

## پسماند چیست ؟

### بر اساس تعریف قانون مدیریت پسماندها:

پسماند به مواد جامد ، مایع و گاز گفته می شود که به طور مستقیم و غیر مستقیم حاصل از فعالیت انسان بوده و از نظر تولید کننده ، زائد تلقی می شود .طبق قانون مدیریت پسماند ها ، پسماندهای تولید شده در بیمارستان به 2 دسته عمده زیر تقسیم می شوند:

- 1) پسماند عادی (خانگی، معمولی) : از کارکردهای خانگی و مدیریت اجرایی مراکز درمانی تولید میشود.
- 2) پسماندهای خطرناک : که می تواند مجموعه ای از مخاطرات بهداشتی را ایجاد کند و به 9 دسته تقسیم بندی می شود .این 9 دسته عبارتند از:

- ❖ پسماندهای عمومی، عادی یا خانگی 80% ()
- ❖ پسماندهای عفونی پاتولوژیک و آسیب شناختی 15% ()
- ❖ پرنده و نوک تیز 1% ()
- ❖ دارویی و شیمیایی 3% ()

- ❖ پسماندهای ویژه مانند پسماندهای سایتوتوکسیک و پرتوساز ، ظروف تحت فشار یا ترمومترهای شکسته و باتریهای مصرف شده (کمتر از 1%)

### پسماندهای عادی

زباله های عادی یا شبه خانگی (کاغذ ، دستمال، پسماند غذاها، قوطی های میوه و...) ...

### پسماندهای عفونی

- 1- کلیه پسماندهای آلوده به خون و فرآورده های خونی
- 2- کلیه پسماندهای مربوط به آزمایشگاههای تشخیص طبی و تحقیقات پزشکی
- 3- کلیه ترشحات و پسماندهای آلوده به ترشحات بیماران عفونی
- 4- کلیه مواد و وسایلی که با بیمار عفونی تماس داشته اند.

5- کشت های بیولوژیک و محیطهای کشت

6- پسماندهای اتاق ایزوله

7- پسماندهای بخشهای دیالیز

8- سست سرم و باتل سرم : محتوی باتلهای حاوی سرمهای قندی و نکی که بصورت کامل استفاده نشده اند و یا تاریخ مصرف آنها منقضی شده است را میتوان با مقادیر زیاد آب رقیق نموده و در فاضلاب تخلیه و باتل سرم ، در پسماندهای عفونی قرار گیرند .

### پسماندهای تیز و برنده

سوزن تزریق ، تیغ بیستور ، اسکالپ ، لانتست ، انواع آنژیوکت شیشه های شکسته

- ❖ پسماندهای تیز و برنده در safety box جمع آوری می گردد و پس از پر شدن 3/4 safety box جمع آوری و به محل تعیین شده برای ذخیره موقت پسماند حمل شده و سپس بی خطرسازی گردند.

- ❖ سوزن و سرنگ تواما در safety box جمع آوری شود و از جداسازی آن اجتناب گردد.

- ❖ سوزن سرنگ نبایستی مجددا درپوش گذاری (Recap) گردد و باید بدون دستکاری داخل safety box جمع آوری شود.

### پسماندهای دارویی

- داروهای تاریخ گذشته یا غیر لازم

اقلامی که به دارو آغشته شده اند یا دارو دارند (مانند قوطی ها و شیشه های دارویی)

### پسماندهای آسیب شناختی یا پاتولوژیک

مانند بافتها و آبگونه های انسانی ، تکه های بدن انسان ، خون و سایر آبگونه های بدن ، جنین

