

# الأمراض التنفسية الحادة ذات الميل الوبائي و الجائحي

المنع والوقاية من العدوى ومكافحتها في منشآت الرعاية الصحية

مختصر إرشادي





# الأمراض التنفسية الحادة ذات الميل الوبائي و الجائحي

المنع والوقاية من العدوى ومكافحتها في منشآت الرعاية الصحية

مختصر إرشادي

#### جميع الحقوق محفوظة

لا تُشير المقاصد المستعملة ولا عَرَضُ المادّة العلمية في هذه النشرة إلى التعبير عن أيّ رأي مُطلقاً من جانب منظمة الصحة العالمية فيما يتعلق بالوضع القانوني لأيّ بلد أو إقليم أو مدينة أو منطقة أو سُلطة ذلك البلد. أو بالنسبة إلى تحديد تخوميه أو حدوده؛ كما أنّ الخطوط المنقطة على الخرائط تمثل الحدود الفاصلة التي قد لا يكون جرى الاتفاق عليها بشكل كامل.

وبالمثل، لا يُشير ذكر بلدان معيّنة أو مُنتجات لشركات خاصّة إلى أنّها مُصادق عليها أو موصى بها من قِبَل منظمة الصحة العالمية على سبيل التفضيل على غيرها. رغم أنّها من ذات طبيعَةٍ ماثلة. ولم تُذكر هنا. ومن المتوقع وجود أخطاء أو زلات. وقد ذُكرت المُنتجات ذات الملكية الخاصّة بالأحرف الكبيرة الأولى ولقد اتُخذت احتياطات منطقية من قِبَل منظمة الصحة العالمية للتحقق من المعلومات المذكورة في هذه النشرة؛ ولكنّ المادّة المنشورة وُزعت من دون ضمانة من أيّ نوع. لا صريحة ولا ضمنية. وتقع مسؤولية تفسير المادّة واستعمالها على القارئ؛ ولن تكون منظمة الصحة العالمية مسؤولة عن أيّ حدث يتسبب بأضرار ناشئة عن هذا الاستعمال.

على الإنترنت على الرّابط EPR تتوفّر منشورات

//www.who.int/csr/resources/publications/.

# جَدُولُ المحتَوَيَاتِ

٣	١. مَقْدَمَةٌ .....
٦	٢. التَّعَرُّفُ الْمُبَكِّرُ وَالْعَزْلُ وَالتَّبْلِيغُ .....
٨	٣. الاحْتِيَاظَاتُ الْقِيَاسِيَّةُ .....
٩	٣. ١. تَنْظِيفُ الْيَدَيْنِ .....
١٢	٣. ٢. الْوَاقِعَاتُ الشَّخْصِيَّةُ حَسَبِ الْاحْتِيَاظَاتِ الْقِيَاسِيَّةِ .....
١٥	الْقَفَازَاتُ .....
١٦	الْعِبَاءَاتُ وَالْمَرَايِلُ الطَّبِيَّةُ .....
١٧	حِمَايَةُ الْأَغْشِيَّةِ الْمُخَاطِيَّةِ بِالْوَجْهِ .....
٢٠	٣. ٣. الصَّحَّةُ النَّفْسِيَّةُ وَأَدَابُ السُّعَالِ .....
٢١	٣. ٤. الْوَقَايَةُ مِنْ وَخَزَاتِ الْإِبْرِ وَالْأَدَوَاتِ الْحَادَّةِ الْآخَرَى .....
٢٢	٣. ٥. تَنْظِيفُ وَتَطْهِيرُ الْأَدَوَاتِ أَوْ الْمَعْدَّاتِ النَّفْسِيَّةِ .....
٢٣	٣. ٦. تَنْظِيفُ مَعْدَّاتِ رِعَايَةِ الْمَرْضَى .....
٢٥	٣. ٧. التَّعَامُلُ مَعَ الْخَلْفَاتِ .....
٢٦	٤. احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ .....
٢٧	٥. احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق التلامس .....
٢٨	٦. احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء .....
٣٠	٧. اخْتِيَارُ الْأَقْنَعَةِ وَاسْتِعْمَالُهَا فِي الرِّعَايَةِ الصَّحِّيَّةِ .....
٣٢	٨. مَنَاطِقُ الْمَرْضَى وَنَقْلُهُمْ .....
٣٤	٨. ١. التَّهْوِيَّةُ الْبَيْئِيَّةُ .....
٣٥	٨. ٢. نَقْلُ الْمَرْضَى .....
٣٦	٩. التَّعَامُلُ مَعَ الْمَوْتَى وَالْفَحْصُ مَا بَعْدَ الْمَوْتِ .....





# ١ - مقدمة

## نصائح للعاملين بالرعاية الصحية فيما يتعلق بمكافحة عدوى الأمراض التنفسية الحادة

مصدر النصائح في هذا الكتيب منبثق من «الدلائل الإرشادية لمنع ومكافحة الأمراض التنفسية الحادة ذات الميل الوبائي والجائحي في الرعاية الصحية، لمنظمة الصحة العالمية

Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory diseases in health care; WHO Interim Guidelines.

والمُنشورة عام ٢٠٠٧<sup>١</sup>

وللوقوف على مزيد من المعلومات المتعلقة بأحد المواضيع المذكورة في هذا الكتيب، يتم الرجوع إلى الدلائل الإرشادية الكاملة

تشتمل الأمراض التنفسية الحادة التي يناقشها هذا الكتيب على الأمراض التنفسية ذات الميل الوبائي والجائحي. الأمراض التنفسية الحادة التي قد تثير اهتماماً صحياً عاماً دولياً؛ وهي تضم المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (السارس) والحالات البشرية لعدوى إنفلونزا الطيور والأمراض التنفسية الحادة الجديدة التي لم تذكر سابقاً، والتي يمكن أن تؤدي إلى فاشيات واسعة ذات معدل مرتفع من المراضة والوفيات

تنتقل معظم الأمراض التنفسية الحادة بواسطة الرذاذ؛ ولكن هناك أساليب أخرى للانتقال بالنسبة إلى بعض مسببات المرض. مثل التلامس مع الأيدي أو الأسطح الملوثة. ولذلك تم تصميم النصائح المدرجة في هذا الكتيب عن مكافحة العدوى بحيث تشمل جميع الأساليب المسجلة لانتقال العدوى

### التوصيات الرئيسية

● بلغ - على الفور - عن أية حالة مُشتبهة لمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام، بما في ذلك السارس والعدوى البشرية بأنفلونزا الطيور، إلى سلطات الصحة العامة المعنية

● قم فوراً بعزل أية حالة مُشتبهة لمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام الدولي عن باقي المرضى. وتأكد من

تلقيهم للشكل المناسب من المعالجة والرعاية ● طبق الاحتياطات القياسية في كل مرة تُقدم فيها الرعاية للمريض. بصرف النظر عن التشخيص المعروف أو المشتبه به، وتتمثل الاحتياطات القياسية في تدابير مكافحة العدوى الأساسية في الرعاية الصحية، وينبغي دائماً أن تُطبق في كل مرة تُقدم فيها الرعاية للمريض

● طبق احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ. بالإضافة إلى الاحتياطات القياسية، في كل مرة تُقدم فيها الرعاية لمريض مُصاب أو يشتبه في إصابته بمرض تنفسي حاد معدى. وقد تكون التدابير الوقائية الإضافية ضرورية عند تقديم الرعاية للمرضى المصابين بمسببات مرضية خاصة أو خلال إجراءات معينة، مثل تلك التي تُثير الضباب (الإيروسولات) - انظر الجدول ص ٤

● طبق احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق التلامس واحتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ. بالإضافة إلى الاحتياطات القياسية عند تقديم الرعاية للحالات البشرية من عدوى أنفلونزا الطيور والمرضى المصابين بالسارس. كذلك الأطفال المصابين بمرض تنفسي حاد، أو عندما تُوحي الأعراض الإكلينيكية بتشخيص محتمل لفيروسات معينة، مثل الخانوق ونظيرة الأنفلونزا (نظيرة النزلة الوافدة) والتهاب القصيبات الحاد والفيروس الخلوي التنفسي المنتشر خلال فترات الذروة

● طبق احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء عند تقديم الرعاية إلى مريض Airborne Precautions مُصاب بعدوى بمسبب مرض يمكن أن ينتقل في الهواء لمسافات طويلة، أو عند القيام بإجراءات معينة، مثل تلك التي قد تولد الضباب (الإيروسولات) (انظر الجدول ص ٤)

● قم بتعوية الوسط الذي يوجد فيه المريض للتقليل من خطر انتقال المرض بالرذاذ أو الضباب (الإيروسولات) التنفسية.

الاحتياط	لم يتم تحديد سبب المرض ولا توجد عوامل خطورة لاحتمالية مرض تنفسي حاد قد يثير الاهتمام	مرض تنفسي حاد بكتيري (ب)	تظير الأنفلونزا : الفيروسات الخلية التنفسي الفيروس الغدي	فيروس الأنفلونزا مع انتقال مستمر للعدوى من إنسان إلى آخر (ج)	فيروس أنفلونزا جديد مع عدم وجود انتقال مستمر للعدوى من إنسان إلى آخر (د)	المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (السارس)	ميكروبات جديدة (هـ)
تنظيف اليدين (و)	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم
القفازات	تقييم المخاطر (ز)	تقييم المخاطر (ز)	نعم	تقييم المخاطر (ز)	نعم	نعم	نعم
العباءة الطبية (ح)	تقييم المخاطر (ز)	تقييم المخاطر (ز)	نعم	تقييم المخاطر (ز)	نعم	نعم	نعم
جماة العينين	تقييم المخاطر (د)	تقييم المخاطر (د)	تقييم المخاطر	تقييم المخاطر (ي)	نعم	نعم	نعم
ارتداء أعضاء الفريق الصحي ومقدم الرعاية للقناع الطبي	نعم	تقييم المخاطر (د)	نعم		نعم (ي)	نعم (ك)	ليس بشكل روتيني (هـ)
ارتداء أعضاء الفريق الصحي ومقدمي الرعاية للقناع المانع لاستنشاق الجسيمات	لا	لا	لا	لا	ليس بشكل روتيني (ي)	ليس بشكل روتيني (ك)	نعم
	عند دخول غرفة المريض				ليس بشكل روتيني (ي)	ليس بشكل روتيني (ك)	نعم
	عند النواجد ضمن نطاق متر واحد من المريض	لا	لا	لا	ليس بشكل روتيني (ي)	ليس بشكل روتيني (ك)	نعم
	عند القيام بالإجراءات المولدة للضباب (الفيروسولات) (ل)	نعم	ليس بشكل روتيني (م)	ليس بشكل روتيني	نعم	نعم	نعم
ارتداء المريض للقناع الطبي خارج منطقة العزل (س)	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم
وضع المريض في غرفة فردية	نعم إن توفرت (ف)	لا	نعم إن توفرت (ف)	نعم إن توفرت (ف)	نعم	نعم	ليس بشكل روتيني (هـ)
وضع المريض في غرفة احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء	لا	لا	لا	لا	ليس بشكل روتيني (ز)	ليس بشكل روتيني (ز)	نعم
إحتياطات مكافحة العدوى عند القيام بالرعاية الروتينية للمريض، والتي لا تتضمن الإجراءات المولدة للضباب (الفيروسولات)	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ	الاحتياطات القياسية	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ	الاحتياطات القياسية + احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ



ل. الإجراءات المولدة للضباب (الأيروسولات) و المرتبطة بزيادة في خطر انتقال مسببات المرض التنفسية: تركيب أنبوب القصبة الهوائية والإنعاش القلبي الرئوي والإجراءات ذات الصلة (مثل التنفس الصناعي بدويًا والتشفيط) وإجراء منظار للشعب الهوائية وتشريح الجثة أو الجراحة التي تقوم على استعمال أجهزة ذات سرعات عالية.

