

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 1/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดทุกคนตระหนักถึงความสำคัญและทราบแนวทางการปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด

2. ขอบข่าย (Scope)

การบริการผ่าตัดเป็นการให้บริการที่เคร่งครัดในเรื่องการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ในเรื่อง สถานที่สิ่งแวดล้อม บุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ เทคนิคการให้บริการ การทำให้ปราศจากเชื้อ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

3. คำจำกัดความ (Definition)

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด หมายถึง การควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและเทคนิคเฉพาะของห้องผ่าตัดในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ามารักษาโรคต่างๆด้วยวิธีการผ่าตัด ที่เน้นการพยาบาลแบบองค์รวมยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัดทั้งระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)

ทีมห้องผ่าตัด-วิสัญญี ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัด

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure)

ระยะก่อนการผ่าตัด

1. กำหนดเขตในหน่วยงานเป็น 4 เขตได้แก่ เขตปลอดเชื้อ เขตกึ่งปลอดเชื้อ เขตสะอาด และเขตที่สกปรก
2. สิ่งแวดล้อมรอบนอก สะอาด เป็นระเบียบ ทำความสะอาด โดยพนักงานทำความสะอาดทุกเช้า
3. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดทุกเช้า

ผู้จัดทำ.....
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี	วันที่
ผู้อนุมัติ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	วันที่
สถานะเอกสาร	

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 2/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

4. ห้องน้ำ ห้องส้วมทำความสะอาด เข้า-ป้าย และเมื่อสกปรก
5. บริเวณเก็บขยะ เช่น แยกขยะติดเชื้อ ไม่ติดเชื้อ ทำความสะอาดทุกเช้า -ป้าย และเมื่อสกปรก
ถึงขยะมีถุงพลาสติกกรองรับ เก็บขยะโดยมัดปากถุงให้แน่น
6. ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมภายใน สถานที่ห้องผ่าตัดเข้า-ป้าย หรือเมื่อสกปรก
7. ระบายอากาศเสียภายในห้องผ่าตัดโดยเปิดพัดลมระบายอากาศ ออกจากห้องทุกเช้า และ
ขณะปฏิบัติงาน
8. อ่างล้างมือทำความสะอาดทุกวัน
9. ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำยาถูพื้นทุกเช้า และทุกครั้งหลังการผ่าตัด
10. ทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ เช่น เตียงผ่าตัด โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัด โคม
ไฟผ่าตัด ทุกเช้าและทุกครั้งหลังเสร็จผ่าตัด
11. อุปกรณ์ทำความสะอาดมีเพียงพอ อยู่ในสภาพที่สะอาดพร้อมใช้งานได้
 12. บุคลากรแต่งกายถูกต้องตามระเบียบปฏิบัติภายในห้องผ่าตัด สวมหมวกเก็บผมมิดชิด ผูก
Mask เมื่อเข้าเขตปลอดเชื้อ สวมรองเท้าที่ใช้ภายในห้องผ่าตัด
 13. การรับผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดต้องย้ายผู้ป่วยจากเปลนอกสู่เปลในห้องผ่าตัด และเปลี่ยนผ้า
คลุมตัวผู้ป่วยทุกครั้ง
 14. ตรวจสอบเครื่องมือผ่าตัดที่ปราศจากเชื้อ ให้พร้อมใช้ และ ตรวจสอบวันหมดอายุก่อน
นำไปใช้ทุกครั้ง
 15. เตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ที่ปราศจากเชื้อตามแนวทางการผ่าตัดของแต่ละสาขา
 16. เตรียมเครื่องใช้อื่นๆ เช่น เครื่องจี้ Suction แยกถังขยะติดเชื้อ ไม่ติดเชื้อ

