



## تعليمات ضبط العدوى عند التعامل مع حالات فيروس كورونا المسبب لمتلازمة فيروس

### الشرق الاوسط التنفسية ( MERS CoV )

يجب تطبيق احتياطات نقل العدوى عن طريق الرذاذ و التلامس و ارتداء النظارات الواقية بالإضافة الى الاحتياطات القياسية عند التعامل مع الحالات المشتبهه او المؤكدة لاصابتها بفيروس الكورونا المسبب لمتلازمة فيروس الشرق الاوسط التنفسية MERS CoV و على النحو التالي:

#### 1- ادخال المرضى / عزل المرضى

- يجب إدخال المريض المشتبه او المؤكد بإصابته إلى حجرة فردية جيدة التهوية مزودة بحمام منفصل ومغسلة و يفضل استخدام غرفة ذات ضغط سلبي
- في حال عدم توفر حجرة فردية يتم وضع المرضى من نفس التشخيص معا ( Cohort Isolation) على ان يتم ترك مسافة متر على الاقل فاصل بين كل سرير و آخر
- يجب تخصيص الأدوات الطبية الشائعة (جهاز الضغط ، جهاز الحرارة ، سماعة الطبيب ) لكل مريض على حدة و الاحتفاظ بملف المريض خارج الغرفة
- يجب توفر المناديل الورقية ، والمنظفات والمطهرات والتي تستخدم بواسطة الكويع في الغرفة
- يجب وضع ملاحظة على باب الغرفة تؤكد ضرورة إتباع تعليمات ضبط العدوى قبل الدخول.
- حصر العناية بالمرضى بعدد قليل جدا قدر المستطاع من الكوادر الصحية المدربة والمؤهلة
- يجب الحد من عدد الزوار للمريض و يكون مقصورا على الاشخاص الذين يقدمون له الدعم
- يجب على الكادر الصحي و جميع الزوار و في حال دخول غرفة المريض او محيطه او الوجود لمسافة متر او اقل استخدام وسائل الوقاية الشخصية
  - ارتداء قناع N95 و ارتداء النظارة الواقية
  - ارتداء مئزرة ذات اكمام طويلة و قفازات
  - الامتناع عن لمس العين و الانف و الفم بالأيدي او بالقفازات الملوثة
  - الالتزام بنظافة اليدين قبل و بعد ملامسة المريض و محيطه و بعد خلع وسائل الوقاية الشخصية

#### 2- تنقل المريض بين الأقسام

- تجنب تنقل المريض إلا في حالة الضرورة القصوى
- استخدم جهاز اشعة متحرك مخصص و كذلك ادوات تشخيصية خاصة ان امكن و الا يجب تنظيف و تطهير او تعقيم الادوات بعد كل استخدام

- اذا كان لابد من تنقل المريض استخدم طرق نقل تقلل من تعرض الكادر الصحي او المرضى الاخرين او الزوار للعدوى
- ابلاغ الجهة المستقبلية للمريض لاختذ الاحتياطات الضرورية قبل وصول المريض
- التأكد من ان الكادر الصحي الذي يقوم بنقل المريض يرتدي وسائل الوقاية الشخصية اللازمة
- التأكد من اتباع المريض اداب الصحة التنفسية و لبس كامامة جراحية
- تنظيف و تطهير الاسطح التي لامسها المريض مثل السرير بعد الاستخدام

### 3- النظافة البيئية والتطهير لغرف العزل

- يجب تنظيف الحجرة مرة يوميا على الأقل و عند خروج المريض بشكل كامل.
- يجب الأهتمام بتنظيف و تطهير الادوات و الأسطح التي يتم ملامستها يوميا مثل السماعه، التليفون، اجهزة التحكم، مقابض الأبواب، اسطح الأجهزة.
- يجب ان يبدأ التنظيف من الأماكن الأقل إتساخا الى الأماكن الأكثر إتساخا ويتم غسل الأسطح من أعلى الى أسفل ويجب ارتداء القفازات شديدة التحمل و القناع عند التنظيف
- يجب استخدام المطهر وفقا للتعليمات وحسب درجة التركيز المطلوبة والمدة اللازمة للتعرض
- يجب مسح رذاذ الدم وسوائل الجسم بحرص وباستخدام طرق آمنة مع ارتداء الملابس الواقية المناسبة ( و يمكن استخدام محلول الكلور)