م. لقد لوحظ ارتباط بعض الإجراءات المولدة للضباب (الأيروسولات) بزيادة في خطر انتقال السارس والسل. ولم تتمكن حتى الآن من تحديد خطر العدوى المرتبط بالإجراءات المولدة للضباب (الأيروسولات) في المصابين بأمراض تنفسية حادة بكتيرية. والأمراض التنفسية الحادة الناجمة عن الفيروس الأنفي ونظير الأنفلونزا والفيروس الحلوي التنفسي والفيروس الغدي. لذلك ينبغي - على الأقل - استعمال قناع طبي مُحكم على الوجه.

س. إذا لم تتوفر الأقنعة الطبية، يستعمل طرق أخرى للسيطرة على مصدر العدوى (مثل المناديل أو اليدين) عند السعال والعطاس.

ع. نظيرة الأنفلونزا والفيروس الحلوي التنفسي والفيروس الغدي

هي مسببات مرض شائعة عند الأطفال الذين قد لا يكونون قادرين على الالتزام بهذه التوصية

ف. قم بتجميع المرضى الذين لديهم التشخيص نفسه إذا لم تتوفر غرفة فردية

ص. يمكن تهوية غرف احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء تهوية طبيعية أو ميكانيكية. بمعدل كافٍ لتغيير الهواء بما لا يقل عن ١٢ مرة في الساعة مع إمكانية التحكم في اتجاه تدفق الهواء

ر. يجب أن تكون غرف احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء - إن توفرت - أولوية للمصابين بعدوى منقولة عن طريق الهواء (مثل السل الرئوي، الحماق، الحصبة). كذلك للمرضى المصابين بميكروبات جديدة. مسببة لمرض تنفسي حاد

أ. مثل المرض الشبيه بالأنفلونزا من دون عامل خطورة لمرض تنفسي حاد قد يثير الاهتمام الدولي

ب. مَرَض تنفسي حاد بكتيري يُشير إلى أي عدوى تنفسية بكتيرية شائعة وناجمة عن ميكروبات مثل العقدية الرئوية والمستدمية النزلية وأنواع المتدثرة والمفطورة الرئوية

ج. مثل الأنفلونزا الموسمية والأنفلونزا الجائحة

د. مثل أنفلونزا الطيور

هـ. عند كشف مَرَض تنفسي حاد جديد. يعادة ما تكون طريقة الانتقال غير معروفة عادة. ولذلك، ينبغي أن تُطبق أعلى مستوى مُتاح من احتياطات مكافحة العدوى. إلى أن يتضح وضع الانتقال وطريقته

و. قم بتنظيف اليدين بما يتفق مع الاحتياطات القياسية ((انظر المقطع ٣. ١

ز. يجب ارتداء القفازات والعباءات الطبية بما يتفق مع الاحتياطات القياسية (انظر المقطع ٣)؛ وعندما تزيد الحاجة إلى القفازات عن المتوافر. يجب أن يكون أولوية استعمالها في حالة التلامس مع الدم وسوائل الجسم (قفازات غير معقمة) والتلامس مع المواضع المعقمة ((قفازات معقمة

ح. عند توقع تطاير الدم أو سوائل الجسم الأخرى. ولا تكون العباءات الطبية مقاومة للسوائل. يجب ارتداء مريضة طبية مقاومة للماء فوق العباءة الطبية

ط. يجب حماية الوجه (استخدام أقنعة طبية وواق للعينين) بما يتفق مع الاحتياطات القياسية من قبل أعضاء الفريق الصحي إذا كان من المحتمل أن تؤدي الإجراءات الطبية إلى توليد رذاذ من الدم أو سوائل الجسم أو الإفرازات أو نواتج الإخراج نحو الأغشية المخاطية للعينين أو الأنف أو الفم

ي. لا توجد حتى تاريخ كتابة هذا الكتيب ما يدل على انتقال فعال مستمر من إنسان إلى آخر لأنفلونزا الطيور من النوع (أ) بشكل معروف. ولا توحى الأدلة العلمية المتوفرة بانتقال العدوى عن طريق الهواء من إنسان إلى آخر. لذلك، يكفي القناع الطبي لتقديم الرعاية الروتينية

ك. توجي الأدلة الراهنة بأن انتقال السارس في مواقع الرعاية الصحية يتم بشكل رئيسي عن طريق الرذاذ والتلامس. لذلك، يكفي القناع الطبي لتقديم الرعاية الروتينية

## ٢- التعرف المبكر والعزل والتبليغ

- أخبر السلطات الصحية العامة فوراً عند الاشتباه بحالة مرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام
- قم بعزل أي مريض يشتبه أو تم تأكيد إصابته بعدوى مرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام في غرفة أو منطقة منفصلة بعيداً عن المرضى الآخرين

### المؤشرات المبكرة للاشتباه بمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام

مع أن تعريف الحالة يمكن أن يتفاوت حسب المرض. لكن هناك بعض الدلائل الوبائية والسريية (الإكلينيكية) العامة التي يجب أن تُثير الشك.

يُعد التعرف المبكر والعزل والتبليغ عن المرضى المصابين بأمراض تنفسية حادة قد تثير الاهتمام الدولي مفتاح احتواء هذه الأمراض.

إن التعرف إلى وجود مرض تنفسي حاد عند المريض، وخاصة التعرف إلى نوع هذا المرض التنفسي الحاد، أمر جوهري للتقليل من خطر انتشار العدوى.

قد تظهر على المرضى المصابين بالأمراض التنفسية الحادة العديد من الأعراض الإكلينيكية؛ وتُصِف بعض هذه الأمراض بإمكانية الانتشار بسرعة. مع ما قد ينطوي عليه ذلك من خطر على الصحة العامة. وقد أُشير إلى هذه الأمراض في هذا الدليل باسم الأمراض ARDs of the respiratory system التي قد تثير الاهتمام وهي تشتمل على:

- المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (السارس)
- الحالات البشرية للعدوى بأنفلونزا الطيور
- أي مرض تنفسي حاد جديد أو غير معروف لم يتم الإبلاغ عنه قبل ذلك

ينبغي التعرف إلى الأمراض التنفسية الحادة التي قد تثير الاهتمام والأبلاغ عنها بأسرع ما يمكن. ولا بد من تقديم الرعاية والمعالجة المناسبة للمرضى المصابين بالعدوى. كما يجب البدء بتدابير مكافحة العدوى فوراً للتقليل من أي انتشار إضافي للمرض.



**ما الذي ينبغي أن تفعله  
عند الاشتباه بمرض لديه  
مرض تنفسي حاد قد تثير  
الأهتمام  
بما في ذلك السارس أو أنفلونزا  
الطيور**

✓ قم بإعلام السلطات الصحية العامة فوراً  
عند الاشتباه بحالة مرض تنفسي قد تثير  
الأهتمام

✓ ضع أي مريض مصاب بعدوى مشتبهة أو  
مُتَبَنَة لمرض تنفسي قد تثير الأهتمام في  
غرفة أو منطقة منفصلة بعيداً عن المرضى  
الآخرين

✓ تأكد من أن جميع العاملين في الرعاية  
الصحية الذين يُقدّمون الرعاية للمرضى  
مزوّدون بالواقيات الشخصية المناسبة. وأنهم  
يُسْتَعملونها

#### الدلائل الوبائية

التاريخ المرضي الحديث للمريض (ضمن فترة العدوى  
المعروفة أو المشتبهة). بما في ذلك

• سفر حديث إلى منطقة جغرافية تضم مرضى من  
المعروف أنهم يعانون من مرض تنفسي حاد قد تثير  
الأهتمام

• تعرّض مهني حديث قد تثير الأهتمام لحيوانات لديها  
أعراض أنفلونزا الطيور

• مخالطة حديثة لمريض آخر مصاب بعدوى مرض  
تنفسي قد تثير الأهتمام

#### الدلائل الإكلينيكية

المرضى الذين تظهر عليهم أعراض أو يموتون بمرض  
تنفسي حاد وشديد مصحوب بحمى وغير مفسّر. مثل  
الحمى التي تزيد على ٣٨ درجة والمصحوبة بسعال وضيق  
تنفس. أو بمرض شديد غير مفسّر مثل اعتلال الدماغ أو  
الإسهال المترافقين مع تاريخ تعرّض سابق تنفّق مع أي  
مرض تنفسي حاد قد تثير الأهتمام الأمراض السابق  
ذكرها خلال فترة حضانة للمرض معروفة أو مُشْتَبَهَة



## ٣- الإحتياطات القياسية

يُنْبَغِي تَطْبِيقُ الإحتياطاتِ القياسية بشكلٍ روتيني في جميع مواقعِ الرَّعايةِ الصَّحِّيةِ عندَ تَقْدِيمِ الرَّعايةِ للمرضى



### العناصرُ الرئيسيَّةُ للاحتياطات القياسية

- ✓ تنظيف اليدين
- ✓ استعمال الواقيات الشخصيّة لتجنّب التلامس مع سوائل جسم المريض والجِلْد غير السليم
- ✓ أساسيات الصّحة التنفّسيّة وآداب السُّعال الوقائيّة من إصابات الوخز بالإبر أو الأجسام الحادّة الأخرى
- ✓ إدارة المخلفات
- ✓ تَنْظِيفُ البيئة المحيطة والمعدّات وتطهيرها

عندَ تَطْبِيقِ الإحتياطاتِ القياسية بشكلٍ صحيح (التي تعتبر احتياطات مكافحة العدوى الأساسيّة) فسوف تمنع التلامس المباشر من دون حماية مع سوائل الجسم والدّم والإفرازات ونواحج الإخراج، كما تُقلّل من انتشار العدوى المرتبطة بالرعاية الصّحّية

هناك مَصْدَران رئيسيّان للعدوى في مواقعِ الرَّعايةِ الصّحّية، هما الأشخاص والأشياء الملوّثة. ويمكن أن تنتقل العدوى من الأشخاص عبر سوائل الجسم المختلفة، بما في ذلك الدّم واللعاب والبصاق والإفرازات الأنفية وإفرازات الجروح والبُول والبراز؛ فقد يبدو بعضُ الناس بحالَةٍ جيّدة، مع أنّ الدّم أو البول لديهم قادرٌ على نشر العدوى. ولذلك ينبغي تطبيق الإحتياطات القياسية عند تقديم الرعاية. بغض النظر عن تشخيص المريض

استعمال الوقاية النوعية من الرذاذ (أي القناع الطبّي). تُعدّ العناصرُ العديدة للاحتياطات القياسية، مثل آدابِ التَّنَفُّس ونظافة اليدين وتَنْظِيفُ البيئة (المحيطة) وإدارة المخلفات، ضروريّة للمُساعدَةِ على الوقاية من انتقال الأمراض التنفسية الحادّة

يُنْبَغِي - على الدوام - اتّباع الإحتياطاتِ القياسية في مواقعِ الرَّعايةِ الصّحّية، وهي هامّةٌ للغاية للتقليل من خطر العدوى الإضافية عند تقديم الرعاية للمرضى. بما في ذلك المرضى المشتبه بإصابتهم بعدوى بمرض تنفسي حاد قد تثير الإهتمام

غالباً تنتقل الميكروبات التي تسبّب الأمراض التنفسية الحادّة عن طريق الرذاذ؛ فعندما يسعل المريض أو يعطس، تنطلق قطرات صغيرة وكبيرة من الإفرازات نحو الهواء والأسطح المحيطة. وتستقر قطرات الرذاذ الكبيرة شيئاً فشيئاً على الأسطح حول المريض (خلال مسافة متر واحد من المريض عادة). كما يمكن أن تصبح الأسطح من خلال التلامس مع الأيدي أو المناديل المستعملة أو المواد الأخرى التي تكون على تلامس مع الإفرازات. وقد تحتوي سوائل الجسم الأخرى ونواحج الإخراج على عوامل مُعدية أيضاً. ولذلك، قد تنتشر الأمراض التنفسية الحادّة عن طريق الضباب (الأيروسولات) من الجهاز التنفسي أو من خلال التلامس مع الأسطح الملوّثة. ولذلك، بالإضافة إلى