### پسماندهای ژنوتوکسیک

مانند پسماندهای دارای مواد با خصوصیات سمی برای ژنها ، از جمله

پسماندهای دارای مواد سایتوتوکسیک که بیشتر در درمان سرطان

بکار می روند و مواد شیمیایی سمی برای ژنها

### پسماندهای پرتوساز ( رادیو اکتیو )

مایعات استفاده نشده ناشی از رادیوتراپی و یا تحقیقات آزمایشگاهی

، لوازم شیشه ای آلوده ، کاغذهای جاذب ، ادرار و ترشحات بیماران

درمان شده یا آزمایش شده با مواد رادیواکتیو ، رادیونوکلئیدهای

مهر و موم نشده یا منابع سر بسته

### پسماندهای دارای فلزات سنگین

باطری ها ، دماسنج های شکسته ، اسبابهای جیوه ای اندازه گیری

فشار خون

### پسماندهای شیمیایی

نظیر معرف های آزمایشگاهی ، مواد شیمیایی مورد استفاده در ظهور

فیلم ، مواد گندزدایی که تاریخ گذشته اند و یا دیگر مورد استفاده نیستند ، حلال ها

## مدیریت پسماند های بیمارستانی گروه هدف: پرسنل بیمارستان



تهیه و تنظیم: الهه مطلب زاده  
کارشناس کنترل عفونت  
بهار 1402

-در مناطق گرم : حداکثر 48ساعت در زمستان و 24ساعت در تابستان  
**نحوه دفع پسماند**

-پسماندهای معمولی (شبه خانگی) : از طریق سیستم عمومی جمع آوری و حمل و نقل توسط سازمان شهرداری دفع می گردد.

-پسماندهای عفونی و شیمیایی : پس از بی خطر سازی در بیمارستان ، تحویل شهرداری می شود.

-پسماندهای نوک تیز و برنده : که در safety box جمع آوری شده و همراه با پسماندهای عفونی و شیمیایی پس از بی خطرسازی ، تحویل شهرداری می گردد.

**جفت :** جفت جهت دفن به گورستان منتقل می شود . یا در چاه دفن جفت بیمارستان دفع می گردد ( در بیمارستان ما در چاه دفن جفت دفع می گردد)

اعضا و اندامهای قطع شده بدن و جنین مرده طبق احکام شرعی جمع آوری و تفکیک می گردد.

### روشهای امحاء پسماندهای عفونی

1-استفاده از دستگاه زباله سوز :با توجه به آلودگی های هوایی شهر ها و خروج گاز های خطرناکی همچون دی اکسید ها و فوران ها و خطرات ناشی از ورود این ترکیبات به هوا ، این روش مورد توصیه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش نمی باشد و منسوخ می باشد .

2- استفاده از روش های بی خطرسازی :اتوکلاو که در بیمارستان ما نیز از این روش استفاده میشود .

**ظرفهای تحت فشار**  
سیلندرهای گاز ، کارتریج گاز و قوطی افشانه

### نحوه جمع آوری پسماند

1-وقتی 3/4 ظرف و کیسه های پلاستیکی از پسماند پر شد ، بعد از بستن درب و چسباندن برچسب بر روی آنها ، پسماند جمع آوری میگردد.

2-برچسب روی کیسه ها دارای مشخصاتی از قبیل تاریخ تولید ، نام بخش و نوع زباله است.

3-جمع آوری پسماند از بخشها همه روزه انجام و به محل تعیین شده حمل می گردد ، پس از شستشو و گندزدایی سطوح زباله ، بلافاصله به جای کیسه ها و ظروف مصرف شده کیسه ها و ظروفی از همان نوع قرار می گیرد.

4-پیسته بندی پسماند پزشکی ویژه باید به گونه ای صورت پذیرد که امکان هیچگونه نشئ و سوراخ و پاره شدن را نداشته باشد.

5-از آنجایی که بسته های حاوی پسماند، معمولاً حجم زیادی را اشغال میکنند، این بسته ها نباید پیش از تصفیه یا دفع فشرده شوند.

### حمل پسماند

حمل زباله بوسیله ترالی های چرخدار یا بین های چرخدار انجام می شود ، وسیله حمل پسماند هرروز با مواد گندزدا نظافت و گندزدایی گردد .کیسه های پسماند باید بصورت سربسته و دست نخورده تا پایان مدت حمل باقی بماند.

### ذخیره و نگهداری موقت پسماند

پسماندها در بیمارستان ، بایستی در اتاقک جمع آوری زباله در بیمارستان نگهداری می شود.

زمان نگهداری پسماندها ( یعنی فاصله بین تولید ، بی خطرسازی و دفع آن ) بشرح ذیل الزامی است:

-در مناطق معتدل : حداکثر 72ساعت در زمستان و 48ساعت در تابستان