ระยะผ่าตัด

1. สวมผ้าอย่างกันเปื้อนสวมแว่นตา ให้เรียบร้อยก่อนล้างมือเข้าผ่าตัด
2. ล้างมือก่อนการผ่าตัดอย่างถูกวิธี Surgical hand washing
3. สวมใส่อุปกรณ์ปราศจากเชื้อในการผ่าตัด อย่างถูกวิธี
4. สวมถุงมือ 2 ชั้นและทดสอบการรั่วโดยแช่ถุงมือในอ่างน้ำปราศจากเชื้อ ถ้ารั่วต้องเปลี่ยนถุงมือ
คูใหม่
5. ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัดตามแนวทางการปฏิบัติอย่างถูกต้อง
6. ทาน้ำยาฆ่าเชื้อ 10 % Providone iodine บริเวณผิวหนังที่จะผ่าตัดโดยทาจากด้านในวนออก
ด้านนอกรัศมีโดยรอบอย่างน้อย 8 นิ้ว
7. ปูผ้าคลุมผ่าตัดอย่างถูกเทคนิคไม่เลื่อนผ้า Sterile ที่วางบนตัวผู้ป่วยแล้ว และผ้าคลุม Sterile
ไม่เปียกชื้น

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 3/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

8. พยาบาลห้องผ่าตัดที่สวมเสื้อกาวน์ปราศจากเชื้อ เมื่อเดินสวนกันให้หันหน้าต่อหน้าหรือหลังต่อหลัง และไม่หันหลังให้ โต๊ะ Sterile

9. บุโต๊ะ Mayo ด้วยผ้า Sterile และจัดเรียงเครื่องมือดังนี้

- จัดเรียงเครื่องมือ Sterile ตามลำดับการใช้งานก่อน-หลัง
- แยกเครื่องมือที่มีคมไว้เป็นหมวดหมู่
- ใช้ Needle holder จับหุ้มปลายเข็มไว้
- ส่งของมีคมโดยวิธีวางบนภาชนะในการนำส่ง วางส่วนปลายคมในภาชนะ
- เช็ดคราบเลือด คราบต่างๆในเครื่องมือที่ใช้แล้วก่อนนำมาใช้อีกครั้ง
- เครื่องมือที่สกปรก ปนเปื้อนจากการผ่าตัด ให้วางแยกจากเครื่องมือต่างๆ
- หลังการผ่าตัดใช้ clamp จับปลายมีดแยกทิ้ง เข็มเย็บแผลชนิดติดเข็มที่ใช้แล้วทิ้งในภาชนะที่เตรียมไว้ ส่วนเข็มที่นำกลับมาใช้อีกล้างทำความสะอาดเช่นเครื่องมือทั่วไปแต่ต้องใช้ความระมัดระวังในการล้าง

- ขณะผ่าตัดถ้ามีอุบัติเหตุ เช่น เข็มทิ่มตา มีดบาด ให้ปฏิบัติดังนี้

- ออกจากการผ่าตัดทันที
- ปีบเลือดออกให้มากที่สุด
- ล้างด้วยสบู่ยาฆ่าเชื้อ และทาด้วยยาฆ่าเชื้อโรค
- รายงานหัวหน้างาน และงานควบคุมโรคในโรงพยาบาล

- เมื่ออุบัติเหตุ เช่น เลือด หนอง กระเด็นเข้าตา ให้ปฏิบัติดังนี้

- ออกจากการผ่าตัดทันที
- ล้างตาด้วยน้ำสะอาดให้มากที่สุด

- เมื่อมีเลือดหนอง กระเด็นถูกพื้นให้ปฏิบัติดังนี้

- ใช้กระดาษฟางเช็ดคราบเลือดหนอง ออกให้มากที่สุด
- ราดด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรด์ทิ้งไว้ 15-30 นาที แล้วเช็ดทำความสะอาดตามปกติ

10. หลังเสร็จสิ้นการผ่าตัด ถอดอุปกรณ์ป้องกันปราศจากเชื้อภายในห้องผ่าตัด ก่อนออกจากห้องผ่าตัด

