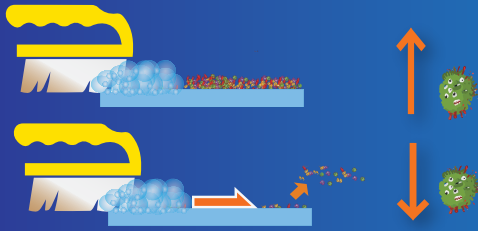
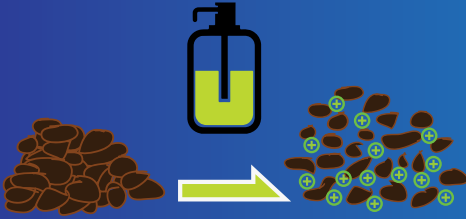


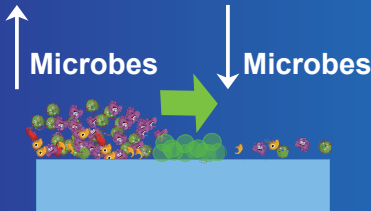
تعريفات مهمة Glossary



التنظيف Cleaning : هو إزالة المواد الغريبة (مثل التربة والمواد العضوية) و تتم عادةً باستخدام الماء مع المنظفات أو المنتجات الإنزيمية. هي عملية إزالة الأوساخ الظاهرة بصرياً و يجب أن تتم قبل التطهير أو التعقيم



المنظف Detergent : مادة تفتت الأوساخ وتذوب الدهون و المواد العضوية التي تتداخل مع فعالية التطهير والتعقيم من الأسطح الملوثة أو الجلد، و يجب استخدامها قبل عملية تعقيم الأدوات أو تطهير اليدين.



التطهير Disinfection: هي عملية تلي عملية التنظيف لقتل بعض أو غالبية أنواع الميكروبات المسببة للأمراض كيميائياً. و التطهير أقل قوة من التعقيم، لأنه لا يشمل بعض الميكروبات القوية مثل بعض أنواع البكتريا المتحصلة.



المطهر Disinfectant: مادة كيميائية تستخدم على الأسطح الغير حية (الأرضيات أو الجدران أو الأحواض) تستخدم لقتل غالبية أنواع الميكروبات المسببة للأمراض، ولكن ليس بالضرورة جميع الأشكال الميكروبية



Alcohol-based hand rub: مادة كحولية معدة لقتل وتقليل عدد الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض الموجودة على اليدين. تستخدم بعد غسل اليدين أو في حالة التأكد من نظافة اليدين مثل عند نزع قفاز و لبس آخر.



صابون مضاد للميكروبات Antimicrobial soa: منظف يحتوي على عامل مطهر مثل الكحول أو مادة رباعي الأمونيوم.

تعريفات مهمة Glossary



التعقيم Sterilization: هو عملية فيزيائية (عن طريق أجهزة) أو كيميائية (عبر مطهرات معينة) لقتل كافة أشكال الحياة للكائنات الحية الدقيقة بما في ذلك البكتيريا و الفيروسات الشديدة المقاومة و المتحوصلة



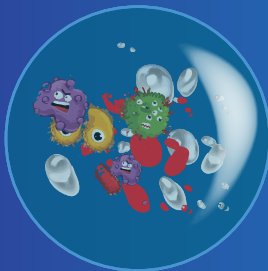
معقم Sterile: خال من جميع صور الحياة للكائنات الحية الدقيقة .



مطهر جلدي Antiseptic: مبيد للجراثيم يستخدم على الجلد الحي لغرض تثبيط أو تدمير الميكروبات المعرصة (على سبيل المثال: الكحول، الكلورهيكسدين، سداسي كلوروفين ، اليود، كلوروكسيلينول، مركبات الأمونيوم الرباعية).



Asepsis: بيئة خالية من الجراثيم و خاصةً تلك المسببة للأمراض



القطيرة Droplet: جسيمات صغيرة تتكون من خليط مركب يحتوي على هباء جوي و ميكروبات محاطة بسوائل الجسم المخاطية لها القدرة على الوصول للرئتين ولها إمكانية عالية لنقل العدوى



Contact time: الوقت المستغرق الذي يكون فيه المطهر في تماس مباشر مع السطح أو العنصر المراد تطهيره للوصول إلى النتيجة الفعالة . يتم تحديد هذه الفترة عادةً من وقت تماس المطهر على السطح حتى يجف بالكامل.

الزي الطبي

- أن يكون بصره صحيحه:

الثوب الطبي

إيشارب الحجاب يدخل داخل الزي الطبي و لا يتدلى خارجه.



الكم يغطي كامل اليد الى الرسغ و يكون ضيق عند الرسغ أو أن يتم لفه بشريط لاصق.



تغطية كامل الرأس بالواقى المخصص للرأس متى تطلب ذلك.



نظافة الزي الطبي وخلوه من اي اثار تلوث بمواد أو دماء .



عدم ظهور أي زي شخصي أو أي مقتنيات أو حُلي من خلال الزي الطبي.