## ٣. ١ - تَنْظِيفُ اليَدَيْنِ

يُعَدُّ تَنْظِيفُ اليَدَيْنِ قَبْلَ وَبَعْدَ التَّلَامَسِ مع أيِّ مريضٍ من بين أهمِّ وسائل الوقاية من انتشار العدوى



### نقاط يجب تذكُّرها عند تَنْظِيفِ اليَدَيْنِ

- ✓ عندما تكون اليَدان مُتَّسَخَتَيْنِ بِشَكْلٍ واضحٍ أو مُلَوَّثَتَيْنِ بِمَادَّةٍ عضوية. يجب غَسْلُهُما بِالصَّابُونِ والماءِ
- ✓ إذا لم تكن اليَدان مُتَّسَخَتَيْنِ بِشَكْلٍ واضحٍ أو مُلَوَّثَتَيْنِ. فيجب استعمال مُنْتَجٍ لَتَطْهِيرِ اليَدَيْنِ مُعْتَمِدٍ على الكحول لإزالة التلوث من اليَدَيْنِ بِشَكْلٍ رُوْتِينِي
- ✓ تأكد من جَفَافِ اليَدَيْنِ قَبْلَ البَدءِ بأيِّ إجراءٍ التلامس مع الدَّمِ أو سوائل الجسم أو الإفرازات الأخرى أو نواتج الإخراج أو نَضَاجَاتِ الجروح أو الأشياء الملوثة

- يُعَدُّ تَنْظِيفُ اليَدَيْنِ قَبْلَ وَبَعْدَ التَّلَامَسِ مع أيِّ مريضٍ من بين أهمِّ وسائل الوقاية من انتشار العدوى
- اغسل اليَدَيْنِ بالصَّابُونِ والماءِ الجاري عندما تكونا متسختين بشكل واضح أو تتلوثان بمادة عضوية
- اسْتَغْمِلْ بِشَكْلٍ رُوْتِينِي مُنْتَجًا لَتَنْظِيفِ اليَدَيْنِ مُعْتَمِدًا على الكحول لإزالة تلوث اليَدَيْنِ. وذلك إذا لم تكن اليَدان مُتَّسَخَتَيْنِ بِشَكْلٍ ظاهر
- لا تستعمل مُنْتَجَاتِ تَنْظِيفِ اليَدَيْنِ المُعْتَمَدَةِ على الكحول عندما تكون اليَدان مُلَوَّثَتَيْنِ بِشَكْلٍ ظاهر
- لا تستعمل مُنْتَجَاتِ تَنْظِيفِ اليَدَيْنِ المُعْتَمَدَةِ على الكحول بَعْدَ تَعَرُّضِ الجِلْدِ غير السليم للدَّمِ أو سوائل الجسم؛ وإنما اغسل اليَدَيْنِ بالصَّابُونِ والماءِ وَجَفِّفْهُمَا في هذه الحالات

### قِمِّ بِنَظْفِيفِ اليَدَيْنِ قَوْرًا

- عند الوصول إلى العمل

### قَبْلَ

- التلامس المباشر مع المريض
- ارتداء القفازين للقيام بإجراءاتٍ إكلينيكيةٍ أو تدخلاتٍ عميقةٍ مثال: الحقن الوريدي
- تحضير الأدوية
- تحضير الطعام أو التعامل معه أو تناوله
- إطعام المريض
- مغادرة العمل

### بَيْنَ

- بعض الإجراءات على المريض نفسه. حيث يكون تلوث اليَدَيْنِ مُحْتَمَلًا وذلك لتجنب انتقال التلوث لمواقع أخرى في الجسم

### بَعْدَ

- التلامس مع أشياء أو أسطح معروفة أو مُعْتَبَرَةٍ بِأَنَّهَا قد تَلَوَّثَ بِالدَّمِ أو مواد الجسم أو نواتج الإخراج (مثل المبالٍ أو ضمادات الجروح). سواءً أكنَّت ترتدي القفازين أم لا
- القيام بوظائف الجسم الشخصية. مثل استعمال المرحاض أو مسح أو تنظيف الأنف

# كيف تقوم بدلك اليدين بمستحضر معتمد على الكحول



حسب الدلائل الإرشادية لمنظمة الصحة العالمية حول تنظيف اليدين (نسخة متقدمة): خلاصة الاتحاد العالمي لسلامة المرضى.  
منظمة الصحة العالمية، ٢٠٠٥



# كيف تقوم بغسل اليدين بالصابون والماء



## ٣. ٢ - الواقيات الشخصية

### حسب الإحتياجات القياسية

عند استعمال الواقيات الشخصية بشكل صحيح، فهي ستقي العاملين في الرعاية الصحية (الفريق الصحي) من التعرض إلى بعض أنواع الأمراض المعدية

#### إختيار الواقيات الشخصية

ليس من الضروري دائماً استعمال جميع الواقيات الشخصية كجزء من الاحتياطات القياسية؛ فعند اختيار هذه المعدات لاستعمالها، يجب أن يقوم العاملون في الرعاية الصحية بتقييم الخطر المحتمل للتعرض إلى المرض المعدى الذي قد يترافق مع الإجراء المطلوب عند تقديم الرعاية الروتينية

يجب أن يضع العاملون في الرعاية الصحية في الحسبان ما يلي بشكل خاص

#### الإجراء

- ما هي الإجراءات التي سيقومون بها؟
- ما هي احتمالات التلامس مع الدم أو سوائل الجسم عند المريض، وما هو نوع السوائل التي يمكن التعرض لها؟

#### العاملون بالرعاية الصحية

- هل يوجد لدى العامل في الرعاية الصحية أية سحجات جلدية؟

بالإضافة إلى تنظيف اليدين الذي ينبغي القيام به دائماً يجب أن يرتدي العاملون في الرعاية الصحية الواقيات الشخصية أيضاً بما يتناسب مع الإجراء الذي يقومون به ومستوى التلامس مع المريض (أو التعامل معه)، وذلك لتجنب التلامس مع الدم وسوائل الجسم تستعمل الواقيات الشخصية عند اتخاذ الاحتياطات القياسية على القفازات والعباءات الطبية و واقى العينين والأقنعة الطبية. أما الأشياء الإضافية، مثل غطاء الرأس، فهي ليست من الواقيات الشخصية، وإنما يمكن استعمالها لراحة العاملين في الرعاية الصحية، وبالمثل، يمكن استعمال الأحذية ذات الساق العالي (الأبواط) أيضاً لأهداف عملية، عند الحاجة إلى غطاء مَنيع ومُحكَم للقدم، لتجنب حوادث التعرض للأجسام الحادة مثلاً. وعندما تستعمل الواقيات الشخصية بشكل صحيح، ستقي العاملين في الرعاية الصحية من التعرض لبعض أنواع الأمراض المعدية



### الدلائل الإرشادية العامة لاستعمال الواقيات الشخصية

- ✓ ينبغي تنظيف اليدين دائماً رغم استعمال الواقيات الشخصية.
- ✓ إنزع واستبدل - عند الضرورة - آية قطعة من القطع المتضررة أو المكسورة للواقيات الشخصية متكررة الاستعمال في كل مرة ترى فيها أنها لا تلبي نمط العمل الكامل.
- ✓ إخلع جميع الواقيات الشخصية بأسرع ما يمكن بعد الانتهاء من الرعاية. وجنب تلويث
- البيئة المحيطة خارج غرفة العزل
- أي مريض أو عامل آخر
- نفسك
- ✓ تخلّص من جميع عناصر الواقيات الشخصية بعناية. وقم بتنظيف اليدين بعد ذلك فوراً

### المعدات والمرافق

- هل تتوفر جميع عناصر الواقيات الشخصية للاستعمال؟
- ما هي المرافق الموجودة لأرتداء الواقيات الشخصية أوخلعها؟
- هل هناك آية مساعدة خارجية ضرورية لأرتداء الواقيات الشخصية أوخلعها؟
- ما هي أقرب مرافق لتنظيف اليدين؟
- هل تتلاءم جميع الواقيات الشخصية مع الجسم بشكل صحيح؟
- أين توجد مرافق التخلص من الخلفات؟

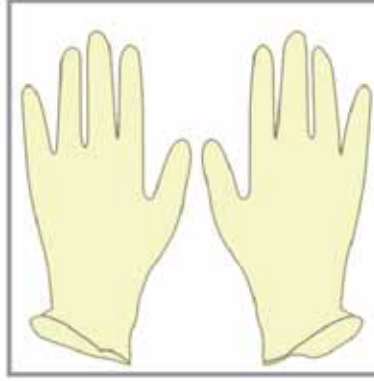
### المبادئ العامة المطبقة عند استعمال الواقيات الشخصية

- عند استعمال الواقيات الشخصية، هناك بعض المبادئ العامة التي تطبق على الجميع. وينبغي وضعها في الحسبان دائماً
- قم على الدوام بغسل اليدين وتنظيفهما قبل التعامل مع أي عنصر من الواقيات الشخصية وارتدائها
- ينبغي التخلص من آية واقيات شخصية متكررة الاستعمال إذا كانت متضررة أو مكسورة كما يجب استبدالها فوراً
- يجب خلع جميع عناصر الواقيات الشخصية بأسرع ما يمكن بعد الانتهاء من إجراءات الرعاية الصحية. لتجنب تلويث الأسطح الأخرى
- يجب التخلص من جميع الواقيات الشخصية الأحادية الاستعمال فوراً بعد الاستعمال. وذلك باستعمال المرافق المناسبة للتخلص من الخلفات
- قم على الدوام بتنظيف اليدين فوراً بعد خلع أي عنصر من الواقيات الشخصية والتخلص منه





العباءة الطبية - الأنواع والأشكال الأخرى  
تعتبر ملائمة أيضاً



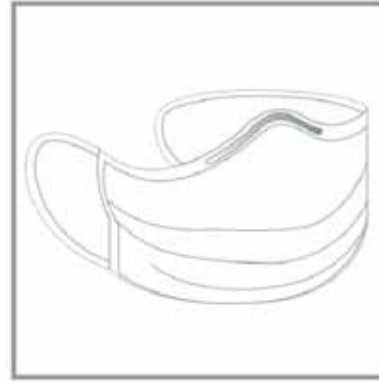
القفازات



تنظيف اليدين



حماية العينين (واقى العينين، النظارة  
الواقية، واقى الوجه تعتبر كلها أمثلة  
على حماية العينين)



القناع الطبي - الأنواع والأشكال الأخرى  
تعتبر ملائمة أيضاً

أرجو أن تلاحظ أن الأشكال التوضيحية هنا هي أمثلة تُعبّر عن الواقيات الشخصيّة : قد تختلف العباءات الطبية والقفازات والأقنعة الطبية وواقى العينين والوجه في نموذجها، لكنّه تُؤدّي الدور الوقائي نفسه.