ระยะหลังผ่าตัด

1. ทำความสะอาดด้วยน้ำยาถูพื้น

2. เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆภายในห้องผ่าตัด ได้แก่ โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัด โคมไฟ เตียงผ่าตัด ด้วยน้ำยาล้างจานที่ผสมไว้สำหรับทำความสะอาด หลังจากเสร็จผ่าตัดแต่ละรายและเพื่อลดการ

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 4/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

แพร่กระจายเชื้อจากคราบเลือดสารคัดหลั่ง เช็ดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อและตามด้วยน้ำ ไม่นำสารเคมีหรือน้ำยาทำลายเชื้อที่มีประสิทธิภาพสูงมาใช้ในการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในส่วนที่เป็นพื้นผิวหรือเครื่องมือหรือของในห้อง ไม่นำแอลกอฮอล์มาใช้ในการทำความสะอาดพื้นผิว

3. เครื่องมือที่ใช้แล้วนำไปแช่น้ำยา Mediklen 10 นาที นำไปล้างทำความสะอาดแล้วนำไปต้มในน้ำเดือด 5 นาที pack ระบุชื่อเครื่องมือ ชื่อผู้ pack วัน เดือน ปีที่ผลิต และวันหมดอายุ ส่งขึ้น Autoclave ที่หน่วยจ่ายกลาง

4. หัวฉีดและสายนำไปล้างทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก แล้วเช็ดให้แห้งส่งอบแก๊สชนิด sterad

5. แยกขยะติดเชื้อทั้งในถุงขยะแดง ขยะไม่ติดเชื้อทั้งในถุงขยะดำ โดยแยกขยะให้ถูกอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

6. ผ้าเปื้อนเลือด หนอง ทั้งถุงผ้าเปื้อนส่งโรงซักฟอกซักทำความสะอาด

7. ถุงมือผ่าตัดทิ้งในภาชนะเพื่อส่งหน่วยจ่ายกลาง

8. การทิ้งชิ้นเนื้อหรืออวัยวะที่มีขนาดใหญ่ที่ไม่ได้ส่งตรวจนำไปใส่ถุงขยะแดงส่งที่ห้องเก็บศพ

9. ดูแลความเรียบร้อยของห้องผ่าตัดเพื่อเตรียมรับการผ่าตัดในรายต่อไป

เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพ

- อัตราการติดเชื้อของแผลผ่าตัดสะอาด $\leq 0.05 \%$
- ผู้ป่วยปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อตำแหน่งผ่าตัด

การตรวจสอบ

จากอุบัติการณ์การติดเชื้อของแผลสะอาดหลังผ่าตัด

การรายงานผล

รายงานการเฝ้าระวังทุกเดือน

6. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

เรณู อัจฉาสลี (2550) การพยาบาลผู้ที่มารับบริการผ่าตัด กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น พี เพรส.

สมาคมห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย (2554) สมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย.

กรุงเทพมหานคร :สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร

7. เอกสารแนบท้าย (Appendix)

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด เรื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้อง

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 5/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด
เรื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี โรงพยาบาลชุมชน

คำจำกัดความ (Definition)

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด หมายถึง การแสดงออกซึ่งทักษะหรือความสามารถของพยาบาลห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ในการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและเทคนิคเฉพาะของห้องผ่าตัดในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ามารักษาโรคต่างๆด้วยวิธีการผ่าตัด ที่เน้นการพยาบาลแบบองค์รวมยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในการปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัดทั้งระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด

รายการ	Knowledge	Attitude	practices
การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด			√

เกณฑ์การประเมิน

ปฏิบัติ = 1 คะแนน ไม่ปฏิบัติ = 0 คะแนน

พยาบาลห้องผ่าตัดต้องปฏิบัติตามทุกข้อ คิดเป็น 100% จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

ผลการประเมิน

- ผ่านการประเมิน
- โอกาสพัฒนา

แนวทางการพัฒนา

- ศึกษาข้อมูลและหาความรู้เพิ่มเติม
- ฝึกประสบการณ์กับผู้ชำนาญการ
- ประเมินซ้ำอีก 1 เดือน
- อื่น ๆ

