

الوقاية من العدوى في

وحدات الرعاية

المرجئة

مكافحة العدوى عن طريق

الأساليب المانعة للتلوث

الأساليب المانعة للتلوث

- إن الأساليب المانعة للتلوث مصطلح عام ينطوي على الخطوات التي تهدف إلى تقليل انتقال عدوى الميكروبات إلى المرضى أثناء العناية بهم.
- وتنقسم هذه الأساليب إلى نوعين أساسيين:
 - الأساليب المانعة للتلوث الطبية التي تنطوي على إجراءات العناية بالمرضى خارج غرفة العمليات.
 - الأساليب الجراحية التي تهدف إلى منع انتشار العدوى إلى مواضع الجراحة.

أساسيات الأساليب المانعة للتلوث المتبعة عند القيام بالتدخلات الطبية

التدخلات ذات الخطورة العالية والمتسببة في نقل العدوى هي:

- إدخال أدوية أو أجهزة داخل أماكن معقمة من الجسم: مثل تركيب نظام تسريب (تنقيط) وريدي أو تركيب قسطرة بولية. أو إعطاء الحقن بالوريد أو بالعضل. أو استخدام العبوات متعددة الجرعات.
- أثناء تحضير المحاليل الوريدية.
- العناية بالجروح .

أساسيات الأساليب المانعة للتلوث المتبعة عند القيام بالتدخلات الطبية

العناصر الأساسية لتطبيق الأساليب المانعة للتلوث للتدخلات الطبية:

- غسل اليدين مع ارتداء القفازات.
- تطهير الجاد موضع التدخل بأكمله.
- المحافظة على تعقيم العناصر المستخدمة مثل (الأدوية، والسوائل، والأجهزة) وذلك بمنع تعرضها للأسطح الغير معقمة. وعدم إعادة استخدامها إذا كانت أحادية الاستخدام.
- يجب استخدام أسلوب عدم التلامس عند إدخال العناصر المعقمة داخل جسم المريض، وذلك يعني عدم لمس الأيدي للمنطقة التي سيتم إدخال هذا العنصر من خلالها بعد تطهيرها. وعدم ملامسة أي أسطح من البيئة المحيطة بعد تطهير اليدين، كذلك يجب المحافظة على تعقيم جميع الوصلات و الأجهزة بعدم تعريضها لغير الأيدي المُطهرة المستخدمة لها كما يجب تطهير مدخل عبوة الدواء المأخوذ بالحقن قبل إدخال السرنجة (المحقنة) بها.

أساسيات الأساليب المانعة للتلوث المتبعة عند القيام بالتدخلات الطبية

- تعتبر أيدي العاملين بالمجال الصحي مصدراً رئيسياً لنقل العدوى، لذا فإنه من الضروري وضع سياسة واضحة لغسل اليدين مع التزام جميع العاملين بها.

- بالرغم من أن استخدام القفازات يقلل من نقل الجراثيم (البكتيريا)، إلا أن غسل اليدين وتطهيرهما قبل و بعد نزع القفازات يعتبر أمراً ضرورياً للتخلص من التلوث الذي من الممكن أن يحدث من خلال التمزقات الصغيرة التي قد تصيب القفازات أثناء الاستعمال وكذلك للتخلص من الميكروبات التي تتكاثر على الأيدي بسبب توفر الرطوبة و الدفء تحت سطح القفازات.

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• تركيب قسطرة وريدية طرفية (في اليدين والرجلين):

- نظافة اليدين: الغسيل الروتيني باستخدام الماء والصابون، (و يتم ذلك اليدين بالكحول أو إجراء الغسل الصحي في حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و في الأماكن عالية الخطورة).
- الواقيات الشخصية: يوصي باستخدام القفازات النظيفة ذات الإستخدام الواحد. (تستخدم القفازات المعقمة في حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و في الأماكن عالية الخطورة).
- إعداد الجلد: تستخدم المطهرات السريعة المفعول (يمكن إستخدام الكحول مع تنظيف الجلد كليًا).
- خطوات هامة: اتباع طريقة عدم اللمس. توضع ضمادة معقمة عقب الحقن.

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• إعداد سوائل وأدوية تعطى عن طريق الوريد:

- نظافة اليدين: الغسيل الروتيني باستخدام الماء والصابون، (و يتم دعك اليدين بالكحول او إجراء الغسيل الصحي فى حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و فى الأماكن عالية الخطورة).
- الواقيات الشخصية: يوصى باستخدام القفازات ذات الإستخدام الواحد. (تستخدم القفازات المعقمة فى حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و فى الأماكن عالية الخطورة).
- إعداد الجلد: تستخدم المطهرات السريعة المفعول لتطهير مكان الإدخال إذا لزم الأمر.
- خطوات هامة:
 - استخدام منطقة خاصة نظيفة بعيدة عن المواد البيولوجية و الملوثات يسهل تنظيف سطحها .
 - ينصح بتعقيم مكان دخول المحاقن (السرنجات) و الإبر داخل عبوات المحاليل و حاويات الأدوية باستخدام الكحول
 - استخدام محقنة (سرنجة) جديدة معقمة وإبرة جديدة ومعقمة فى كل مرة يتم فيها أي إضافة أو سحب من قارورة المحلول أو عبوات أدوية الحقن المضافة
 - استخدم مذيب معقم لتحضير الدواء .