السيناريو	تنظيف اليدين	قفازات	العباءة الطبية	القناع الطبي	واقى العينين
دائماً قبل وبعد التلامس مع المريض . وبعد التلامس مع الوسط (البيئة) الملوّث	✓				
عند التلامس المباشر مع الدّم وسوائل الجسم والإفرازات ونواجج الإخراج والأغشية المخاطية والجلد غير السليم	✓	✓			
عند وجود خطر الانسكاب (أو التّطالُر) على جسم العاملين في الرّعاية الصحيّة	✓	✓	✓		
عند وجود خطر الانسكاب (أو التّطالُر) على الجسم والوجه	✓	✓	✓	✓	✓



قفازات جديدة قبل أى تعامل أو تلامس لاحق مع مريض آخر أو بيئة أخرى

- القيام بتنظيف اليدين فوراً بعد نزع القفازات والتخلص منها

التسلسل المقترح للإجراءات عند استعمال القفازات فقط

- قم بتنظيف اليدين
- قم بارتداء القفازين
- قم بالمهمة
- إخلع القفازات فوراً بعد الانتهاء من المهمة
- تخلص من القفازات بشكل آمن
- قم بتنظيف اليدين

### لا تنس

- أن تنظيف اليدين ضروري دائماً، حتى عند استعمال القفازات
- يجب أن يُخزن إمداد كاف من القفازات دائماً بجوار مرافق تنظيف اليدين

## المزيد من المعلومات حول عناصر الوقايات الشخصية القفازات

هي عنصر أساسي من الوقايات الشخصية. تستعمل لوقاية العاملين في الوقاية الصحية من التعرض للتلامس المباشر مع الدم أو سوائل الجسم لدى المريض المصاب بالعدوى

من المهم جداً توفر إمداد كاف من القفازات في جميع أماكن تقديم الرعاية للمرضى، لاسيما عند الدخول إلى أي مكان يوجد فيه مريض خاضع للعزل

يجب أن نتذكر بأن تنظيف اليدين ضروري دائماً، حتى عند استعمال القفازات. ولذلك، من المفيد وضع إمداد كاف بالقفازات في الموقع نفسه الذي توجد فيه مرافق لتنظيف اليدين

## نقاط هامة يجب تذكرها عند اختيار القفازات واستعمالها

يعد اختيار النوع الملائم من القفازات للاستعمال هاماً أيضاً، ويجب أن نأخذ بعين الاعتبار ما يلي

- يجب أن تكون القفازات المختارة ملائمة للإجراء الذي سيجري والأخطار التي يمكن أن تحيط بالعاملين في الرعاية الصحية من حيث التلامس المباشر مع الإفرازات التنفسية أو السوائل الأخرى
- يجب أن تكون القفازات بالمقاس الصحيح بالنسبة إلى يدي مرتديها
- يجب أن تتوافق القفازات مع أية محاليل كيميائية مستعملة لتنظيف اليدين في مواقع الرعاية الصحية

يقوم استعمال القفازات بشكل صحيح على ما يلي

- القيام بتنظيف اليدين قبل ارتداء القفازات مباشرة، وينبغي ألا تستعمل القفازات كبديل عن تنظيف اليدين

- يجب استبدال القفازات فوراً إذا تمزقت أو ثقيبت، والتخلص من القفازات المتضررة فوراً باستعمال المرافق الصحيحة

- يجب نزع القفازات والتخلص منها واستعمال قفازات جديدة بين الإجراءات المختلفة على المريض نفسه، عند وجود أي احتمال لانتقال العدوى من جزء ما من جسم المريض إلى جزء آخر

- يجب نزع القفازات والتخلص منها فوراً بعد التلامس مع المريض أو مع سطح بيئي قد يكون ملوثاً، واستعمال



أي جزء من جسم وثياب الشخص التي يمكن أن تتعرض للمواد الملوثة

يقوم الاستعمال الصحيح للعباءات والمرابيل الطبية على ما يلي

● تغيير العباءات والمرابيل الطبية والتخلص منها في المرافق المناسبة للمخلفات الأحادية الاستعمال أو في مرافق الغسيل المناسبة، فوراً بعد التلامس مع المريض أو مع أي سطح قد يكون ملوثاً، وذلك قبل التلامس مع مريض آخر أو سطح آخر

● يمكن استعمال العباءة الطبية نفسها عند تقديم الرعاية لأكثر من مريض، لكن بشرط أن يكون للمريض الموجودين في منطقة جميع، وعندما لا تكون العباءة الطبية على تلامس مباشر مع المريض

التسلسل المقترح للإجراءات عند استعمال العباءة الطبية والقفازات فقط

- قم بتنظيف اليدين
- قم بارتداء العباءة الطبية
- قم بارتداء القفازين بحيث تضمن تغطية كامله لأسورة أكمام العباءة الطبية
- قم بتنفيذ المهمة
- إخلع العباءة الطبية والقفازات فوراً بعد الانتهاء من المهمة

● بالنسبة إلى العباءات الطبية الأحادية الاستعمال - إخلع العباءة الطبية والقفازين معاً، وأدرهما إلى الداخل، وتخلص منهما بشكل آمن

- ثم قم بتنظيف اليدين

● بالنسبة إلى العباءات الطبية المتكررة الاستعمال - إخلع القفازين، و قم بتنظيف اليدين و إخلع العباءة الطبية وضعها في مرافق التنظيف أو الغسيل

- و قم بتنظيف اليدين



مثال على عباءة طبية، ويمكن استعمال نماذج أخرى من العباءات الطبية أيضاً.

## العباءات والمرابيل الطبية

تعد العباءات الطبية والمرابيل الطبية قطعاً أخرى هامة من الواقيات الشخصية، وهي تستعمل لخلق حائل يقي ثياب العاملين في الرعاية الصحية من التعرض للدم وسوائل الجسم الأخرى. كما تستعمل العباءات الطبية أيضاً مع القفازات عند وجود خطر لتطاير سوائل الجسم أو الدم من المريض على جسم العاملين في الرعاية الصحية

من المهم جداً توفر إمداد كافٍ من العباءات الطبية والمرابيل الطبية في جميع الأماكن التي تقدم فيها الرعاية للمرضى، ولاسيما عند دخول أي مكان يخضع فيه المرضى للعزل أو عند جميع المرضى ذو التشخيص المشترك في مكان واحد

يجب استعمال المرابيل الطبية البلاستيكية، بالإضافة إلى العباءة الطبية، إذا لم تكن المادة المصنوعة منها العباءة الطبية مقاومة للسوائل، وكانت المهمة المطلوب القيام بها قد تؤدي إلى لتطاير سوائل الجسم أو الدم على جسم العاملين في الرعاية الصحية. كما أن بعض العباءات الطبية أحادية الاستعمال، بينما يمكن استعمال أنواع أخرى عدة مرات، ولا بد من غسل العباءات الطبية المتكررة الاستعمال بعد كل استخدام

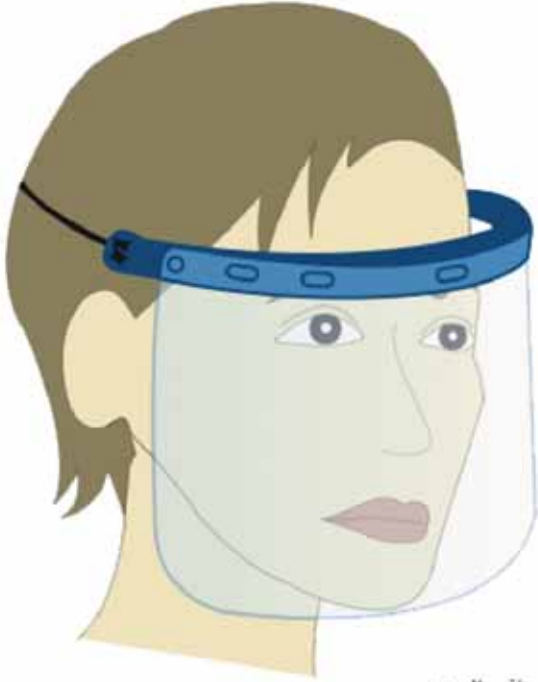
يجب تخزين امداد من العباءات الطبية والمرابيل الطبية بجوار اللوازم الأخرى لعناصر الواقيات الشخصية

## نقاط هامة لا بد من تذكرها عند اختيار العباءات الطبية والمرابيل الطبية واستعمالها

يجب أن تكون أنواع العباءات الطبية والمرابيل الطبية المستعملة مناسبة للإجراءات التي ستجرى، وللخطر الواقع على العاملين في الرعاية الصحية من حيث التلامس مع الإفرازات التنفسية أو السوائل الأخرى المرتبطة بكل إجراء، كما ينبغي أن يؤخذ بعين الاعتبار ما يلي

- مقدار الإفرازات التي يمكن أن يتعرض لها العاملون في الرعاية الصحية كنتيجة للإجراء
- نوع المهمات المساهمة في الإجراء، والتي يمكن قد تؤدي إلى تضرر العباءة الطبية أو المريلة الطبية، لا سيما في الأعمال الشاقة؛ فمثلاً، يمكن أن تتطلب بعض المهام، كالتنظيف، استعمال مريلة طبية مطاطية، بالإضافة إلى العباءة الطبية
- مقياس العباءة الطبية والمريلة الطبية لضمان تغطية





واقى الوجه

### حماية الأغشية المخاطية بالوجه

تُعَدُّ الأقنعة وحماية العينين ، مثل النظارات ، من القطع الهامة للواقيات الشخصية . وهي تُستعمل لحماية العينين أو الأنف أو الأغشية المخاطية للفم عند العاملين في الرعاية الصحية من أي خطر ناجم عن التلامس مع الإفرازات التنفسية للمريض أو تطاير الدم أو سوائل الجسم أو الإفرازات أو نواتج الإخراج. وتُغطّي الفم والأنف والعيّن. Face shields واقيات الوجه ويمكن استعمالها بدلاً من استخدام القناع مع واقى العينين عند توفرها

من المهم جداً أن تتوفر امداد كافية من الأقنعة و واقى العينين في جميع الأماكن التي تُقدّم فيها الرعاية للمرضى. ولاسيما عند دخول أي مكان يجري فيه عزل المرضى أو جميعهم

يجب ألا يلمس العاملون في الرعاية الصحية الجزء الأمامي من القناع أو الواقى العيني عند خلع هذه العناصر. كما يجب التذكّر بأنه من الضروري تنظيف اليدين بعد نزعها فوراً



قناع العينين

### الأنواع المختلفة للواقى الوجهي والعيّني

تبيّن الأشكال التوضيحية ثلاثة أنواع مختلفة لرداء العينين الواقى: واقى الوجه وقناع العينين والنظارات



النظارات

# كيف تضع الواقيات الشخصية

(عند الحاجة إلى جميع عناصر الواقيات الشخصية)

## الخطوة الأولى

- حدد الأخطار المحتملة والتعامل مع المخاطر: وجميع الواقيات الشخصية الضرورية
- خطط للمكان الذي سترتدي فيه وتخلص من الواقيات الشخصية
- هل لديك زميل يساعدك؟ أو امرأة؟
- هل تعرف كيف تتعامل مع المخلفات؟



## الخطوة الثانية

- قم بارتداء العباءة الطبية



## الخطوة الثالثة

- ضع القناع



## الخطوة الرابعة

- ضع واقياً العينين، مثل واقى الوجه أو النظارات (ضع بالاعتبار استخدام القطرات المضادة لتكون الضباب أو النظارات المقاومة للضباب). وبعده غطاء الرأس اختياريًا. فإذا وضعته، فليكن ذلك بعد وضع واقى العينين



## الخطوة الخامسة

- قم بارتداء القفازات (مع شد طرفها فوق أسورة كم العباءة الطبية)



# كيف تخلع الواقيات الشخصية ؟

## الخطوة الأولى

- جَنِّبْ تَلَوِيثَ نَفْسِكَ وَالْآخَرِينَ وَالْبَيْتَ الْمَحِيطة
- إخلع الواقيات الأكثر تَلَوُّثًا أولاً
- إخلع القفازين والعباءة الطبية. وأدرهما بحيث يكون السطح الخارجي إلى الداخل
- تَخَلَّصْ مِنَ الْقَفَازِينَ وَالْعَبَاءَةِ الطَّيْبَةِ بِشَكْلِ أَمْنٍ



## الخطوة الثانية

- قُمْ بِتَنْظِيفِ الْيَدَيْنِ



## الخطوة الثالثة

- إخلع غطاء الرأس. إذا كنت قد ارتديته
- إخلع النظارات الواقية من الخلف
- ضَعِ النِّظَّارَاتِ فِي حَاوِيَةٍ مَنْفَصِلَةٍ لِإِعَادَةِ الْمَعَالِجَةِ



## الخطوة الرابعة

- إخلع القناع من الخلف



## الخطوة الخامسة

- قُمْ بِتَنْظِيفِ الْيَدَيْنِ



## ٣.٣ - أساسيات الصحة التنفسية وآداب السعال

أساسيات الصحة التنفسية وآداب السعال هما طريقتان رئيسيتان يمكن من خلالهما السيطرة على مصدر انتشار العدوى