الثوب الطبي



عند غسيل ثوب العمل (ملابس العمل بصفة عامة) في غسالة البيت يجب مراعاة غسلهم بمعزل عن باقي ملابس البيت، بالإضافة إلى ضرورة تطهير الغسالة جيداً بعد هذه العملية



- في حالة ارتداء البالطو الأبيض أو ما شابه (مصنوع من القماش)، يجب الابتعاد عن القطن حيث أن له خاصية امتصاص السوائل



- ارتداء الثوب ذو الاستعمال الواحد أثناء العمل قدر الامكان.
- التخلص من الثوب بعد كل حالة عمل.

الزي الطبي

Gloves

القفازات

الوظيفة

حماية اليدين من التلامس المباشر بأنسجة و سوائل جسم المريض و الحماية من العدوى المباشرة أو غير المباشرة أثناء العمل.

الأنواع



قفازات اللاتكس

Latex Gloves

كشف | جراحية
غير معقمة | معقمة

يحتوي على بودة
خال من البودة
مرن
مناسب لتفاصيل اليد تمامًا
حساسة للمس
حماية جيدة
يمكن أن يسبب الحساسية
وتهيج الجلد



قفازات النيتريل

Nitrile Gloves

كشف | جراحية
غير معقمة | معقمة

خالية من اللاتكس
لا تسبب الحساسية
مقاومة للمواد الكيميائية
مقاومة للوخز
مستوى أعلى من الحماية
والمتانة



قفازات الفينيل

Vinyl Gloves

كشف
غير معقمة

جودة عالية لكنها معقولة
من حيث التكلفة
مصنوع من PVC
حماية معتدلة
ناعم ومريح
خالية من اللاتكس
ليست متينة
حساسة للمس

قفازات الجراحة

● واجب لبسها في الحالات الجراحية

● التعامل المباشر مع الدم كحالات الجروح و النزف.

● حالات العدوى المحتملة.

● عند التعامل مع الأدوات الحادة.

● أن تكون ذات جودة عالية.

● يفضل الجراحين قفازات النيتريل بسبب متانتها الشديدة ومقاومتها للوخزات.

قفازات الكشف

● تستخدم أساساً للوقاية من التلوث المتبادل أثناء الكشف على المرضى

● في حالات العمل الغير جراحي و التي لا يكون فيها خوف لنقل العدوى.

● يجب التخلص منها بعد كل استخدام.

● أن تكون اقتصادية حيث أنها تستخدم بكثرة أثناء العمل.

القفازات

الزي الطبي

خطوات لبس القفازات



التقاط فردة القفاز الأولى باليد الغير المسيطرة



أمسك دائماً من أطراف القفاز و تجنب لمس باطن القفاز أو جهة الأصابع



ألبس الفردة الأولى في اليد المسيطرة



باليد المرتدية للقفاز أسحب الفردة الثانية



يتم ارتداء الفردة الثانية مع السحب من طرف القفاز مع تجنب لمس الجلد أو الزي الغير معقم بالقفاز الأخر

احتياطات قبل لبس القفازات



خلع أي حلي أو متعلقات شخصية



غسل اليدين جيداً



تطهير اليدين جيداً بعد الغسل



تجنب ملامسة الغلاف الخارجي لصندوق القفازات



إذا كانت جودة القفازات غير مضمونة يتوجب لبس قفازين لليد الواحدة

خطوات غسل اليدين

خطوات خلع القفازات



باطن اليد بباطن اليد الأخرى



ضع أمية من الصابون بحيث تغطي سطح اليد



بلل يدك بالماء



ظاهر الأصابع بباطن اليد الأخرى و الأصابع مضمومة



باطن اليد بباطن اليد الأخرى مع تداخل الأصابع



باطن اليد اليمنى على ظاهر اليد اليسرى مع تداخل الأصابع والعكس



شطف اليدين بماء جاري



الدلك الدائري للأمام والخلف بأصابع اليد اليمنى لباطن اليد اليسرى والعكس



الدلك الدائري للإبهام الأيسر ثم الأيمن



سحب طرف القفاز من جهة الرسغ في اتجاه الذراع و من ثم قلبه ثم سحبه خارجاً في اتجاه عكس اللبس مع تجنب لمس الجلد



نمسك القفاز المنزوع باليد الأخرى ثم ندخل أصابع اليد الخالية من القفاز بين جلد الرسغ و باطن القفاز الأخر و نسحب في إتجاه عكس اللبس



نستمر في نزع القفاز الثاني منقلباً مع القبض على القفاز الأول حتى يصبح لدينا قفاز داخل قفاز



تطهير اليدين بعد نزع القفازين

دواعي غسل اليدين



في بداية و نهاية يوم العمل



قبل ارتداء القفاز للعمل على الحالة



عند الملامسة المباشرة باليد الأسطح الملوثة

أغلق المياه باستخدام المناديل الورقية



تجفيف اليدين باستخدام فوطة نظيفة أحادية الاستخدام أو بالمناديل الورقية



الزي الطبي القفازات

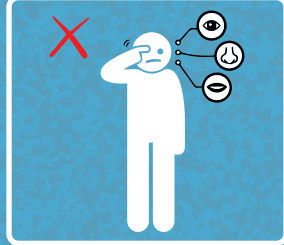
STOP

بعد لبس القفازات يجب تجنب لمس كل ما هو غير نظيف أو غير معقم لذلك ممنوع إستخدام القفاز في كل الحالات الآتية:

