپ، دستکش مربوط به دست راست را از قسمت داخلی آن گرفته، دست راست را داخل دستکش می کند.		
۵	با دست راست دستکش چپ را از قسمت تایی خارجی آن گرفته، دست چپ را داخل آن می کند.		
نحوه خارج ساختن دستکش آلوده			
۶	ابتدا توسط دست چپ، دستکش سمت راست را از ناحیه زیر مچ گرفته، دستکش را از دست خارج می کند.		
۷	دستکش آلوده را از کف دست چپ نگه می دارد.		
۸	توسط دست راست، سمت داخلی دستکش دست چپ را گرفته، آن را به طرف بیرون برمی گرداند و از دست خارج می کند ، به طوری که دستکش آلوده دست چپ نیز درون آن قرار گیرد.		
۹	در صورت آلوده شدن دستکش ها، آن ها را در یک پاکت یا کیسه پلاستیکی گذاشته و پس از بستن در پاکت، مجدداً درون پاکت یا کیسه پلاستیکی دیگری قرار می دهد.		

پروسیجر ۵- پوشیدن و خارج کردن دستکش های یکبار مصرف

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دست ها را به طور کامل شسته و خشک می کند.		
۲	در صورت لزوم ماسک و گان می پوشد.		
۳	تکنیک خاصی برای پوشیدن دستکش های یک بار مصرف وجود ندارد.		
۴	در صورتی که گان پوشیده است دستکش ها را روی مچ گان بالا می کشد، در صورت عدم استفاده از گان، دستکش ها مچ دست وی را می پوشانند.		
۵	برای خارج کردن دستکش ها به روش زیر عمل می کند: الف - اولین دستکش را با گرفتن سطح دستکش در کف دست، درست زیر مچ خارج می کند. دقت می کند دستکش آلوده با پوست دست تماس پیدا نکند. ب - دستکش اول را به طور کامل وارونه کرده از دست خارج و در دست دیگر نگه می دارد. ج - دو انگشت از دست بدون دستکش را داخل مچ دستکش دوم کرده و آن را به طور وارونه خارج می کند. در این حالت دستکش اول داخل دستکش دوم باقی می ماند.		