يجب تشجيع جميع المرضى والزوار وفريق الرعاية الصحية على الالتزام بآداب السعال و أساسيات الصحة التنفسية دائماً لاحتواء الإفرازات التنفسية

عندما تسعل أو تعطس



قُم بتنظيف يديك



قُم بالتخلص من المنديل  
المستخدم مباشرة



قُم بتغطية أنفك وفمك

في منشآت الرعاية الصحية

يجب اتباع آداب السعال وأساسيات الصحة التنفسية في جميع أقسام المستشفى وفي المجتمع. وحتى في المنزل الوقت دائماً مناسب للقيام بهذه التدابير الهامة للسيطرة على مصدر العدوى المحتملة



إذا كنت تسعل، ضع بالأعتبار استعمال القناع الطبي



## ٣. ٤ - الوقاية من وخزات الإبر والأدوات الحادة الأخرى

تعد الوقاية من وخزات الإبر والإصابات الأخرى الناجمة عن الأدوات الحادة أحد مكونات الاحتياطات القياسية



### الدلائل الإرشادية العامة لخزات الإبر والأجسام الحادة

- ✓ لا تقم بإعادة تغطية الإبر المستعملة
- ✓ لا توجه رأس الإبرة نحو أي جزء من الجسم، إلا عند الحقن
- ✓ لا تنزع الإبر المستعملة من المحاقن الأحادية الاستعمال باليد. ولا تقم بثني أو كسر الإبر المستعملة باليد
- ✓ تخلص من المحاقن والإبر وشفرات المشارط والأشياء الحادة الأخرى في حاويات مناسبة مقاومة للثقب، والتي يجب أن تكون أقرب ما يمكن من المنطقة التي استعملت فيها هذه الأشياء
- ✓ تجنب استعمال المحاقن المتعددة الاستخدام
- ✓ لا تقم بإعادة استخدام الإبر

مع أنها ليست الوسيلة الرئيسية للوقاية من الأمراض التنفسية الحادة والسيطرة عليها، لكنها عامل هام في التقليل والحد من انتقال مسببات المرض عن طريق الدم من المرضى المصابين بالعدوى إلى فريق الرعاية الصحية والمرضى الآخرين وأي شخص آخر عبر الإصابة بأجسام حادة

يجب اتخاذ الحذر للوقاية من أية إصابات بين فريق الرعاية الصحية أو المرضى عند استعمال أو تنظيف أو التخلص من الإبر والمشارط والأدوات أو الأجهزة الحادة الأخرى

هذا، وتوفر المزيد من التوصيات المفصلة بشأن استعمال الإبر واستخدامها الآمن على موقع الشبكة العالمية للحقن الآمن<sup>١</sup>

<sup>١</sup> [http://www.who.int/injection\\_safety/sign/en](http://www.who.int/injection_safety/sign/en)

## ٣. ٥ - تَنْظِيفُ الْأَدْوَاتِ أَوْ المعدات التنفسية وتطهيرها

يجب التعامل مع أية قطعة من الأدوات المستعملة في تقديم الرعاية للمريض بحذر. لأنها يمكن أن تكون ملوثة وتشكل خطراً لانتشار العدوى



### نقاط أساسية في تنظيف الأدوات والمعدات الطبية وتطهيرها

- ✓ نظف جميع الأدوات التنفسية وطهرها بين مرات الاستعمال
- ✓ نظف بشكل شامل الأدوات التنفسية والأدوات المعادة الاستعمال قبل التطهير
- ✓ يجب أن يستعمل فريق الرعاية الصحية الواقيات الشخصية عند تنظيف الأدوات التنفسية وتطهيرها
- ✓ حافظ على الأشياء النظيفة والمطهرة جافة وفي حاويات منفردة

### استعمال المطهرات

يمكن أن تتفاوت المطهرات المتوفرة من بلد إلى آخر؛ ولكن لا بد من القيام بالتطهير على المستوى عند تنظيف أدوات المعالجة التنفسية المتكررة الاستعمال. هذا، ويقدم استخدام المبيض مستوى معقولاً من التطهير الكيميائي؛ كما يعد استعمال مبيد الجراثيم الكيميائي، مثل المبيض، أو الطريقة الفيزيائية كاستخدام الموصدة (الأوتوكلاف)، كافياً عادةً. ويجب أن يسبق التنظيف أية عملية تطهير عالية المستوى

مبادئ عامة يجب تذكرها عند التعامل مع الأدوات الملوثة (المستعملة) في رعاية المرضى

- من المهم تجنب أي تلامس بين الأدوات المستعملة والجلد أو الأغشية المخاطية أو ثياب فريق الرعاية الصحية. بما في ذلك أية مقابض للأدوات
- تؤدي عملية تنظيف الأدوات التنفسية وتطهيرها عادةً إلى تطاير الرذاذ الذي قد يكون ملوثاً

عند تنظيف الأدوات التنفسية وتطهيرها، يجب أن يرتدي فريق الرعاية الصحية - قفازات مطاطية

- عباءة طبية ومريضة طبية مطاطية واقية للوجه، مثل واقية الوجه الكامل، أو واقية العينين. كالنظارات، بالإضافة إلى قناع الوجه

- يجب تنظيف الأدوات المتكررة الاستعمال بالصابون أو بمنظف آخر والماء إلى حين إزالة أي تلوث ظاهر عليها. ثم ينبغي تطهيرها بشكل ملائم قبل استعمال الأدوات مع مريض آخر
- تشمل إعادة المعالجة المناسبة على التنظيف الشامل دائماً. وقد تتضمن التطهير أو التعقيم حسب طبيعة كل جهاز أو أداة والهدف من استعمالها
- يجب التخلص من أي أداة مصممة للاستعمال مرة واحدة في حاوية مناسبة أو حاوية مخلفات بعد الاستعمال مباشرة؛ وهذا ضروري للوقاية من أي تلوث عارض لشخص آخر أو البيئة



عند اختيار أفضل طريقة للقيام بالتطهير العالي المستوى، لابد من التفكير بالعوامل التالية

- الأداة أو القطعة الواجب تطهيرها
- تركيب هذه القطعة والهدف من استعمالها
- مستوى التطهير اللازم
- توفر وقدرات الخدمات والمرافق الطبيعية والموارد المنظمة والعاملين

تشتمل مراحل إعادة معالجة الأدوات المتكررة الاستعمال على ما يلي

١. اغسل القطعة أو الأداة بالصابون أو المنظف والماء
٢. اشطف الأداة بالماء
٣. طهر القطعة أو الأداة
٤. اشطف مرة ثانية عند استعمال المواد الكيميائية في التطهير
٥. جفف القطعة أو الأداة
٦. خزن القطعة أو الأداة

## ٣.٦ - تنظيف البيئة في منطقة رعاية المرضى

يشير التنظيف البيئي إلى عملية إزالة جميع مسببات المرض أو مقدار هام منها عن الأسطح والأجسام الملوثة

يعد تنظيف أسطح بيئة المريض هاماً جداً، لأن العوامل المعدية القادرة على التسبب بالأمراض التنفسية الحادة تستطيع البقاء في الوسط لعدة ساعات أو حتى أيام. يمكن القيام بالتنظيف باستخدام الماء والمنظفات المتعددة

### التطهير

يمكن أن يقلل استخدام المطهرات الخاصة بالمستشفيات، والمحضرة في محاليل مخففة حسب التوصيات والمطبقة بما يتفق مع تعليمات الشركة المصنعة، من مستوى تلوث الأسطح البيئية، ولا بد أن تنظيف قبل التطهير. لا تتطلب التطهير، إلا في حالة الأسطح التي كانت على تلامس مع الجلد أو الأغشية المخاطية للمريض والأسطح التي عادة ما يلمسها فريق الرعاية الصحية بشكل متكرر. ويعتمد نوع المطهر المستعمل في مرفق الرعاية الصحية على مدى توفره والعوائد التنظيمية داخل المستشفى

### النقاط الأساسية حول التنظيف والتطهير

- ✓ يجب تنظيف البيئة المستعملة من قبل المريض بشكل دوري
- ✓ يجب أن يستعمل التنظيف طرق صحيحة لتجنب إزاد الغبار
- ✓ لا تتطلب التطهير بعد التنظيف إلا في حالة الأسطح التي تكون على تلامس مع الجلد أو الأغشية المخاطية للمريض والأسطح التي عادة ما يلمسها فريق الرعاية الصحية بشكل متكرر
- ✓ يجب أن يستعمل فريق الرعاية الصحية الواقيات الشخصية لتنظيف الأدوات التنفسية وتطهيرها. وينبغي تنظيف اليدين بعد نزع الواقيات الشخصية



- جِذَاءٌ مُغْلَقًا ومقاومًا للسوائل. مثل الأحذية عالية الساق (البوط)
- **تَنْظِيفُ الْأَنْسَكَابَاتِ وَالتَّطَايِرِ**
- عِنْدَ تَنْظِيفِ أَيِّ انْسَكَابٍ لِسَوَائِلِ الْجِسْمِ أو إفرازاته. لابدّ من ارتداء فريق الرِّعَايَةِ الصَّحِيَّةِ للواقيات الشَّخْصِيَّةِ الملائمة. بما في ذلك القَفَازَاتُ المطاطية والعباءة الطبية
- تَشْتَمِلُ مَراحِلُ تَنْظِيفِ الانْسَكَابِ على ما يلي
- إِرْتِدَاءُ العِباءةِ الطَّيْبَةِ والمِرْلَةِ الطَّيْبَةِ والقَفَازَيْنِ المطاطيَّينِ
- تَنْظِيفُ السَّطْحِ بالماء والمنظف باستعمال خرقة
- تَنْظِيفُ أحادية الاستعمال
- التخلّص من خرقة التَّنْظِيفِ في حاوية مناسبة للمخلفات مقاومة للتسريب
- تَطْهِيرُ المنطِقة (يُمكن أن يُستعمل هيبوكلوريت الصُّودِيوم للتطهير؛ ويُقترح أن تتراوح التراكيز بين ٠,٥٪ حتى ٠,٥٪)
- نَزْعُ القَفَازَيْنِ المطاطيَّينِ والمِرْلَةِ الطَّيْبَةِ والتخلّص منهما في حاوية مناسبة للتَّنْظِيفِ والتطهير لاحقاً
- نَزْعُ العِباءةِ الطَّيْبَةِ ووضْعُها في حاوية مناسبة القِيَامِ بِتَنْظِيفِ اليَدَيْنِ



يُنْبَغِي إِرْتِدَاءُ الواقيات الشَّخْصِيَّةِ . بما في ذلك القَفَازَاتُ المطاطية والعباءة الطبية. خلال التَّنْظِيفِ والتطهير

من المهمّ أيضاً ملاحظة أنّ التهوية الجيّدة للمنطقة ضرورية خلال عملية التطهير وبعدها مباشرة؛ بغض النظر عن نوع المطهر المستعمل

- تَشْتَمِلُ بَعْضُ المطهّرات المناسبة لهذا الاستعمال على ما يلي
- هيبوكلوريت الصُّودِيوم - يُستعمل على الأسطح أو الأدوات غير المعدنية
- الكحول - للاستعمال على الأسطح الصَّغِيرَةِ
- مُرَكِّبَاتُ الفينول
- مُرَكِّبَاتُ الأمونيوم الرُّباعِيَّةِ
- مُرَكِّبَاتُ البيروكسجين