حمل اغراض شخصية



حك اجزاء من الجسم



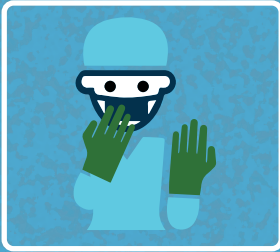
الكتابة



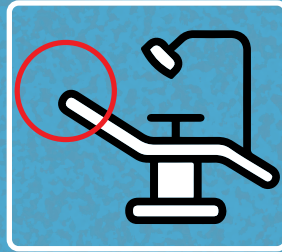
فتح الابواب



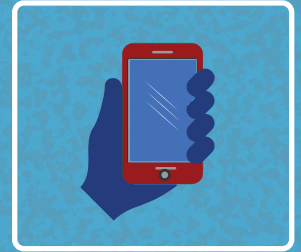
تعديل الكمادات



الإستناد على الأسطح أو أجزاء من الكرسي



إستخدام النقال



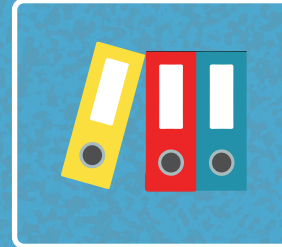
التعامل مع الأجهزة



الخروج من غرفة العمل



نقل ملفات



المصافحة



STOP

لأن في هذه الحالة سيتم نقل الميكروبات الى القفاز ويصبح ملوث وإستخدامه غير آمن.

STOP

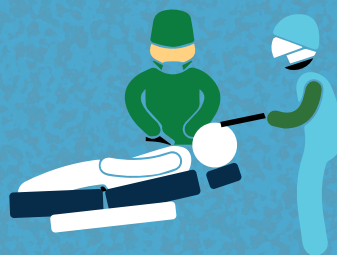
القفازات بعد لبسها لها 4 حالات

4



تنظيف و تعقيم الأدوات

3

العمل على الحالة
أو مساعدة الطبيب

2



المناولة

1



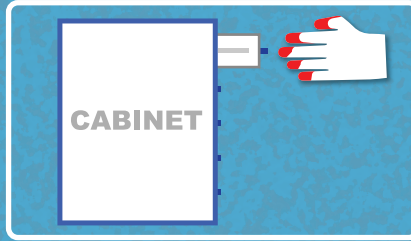
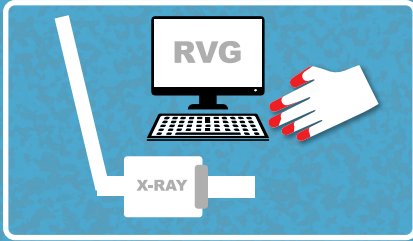
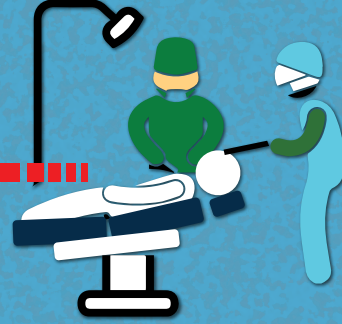
الإنتظار و الاستعداد

القفاذات

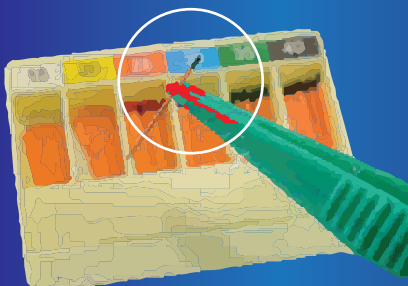
الزي الطبي

عند العمل على الحالة أو مساعدة الطبيب

في هذه الحالة القفاذ يعتبر ملوث بالكامل و يجب التخلص منه مباشرة بعد انتهاء الحالة أو عند مناولة الطبيب مواد أو أدوات من أدرج الكابينة



المناولة الامنه بين العناصر الطبيه



● **نظيف أو معقم مع تنظيف أو معقم** ----- و هذا المطلوب: مثال ذلك فتح الأدرج , إستخراج ادوات, تخطيط مواد, التعامل مع الكرسي المعقم و المغلف, كل ذلك يكون بقفاذات نظيفه ومعقمه.

● **غير نظيف أو ملوث مع غير نظيف أو ملوث** ----- و هذا مقبول: مثال ذلك عند بداية تنظيف مساحة العمل بعد قيام الحالة من الكرسي, كذلك أثناء تعقيم الأدوات داخل حجرة التعقيم.

● **نظيف أو معقم مع غير نظيف أو ملوث** ----- مقبول بشروط : , مثال ذلك: تقديم المساعدة بقفاذات معقمه للطبيب في مساحة العمل الملوثة, وذلك كالاتي:

- تقديم بعض المواد سواء الخاصه بالحشو أو علاج العصب أو التركيبات للطبيب وذلك "بإسقاطها" عن بعد دون تماس مباشر بالطبيب أو أدواته.

