

إحتياطات العزل

المسؤوليات الإدارية

- دمج منع انتقال العدوى في أهداف برامج المؤسسة للمرضى والسلامة المهنية.
- جعل منع انتقال العدوى أولوية لمؤسسة الرعاية الصحية. تقديم الدعم الإداري، بما في ذلك الموارد المالية والبشرية للحفاظ على برامج مكافحة العدوى.
- التأكد من أن العاملين الذين تلقوا تدريباً في مجال مكافحة العدوى يتم توظيفهم من قبل أو متاحون بموجب عقد لجميع مرافق الرعاية الصحية بحيث يتم إدارة برنامج مكافحة العدوى من قبل فرد مؤهل واحد أو أكثر.
- تحديد عدد موظفي مكافحة العدوى وفقاً لنطاق برنامج مكافحة العدوى، ونطاق عمل المؤسسة، وخصائص المرضى، والاحتياجات الخاصة أو العاجلة للمؤسسة والمجتمع، ومستويات التوظيف المقترحة بناءً على القوانين والانظمة المعمول بها.
- تضمين الوقاية من الالتهابات المرتبطة بالرعاية الصحية (HAI) كمحدد لكفايات واعداد الكوادر التمريضية، خاصة في الوحدات عالية الخطورة.
- تفويض السلطة لموظفي مكافحة العدوى أو من ينوبون عنهم (مثل الممرضين المسؤولين عن وحدة رعاية المرضى) لاتخاذ قرارات مكافحة العدوى فيما يتعلق بوضع المريض وتعيين الاحتياطات القائمة على النقل.
- توفير أنظمة التهوية المطلوبة لعدد كافٍ من غرف عزل العدوى (كما هو محدد بواسطة تقييم المخاطر) وبيئة الحماية في مرافق الرعاية الصحية التي توفر الرعاية للمرضى وفقاً للتوصيات المنشورة.
- توفير المستلزمات والمعدات اللازمة للاحتياطات القياسية، بما في ذلك مستلزمات نظافة اليدين ومعدات الحماية الشخصية (مثل القفازات والمرابيل، وادوات حماية الوجه والعينين) في جميع الاماكن التي يتم فيها تقديم الرعاية الصحية.
- تطوير وتنفيذ أنظمة للكشف المبكر والإدارة (على سبيل المثال، استخدام تدابير مناسبة لمكافحة العدوى، بما في ذلك احتياطات العزل، معدات الوقاية الشخصية [PPE]) للأشخاص الذين يحتمل أن يكونوا معديين في نقاط أولية من لقاء المريض (على سبيل المثال مناطق الفرز، والطوارئ، والأقسام والعيادات الخارجية ومكاتب الأطباء) ووقت الدخول إلى المستشفيات ومرافق الرعاية الطويلة الأجل.

الاحتياطات القياسية

1- نظافة اليدين

- اثناء تقديم الرعاية الصحية، تجنب اللمس غير الضروري للأسطح بالقرب من المريض لمنع تلوث الأيدي
- التنظيف من الأسطح البيئية ونقل مسببات الأمراض من الأيدي الملوثة إلى الأسطح.
- عندما تكون الأيدي متسخة بشكل واضح، أو ملوثة بمواد بروتينية، أو متسخة بشكل واضح بالدم أو سوائل الجسم، اغسل يديك بصابون مضاد للميكروبات وماء.
- عندما تكون الايدي غير متسخة بشكل واضح، يمكن فرك اليدين باستخدام المحلول الكحولي.

- يقوم جميع الكوادر الصحية بغسل الأيدي في الحالات التالية:

- قبل وبعد أي تعامل مع المريض.
- بعد القيام بالتدخلات العميقة.
- بعد التعامل مع الجروح.
- بعد لمس الأجسام الصلبة المحتمل تلوثها.
- بين التعامل مع كل مريض والذي يليه.
- قبل وبعد استخدام دورة المياه.
- بعد خلع القفازات.
- قبل مغادرة مكان العمل.
- قبل تقديم الطعام أو الشراب.
- بعد السعال والعطس.

2- معدات الوقاية الشخصي

• مبادئ عامة:

- ارتداء معدات الوقاية الشخصية، عندما تشير طبيعة تفاعل المريض المتوقع إلى احتمال حدوث تلامس مع الدم أو سوائل الجسم.
- منع تلوث الملابس والجلد أثناء عملية إزالة معدات الوقاية الشخصية.
- قبل مغادرة غرفة المريض أو الحجرة، قم بإزالة معدات الوقاية الشخصية والتخلص منها.