### المبادئ الأساسية للتَّنْظِيفِ البيئي

- يجب تَنْظِيفُ جَمِيعِ الأسطح الأفقية في الأماكن. التي قَدِّمَتْ فيها الرِّعَايَةُ للمريض. يوميا. وعند حدوث أي تلوث ظاهر. كما يجب إجراء التَّنْظِيفِ عِنْدَ خروج المريض وقبل وصول مريض جديد
- إذا تعرّض السطح لتلامس مباشر مع المرضى. كما في سرير الفحص أو الأدوات الأخرى. يجب تَنْظِيفُهُ وتطهيره بين مختلف المرضى
- يجب تَرْطِيبُ كُلِّ القماش المستعمل للتَّنْظِيفِ قَبْلَ الإِسْتِخْدَامِ؛ فَإِثَارَةُ الغبار النَّاجِمَةِ عن استخدام القماش الجاف أو الكنس يمكن أن تؤدي إلى نشر الضباب (الفيروسولات). ولذلك لابدّ من جُنبِها
- يجب تَغْيِيرُ المحاليل والقماش ورؤوس المماسح بشكل منتظم بما يتفق مع السياسات الصَّحِيَّةِ داخل المنشأة الصحية
- يجب تَنْظِيفُ جَمِيعِ أدوات التَّنْظِيفِ وجَّفِيفُها بعد كل استعمال
- يجب غَسْلُ رؤوس المماسح المتكررة الاستعمال وجَّفِيفُها بعد كل استعمال. وقبل التَّخْزِينِ
- يَنْبَغِي المحافظة على الأماكن حول المريض نظيفة وخالية من الأدوات واللوازم غير الضرورية للسَّماح بالتَّنْظِيفِ اليُّومِي الشَّامِلِ
- يجب مَسْحُ أسرة الفحص والأدوات المحيطة. التي يستعملها المرضى والمعروفة أو المشتبهة بتلوّثها نتيجة مرض تنفسي حاد يثير الاهتمام. بالمطهّرات. بعد الاستعمال مباشرة
- **الواقيات الشَّخْصِيَّةِ لتَنْظِيفِ البيئية المحيطة**
- التَّنْظِيفُ هو عمل شاق. يقوم على مهام ثقيلة. وفي أماكن معينة مرتبطة بخطر مرتفع للتعرّض للأشياء الحادة. ولذلك. يجب أن يرتدي فريق الرِّعَايَةِ الصَّحِيَّةِ
- قَفَازَاتُ مطاطية
- عِباءة طبية ومِرْلَة طبية مَطَّاطية



## ٣. ٧ - التعامل مع المخلفات

### والملاءات و المفروشات

تُعَامَلُ مع كلٍّ من المخلفات والملاءات و المفروشات المستعملة بحذر. مُرتدياً الواقيات الشخصية المناسبة ومُمارساً تَنْظِيفَ اليدين بشكل منتظم

المخلفات العامة - مثل بقايا الوجبات وقمامة الإدارة  
المخلفات الإكلينيكية غير الحادة - مثل المواد  
المستعملة خلال العناية بالجروح  
المخلفات الإكلينيكية الحادة - مثل الإبر ونصلات  
المشارط  
المخلفات الإكلينيكية التشريحية - مثل المشيمة

أن خطر التعرض أو اكتساب مرض تنفسي حاد.  
نتيجة التعامل مع المخلفات أو الملاءات و المفروشات  
المستعملة، منخفض ورغم ذلك، يُعَدُّ التعامل  
معهما بحذر من الممارسات الجيدة؛ ويقوم ذلك على  
إرتداء الواقيات الشخصية الملائمة والقيام بتنظيف  
اليدين الدوري حسب المبادئ الإرشادية للاحتياطات  
القياسية

#### المبادئ العامة

- يجب أن ينتبه فريق الرعاية الصحية إلى تجنب نشر  
رداذ المواد عند التعامل مع المخلفات والتخلص منها؛ و  
خاصة عند التخلص من البراز
- يجب أن يرتدي فريق الرعاية الصحية قفازات  
أحادية الاستعمال عند التعامل مع المخلفات. وأن  
يقوم بتنظيف اليدين بعد نزع القفازات فوراً

- يجب وضع جميع الملاءات و المفروشات المستعملة  
والمخلفات في أكياس أو حاويات تتحمل نقلها من دون  
ضرر بها
- لا حاجة إلى استخدام أكياس مزدوجة بالنسبة  
إلى الملاءات و المفروشات المستعملة أو المخلفات  
الملاءات و المفروشات

- يجب إزالة أية مادة صلبة عضوية على الملاءات و  
المفروشات الملوثة والتخلص منها في المرحاض؛ ثم  
يجب وضع الملاءة الملوثة فوراً في كيس الغسيل في  
منطقة رعاية المريض

- يجب التعامل مع الملاءات و المفروشات المستعملة  
بحذر للوقاية من تلوث الأسطح المحيطة أو  
الأشخاص

- بعد ذلك يجب غسل الملاءات و المفروشات  
المستعملة حسب الطرق الروتينية المتبعة داخل  
المنشأة

#### المخلفات

- يجب تصنيف المخلفات والتعامل معها والتخلص  
منها حسب القواعد التنظيمية الصحية داخل  
المنشأة وسياساتها؛ ويُعَدُّ تصنيف المخلفات أساسياً  
لضمان التعامل معها بشكل صحيح والتخلص  
منها في القنوات الملائمة  
من الأمثلة على تصنيف المخلفات، نذكر



#### التعامل مع الملاءات و المفروشات والمخلفات

✓ تعامل مع الملاءات و المفروشات والمخلفات  
بحذر

✓ انقل الملاءات و المفروشات الملوثة وكذلك  
المخلفات في حاويات أو أكياس مغلقة

✓ اعمل على ضمان التعامل الآمن والمعالجة  
النهائية للفضلات، بتصنيفها (وهو الأكثر  
أهمية) واستعمال الحاويات أو الأكياس

المخصصة حسب هذا التصنيف

✓ يجب أن يستعمل الفريق الصحي  
الواقيات الشخصية الملائمة

عند التعامل مع الملاءات  
و المفروشات الملوثة

والمخلفات



أبقِ الصناديق مغلقة؛ وإذا  
ما وضعت المخلفات خارج الصناديق،  
تأكد من أن الأكياس مربوطة.

## ٤ - إحتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ

يُمكن أن تَنَقِّلَ الأمراضُ التي تَنْتَشِرُ بالرذاذ من شخصٍ مُصابٍ بالعدوى عِنْدَ الحديثِ أو السُّعالِ أو العُطاسِ



### الدلائل الإرشادية لاحتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ

- ✓ قُمْ بارتداء قناع طبّي عندما تَكون ضمن مسافة مترٍ واحدٍ من المريض
- ✓ ضَع المريضَ في غرفةٍ مفردةٍ أو في غرفةٍ لا تحتوي إلا على مريضٍ آخرين لديهم التَّشخيصُ نفسه، أو لديهم عَواملُ خطرٍ ماثلة. وتأكَّد من أنَّ كلَّ مريضٍ يبعد عن الآخر بما لا يقل عن مترٍ واحدٍ
- ✓ تأكَّد من عدم تَنَقُّلِ المريض خارجَ الغرفة المُخصَّصةِ إلا للضرورة القصوى
- ✓ قُمْ بِتَنظِيفِ اليَدَيْنِ بَعْدَ خلعِ أيِّ من الواقيات الشخصية فَوْرًا

تَشْتَمِلُ الأمراضُ في هذه الفئة على الفَيروسِ الغدِّي والأنفلونزا البشريّة والمتلازمة التنفسية الحادّة الوخيمة (السارس) وأنفلونزا الطيور

يَنَقِّلُ الرذاذ عادةً لمسافةٍ قصيرةٍ فقط عبر الهواء، لكن قد يَستَقِرُّ في العَيْنَيْنِ أو الفمِّ أو الأنفِ عِنْدَ الشخصِ الذي لا يَستخدمُ الواقيات، أو على أحد الأسطح في البيئة المحيطة. ولا يَبْقَى معلقاً في الهواء

احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ يجب اتِّباعَ احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الرذاذ بشكلٍ مُتكامِلٍ. وإِضافيً مع الإحتياطات القياسية. ة يَنبغي تَطْبِيقُهَا عِنْدَ تقديمِ الرِّعايةِ إلى مريضٍ ثبت أو يشتبه بأن لديه مرضٍ ينتشر عن طريق الرذاذ



مثال على قناع طبّي



## ٥- احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق التلامس

هناك خطورة لانتقال العدوى عن طريق التلامس الى فريق الرعاية الصحية ولذلك يجب اتخاذ احتياطات إضافية لتجنب خطر العدوى بالتلامس المباشر



### الاحتياطات الرئيسية للأمراض المنقولة عن طريق التلامس

✓ استعمل قفازين نظيفين غير معقمين وعباءة طبية أحادية الاستعمال أو مكررة الاستعمال عندما تكون على تلامس مباشر مع المريض.

✓ انزع القفازين والعباءة الطبية بشكل آمن بعد أي تلامس مع المريض مباشرة، وقم بتنظيف اليدين بعد نزع أي من الواقيات الشخصية فوراً

✓ خصص معدات خاصة للاستعمال لكل مريض على حدة. وقم دائماً بتنظيف وتطهير المعدات المشتركة بين المرضى.

✓ تجنب لمس وجهك أو عينيك أو فمك باليدين مرتدياً القفاز أو حتى بعد خلعهما لأنهما قد تكونا ملوئين.

✓ ضع المرضى في غرفة فردية. إن أمكن. أو مع مرضى آخرين لديهم التشخيص نفسه.

يمكن أن تنتشر بعض العوامل التنفسية الممرضة الشائعة من خلال تلوث يدي المريض أو يدي أحد العاملين في الرعاية الصحية أو أحد الأسطح في البيئة المحيطة

قد تنقل الأيدي هذه الأمراض من خلال التلامس المباشر مع أحد الأسطح في البيئة المحيطة. ثم التلامس مع سطح آخر في الجسم كالأغشية المخاطية للعين أو الأنف، أو بتلوث منطقة وسيطة أخرى

احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق التلامس يجب اتباع احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق التلامس بشكل متكامل، وإضافي مع الاحتياطات القياسية. وينبغي تطبيقها عند تقديم الرعاية لمريض ثبت أو يشتبه بأن لديه مرض ينتشر عن طريق التلامس

تأكد من عدم تنقل المريض خارج الغرفة المخصصة إلا للضرورة القصوى

تأكد من تقليل الاختلاط بين المرضى الى أقل ما يمكن

# ٦- احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء

تنتقل بعض مسببات المرض عبر استنشاق نوى الرذاذ التي قد تبقى مُعدية لمسافة طويلة تزيد على متر واحد



## الدلائل الإرشادية لاحتياطات الأمراض

### المنقولة عن طريق الهواء

- ✓ استعمل قناعاً مانعاً لاستنشاق الجسيمات عند الدخول الى مناطق عزل المرضى وعند تقديم الرعاية لهم. بحيث تضمن التأكد من إحكام القناع قبل كل استعمال
- ✓ ضع المريض في غرفة احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء التي يجري فيها تغيير الهواء بمعدل ١٢ مرة كل ساعة على الأقل. بالإضافة إلى التحكم باتجاه جريانه
- ✓ قلل من حركة المريض. وتأكد من أنه يرتدي قناعاً طبياً إذا كان خارج غرفته
- ✓ قم بتنظيف اليدين فوراً بعد خلع أي من الواقيات الشخصية

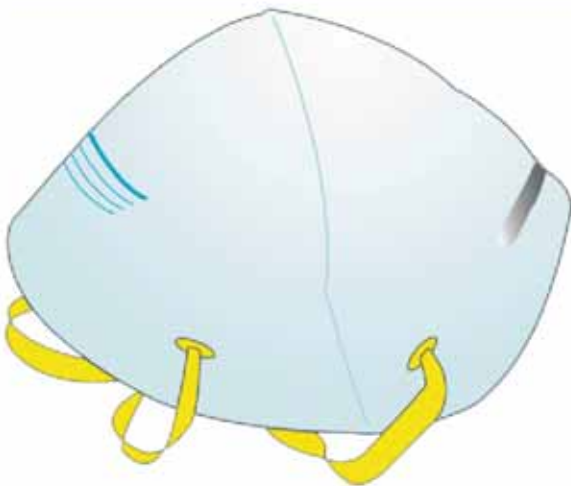
تتطلب مسببات المرض المنقولة عن طريق الهواء احتياطات خاصة لتجنب انتقالها؛ فبعض الأمراض، مثل السل الرئوي والحصبة والحمق، تنتقل بهذا الطريق