- تخطيط الحشوات أو عجينه القياس بقفاذات معقمه وتقديمها الى الطبيب دون أي تماس مباشر

● **غير نظيف ملوث مع تنظيف أو معقم** ----- غير مقبول نهائيا, مثال ذلك: فتح الأدرج وإستخراج أدوات بقفاذات ملوثة. أو اخذ بعض المواد مثل "Gutta percha and Paper point" بملقاط ملوث بسوائل المريض.

الزي الطبي



الكمامات Face mask

الوظيفة

حماية الأغشية المخاطية للأنف والفم من الرذاذ و الهواء الملوث أثناء العمل أو عند الخول لأماكن موبوءة

الأنواع

توجد أنواع أخرى ذات استعمال محدود و غير متوفرة دائماً

N95
Respiratorالجراحية
Surgical
Maskالمقارنة
و
الاستخدام

● مكون من 3 طبقات

الطبقة الخارجية

Non woven
material filtrateالطبقة الداخلية
Skin contact layer
Cotton materialالطبقة الوسطى
Filtration layer
Barrier to germs

N = Not resistant to oil

95 = Removes at least 95% of airborne
particles with size of 300 nm

● تحمي من القطرات الصغيرة جداً (Droplets) و الانبعاثات التنفسية التي قد تحتوي على ميكروبات ممرضة

● مطابقة تماماً على تفاصيل الوجه (بعد اختيار الحجم المناسب) و بالتالي لا تسمح بدخول الهواء الخارجي بنسبة كبيرة جداً

● لديها خاصية الفلترة الميكروبات المحمولة جواً (airborne) المنبعثة من المريض بنسبة 95% .

● مكون من 3 طبقات

الطبقة الخارجية

Leak proof non
woven fabric
Fluid repellentالطبقة الداخلية
Skin contact layer
Moisture absorptionالطبقة الوسطى
High density filter layer
Barrier to germs

● لديها خاصية مقاومة ضد قطرات الرذاذ الكبيرة المنبعثة من المريض ، كما تحمي المريض نفسه من الانبعاثات التنفسية للمعالج.

● غير مطابقة تماماً على تفاصيل الوجه و بالتالي تسمح بدخول بعض الهواء الخارجي و الذي قد يكون حاملاً معه بعض الميكروبات

● ليس لديها خاصية الفلترة ضد الجزيئات المتناهية الصغر كالميكروبات المحمولة جواً (airborne) المنبعثة من المريض .



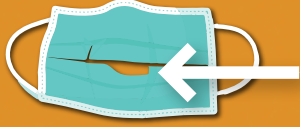
احتياطات التعامل عند لبس أو نزع الكمامات



- ضرورة ارتداء الكمامة في وجود الرذاذ أو عند تواجد مريض مصاب بسعال أو عطس نتيجة حالة مرضية



- الكمامة الجراحية لها لوان خارجي و داخلي, اللون الأبيض دائماً إلى الداخل ملامس للجلد



- تأكد دائماً من خلو الكمامات من أي عيوب أو شروخ



- يجب تغيير الكمامة بعد كل حالة أو بعد مرور ساعة (أيهما أقرب) و ذلك لضمان فعالية عمل الكمامة



- عند نزع الكمامات يجب مراعاة أن يكون التعامل مع خيوط الكمامة فقط دون لمس جزء الكمامة المغطي للوجه



- تجنب دائماً لمس مقدمة الكمامة



- يجب عدم نزعها جزئياً بحيث تكون متدلّية حول العنق



- يجب عدم إعادة استخدامها

Do's & Don'ts

For wearing N95 respirators in non-surgical healthcare settings

Do



- ✓ Check to make sure the N95 respirator has no defects such as holes or torn straps.
- ✓ Wear for protection against very small particles that float in the air (e.g., TB, measles, or chickenpox).
- ✓ Follow manufacturer's instructions for donning and doffing of N95 respirator.
- ✓ Mold the respirator over the bridge of your nose when putting it on to help keep the N95 respirator on and fitting properly. It is also helpful to press all around the face seal to be sure it is tightly in place.
- ✓ Ensure proper fit—making sure nose and mouth are completely covered. The N95 respirator must have a complete seal all around. Complete face seal check after donning the respirator.
- ✓ Tilt head forward and remove the N95 respirator by pulling bottom strap over back of head, followed by the top strap without touching the front of mask. Keep straps tight during the removal process.
- ✓ Discard an N95 respirator by touching straps only. Perform hand hygiene before and after use of an N95 respirator or any type of personal protective equipment, such as your gloves and gown.
- ✓ Remove the N95 respirator when no longer in clinical space and the patient intervention is complete.

Don't

- ✗ DON'T wear if wet or soiled; get a new N95 respirator.
- ✗ DON'T reuse; toss it after wearing once.
- ✗ DON'T wear an N95 respirator that hasn't been properly fit tested. Proper fit is essential.
- ✗ DON'T use the N95 respirator if air leaks around the respirator edges.
- ✗ DON'T touch the front of the N95 respirator as it is contaminated after use. DON'T snap the straps, as that may spread germs.
- ✗ DON'T share your N95 respirator with others; germs can spread that way.
- ✗ DON'T leave an N95 respirator hanging around your neck.