3- القفازات:

- ارتداء القفازات عندما يكون من المتوقع بشكل معقول حدوث تلامس مع الدم أو المواد الأخرى التي من المحتمل أن تكون معدية أو الأغشية المخاطية أو الجلد غير المصاب أو الجلد المتوقع تلوثه.
- ارتداء القفازات الملائمة للمهمة.
- ارتداء قفازات الفحص الطبي التي يمكن التخلص منها لتوفير الرعاية المباشرة للمرضى.
- ارتداء قفازات الفحص الطبي التي يمكن التخلص منها أو قفازات الاستخدام القابلة لإعادة الاستخدام لتنظيف البيئة أو المعدات الطبية.
- إزالة القفازات بعد ملامسة المريض و / أو البيئة المحيطة (بما في ذلك المعدات الطبية) باستخدام التقنية المناسبة لمنع تلوث اليد.
- عدم ارتداء نفس القفازات لرعاية أكثر من مريض. لا تغسل القفازات بغرض إعادة استخدامها لأن هذه الممارسة قد ارتبطت بانتقال مسببات الأمراض.
- تغيير القفازات أثناء رعاية المريض إذا كانت اليدين ستنقل من موقع الجسم الملوث (على سبيل المثال، منطقة العجان) إلى موقع نظيف للجسم (مثل الوجه).

4- المريول:

- ارتداء مريول مناسباً للمهمة، لحماية الجلد ومنع تلوث الملابس أو تلوثها أثناء الإجراءات وأنشطة رعاية المرضى عند توقع ملامسة الدم أو سوائل الجسم أو الإفرازات.
- ارتداء مريول للاتصال المباشر بالمرضى إذا كان لدى المريض إفرازات يمكن التعرض لها.
- إزالة المريول ونظافة اليدين قبل مغادرة بيئة المريض.
- عدم استخدام المريول، حتى في الاتصالات المتكررة مع نفس المريض.

5- حماية الفم والأنف والعين:

- استخدم معدات الوقاية الشخصية لحماية الأغشية المخاطية للعين والأنف والفم أثناء الإجراءات وأنشطة رعاية المرضى التي من المحتمل أن تولد بقطرات أو رذاذاً من الدم وسوائل الجسم والإفرازات والفضلات. تحديد الأقفعة، والنظارات الواقية، وواقبات الوجه، ومجموعات من كل منها وفقاً للحاجة المتوقعة من المهمة المنفذة.
- أثناء إجراءات التي تؤدي إلى توليد الرذاذ (على سبيل المثال، تنظيف القصبات، شفط الجهاز التنفسي، التنبيب الرغامي) يجب ارتداء واحد مما يلي: واقية للوجه يغطي بالكامل الوجه الأمامي وجوانبه، قناع يحتوي على درع مرفق، أو قناع ونظارات واقية (بالإضافة إلى القفازات والمرابيل).

الاحتياطات حسب طريقة نقل العدوى

1- احتياطات نقل العدوى عن طريق التلامس والرذاذ:

- بالإضافة إلى استخدام الاحتياطات القياسية، يجب على جميع الأفراد، بما في ذلك أفراد الأسرة والزائرين ومقدمي الخدمة الصحية، استخدام احتياطات الاتصال والقطرات قبل دخول غرفة مرضى COVID-19 المشتبه بهم أو المؤكدين.
- يجب وضع المرضى في غرف مفردة جيدة التهوية. بالنسبة لغرف الأجنحة العامة ذات التهوية الطبيعية، تعتبر التهوية المناسبة 60 لتر / ثانية لكل مريض.
- عندما لا تتوفر غرف مفردة، يجب تجميع المرضى المشتبه في إصابتهم بـ COVID-19 معاً.
- يجب وضع مسافة متر واحد على الأقل بين أسرة المرضى بغض النظر عما إذا كان يشتبه في أن يكون لديه COVID-19.
- حيثما كان ذلك ممكناً، يجب تعيين فريق من العاملين في مجال الرعاية الصحية لرعاية حصرية للحالات المشتبه فيها أو المؤكدة للحد من خطر انتقال العدوى.
- يجب على العاملين في الرعاية الصحية ارتداء حماية العين (نظارات واقية) أو حماية الوجه (درع الوجه) لتجنب تلوث الأغشية المخاطية.
- يجب أن يرتدي العاملون في الرعاية الصحية مريولاً نظيفاً وغير معقم بأكمام طويلة.
- يجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية استخدام القفازات أيضاً.
- لا يلزم استخدام الأحذية والمعاطف والمنزر أثناء الرعاية الروتينية.
- بعد رعاية المرضى، يجب إجراء إزالة مناسبة والتخلص من جميع معدات الوقاية الشخصية ونظافة اليدين
- يجب استخدام مجموعة جديدة من معدات الوقاية الشخصية عندما يتم تقديم الرعاية لمرضى مختلف.