پروسیجر ۶- ایجاد و برقرری یک محیط استریل

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	<p>از استریل بودن بسته اطمینان حاصل می کند:</p> <p>الف - دقت می کند که بسته تمیز و خشک باشد، در صورت مرطوب بودن، بسته آلوده است و نباید استفاده شود.</p> <p>ب - تاریخ انقضای بسته استریل را کنترل می کند و بسته را از نظر اینکه قبلاً باز نشده باشد بررسی می کند.</p> <p>ج - به تغییر رنگ برچسب بسته استریل که نشاندهنده استریل بودن آن است توجه می کند.</p>		
۲	<p>بسته استریل را باز می کند.</p> <p>برای بازکردن یک بسته استریل روی یک سطح صاف به روش زیر عمل می کند:</p> <p>الف - بسته استریل را طوری در مقابل خود قرار می دهد که اولاً در مرکز سینی قرار گرفته ثانياً اولین پوشش آن به دور از وی باز شود.</p> <p>ب - برای باز کردن اولین پوشش دست خود را از روی بسته استریل عبور نمی دهد. با دو انگشت شست و سبابه لایه رویی را گرفته آن را به دور از خود باز می کند. دقت می کند دست با قسمت داخل پوشش تماس پیدا نکند.</p> <p>ج - لایه های کناری را به طرف پهلوها با رعایت موارد مطرح شده باز می کند. دقت می کند لایه ای که رو قرار دارد اول باز شود. از دست راست برای باز کردن لایه راست و از دست چپ برای باز کردن لایه چپ استفاده می کند.</p> <p>د - لایه چهارم را با دقت به طرف خود باز می کند. دقت می کند این لایه با لباس یا هر شیئی غیر استریل دیگر تماس پیدا نکند.</p> <p>جهت باز کردن یک بسته استریل در دست خود به روش زیر عمل می کند:</p> <p>الف - بسته را در یک دست طوری می گیرد که لایه رویی دور از وی قرار گیرد.</p> <p>ب - با استفاده از دست دیگر بسته را به روش قبلی باز می کند در حالی که گوشه لایه های بسته استریل کاملاً دور از وسیله استریل قرار گیرد. دقت می کند دست وی با محتویات بسته تماس حاصل نکند.</p> <p>جهت باز کردن بسته های استریل تجارتهی به روش زیر عمل می کند:</p> <p>الف - این بسته ها معمولاً برای باز کردن دارای راهنمای لازم از طرف شرکت سازنده می باشند.</p> <p>ب - چنانچه در یکی از گوشه های بسته، محل مخصوصی برای باز کردن وجود دارد، بسته را در یک دست خود گرفته، با دست دیگر پوشش روی بسته را از محل مشخص شده گرفته و باز می کند.</p> <p>ج - چنانچه یک طرف بسته دارای محل مشخصی برای باز کردن است، حفظ استریل بودن آن نیاز به همکاری هر دو دست دارد. لبه های محل مشخص را در دو دست گرفته، بسته را باز می کند.</p>		
۳	<p>پوشانیدن بسته استریل باز شده برای انتقال به کنار تخت بیمار:</p> <p>الف - در صورت ضرورت، برعکس روش باز کردن بسته استریل روی یک سطح صاف عمل می کند، بدین ترتیب که ابتدا لایه نزدیک به خود، سپس طرفین و در انتها لایه دورتر از خود را روی سطح استریل قرار می دهد، دقت می کند که همواره دست وی با سطح بیرونی پوشش تماس داشته باشد.</p>		

		<p>۴ ایجاد یک سطح استریل با استفاده از شان:</p> <p>الف - بسته حاوی شان را به روش آموخته شده قبلی باز می کند.</p> <p>ب - با یک دست یکی از گوشه های شان را که روی آن تا شده می گیرد.</p> <p>ج - شان را از پوشش آن خارج می کند و آن را دور از بدن خود باز می کند.</p> <p>د - پوشش را کنار می گذارد.</p> <p>و - شان را طوری روی سطح تمیز و خشک پهن می کند که قسمت پایینی آن دور از وی قرار گیرد.</p>	
		<p>۵ وسایل استریل را روی سطح استریل قرار می دهد.</p> <p>جهت قرار دادن وسایل بسته بندی شده به روش زیر عمل می کند:</p> <p>الف - هر بسته را به روش آموخته شده قبلی باز می کند.</p> <p>ب - با دست آزاد خود گوشه های پوشش بسته را جمع می کند و تا مجاورت مچ کنار می کشد.</p> <p>ج - برای قرار دادن وسایلی نظیر کاسه، شان یا دیگر وسایل آنها را از گوشه روی سطح استریل قرار می دهد بدون این که دست وی از روی سطح استریل عبور کند.</p> <p>د - پوشش بسته را کنار می گذارد</p>	

پروسیجر ۷- احتیاطات هنگام نوتروپنی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	بیمار را در یک اتاق مجزا با فشار مثبت هوا قرار می دهد.		
۲	برای کاهش اضطراب و جلب مشارکت، روش ایزوله را برای بیمار و خانواده وی توضیح می دهد.		
۳	برای اطلاع دیگر افراد، کارت " احتیاطات نوتروپنی " را روی در نصب می کند.		
۴	قبل از پوشیدن دستکش و پس از در آوردن آن، دست ها را با محلول آنتی سپتیک می شوید.		
۵	گان می پوشد.		
۶	ماسک می زند.		
۷	تا حد امکان بیمار از اتاق خارج نمی کند.		
۸	در صورتی که بیمار باید از اتاق خارج شود از گان و ماسک استفاده می کند.		
۹	به افراد بیمار یا مبتلا به بیماری های عفونی اجازه ملاقات نمی دهد.		
۱۰	نیاز به احتیاطات نوتروپنی را در برنامه خود ذکر می کند.		