★ قبل بدء العمل ★



يجب و من الضروري جداً
لبس واقى العينين و
الوجه بالإضافة للكمامات
أثناء العمل المنتج للرشاذ

Aerosols and Splatter

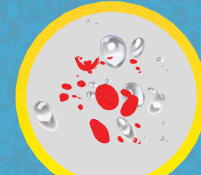
منطقة الرشاذ

عند إستخدام ال Handpiece أو
جهاز تنظيف اللثة فإن هذا يولد
رشاذ يتطاير لمسافات بعيدة
وعادة ما يحمل معه بعض من
دماء وسوائل المريض (ميكروبات
قابلة لإحداث عدوى)

مكونات الرشاذ



ميكروبات
Pathogenic and non-
pathogenic microbes



دماء و سوائل الفم

Oral fluid and blood

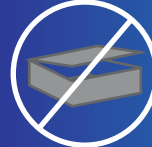


ماء الألة
Water of device
(handpiece or scaler)

★ الاحتياطات أثناء العمل ★



● عدم فتح الأدراج القريبه من منطقة
العمل ويفضل عدم فتح الأدراج أو أي
دواليب مهما كانت بعيدة نهائياً أثناء
العمل المحدث للرشاذ.



● عدم فتح علب أدوات أو مواد بجانب
منطقة العمل (في حالة أحتياج الطبيب
إلى بعض المواد) فيتم إيقاف حركة
الألات و الإنتظار حتى يهدأ الرشاذ.



● عدم الإقتراب من منطقة العمل بدون
الزي الطبي الواقى.



● في حالة الحاجة الى إستخدام الطاولة
المتحركة (Mobile unit) فلا بد من تغطيتها
بالكامل بالنايلون وعدم الإكتفاء بتغطية
سطحها فقط.



● عدم وضع أدوات أو رؤوس الحفر (Burs)
المعقمة على الطاولات القريبة من
منطقة العمل. و خاصة عندما تكون غير
مغطاة.



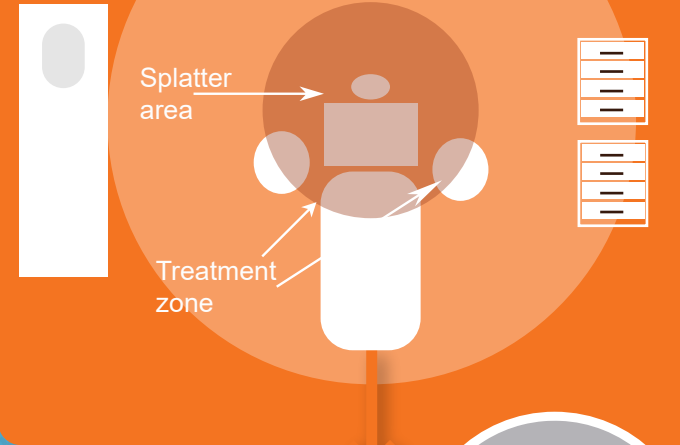
● تجنب فتح الأبواب و النوافذ لأن ذلك
يخلق تيار من الهواء يعمل على نقل
الرشاذ إلى مسافات أبعد.



● عدم تعليق الملابس قريباً من منطقة
العمل.

● الإبتعاد بطاولة الطبيب المكتبية
بمحتوياتها لأبعد نقطة عن منطقة
العمل قدر الإمكان.