### 4- التخلص من النفايات و المصبغة و ادوات الأكل والشرب للمريض

- النفايات الناجمة عن غرفة العزل يجب جمعها في كيس خاص لونه احمر ويفضل إجراء معالجة باستخدام الأوتوكليف ثم إرسالها إلى المحرقة..
- عند تلوث الجزء الخارجي من الكيس الخاص بالنفايات يجب استخدام كيس آخر يوضع بداخله (Double Bag) .
- فضلات المريض السائلة والصلبة يتم التخلص منها في مياه المجاري.
- غسل الأيدي بعد التخلص من الفضلات
- وضع الملابس والشر اشف المتسخة في كيس بالمصبغة في غرفة العزل لونه احمر .
- غسل الملابس والشر اشف حسب الطريقة الروتينية التي يستخدمها المستشفى.
- إن استخدام الماء الساخن ومستحضرات التنظيف المستخدم في غسالات المستشفيات يعتبر كافيا لتطهيرها ( يفضل درجة حرارة 70 م ) و في حال عدم توفرها فان استخدام الماء الساخن ( درجة 70 م ) والمنظفات يعتبر كافياً لتطهيرها ويجب استخدام قفازات شديدة التحمل عند تنظيفها.

### 5- جمع و نقل العينات المخبرية

- يجب اعتبار جميع العينات بأنها مصادر محتملة للعدوى ويجب على الكادر الصحي الذي يقوم بجمع أو نقل العينات تطبيق الإحتياطات القياسية لضبط العدوى
- يجب التأكيد على ارتداء وسائل الوقاية الشخصية المناسبة عند جمع العينة

- وضع العينة في كيس بلاستيكي غير قابل للتسرب يتم اغلاقه و ختمه بشكل منفصل ومطبوع عليه علامة تشير انه خطر بيولوجي وعليه لاصق باسم المريض .
- التزام المختبر باجراءات السلامة البيولوجية و متطلبات النقل الخاصة ب الجرثومة
- كتابة اسم (المريض) العدوى التنفسية و المعلومات الاساسية بوضوح على النموذج المرفق و إبلاغ المختبر أن العينة في طريقها إلى النقل بأقرب وقت

#### 6 – احتياطات ضبط العدوى أثناء القيام باجراءات تناثر الرذاذ :

هي احتياطات اضافية واجبة عند اجراء توليد و تناثر الرذاذ حيث انه عند اجرائها تزيد احتمالية تطاير الرذاذ الصغير من المريض و منها الجسيمات التي تبلغ أقل من (5) ميكرون

#### امثلة عن اجراءات تناثر الرذاذ:

التنبيب الرغامي- شق القصبات -العلاج بالتبخير - تنظير القصبات - شفط المفرزات - خزع الرغامي- التهوية اليدوية- العلاج الفيزيائي التنفسي - تنظيف المفرزات الأنفية- أخذ خزعة من الرئتين

عند القيام باجراءات تناثر الرذاذ ينبغي تطبيق الاحتياطات التالية :

- ✓ ارتداء قناع N 95 و اجراء فحص الكفاءة عند ارتدائه .
- ✓ لبس النظارات الواقية .
- ✓ ارتداء منزرة نظيفة بأكام طويلة و ارتداء القفازات
- ✓ ارتداء وزرة غير منفهذ للسوائل في حال اجراء بعض التداخلات المتوقعة عند التعرض لكميات كبيرة من السوائل.
- ✓ اجراء التداخلات في غرفة جيدة التهوية بمعدل (6 – 12 ) مرة في الساعة في المرافق التي يوجد بها تهوية ميكانيكية أو على الاقل ( 60 لتر / ثانية ) في المرافق التي تعتمد على التهوية الطبيعية .
- ✓ الحد من عدد الأشخاص الموجودين في الغرفة إلى الحد الأدنى
- ✓ تنظيف اليدين قبل وبعد التلامس مع المريض و محيطه وبعد خلع وسائل الوقاية الشخصية .