پروسیجر ۸- احتیاطات تماسی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	بیمار را در اتاق مجزا با سرویس جداگانه قرار می دهد.		
۲	می توان دو بیمار با بیماری مشترک را در یک اتاق قرار داد.		
۳	روش ایزوله را برای بیمار و خانواده وی توضیح می دهد.		
۴	کارت "احتیاطات تماسی" را روی در نصب می کند.		
۵	قبل از ورود به اتاق و پس از ترک اتاق دست های خود را می شوید.		
۶	نمونه های آزمایشگاهی را در ظروف دارای بر چسب قرار می دهد و هر چه سریع تر به آزمایشگاه می فرستد.		
۷	اطمینان می یابد که تمام ملاقات کنندگان از گان و دستکش استفاده می کنند.		
۸	هر وسیله ای را که با بیمار تماس داشته است در کیسه پلاستیکی جداگانه ای قرار می دهد و آن ها را دور انداخته یا استریل می کند.		
۹	تا حد امکان بیمار از اتاق خارج نمی شود.		
۱۰	در صورتی که بیمار باید از اتاق خارج شود هر نوع زخم دارای ترشح را با پانسمان تمیز می پوشاند.		
۱۱	وجود هر نوع احتیاطات تماسی را در برنامه خود در نظر می گیرد.		
۱۲	تحمل بیمار نسبت به روش را ذکر می کند.		
۱۳	زمان قطع احتیاطات تماسی را ذکر می کند.		
۱۴	اقدامات اولیه را ثبت می کند. هر نوع آموزش به بیمار و خانواده را ثبت می کند.		

پروسیجر ۹- احتیاطات ریزقطرات

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	در صورت امکان بیمار را در اتاق مجزا با سرویس دستشویی جدا قرار می دهد.		
۲	دو بیمار با یک بیماری مشترک را می توان در یک اتاق قرار داد.		
۳	روش ایزوله را برای بیمار و خانواده توضیح می دهد.		
۴	را روی در اتاق " احتیاطات ریز قطرات " برای اطلاع دیگر افراد، کارت نصب می کند.		
۵	قبل از ورود به اتاق و پس از ترک اتاق دست های خود را می شوید.		
۶	ماسک را به طور مناسب روی دهان و بینی محکم می کند.		
۷	فلز قابل انعطاف روی قسمت بینی ماسک را به طور مناسب محکم می کند.		
۸	به بیمار آموزش می دهد که دهان و بینی خود را هنگام عطسه و سرفه با دستمال کاغذی بپوشاند.		
۹	یک کیسه پلاستیکی نزدیک تخت بیمار قرار می دهد تا دستمال های آلوده خود را در آن قرار دهد.		
۱۰	اطمینان می یابد که تمام ملاقاتی ها از ماسک استفاده می کنند.		
۱۱	در صورتی که بیمار باید اتاق را ترک کند مطمئن می شود که دهان و بینی خود را با ماسک پوشانده است.		
۱۲	نیاز به رعایت احتیاطات ریز قطرات را در برنامه خود در نظر می گیرد.		
۱۳	اقدامات اولیه را ذکر می کند، هر نوع آموزش به بیمار و خانواده را ثبت می کند.		
۱۴	تحمل بیمار نسبت به روش را ثبت می کند.		
۱۵	تاریخ قطع احتیاطات ریز قطرات را ذکر می کند.		