.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ผู้รับการประเมิน

ผู้ประเมิน

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 6/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดเรื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
★ ระยะเวลาก่อนการผ่าตัด		
ปฏิบัติตามแนวทางการกำหนดเขตในหน่วยงานเป็น 4 เขตได้แก่ เขตปลอดเชื้อ เขตกึ่งปลอดเชื้อ เขตสะอาด และเขตที่สกปรก อย่างเคร่งครัด
ลูกำกับพนักงานทำความสะอาดให้ทำความสะอาด สิ่งแวดล้อมรอบนอก ให้สะอาด เป็นระเบียบ ทุกเช้า
ลูกำกับพนักงานทำความสะอาดให้ทำความสะอาด ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเจ้าหน้าที่ทุกเช้า
ลูกำกับพนักงานทำความสะอาดให้ทำความสะอาด ห้องน้ำ ห้องส้วม ทุก เช้า-บ่าย และเมื่อสกปรก
ลูกำกับพนักงานทำความสะอาดให้ทำความสะอาด บริเวณเก็บขยะ เช่น แยกขยะติดเชื้อ ไม่ติดเชื้อ ทุกเช้า -บ่าย และเมื่อสกปรก ถึงขยะมีถุงพลาสติกรองรับ เก็บขยะโดยมัดปากถุงให้แน่น
ลูกำกับพนักงานทั่วไปให้ทำความสะอาด สิ่งแวดล้อมภายใน สถานที่ห้องผ่าตัดเช้า-บ่าย หรือเมื่อสกปรก
ระบายอากาศเสียภายในห้องผ่าตัดโดยพัดลมระบายอากาศ ออกจากห้องทุกเช้า และขณะปฏิบัติงาน
ลูกำกับพนักงานช่วยเหลือคนไข้ให้ทำความสะอาด อ่างล้างมือทุกวัน
ลูกำกับพนักงานทั่วไปให้ทำความสะอาด พื้นด้วยน้ำยาถูพื้นทุกเช้า และทุกครั้งหลังการผ่าตัด
ทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆเช่น เตียงผ่าตัด โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัด คอมพิวเตอร์ ทุกเช้าและทุกครั้งหลังเสร็จผ่าตัด
แลอุปกรณ์ทำความสะอาดให้มีเพียงพอ อยู่ในสภาพที่สะอาดพร้อมใช้งานได้
12. แต่งกายถูกต้องตามระเบียบปฏิบัติภายในห้องผ่าตัด สวมหมวกเก็บผม มิติชิด ผูก Mask เมื่อเข้าเขตปลอดเชื้อ สวมรองเท้าที่ใช้ภายในห้องผ่าตัด
13. ย้ายผู้ป่วยจากเปลนอกสู่เปลด้านในห้องผ่าตัด และเปลี่ยนผ้าคลุมตัวผู้ป่วยทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลชุมชน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 7/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดเรื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด(ต่อ)

