

مقدمه

هدف از جداسازی بیماران در بیمارستان ، جلوگیری از انتقال میکروارگانیسم ها از بیماران (چه مبتلا به عفونت و چه کلونیزه با عفونت) به سایر بیماران ، عیادت کنندگان و پرسنل پزشکی است. با عدم رعایت اصول جداسازی ، امکان انتقال بیماری و ناخوشی و مرگ و میر در سایر بیماران وجود خواهد داشت . با رعایت اصول جداسازی مشتمل بر دو قسمت "احتیاطهای استاندارد "و "احتیاط بر اساس راه انتقال بیماری "میتوان از بروز مشکلات فوق جلوگیری کرد.

احتیاط استاندارد :

احتیاطهای استاندارد ، جایگزین احتیاطهای همه جانبه یا عمومی شده است و رعایت آنها برای تمام بیماران ضروری است. در صورت تماس با خون ، تمام مایعات بدن ، ترشحات و مواد دفعی بدن بجز عرق (بدون در نظر گرفتن خون قابل رویت داخل آنها) پوست آسیب دیده و مخاط ها ، رعایت مواد زیر ضروری است:

اصول احتیاطهای استاندارد:

1-پوشیدن دستکش

- 2-شستن دست ها بلافاصله پس از خروج دستکش ها از دست ، دست ها باید در فواصل تماس بین بیماران نیز شسته شوند . رفع آلودگی دستها باید قبل و بعد از تماس با بیماران و بلافاصله بعد از خروج دستکش صورت گیرد
- 3-استفاده از گان و محافظ چشم همراه با ماسک یا محافظ

صورت، در صورت انجام اعمالی که احتمال پاشیده شدن یا پخش شدن مایعات بدن وجود دارد.

- 4-عدم دستکاری سوزنها و وسایل تیز ، در پوش سوزنها نباید روی سوزنها قرار گیرد(عدم ، recap)سر سوزن نباید خم یا شکسته شود.
- 5-وسایل نوک تیز باید در ظروف مقاوم به سوراخ شدگی دفع گردند.

احتیاطهایی که باید بر اساس راه انتقال عفونت رعایت گردند:

این نوع احتیاطها برای بیمارانی در نظر گرفته می شود که دچار سندم بالینی مشکوک یا قطعی ، تشخیص بیمار خاص ، کلونیزاسیون یا عفونت با ارگانیسم مهم از لحاظ اصول همه گیر شناسی شده اند . ذکر این نکته ضروری است که رعایت این نوع احتیاط باید با رعایت اصول احتیاطهای استاندارد توام گردد . سه نوع احتیاط بر اساس راه انتقال عفونت ها وجود دارد که عبارتند از:

الف-احتیاط هواییair born

ب- احتیاط قطراتdroplet

ج- احتیاط تماسیcontact

الف: احتیاط هواییairborne precaution

احتیاط راه هوایی برای جلوگیری از انتقال بیماری هایی که از طریق هسته قطرات با اندازه کوچکتر از 5میکرون یا ذرات گرد و غبار حاوی عامل عفونی بکار می رود. بیماریهایی که احتیاط راه هوایی برای آنها ضرورت دارد (مشکوک به عفونت یا عفونت قطعی و اثبات شده) عبارتند از : سل ریه یا حنجره - سرخک - آبله مرغان یا

زوناى منتشر- بیماران HIV که دارای سرفه و ارتشاح ریوی هستند تا زمانی که تشخیص بیماری سل در آنها رد شود و بیماران دارای زخم پوستی باز ناشی از سل

اصول احتیاطهای هوایی عبارتند از:

1-بستری بیمار در اتاق خصوصی با فشار هوای منفی کنترل شده (در مقایسه با فضای بیرون) و حداقل 6بار تعویض هوا در ساعت باید صورت گیرد.

2-بستن درب اتاق بیمار

3-خروج هوا از اتاق بیمار باید بطور مستقیم به فضای خارج و بیرون باشد(نه داخل)

4-تمام افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند باید از ماسک معادل N95 استفاده کنند.