عند ظهور مرض تنفسي جديد أو غير مذكور لأول مرة، يمكن ألا تكون طريقة واضحة، ولا بد دائماً من الأخذ بعين الاعتبار إمكانية الانتقال عن طريق الهواء

قد يحصل انتقال نوى الرذاذ ضمن مجال أو مسافة قصيرة أيضاً مع أمراض تنتقل بشكل رئيسي عبر الرذاذ عادةً، مثل الأنفلونزا البشرية، أو عبر الرذاذ والتلامس مثل السارس. أو عند القيام ببعض الإجراءات التي قد تؤدي إلى تكوين الضباب (الفيروسولات) الذي يتولد في الغرف ذات التهوية غير الكافية ومع عدم استعمال الواقيات الشخصية الملائمة

في مثل هذه الظروف، يجب أن يرتدي الفريق الصحي قناعاً مانعاً لاستنشاق الجسيمات بدلاً من القناع الطبي. وأن يضع واقياً للعينين وأن يقوم بالإجراء في غرفة ذات تهوية كافية

احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء يجب اتباع احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء بشكل متكامل. وإضافي مع الاحتياطات القياسية. ولا بد من تطبيقها عند تقديم الرعاية إلى مريض ثبت أو يشتبه بأن لديه مرض ينتشر عن طريق الهواء



القناع المانع لاستنشاق الجسيمات



# كيف تقوم بأختبار التحقق من إحكام القناع المانع لإستنشاق الجسيمات؟

## الخطوة الأولى

– ضَعُ القناع المانع لإستنشاق الجسيمات في يدك بحيث تكون القطعة الأنفية عند رؤوس أصابعك. ثمَّ  
يسمح بتدلي أشرطة الرأس بحرية تحت يدك



## الخطوة الثانية

– ضَعُ القناع تحت ذقنك بحيث تكون القطعة الأنفية نحو الأعلى



## الخطوة الثالثة

– اسْحَبِ الشَّريطَ العلوي فوقَ رأسك بحيث يستقرُّ عاليًا خلفَ الرأس  
– اسْحَبِ الشَّريطَ السفلي فوقَ رأسك. وضَعُه حولَ العنق تحتَ الأذنين



## الخطوة الرابعة

– ضَعُ أطراف أصابع كلتا يديك عند قِمَّةِ القطعة المعدنية. وقُمْ بالضغط على القطعة الأنفية  
(باستعمال إصبعين من كلِّ يَد) بحيث تُنَاسِبَ شَكْلَ أنفك. إن قُرِصَ القطعة الأنفية باستعمال إحدى  
اليدين قد يؤدي إلى أداء أقلَّ فعاليةً للقناع



## الخطوة الخامسة

– قُمْ بتغطية مقبلة القناع بكلتا يديك. مع الانتباه إلى جُنب الإخلال بوضعيته

## الخطوة الخامسة أ

التحقّق من الإحكام بالضغط الإيجابي

– ازفر بحدّة: إذا وَجِدَ ضَغْطٌ إيجابي داخل القناع فيعني ذلك عدم حدوث تسرّب. ولكن، إذا حصل تسرّب،  
عندئذٍ عَدِّلِ الوضعية أو أشرطة الشد. وأعد اختبار الإحكام  
– كرّر الخطوات إلى أن يَتَثَبَّتَ القناع بشكلٍ محكم

## الخطوة الخامسة ب

التحقّق من الإحكام بالضغط السلبي

– استنشِقْ بعمق: فإذا لم يكن هناك تسرّب، فإنَّ الضغطَ السلبي سوف يجعل القناع يَتَعَلَّقُ بوجهك  
– سوف يؤدي التسرّب إلى فقدانِ الضَّغْطِ السَّلْبِيِّ في القناع بسبب دخول الهواء من الثَّغرات في إحكام  
القناع



# ٧- اختيار الأقنعة واستعمالها في الرعاية الصحية

تُستعمل الأقنعة لتجنب تعريض الأغشية المخاطية للأنف والفم لتطايُر سوائِل جسم المريض. ولكن يمكن استعمال الأقنعة أيضاً للوقاية من الرذاذ التنفسي المُعدي



## الاستعمال الصحيح للأقنعة

- ✓ بَدَل القناع وتخلّص منه بأسرع ما يمكن عندما يُصاب بالرطوبة أو الاتساخ.
- ✓ اخلع القناع عندما لا يكون مُستعملاً. وتأكد من عدم تركه متدلياً حول العنق عندما لا يكون مُستعملاً.
- ✓ قُم بتنظيف اليدين فوراً بعد لمس القناع أو خلعه أو التخلص منه.
- ✓ عند استعمال قناع مانع لإستنشاق الجسيمات، تأكد من إحكامه (انظر المقطع ٦) قبل كل استعمال للمساعدة على ضمان ملاءمته (إحكامه) والحد من تسرب الهواء.

هناك نوعان رئيسيان للأقنعة يتوفران للعاملين في الرعاية الصحية: القناع الطبي والقناع المانع لإستنشاق الجسيمات

تؤمن الأقنعة الطبية الوقاية من الجزيئات الرذاذية الكبيرة (الرذاذ)، بينما تؤمن الأقنعة المانعة لإستنشاق الجسيمات الوقاية من الرذاذ الدقيق الذي يبقى معلقاً بالهواء (نوى الرذاذ) وكذلك الرذاذ

لا يكون القناع المانع لإستنشاق الجسيمات مُجدياً في الوقاية من نوى الرذاذ المُعدية إلا إذا كان الإحكام سليماً. ولم يكن هناك تسرب للهواء بين الوجه والقناع

يجب أن يكون نوع القناع المختار ملائماً للإجراءات المتوقعة التي ستجرى. ومستوى الخطر الذي يمكن أن يواجهه الفريق الصحي من خلال التلامس مع الإفرازات التنفسية أو السوائِل الأخرى المترافقة مع كل إجراء طبي



مثال على القناع الطبي.  
يمكن استعمال أنواع أخرى من الأقنعة أيضاً.

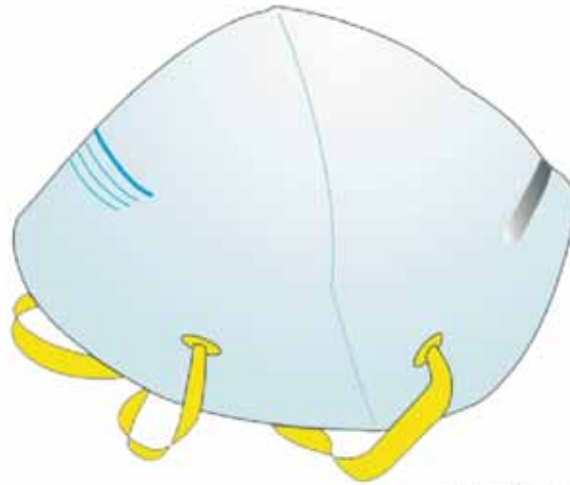
### متى تستعمل القناع الطبي؟

- يجب استعمال الأقنعة الطبية من قبل العاملين في الرعاية الصحية عند تقديم الرعاية الروتينية لأي مريض مُصاب بمرض قد ينتقل عبر الرذاذ. مثل
- المرض التنفسي الحاد المصحوب بحمى
- الفيروس المخلوي التنفسي والفيروس الغدي والأنفلونزا
- يجب أن يستعمل أي مريض. يُبدي أعراض عدوى تنفسية. القناع أيضاً عندما يكون خارج غرفة العزل. بصرف النظر عن مرضه المعروف أو المحتمل

### متى تستعمل القناع المانع لإستنشاق

#### الجسيمات؟

- عند دخول غرفة مريض لديه مرض ينتقل عن طريق الهواء. مثل السل الرئوي أو الحصبة
- عند القيام بإجراءات مولدة الضباب (الإيروسولات) المرتبطة مع زيادة في خطر نقل مسببات المرض التنفسية. مثل تركيب الأنابيب التنفسية والإنعاش القلبي الرئوي والإجراءات ذات العلاقة. بما في ذلك التنفس الصناعي يدويا والتشفيط؛ وإجراء منظار للشعب الهوائية وتشريح الجثة أو الجراحة القائمة على استعمال أجهزة ذات سرعات عالية
- عند دخول غرفة مريض مُشتبه بأن لديه عدوى ميكروب جديد أو غير معروف يُسبب مرضاً تنفسياً حاداً. ولم يُعرف على وجه الدقة الطريقة الرئيسية لانتقاله



قناع مانع لإستنشاق الجسيمات



## ٨- مَنَاطِقُ الْمَرَضَى وَنَقْلُهُمْ

يجب وضع المرضى المصابين بمرض تنفسي حاد في منطقة مناسبة لضمان أن يكون خطر العدوى هو في الحد الأدنى



### التوصيات الرئيسية

- ✓ بالنسبة إلى مناطق المرضى
- ✓ يجب تغيير الهواء في جميع مناطق المرضى ١٢ مرة على الأقل كل ساعة
- ✓ يجب أن تكون المسافة بين أسرة المرضى متراً واحداً على الأقل
- ✓ يجب وضع المرضى المصابين بمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام العالمي في منطقة منفصلة مصممة لهؤلاء المرضى بشكل خاص
- ✓ يمكن وضع المرضى المصابين بمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام العالمي في غرف ذات تهوية طبيعية أو ميكانيكية

### العوامل التي يجب أخذها بعين الاعتبار عند وضع

#### المرضى

- عند اختيار المنطقة المناسبة. يجب أن يضع العاملون في الرعاية الصحية ما يلي في الاعتبار
- وجود مؤشرات وبائية أو إكلينيكية يمكن أن تشير إلى العدوى بمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام
- نوع الاحتياطات الموصى بتطبيقها. بالإضافة إلى الاحتياطات القياسية. التي تلائم سبب المرض المشتبه أو الذي ثبت وجوده لدى المريض
- توفر اللوازم والمعدات الضرورية بالقرب من مكان وضع المرضى وإمكانية الوصول إليها

### خيارات إيواء المرضى المصابين بمرض تنفسي حاد

#### قد تثير الاهتمام العالمي

- هناك خياران رئيسيان لوضع مريض مصاب بمرض تنفسي حاد قد تثير الاهتمام: حيث يمكن وضع المريض في
- غرفة احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء بمعدل تغيير للهواء كل ساعة قدره ١٢ مرة على الأقل. بالإضافة إلى التحكم بجريان الهواء
- أو غرفة ذات تهوية كافية (بمعدل تغيير للهواء كل ساعة قدره ١٢ مرة على الأقل
- يُوصى بإيواء أي مريض مصاب بعدوى ميكروب جديد مسبب لمرض تنفسي حاد له تأثير قوي على الصحة العامة أو بمرض ينتقل عن طريق الهواء. مثل السل الرئوي أو الحصبة أو الحصبة في غرفة احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء ما أمكن ذلك

وإذا كان التشخيص السببي غير مثبت عملياً، فلا يمكن القيام بالتجميع كما وُصف سابقاً. وبسبب خطر الانتقال، يجب أن يُقيم المريض في غرف فردية ما أمكن. ولكن، إذا لم تتوفر غرف فردية كافية، يمكن أن يتشارك المرضى الذين لديهم معلومات وبائية إكلينيكية توحى بتشخيص متماثل الغرفة نفسها يُستعمل التجميع في حالة عدم وجود غرف فردية كافية لكل مريض حتى يكون تحت العزل

