1) 호흡기 관련 기구 관리

- (1) 매 흡인 시마다 일회용 카테터와 일회용 멸균생리식염수를 사용
- (2) Closed-suction system은 매 환자마다 멸균된 것을 사용
- (3) 기도흡인을 시행하기 전에 손위생을 시행하고 일회용 장갑을 착용
- (4) 기도흡인을 시행하고 난 후 장갑을 벗고 손위생을 시행
- (5) 기관절개 부위 드레싱은 분비물이 많거나 젖으면 바로 교환, 절개부 위를 항상 건조하게 유지
- (6) 가습용 물은 멸균증류수를 사용, 증류수는 사용 직전에 무균적으로 채우고, 보충할 때는 완전히 비운 후에 멸균증류수를 보충
- (7) 기관절개와 튜브 교환 시 무균적으로 시행

기구		소독제	소독방법
芝. 音 利. 足. 기 マ	O₂ mask/ nasal prong/ Laryngo scope handle, blade	1회용 제품 사용	• 1회용 제품 사용하며, 재사용하지 않는 것을 원칙으로 한다.
	nebulizer kit/ O ₂ Bottle	메디스텔	환자마다 개별사용, 사용시,마다 흐르는 물에 세척, 건조 하루 사용이 끝난 후 세척, 참적, 행굼, 건조 물리적으로 만과 밖의 표면을 물로 헹구고 메디스텔에 참적하여 멸균증류수로 깨끗이 행구고 건조 후 보관한다. 보관과정에서 오염되지 않도록 주의한다.
	amby bag	메디스텔-> EO gas 멸균	물리적으로 표면을 물과 중성세제로 세척 후 메디스텔에 10분이 상 참적한다.(세청시 백과 입구를 분리하여 꼼꼼히 세척) 건조후 EO gas 소독 의뢰한다.
	Suction bottle	<u>로스</u> (1:50)	물과 중성세제로 깨끗하게 세척 후 50배 희석한 락스에 10분 이 상 침적 후 증류수로 헹구고 건조 보관한다. 보관과정에서 오염 되지 않도록 주의한다.
	O ₂ flow meter	에니롰스 수건, ED 외입스	• 애니, 로스 수건 또는 ED <u>외인스(감염환자)로 표면을 닦는다.</u>
	air way	EO gas 멸균	• 물과 중성세제로 깨끗하게 세척 후 흐르는 물에 헹군 후 건조시 켜 EQ 소독한다.

2) 유치도뇨관 관련 기구 관리

- (1) 유치도뇨관 삽입부위는 생리식염수로 매일 회음부 간호를 시행
- (2) 소변이 역류하지 않도록 소변백은 방광보다 아래에 위치
- (3) 유치도뇨관 및 소변백을 사용할 때는 폐쇄상태(Closed system)유지. 소변을 비울 때 환자마다 개인용 용기를 사용
- (4) 채취용 포트를 소독-건조시킨 후에 멸균 주사기를 이용하여 소변채 취(포트소독->포트에서 검체체취->포트소독)

3) 혈류감염 관련 기구 관리

- (1) 말초정맥관 삽입, 조작, 교환, 사정 전과 후 손위생을 시행
- (2) 말초정맥 카테터 삽입시 83% 알콜로 소독
- (3) 말초정맥관 삽입부위에 삽입일시를 기재
- (4) 말초정맥관은 삽입부위는 매일 관찰하고, 72시간마다 교체(소아는 정맥염의 문제가 발생하지 않는한 제거하지 아니함)
- (5) 중심정맥관 삽입부위 관리시 거즈드레싱는 2일마다, 투명필름드레싱은 7일마다 교환.

4) 일회용 주사관련 용품 관리

- (1) 주사침: 1회 사용후 폐기, 동일약제도 1회사용후 폐기
- (2) 주사기: 1회 사용후 폐기, 사용직전 포장제거
- (3) 수액세트는 수액교환시마다 교환
- (4) 혈액.지방유탁액이 없는 주입세트는 3일이내 교체
- (5) 혈액.지방유탁액 주입세트는24시간이내교환