5-جابجایی بیمار باید محدود گردد و قبل از ترک اتاق ، بیمار یک ماسک جراحی استاندارد بپوشد.

ب (احتیاط قطراتdroplet :

برای جلوگیری از انتقال آئروسول های درشت (قطره) ، از این نوع احتیاط استفاده می شود. بدلیل اندازه بزرگ این قطرات در هوا معلق نمی مانند و تا فاصله زیاد حرکت نمی کنند .این ذرات حین صحبت کردن ، عطسه یا سرفه کردن یا در زمان انجام اعمالی مانند ساکشن یا برونکوسکوپی ایجاد می شوند.

اصول رعایت احتیاط قطرات عبارتند از:

- 1-بستری کردن بیمار در اتاق خصوصی ، ولی اقدام خاصی برای کنترل هوای اتاق ضرورت ندارد.
- 2-درب اتاق می تواند باز بماند، به دلیل جابجایی کم ذرات
- 3-در صورت کار کردن پرسنل در فاصله یک متری بیمار

دانشگاه علوم پزشکی تبریز
بیمارستان امام خمینی کلیبر

ایزولاسیون و احتیاطات استاندارد (ویژه پرسنل)



تهیه و تنظیم
الهه مطلب زاده
کارشناس کنترل عفونت
بهار 1402

باید در اتاق ایزوله بماند و برای سایر بیماران مورد استفاده قرار نگیرد در صورت لزوم استفاده مشترک از این وسایل باید ابتدا آنها را پاک و گند زدایی نمود و سپس مورد استفاده قرار داد. انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله به حداقل برسد. در موارد زیر رعایت احتیاط تماسی لازم است:
عفونتهای منتقله از راه مدفوعی - دهانی (شیگلا، روناویروس و هپاتیت A) در بیمارانی که بی اختیاری داشته یا از پوشاک استفاده می کنند. بیماران اسهالی حاد که احتمالاً دارای منشا عفونی هستند

رعایت بهداشت دست
مهم ترین راه پیشگیری از انتقال بیماری ها

Infection Control



باید از ماسک استاندارد جراحی استفاده شود.
4- استفاده از گان و دستکش تابع اصول احتیاط های استاندارد است.

5- در صورت انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله ، بیمار باید ماسک استاندارد جراحی بپوشد.
برای عفونتهایی مانند باکتری هموفیلوس آنفلوانزای نوع B مهاجم ، مننگوکوک ، بیماری پنوموکوک مقاوم به چند دارو مایکوپلاسما پنومونیه ، سیاه سرفه، ویروس آنفلوانزا ، اوریون و سرخجه رعایت احتیاط قطرات الزامی است.

احتیاط تماسی contact :

برای جلوگیری از انتقال ارگانیسم هایی که از طریق تماس مستقیم (لمس کردن بیمار) یا تماس غیرمستقیم (تماس با اشیاء و وسایل یا سطوح آلوده محیط بیمار) انتقال می یابند رعایت احتیاط تماسی توصیه می شود.

اصول احتیاط تماسی عبارتند از:

1- بستری بیمار در اتاق خصوصی

2- استفاده از وسایل محافظت شخصی توسط پرسنل برای محافظت پوست و لباس شامل: پوشیدن دستکش در زمان ورود به اتاق ، در آوردن دستکش قبل از ترک اتاق ، رعایت بهداشت دست پس از درآوردن دستکش ، جلوگیری از آلودگی مجدد دستها قبل از ترک اتاق ، استفاده از گان در صورت احتمال تماس قابل ملاحظه لباس پرسنل با بیمار یا سطوح محیطی پیرامون بیمار، قبل از ترک اتاق ایزوله باید گان درآورده شود و باید مراقب که لباس پرسنل آلوده نگردد. وسایل غیر بحرانی مراقبت از بیمار (گوشی، دستگاه فشارسنج)