#### 7- تعليمات العناية بالمريض في المنزل

- عزل المصاب في غرفة منفصلة جيدة التهوية قدر الأمكان.
- عدم مغادرة المنزل طيلة فترة الأعراض الا باستشارة الطبيب المعالج ابلاغ الزوار قبل دخول المنزل بتجنب مخالطة المريض المباشرة.
- يجب غسل الأيدي بالصابون او باستخدام الكحول 70% بعد التعامل والتلامس مع المريض.
- استخدام القناع من قبل مقدم الخدمة وللمريض داخل المنزل و يجب تطبيق اداب الصحة التنفسية (تغطية الانف و الفم بالمناديل الورقية عند العطس و السعال و التخلص منها مباشرة بعد الاستخدام في حاوية النفايات ثم غسل الايدي)
- تجنب لمس مفرزات المريض و ارتداء الكفوف و القناع عند التعامل مع مفرزات المريض
- غسل الملابس والنشر اشف حسب الطريقة الروتينية و كذلك الأكواب والأدوات
- التنظيف اليومي الروتيني لغرفة المريض والأسطح و يمكن استخدام الكلور بتركيز 1:99
- مراقبة او متابعة المخالطين في المنزل و مراجعة الطبيب عند ظهور اي اعراض

## 8- مدة احتياطات العزل الواجبة لمريض فيروس الكورونا الجديد

تبقى احتياطات العزل ( الاحتياطات الاضافية) طيلة فترة وجود العلامات و الاعراض السريرية و تستمر مدة 24 ساعة على الاقل بعد غياب هذه الاعراض و يجب الاخذ ببعين الاعتبار عمر المريض و الحالة المناعية خوفا من احتمالية افراز الفيروس لفترة اطول

ورقة تدقيق تجهيزات المستشفى للعناية بمرضى عدوى الامراض التنفسية الحادة بما فيها عدوى فيروس ( MERS CoV ) في جميع اقسام المستشفى التي تتعامل مع الامراض التنفسية بما فيها

### غرفة العزل Checklist for Equipment and Items to be present in the hospitals

المواد و الادوات Equipment	Present متوفرة	
	Yes / نعم	No / لا
N95 disposable half face respirator (without valve, free size) •	كمامة وجه نوع (N95) ذات الاستخدام الواحد وتغطي نصف الوجه (بدون صمام، قياس موحد)	
Surgical mask, free size (for patient) •	كمامة جراحية قياس موحد (لاستعمالها للمريض)	
Surgical gloves-sterile •	قفازات جراحية معقمة	
Disposable gloves (latex) •	قفازات ذات الاستخدام الواحد غير معقمة نوع (اللاتكس)	
Aprons-disposable •	مريول بلاستيكي للاستعمال مره واحده	
Utility gloves •	قفازات سميكة (بلاستيكية)	
Gowns-disposable •	المريول العادي (الوزره)	
Surgical Gown •	المريول الجراحي	
Head Cap •	غطاء الرأس	
Eye protection •	واقي العينين	
Biohazard bag •	كيس النفايات الطبية	
Antiseptic: Alcoholic hand rub, Iodine, or chlorohexidine •	مواد تطهير الجلد	
Disinfectant: liquid surfaces disinfectant-cleaner contain Aldehyd concentrated + Benzalkonium chloride Alcoholic disinfectant of surfaces, Enzymatic decontaminate. •	مواد تطهير الاسطح	