secondary splatter zone

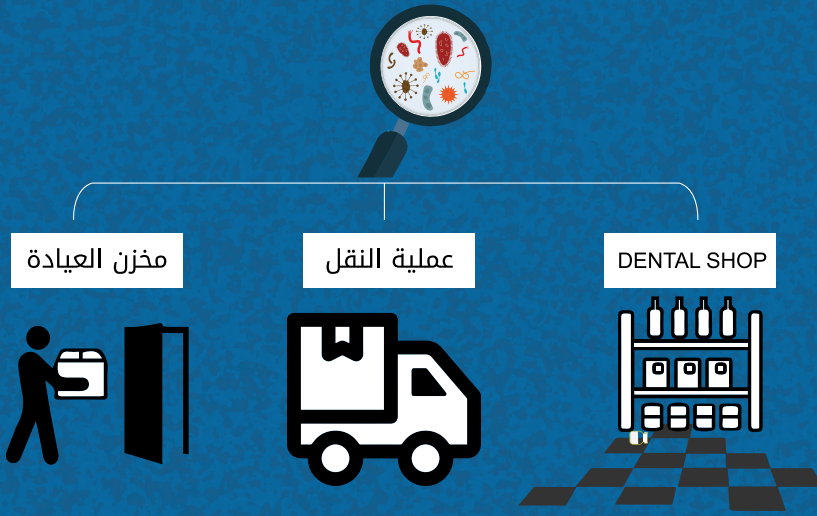


★ بعد خروج الحالة ★

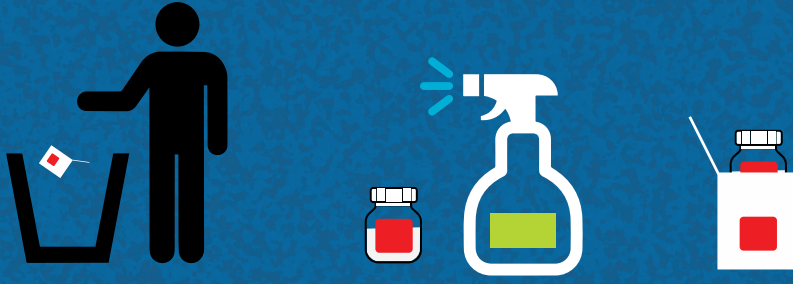


- الأخذ في الإعتبار أن تشمل عملية التنظيف و
التطهير جميع المناطق القريبة نسبياً من منطقة
العمل (Secondary splter area) مثل الكابينة و
مكتب الطبيب و ما إلى ذلك
- تهوية الغرفة جيداً بعد الحالة مع إمكانية
إستخدام جهاز التكييف و ذلك للتخلص من بقايا
الرشاذ العالق في الهواء

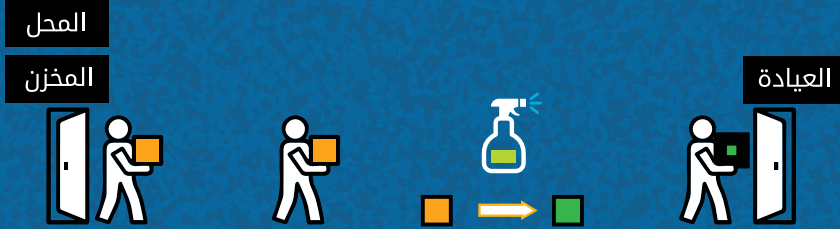
إستقبال المواد الجديده والتخزين



جميع المواد والمعدات التي يتم شراؤها من المحلات تعتبر غير نظيفة و غير امنة نتيجة البيئة المحيطة بها سواء داخل المحل أو أثناء عملية النقل أو حتى داخل مخزن العيادة (كل ذلك يعتبر بيئة ملوثة)

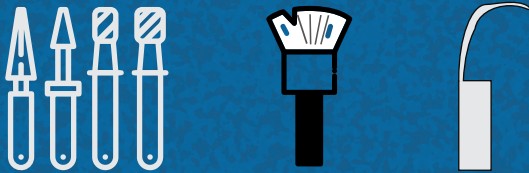


كل ما يأتينا (من مخزن العيادة أو مباشرة من محلات المستلزمات) محفوظ داخل علبة فإنه لا يتم الاحتفاظ بالغلب داخل الأدراج والدوايب ولكن يتم رمي العلب ومن ثم اخذ العبوه ومسحها وتعقيمها بالمطهر ومن ثم تخزينها

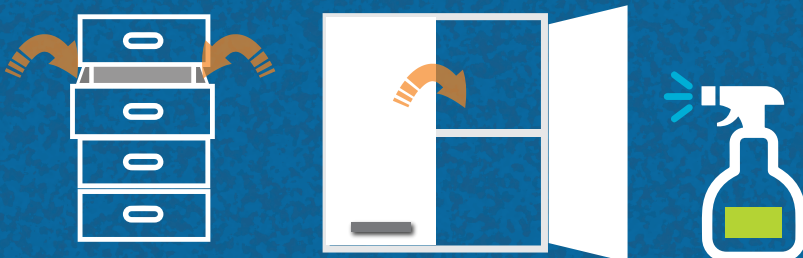


كل ما يلزم حفظه داخل علته مثل "Gutta percha" يتم مسح وتعقيم العلبه من الخارج و حفظها في الأدراج

تخزين المواد والمعدات فى المخزن لا يتطلب مسحها أوتعقيمها الا عند نقلها الى ادراج العيادة.



بعض الأدوات الصغيره بعد شرائها تحتاج الى تعقيمها داخل جهاز التعقيم مثل فرشاة علاج اللثة و بعض رؤوس الحفر لأنها ذات تماس مباشر بأنسجة الفم



ضرورة تنظيف أماكن تخزين المواد و المعدات داخل حجرة طب الأسنان (الكابينة و الدوايب) تنظيفاً جيداً متبوعاً بتطهير عالي المستوى باستخدام مطهر الأسطح على أن تُكرر هذه العملية مرة شهرياً على الأقل

مستويات معايير مكافحة العدوى:

2- معايير حسب "طريقة" انتقال العدوى Infection Transmission Precautions

هي بالأساس وضعت لمجموعات المرضى "شديدو الخطورة" و التي يُعرف أو يُشتبه في إصابتها بالكائنات الدقيقة شديدة العدوى (المحمولة في الهواء ، والقطيرات ، والتلامس) و التي تحتاج إلى احتياطات إضافية للاحتياطات القياسية الاعتيادية أو عندما يكون التخلص الامن من العامل المعدي عن طريق التعقيم غير ممكن.