- يجب أن تكون المعدات إما معدات تُستخدم لمرة واحدة ويمكن التخلص منها أو معدات مخصصة (مثل السماعات واجهزة ضغط الدم وموازين الحرارة). إذا كانت هناك حاجة إلى مشاركة المعدات بين المرضى، يجب بتنظيفها وتطهيرها بين الاستخدام لكل مريض على حدة (على سبيل المثال باستخدام الكحول الإيثيلي 70%).
- يجب أن يتمتع العاملون في مجال الرعاية الصحية عن لمس العين أو الأنف أو الفم بأيدي قفاز أو أيدي مكشوفة.
- تجنب نقل المرضى خارج غرفتهم أو منطقتهم ما لم يكن ذلك ضروريًا من الناحية الطبية، ويفضل استخدام معدات الأشعة السينية المحمولة المخصصة أو غيرها من معدات التشخيص المخصصة.
- إذا كان النقل ضروريًا، يجب استخدام طرق النقل المحددة مسبقًا لتقليل تعرض الموظفين والمرضى الآخرين والزوار إلى الحد الأدنى، ويجب الطلب من المريض ارتداء قناع طبي.
- التأكد من قيام العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين ينقلون المرضى بنظافة اليدين وارتداء معدات الوقاية الشخصية المناسبة.
- إبلاغ المنطقة التي تستقبل المريض بأي احتياطات ضرورية في أقرب وقت ممكن قبل وصول المريض.
- تنظيف وتعقيم الأسطح التي يتعامل معها المريض بشكل روتيني؛ الحد من عدد العاملين الصحيين وأفراد الأسرة والزوار الذين هم على اتصال مع مرضى COVID-19 المشتبه بهم أو المؤكدين.
- الاحتفاظ بسجل لجميع الأشخاص الذين يدخلون غرفة المريض، بما في ذلك جميع الموظفين والزوار.

2- الاحتياطات في الإجراء المولد للهباء الجوي:

- (إجراء طبي أو رعاية صحية ينتج عنه إنتاج جسيمات محمولة بالهواء أو قطرات تنفسية على سبيل المثال، تنظيف القصبات، شُفط الجهاز التنفسي، التنبيب الرغامي)
- تنفيذ الإجراءات في غرفة جيدة التهوية - أي التهوية الطبيعية بتدفق هواء لا يقل عن 160 لتر / ثانية لكل مريض أو في غرف الضغط السلبي مع ما لا يقل عن 12 تغييرًا للهواء في الساعة والتحكم في اتجاه تدفق الهواء عند استخدام التهوية الميكانيكية.
- استخدم جهاز تنفس للجسيمات على الأقل كحماية مثل N95، والتأكد من الاطباق المحكم للجهاز حول الأنف والفم.
- استخدام حماية العين (أي نظارات أو واقية للوجه)
- ارتداء المربول وقفازات نظيفة غير معقمة وأكمام طويلة. إذا كانت المرابيل غير مقاومة للسوائل، فيجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية استخدام مئزر مقاوم للماء للإجراءات التي من المتوقع أن تخلق كميات كبيرة من السوائل.
- تحديد عدد الأشخاص الموجودين في الغرفة بالحد الأدنى المطلق المطلوب لرعاية ودعم المريض.

1. Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings.
<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.htm>
2. WHO Infection prevention and control during health care when COVID-19 is suspected, Interim guidance 19 March 2020.
3. Health Care Accreditation Council Hospital Accreditation Standards 4th Edition, Infection Prevention and Control Cluster.