- يجب المحافظة على مسافة لا تقل عن متر واحد بين المرضى. وهذا ضروري لأن المريض قد يكون مصاباً بأمراض معدية أخرى. بالإضافة إلى العدوى المثبتة يجب ألا يقوم الفريق المخصص لمنطقة التجميع بتقديم الرعاية إلى أي مريض من غير مجموعة التجميع
- يجب أن يكون عدد الأشخاص المسموح لهم بدخول المنطقة الخاصة بالتجميع أو العزل بالحد الأدنى
- تجنب تشارك المعدات؛ وإذا لم يكن ذلك ممكناً، تأكد من تطهير المعدات ذات الاستعمال المتكرر بشكل ملائم بين المرضى
- تأكد من التنظيف الدوري والتطهير الصحيح للمناطق المشتركة. ومن تنظيف اليدين الكافي من قبل المرضى والزوار ومقدمي الرعاية

يمكن وضع المرضى المصابين بأمراض تنفسية حادة أخرى قد تثير الاهتمام، مثل السارس أو العدوى البشرية بأنفلونزا الطيور، في غرفة احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء أو غرفة ذات تهوية كافية. ولكن، عند التفكير بتخصيص حيز متاح في غرف احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء، يجب أن تكون الأولوية للمرضى المصابين بأمراض منقولة عن طريق الهواء

يجب أن يكون معدل تغيير الهواء هو ١٢ مرة في الساعة على الأقل لمناطق انتظار المرضى أو الفرز أو التي تجرى فيها إجراءات يمكن أن تؤدي إلى توليد الضباب (الإيروسولات)

### مناطق الفرز والمرات

- يجب أن تسمح مناطق الفرز بمسافة لا تقل عن متر واحد بين المرضى
- يجب أن تكون الممرات التي يُنقل عبرها المرضى كثيراً ذات تهوية جيدة

### العزل والتجميع

يُشير العزل إلى عملية حصر المرضى في منطقة خاصة ومحددة ومصممة لهذا الهدف. أما التجميع أو الحشد فيشير إلى تقديم الرعاية لأكثر من مريض في المكان المخصص نفسه. ومن قبل الفريق الصحي المخصص نفسه. ويمكن فقط جميع المرضى الذين تم تأكيد التشخيص لديهم عملياً كمصابين بعدوى أو باستعمار مسببات المرض نفسها في المنطقة نفسها



# ٨. ١ - التهوية البيئية

يمكن أن تمارس التهوية البيئية دوراً هاماً في المساعدة على التقليل من خطر العدوى

البعوض في المناطق المتوطنة بالأمراض المنقولة بالنواقل (مثل الملاريا وحمى الضنك). ويجب أن يوجه الهواء في غرف احتياطات الأمراض المنقولة عن طريق الهواء ذات التهوية الطبيعية. للجريان من مناطق رعاية المرضى نحو مناطق خالية من المرور: فهذا يضمن أن يكون الهواء الملوث قادراً على الامتزاج مع الهواء في المحيط والمناطق الخارجية. ويتخفف بسرعة

## التهوية المختلطة

تجمع التهوية المختلطة بين استعمال التهوية الميكانيكية والتهوية الطبيعية؛ ويجري هذا النمط من التهوية من خلال وضع مروحة شفط لزيادة معدل تغير الهواء في الغرفة؛ كما يمكن أن تفيد في الأماكن التي تكون فيها التهوية الطبيعية غير مناسبة (مثل الأماكن ذات الطقس البارد جداً). أو لا تتوفر غرف ذات احتياطات انتقال الهواء وتهوية ميكانيكية كاملة

يمكن التقليل من خطر العدوى المنتقلة بالرذاذ التنفسي بضممان العناية بالمرضى في غرف مصممة جيداً. وذات تهوية جيدة تسمح بإزالة الهواء الملوث. ويكون معدل تغير الهواء الأدنى الموصى به هو ١٢ مرة في الساعة على الأقل في المناطق ذات الخطر المرتفع. مثل غرف العزل وغرف الانتظار

يتناسب معدل التهوية طرذاً مع معدل تلاشي الجزيئات المعدية في الهواء. ولكن يمكن أن يتفاوت حجم الجزيئات وكميتها بين مواقع الرعاية الصحية المختلفة. ولكن من المهم أن نتذكر بأنه رغم أن التهوية الكافية قد تقيس خطر العدوى. لكنها لا تستطيع إلغاؤه. ولذلك من الضروري استعمال الواقيات الشخصية كتدبير وقائي إضافي

هناك ثلاثة أنواع مختلفة من التهوية البيئية بشكل رئيسي: ميكانيكية وطبيعية ومختلطة

## التهوية الميكانيكية

تكون التهوية الميكانيكية باستعمال مروحة لتحريض تبادل الهواء وتحريكه: وهي تعمل بتوليد ضغط سلبي في الغرفة لتحريك الهواء الى الداخل

وحتى تكون التهوية مجدية في الغرف المصممة

لعزل المرضى المصابين بالعدوى. من الضروري

● المحافظة على معدل جميع الأبواب والنوافذ مغلقة

● المحافظة على تغير الهواء ١٢ مرة في الساعة على الأقل

## التهوية الطبيعية

تحصل التهوية الطبيعية باستعمال التيارات

الهوائية الخارجية المتولدة من قوى طبيعية. كالرياح.

ويمكن أن تنجز الغرف ذات التهوية الطبيعية معدلات تهوية مرتفعة جداً. لكن يجب استعمال شبكات



## الدلائل الإرشادية للتهوية الطبيعية الفعالة

- ✓ اعمل على إبقاء الأبواب والنوافذ مفتوحة. بحيث تتصل بممرات ذات تهوية جيدة ونوافذ مفتوحة
- ✓ تأكد من أن المناطق المحيطة. بما في ذلك الممرات. ذات تهوية جيدة لتخفيف الهواء القادم من غرفة المريض بسرعة. وأما إذا كان الممر غير جيد التهوية. يجب إبقاء باب الغرفة مغلقاً. ويمكن إضافة مروحة الشفط لزيادة جريان الهواء عبر النوافذ المفتوحة
- ✓ اجعل أسرة المرضى قريبة من الجدران الخارجية والنوافذ المفتوحة



## ٨. ٢ - نقل المريض

عند نقل المريض داخل منشآت الرعاية الصحية، فركز بالحماية الشخصية لك ولزملائك من الفريق الصحي والمريض الآخرين



المريض المُشَخَّص لديهم مرض السارس أو أنفلونزا الطيور

- ✓ لا يسمح لهم بمغادرة منطقة العزل إلا للخدمات الطبية الضرورية
- ✓ يتم نقلهم عبر طرق تقلل فرص تعرضهم للعاملين أو المرضى الآخرين أو الزوار
- ✓ إذا كان المريض يستطيع استعمال قناع طبي، يستعمل الفريق الصحي عباءة طبية وقفازات. وفي حال كان المريض لا يستطيع استعمال القناع، يجب أن يستعمل الفريق الصحي قناعاً بالإضافة إلى العباءة الطبية والقفازات

يجب أن يطلب من المصابين بأمراض تنفسية حادة دائماً ارتداء قناع طبي عند نقلهم، أو عند تقديم الرعاية لهم خارج مناطق العزل أو التجميع

يجب تنبيه الفريق الصحي في المناطق التي تخصص لاستقبال مريض مصاب بأمراض تنفسية حادة قد تثير الاهتمام إلى تشخيص المريض وتدابير مكافحة العدوى المطلوبة وذلك قبل نقل المريض اليهم. ويجب تنظيف أي سطح كان المريض على تلامس معه نتيجة النقل داخل منشأة الرعاية الصحية وتطهيره بعد التلامس مباشرة



يجب أن يرتدي المريض المصاب بأمراض تنفسية حادة قناعاً خلال نقلهم.

## ٩- التَّعَامُلُ مع المَوْتَى (الجثث)

### والفَحْصُ ما بَعْدَ المَوْتِ

يجب اتِّباع الإحتياطات القياسية، بما في ذلك إستِعمال الواقيات الشَّخصيَّة بالأهميَّة نَفْسِها بَعْدَ مَوْتِ المريض، وَيَنْبَغِي أَنْ يَتَّبَعَهَا الفَرِيقُ الصَّحِّي دائماً

#### التَّعَامُلُ مع المَوْتَى

- في حالة مَوْتِ المريض المُصاب بِمَرَضٍ تَنَفُّسِي حاد قد يثير الأهتمام . يجب وضع الجثة في حَقِيبة للجسم مُغلقة تماماً وغير منفذة للسوائل قبل إخراجها من غرفة العزل للنقل إلى الثلاجة. وهذا ما يُساعد على جَنِّب أيَّ تَسَرُّب لسوائل الجسم
- - بَعْدَ رفع الجثة مهمَّة شاقة، ويجب أن يضمن العاملون في الرَّعاية الصَّحيَّة كفاءة الواقيات الشَّخصيَّة لديهم لمنع حدوث أيِّ ضَرَر
- تَشتمِل عَنَاصِرُ الواقيات الشَّخصيَّة التي يجب أن يَرْتديها الفَرِيقُ الصَّحِّي عِنْدَ التَّعَامُل مع الجثث على النظارات والقفازات الطَّبي أو واقِي الوجه للوقاية من التَّطَايُر المحتمل لسوائل الجسم
- عباءة طبيَّة مقاومة للسوائل أحادية الإِسْتِعمال ذات أكمَام طويَلة وأسَورَتَين. وقَفَّازَين غير معقَّمين من اللاتكس أحادي الإِسْتِعمال
- إذا كانت المهمَّة تَتطلَّب الرَفْع أو حَمْلَ الجثة، يُنصَح بإِسْتِعمال زوج إضافي من القَفَّازات المطاطية المتينة ومربلة طبيَّة مَقاوِمة للماء
- يجب أن يُطلَب من أفراد العائلة، الذين يرغبون برؤية الجثة، ارتداء الواقيات الشَّخصيَّة المناسبة لتجنُّب التلامس المباشر مع سَوائل الجسم
- يجب اتِّباع الإحتياطات القياسية خِلال تَنظيف الجثة لتجنُّب التلامس المباشر مع سَوائل الجسم
- يمكن أن يتم تجهيز الجثة للدفن حسب القواعد المحلية طالما تم اتِّباع الإحتياطات القياسية وذلك لتجنُّب التلامس المباشر مع سَوائل الجسم

#### الفَحْصُ ما بَعْدَ المَوْتِ

يجب أن يُجرى تشريح الجثة في وسط آمن. وينبغي أن يَرْتدي المساهمون في ذلك أو المساعدون الواقيات

الشَّخصيَّة الملائمة. بما في ذلك

- بدلة طبيَّة تتألَّف من رداء علوي وبِطْطال، أو ما يكافئ ذلك
- عباءة طبيَّة أحادية الإِسْتِعمال مقاومة للسوائل ذو أكمَام طويَلة
- قناع مانع لإِسْتِنشاق الجسيمات يَتَّفِق مع المعيار - إن ٩٥- عِنْد وجود أيِّ خطر لتوليد الضباب الأيروسولات . مع إِسْتِعمال أجهزة ذات سُرعة مرتفعة كالمناشير
- واقِي الوجه أو نَظارات
- قَفَّازات تشريح الجثة أو زَوْج مُضَاعَف من القَفَّازات العادية غير المعقَّمة
- حذاء عالي الساق (أبواط)



#### كيف تُنقِصُ خَطرَ توليد

#### الضباب (الإيروسولات) خِلال

#### تشريح الجثة؟

- ✓ إِسْتِعمال أجهزة للإحتواء
- ✓ إِسْتِعمال أغشية خَلائِيَّة (سَرائِر فراغيَّة)
- ✓ للمناشير الهزازة
- ✓ جَنِّبُ إِسْتِعمال مرشَّات الماء ذات الضَّغط المرتفع
- ✓ إِفْتِاح الأمعاء خِث الماء

إِسْتِعمال الواقيات الشَّخصيَّة دائماً يمكن أن يَنْقُلَ أيُّ نوع من سَوائل الجثة المَرَض؛ لذلك من الضَّروري ارتداء الواقيات الشَّخصيَّة الملائمة لتجنُّب التلامس غير الآمن مع سَوائل الجسم عِنْدَ التَّعَامُل مع الجثث