هناك ثلاثة أنواع من الاحتياطات أو معايير حسب شدة أو خطورة العدوى:

(أ) معايير مكافحة العدوى المحمولة جوا (Air-borne precautions): active TB, influenza and varicella - قد يتضمن هذا استخدام الكمامات المناسبة و المحصنة "Surgical masks" و يفضل ان يكون العمل على المرضى في غرف الضغط السلبي Negative pressure.

(ب) معايير مكافحة عدوى القطيرات Droplet precautions : مثل meningococcal disease أو السعال الديكي.

و ذلك باستخدام "Surgical masks" و النظارات الواقية.

(ج) معايير مكافحة عدوى الاتصال الجلدي Contact precautions: مثل Impetigo, Shingles or MRSA و ذلك باستخدام القفازات و plastic aprons أثناء المعالجات السريرية.

1. المعايير القياسية العامة Standard Precautions

تم تصميم المعايير القياسية للحد من خطر انتقال الكائنات الحية الدقيقة من مصادر العدوى المعروفة وغير المعروفة (الدم ، سوائل الجسم ، الإفرازات ، الإفرازات ، إلخ).

- تنطبق هذه المعايير على جميع المرضى بغض النظر عن تشخيصهم أو حالة العدوى المفترضة. تشمل مبادئ المعايير المعيارية ما يلي:

- غسل اليدين.
- الحواجز الواقية ، أي استخدام الملابس الواقية الشخصية ، على سبيل المثال قفازات ، أقنعة جراحية ، حماية للعين.
- إدارة النفايات الطبية (إرشادات التعبئة والتغليف والتخزين لمخلفات ملوثة).
- المناولة الكلينية الصحيحة بين العناصر الطبية والتخلص الامن من الإبر والأدوات الحادة.
- التنظيف الفعال وإزالة التلوث وتعقيم المعدات والأدوات والبيئة (بما في ذلك الانسكابات).
- استخدام المطهرات الفعالة بدرجة التركيز المناسبة وفي الوقت المناسب.

الاحتياطات القياسية العامة لمكافحة العدوى Standard Precautions

★ يجب تطبيق معايير الاحتياطات القياسية " في الحالات التالية:

(د) الأغشية المخاطية.



(ج) الجلد الغير سليم أو المجرّوح.



(ب) سوائل وافرازات الجسم (كاللعاب).



(أ) ملامسة الدم.



1

الإهتمام بنظافة اليدين خاصة بعد التعامل مع المريض أو متعلقاته



2

الإهتمام باللباس الواقي دائماً خاصة عندما يكون هناك خطر التعرض لسوائل جسم المريض



3

التخلص من أدوات المريض ذات الاستعمال الواحد و تنظيف و تعقيم الادوات القابلة لاعادة الاستخدام



4

الحذر عند استخدام الأدوات الحادة و سلامة التخلص منها



5

التنظيف الدوري للحجرة و التخلص من آثار الحالة السابقة



6

التعامل الامن مع المخلفات الطبية و التخلص منها بالطريقة الصحيحة



7

اتباع اداب العطس و السعال و تهوية الحجرة جيداً.



8

تجنب الملوثات أو العمل في بيئة ملوثة و الابتعاد عن مصادر العدوى



9

التطعيمات اللازمة لكافة الفريق الطبي ضد الأمراض المعدية المتعارف عليها



Infection Transmission Precautions

معايير حسب شدة أو خطورة "طريقة" انتقال العدوى

★ يجب تطبيق معايير الاحتياطات القياسية في جميع الحالات أولاً.



STOP

CONTACT PRECAUTIONS

STOP

يجب على الطاقم الطبي :

• تنظيف أيديهم ، بما في ذلك قبل الدخول وعند مغادرة الغرفة.



• ارتداء القفازات قبل دخول الغرفة.
• التخلص من القفازات قبل الخروج من الغرفة.



• ارتداء Gown قبل دخول الغرفة.

• التخلص من ال Gown قبل خروج الغرفة.
• لا تلبس نفس الزي والقفازات لعلاج أكثر من حالة.



• استخدم معدات مخصصة أو يمكن التخلص منها.



• تنظيف وتطهير المعدات القابلة لإعادة الاستخدام قبل استخدامها على شخص آخر.

STOP

AIRBORNE PRECAUTIONS

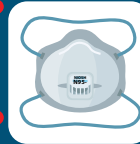
STOP

يجب على الطاقم الطبي :

• تنظيف أيديهم ، بما في ذلك قبل الدخول وعند مغادرة الغرفة.



• ارتدِ قناع تنفس بمستوى N-95 أو مستوى أعلى قبل دخول الغرفة.
• قم بإزالة الأقنعة بعد الخروج من الغرفة وإغلاق الباب.



• يجب أن يظل باب الغرفة مغلقاً.



STOP

DROPLET PRECAUTIONS

STOP

يجب على الطاقم الطبي :

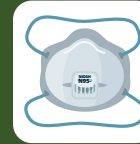
• تنظيف أيديهم ، بما في ذلك قبل الدخول وعند مغادرة الغرفة.