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
14. ตรวจสอบเครื่องมือผ่าตัดที่ปราศจากเชื้อ ให้พร้อมใช้ และตรวจสอบวันหมดอายุก่อนนำไปใช้ทุกครั้ง
15. เตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ที่ปราศจากเชื้อตามแนวทางการผ่าตัดของแต่ละสาขา
16. เตรียมเครื่องใช้อื่นๆ เช่น เครื่องจี้ Suction แยกถังขยะติดเชื้อ ไม่ติดเชื้อ
<p>★ ระยะผ่าตัด</p> <p>1. สวมผ้าอย่างกันเปื้อนสวมแว่นตา ให้เรียบร้อยก่อนล้างมือเข้าผ่าตัด</p> <p>2. ล้างมือก่อนการผ่าตัดอย่างถูกวิธี Surgical hand washing</p> <p>3. สวมใส่อุปกรณ์ปราศจากเชื้อในการผ่าตัด อย่างถูกวิธี</p> <p>4. สวมถุงมือ 2 ชั้นและทดสอบการรั่วโดยแช่ถุงมือในอ่างน้ำปราศจากเชื้อ ถ้ารั่วต้องเปลี่ยนถุงมือคู่มือใหม่</p> <p>5. ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัดตามแนวทางการปฏิบัติอย่างถูกต้อง</p> <p>6. ทาน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณผิวหนังที่จะผ่าตัดโดยทาจากด้านในวนออก ด้านนอกรัศมีโดยรอบอย่างน้อย 8 นิ้ว</p> <p>7. พูผ้าคลุมผ่าตัดอย่างถูกเทคนิคไม่เลื่อนผ้า Sterile ที่วางบนตัวผู้ป่วยแล้ว และผ้าคลุม Sterile ไม่เปียกชื้น</p> <p>8. พยาบาลห้องผ่าตัดที่สวมเสื้อกาวน์ปราศจากเชื้อ เมื่อเดินสวนกันให้หันหน้าต่อหน้าหรือหลังต่อหลัง และไม่หันหลังให้ โต๊ะ Sterile</p> <p>9. พูโต๊ะ Mayo ด้วยผ้า Sterile และจัดเรียงเครื่องมือดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเรียงเครื่องมือ Sterile ตามลำดับการใช้งานก่อน-หลัง - แยกเครื่องมือที่มีคมไว้เป็นหมวดหมู่ - ใช้ Needle holder จับหุ้มปลายเข็มไว้ - ส่งของมีคมโดยวิธีวางบนภาชนะในการนำส่ง วางส่วนปลายคมในภาชนะ - เช็ดคราบเลือด คราบต่างๆในเครื่องมือที่ใช้แล้วก่อนนำมาใช้อีกครั้ง

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลชุมชน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 8/8	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.015		เรื่อง: การป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดเรื่อง การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในห้องผ่าตัด(ต่อ)

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
- เครื่องมือที่สกปรก ปนเปื้อนจากการผ่าตัด ให้วางแยกจากเครื่องมือต่างๆ
- หลังการผ่าตัดใช้ clamp จับปลายมีดแยกทิ้ง เข็มเย็บแผลชนิดติดเข็มที่ใช้แล้วทิ้งในภาชนะที่เตรียมไว้ ส่วนเข็มที่นำกลับมาใช้อีกล้างทำความสะอาดเช่นเครื่องมือทั่วไปแต่ต้องใช้ความระมัดระวังในการล้าง
<ul style="list-style-type: none"> ● ขณะผ่าตัดถ้ามีอุบัติเหตุ เช่น เข็มทิ่มตำ มีดบาด ให้ปฏิบัติดังนี้ 		
- ออกจากการผ่าตัดทันที
- บีบเลือดออกให้มากที่สุด
- ล้างด้วยสบูยาฆ่าเชื้อ และทาด้วยยาฆ่าเชื้อโรค
- รายงานหัวหน้างาน และงานควบคุมโรคในโรงพยาบาล
<ul style="list-style-type: none"> ● เมื่ออุบัติเหตุ เช่น เลือด หนอง กระเด็นเข้าตา ให้ปฏิบัติดังนี้ 		
- ออกจากการผ่าตัดทันที
- ล้างตาด้วยน้ำสะอาดให้มากที่สุด
<ul style="list-style-type: none"> ● เมื่อมีเลือดหนอง กระเด็นถูกพื้นให้ปฏิบัติดังนี้ 		
- ใช้กระดาษฟางเช็ดคราบเลือดหนอง ออกให้มากที่สุด
- ราดด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรด์ทิ้งไว้ 15-30 นาที แล้วเช็ดทำความสะอาดตามปกติ
10. หลังเสร็จสิ้นการผ่าตัด ถอดอุปกรณ์ป้องกันปราศจากเชื้อภายในห้องผ่าตัด ก่อนออกจากห้องผ่าตัด