پروسیجر ۱۰- احتیاطات لازم در انتشار ذرات از راه هوا

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	بیمار را در یک اتاق در بسته با فشار منفی هوا قرار می دهد.		
۲	در صورت امکان اتاق دارای قسمت کفش کن است.		
۳	وجود هوای فشار منفی در اتاق را کنترل می کند.		
۴	در صورت امکان می توان دو بیمار با بیماری یکسان را در یک اتاق قرار داد.		
۵	اقدامات احتیاطی را برای بیمار و خانواده وی توضیح می دهد.		
۶	برای حفظ فشار منفی داخل اتاق و جلوگیری از ورود ذرات منتشر در هوا، مراقب است که درب اتاق و قسمت کفش کن همیشه بسته باشد.		
۷	فهرست اقدامات احتیاطی را روی در نصب می کند تا برای تمام افراد قابل مشاهده باشد.		
۸	بر اساس راهنمایی های کارخانه سازنده از رسپراتورها استفاده می کند.		
۹	به بیمار آموزش می دهد هنگام سرفه یا عطسه دهان و بینی خود را با دستمال بپوشاند.		
۱۰	یک کیسه در کنار تخت بیمار در نظر می گیرد که بیمار دستمال های آلوده را داخل آن بیندازد.		
۱۱	اطمینان می یابد که تمام افراد حاضر در اتاق از وسایل محافظتی تنفسی استفاده می کنند.		
۱۲	مراقب است که تا حد امکان بیمار از اتاق خارج نشود.		
۱۳	در صورتی که بیمار لازم است اتاق را ترک کند اطمینان می یابد که بیمار با ماسک جراحی بینی و دهان خود را پوشانده باشد.		
۱۴	نیاز به برقراری استانداردهای ذرات معلق در هوا را در برنامه خود در نظر می گیرد.		
۱۵	اقدامات اولیه، تحمل بیمار نسبت به روش و هر نوع آموزش به بیمار و خانواده را ثبت می کند.		
۱۶	تاریخ قطع احتیاطات ذرات معلق را ذکر می کند.		

پروسیجر ۱۱- استانداردهای احتیاطی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	به محض آلودگی دست ها با خون، مایعات بدن، عرق، ترشحات، یا مواد در ناژ شده آن ها را می شوید.		
۲	قبل و پس از مراقبت از بیمار دست های خود را می شوید.		
۳	پس از در آوردن دستکش ها دست های خود را می شوید.		
۴	هنگامی که امکان شست و شوی دست ها وجود ندارد دست ها را با پدهای الکلی پاک می کند.		
۵	در صورتی که با خون یا مایعات بدن بیمار تماس دارد دستکش می پوشد.		
۶	برای پیش گیری از انتقال آلودگی از بیماری به بیمار دیگر دستکش ها را تعویض کرده و دست های خود را می شوید.		
۷	در طی انجام روش هایی نظیر جراحی، آندوسکوپی، دیالیز، کمک در اینتوبه کردن یا جای گذاری لاین های شریانی که امکان پاشیده شدن ترشحات و مایعات بدن یا خون وجود دارد از ماسک، محافظ صورت، عینک محافظ و گان ضد آب استفاده می کند.		
۸	سر سوزن ها و دیگر وسایل تیز را با احتیاط حمل می کند.		
۹	از خم کردن و شکستن سوزن ها خودداری می کند.		
۱۰	سر سوزن ها را از سرنگ جدا می کند.		
۱۱	به محض استفاده از سوزن ها آن ها را در محفظه های غیر قابل نفوذ می اندازد.		
۱۲	برای برداشتن قطعات شکسته شده یا وسایل تیز از وسیله مخصوص استفاده می کند.		
۱۳	عملکرد خود را بررسی می کند که اطمینان یابد روش کار وی برای خود، بیمار و همکارانش ایمن می باشد.		
۱۴	برای ثبت، درمان مناسب و بررسی میزان رخداد حوادث، وقوع آسیب های ناشی از اجسام نوک تیز یا دیگر صدمات را هر چه سریع تر گزارش می دهد.		
۱۵	تمام نمونه های جمع آوری شده از بیماران را به طور صحیح برچسب می زند.		
۱۶	نمونه های مورد نظر را در کیسه های پلاستیکی قرار می دهد.		
۱۷	تمام وسایلی که یک بار مصرف نیستند و با ترشحات بیمار، تعریق، خون و در ناژ در تماس مستقیم هستند قبل از خارج کردن از اتاق در یک کیسه جداگانه قرار می دهد.		
۱۸	ملحفه ها و زباله ها را در کیسه های جداگانه قرار می دهد.		