• ارتداء القفازات قبل دخول الغرفة.
• التخلص من القفازات قبل الخروج من الغرفة.



• تأكد من تغطية عيونهم وأنفهم وفمهم بالكامل قبل دخول الغرفة.
• إزالة حماية الوجه قبل الخروج من الغرفة.

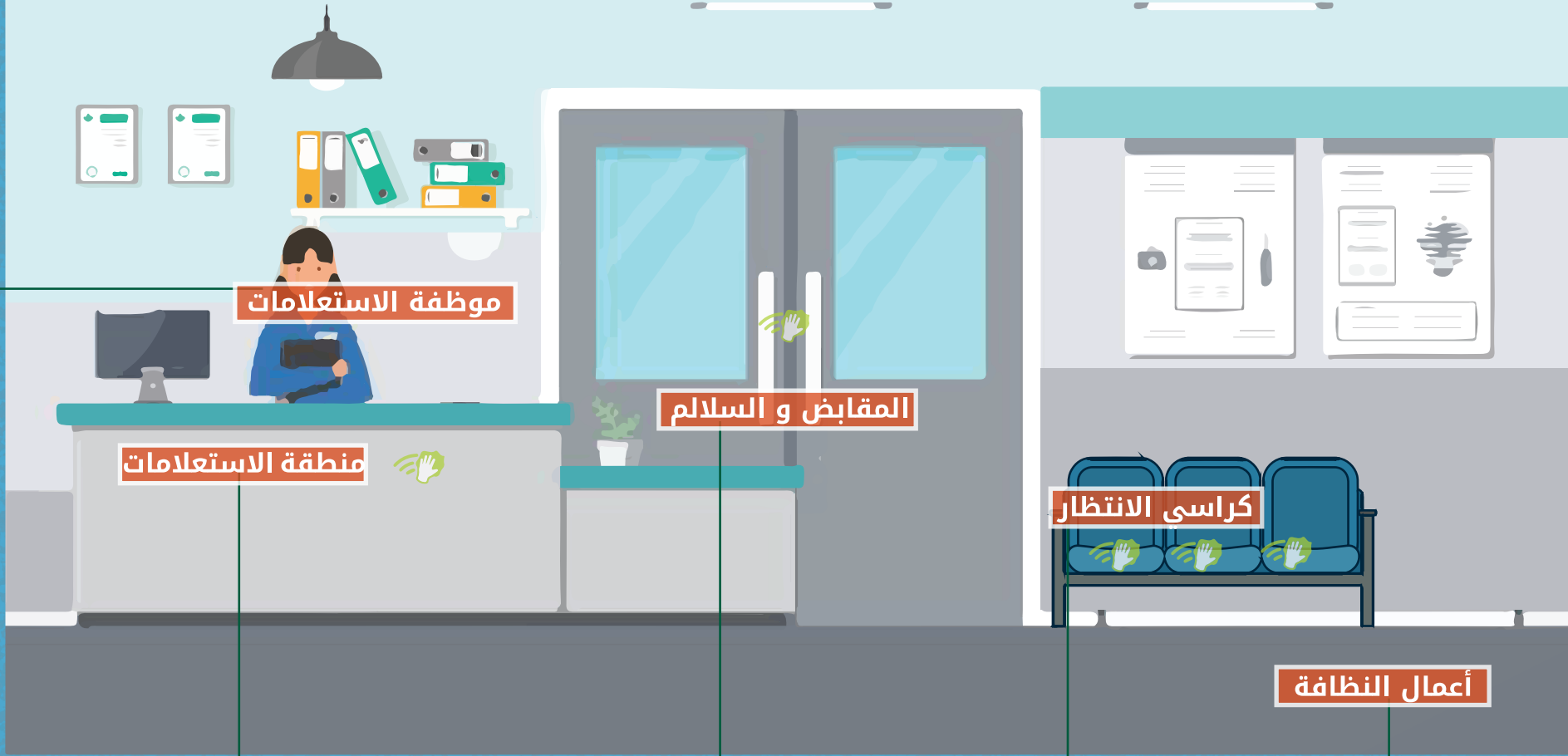


احتياطات مكافحة العدوى لمنطقة الاستعلامات

إتباع آداب العطس و السعال خاصةً في وجود مرضى

الحذر من نقل التلوث و الميكروبات عبر الأوراق المالية

تطهير اليدين بصفة مستمرة خاصةً بعد استلام أي متعلقات من المريض



تسليم و استلام الملفات يكون بين الموظفة و التمريض فقط و لا يتم تكليف المريض لحمل ملفه

تخصيص حافظة امنة لاستقبال و تسليم التركيبات

تطهير مستمر خاصةً لمنطقة استناد المرضى

تطهير مستمر لمقابض الأبواب

تطهير مستمر لأماكن اليدين على سياج الدرج

بقدر الإمكان وضع كراسي ذات غلاف جلدي أو بلاستيكي

تطهير الكراسي باستمرار

يُمنع استخدام المكنسة تجنباً للغبار المحمل ببقايا الرذاذ

دلو و ممسحة خاصين فقط بالاستعلامات بألوان محددة