		ضخامت کیسه های زباله به گونه ای باشد که بتواند محتویات خود را به خوبی نگه دارد.	۱۹
		سطوحی که با خون و مایعات بدن در تماس بوده اند با مواد ضدعفونی کننده پاک می کنند.	۲۰
		لزومی به استفاده از ظروف یک بار مصرف برای غذا وجود ندارد.	۲۱
		در صورت وجود زخم ترشحاتی تا بهبود آن از تماس مستقیم با بیمار خودداری می کنند.	۲۲
		در صورتی که دست های وی دچار درماتیت یا شکنندگی پوستی است از قرار گرفتن در وضعیت هایی که نیاز به تماس مستقیم با خون و مایعات بدن بیمار است خودداری می کنند.	۲۳
		ثبت: - نیاز ویژه به احتیاطات ایزولاسیون در برنامه مراقبت پرستاری - آموزش به بیمار و خانواده وی در مورد ایزولاسیون	۲۴

پروسیجر ۱۲- مراقبت و بسته بندی وسایل آلوده

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	زباله ها و وسایل یک بار مصرف کثیف شامل پانسمن های آلوده به مواد ترشچی و عفونی مثل چرک ، خون و ... را در کیسه نایلونی دارای علامت عفونی گذاشته و داخل سطل مخصوص قرار می دهد.		
۲	وسایل چند بار مصرف آلوده را طبق مقررات موسسه در کیسه نایلونی علامت گذاری شده قرار داده و به بخش مخصوص ضدعفونی کردن وسایل می فرستد، یا در بخش در محل مخصوص با آب و صابون شسته و برحسب نوع محلول ضدعفونی کننده به مدت لازم ضدعفونی می کند. - سپس آن ها را شسته، خشک کرده و در محل مخصوص قرار می دهد.		
۳	در صورت استفاده از ظروف غذای یک بار مصرف، آن ها را داخل کیسه نایلونی علامت گذاری شده می گذارد، سپس داخل سطل مخصوص قرار می دهد. - در صورت استفاده از ظروف غذای معمولی آن ها را با آب و صابون به طور کامل شسته، سپس برای مدت زمان لازم در محلول ضدعفونی کننده قرار می دهد.		
۴	حداقل تماس را با ملحفه آلوده دارد و آن ها را در کیسه مخصوص لباس های کثیف که علامت گذاری شده است قرار می دهد.		
۵	هنگام جمع آوری نمونه های آزمایشگاهی دقت می کند که سطح بیرونی ظروف جمع آوری آلوده نشوند. - در صورت آلوده شدن سطح بیرونی، قبل از فرستادن به آزمایشگاه آن را در یک پوشش پلاستیکی شفاف قرار می دهد.		
۶	لباس های آلوده را قبل از فرستادن به منزل یا رختشوی خانه بسته بندی و علامت گذاری می کند.		
۷	کتاب، مجلات و اسباب بازی ها را طبق مقررات موسسه ضدعفونی کرده و سپس دور می اندازد.		
۸	وسایل کنترل فشارخون را در صورت آلوده بودن، طبق مقررات موسسه ضدعفونی می کند.		
۹	در صورت محکم نبودن کیسه بسته بندی وسایل آلوده یا آلوده شدن سطح خارجی کیسه اول، از کیسه دوم استفاده می کند.		
۱۰	وسایل یک بار مصرف تیز و برنده نظیر سوزن، اره و شیشه های شکسته را قبل از دور انداختن، در ظروف غیرقابل نفوذ و مقاوم قرار می دهد.		