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• إعطاء أدوية عن طريق الحقن (العضلي أو الوريدي):

- نظافة اليدين: الغسيل الروتيني باستخدام الماء والصابون، (و يتم دعك اليدين بالكحول او اجراء الغسيل الصحي في حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و في الأماكن عالية الخطورة).
- الواقيات الشخصية: يوصى باستخدام القفازات النظيفة ذات الاستخدام الواحد. (تستخدم القفازات المعقمة في حالة التعامل مع المرضى ضعاف المناعة و في الأماكن عالية الخطورة) يمكن الحقن بالعضل بدون قفازات.
- إعداد الجلد: تستخدم المطهرات سريعة المفعول يمكن استخدام الكحول مع تنظيف الجلد كلياً.
- خطوات هامة:
 - تطهير الفتحة المطاطية بالكحول قبل إدخال الإبرة فيما يتعلق بالأمبولات والعبوات ذات جرعات حقن متعددة.
 - استخدام (محقنة) سرنجة وإبرة جديدتين ومعقتين في كل مرة يتم فيها الحقن بالوريد .
 - لا تستعمل سرنجة سبق استعمالها في حقن مريض في قارورة دواء جديدة أو لحقن مريض آخر .
 - تخلص من الأمبولات مباشرة عقب استخدامها لمرة واحدة.
 - لا تستعمل الأمبولات المفتوحة مسبقاً أبداً.
 - اتبع إرشادات التصنيع الخاصة بطرق التخزين و التخلص من الدواء.

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• تركيب قسطرة وريد مركزي:

- نظافة اليدين: غسل صحتي بمادة مطهرة أو دعتها بالكحول.
- الواقيات الشخصية: قفازات معقمة وعباءة (رداء) جراحية وواقي للعين وقناع.
- إعداد الجلد: تستخدم المطهرات السريعة المفعول.
- خطوات هامة:
- إعداد منطقة معقمة (الجلد وما حوله باستخدام فوط معقمة) قبل الحقن .
- تجنب لمس القسطرة لأي منطقة غير معقمة وذلك هو الأسلوب المعروف باسم (أسلوب عدم اللمس).
- وضع ضمادة معقمة عقب الحقن .
- نزع القسطرة إذا ظهرت أي علامة تنبئ بحدوث عدوى.
- تجنب الأماكن المعرضة للتلوث بسهولة (كالمنطقة الإربية أعلى الفخذ)

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• تجميع سوائل الجسم من أماكن معقمة بالجسم:

- نظافة اليدين: غسل صحتي بمادة مطهرة أو دعتها بالكحول.
- الواقيات الشخصية: قفازات معقمة وعباءة (رداء) جراحية وواقي للعين وقناع.
- إعداد الجلد: تستخدم المطهرات السريعة المفعول.
- خطوات هامة: اتبع أسلوب عدم التمس.

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• التدخلات التي تتلامس مع الأغشية المخاطية:

1. منظار الشعب الهوائية، ومنظار الجهاز الهضمي والتشفيط (مص المفرزات) من القصبة الهوائية :

- نظافة اليدين: غسيل صحي بمادة مطهرة أو دعكها بالكحول.
- الواقيات الشخصية: القفازات النظيفة أحادية الاستخدام.
- إعداد الجلد: بشكل عام لا نحتاج إلى شيء.

توصيات أثناء الإجراءات الغير الجراحية باستخدام الأساليب المانعة للتلوث

• التدخلات التي تتلامس مع الأغشية المخاطية:

2. قسطرة مجرى الجهاز البولي:

- نظافة اليدين: غسل صحي بمادة مطهرة او دعكها بالكحول.
- الواقيات الشخصية: القفازات المعقمة.
- إعداد الجلد: يكفي استخدام الماء والصابون لتنظيف منطقة العانة ثم يتم استخدام مطهر حول مكان الإدخال "ما حول فتحة قناة مجرى البول".
- خطوات هامة:
 - الحفاظ على نظام تصريف البول مغلقاً (القسطرة – خرطوم البول – كيس جمع البول) بدون أي اختراقات.
 - غسل الأيدي قبل وبعد تفريغ أكياس جمع البول.
 - تجنب تغيير القساطر بصفة مستمرة لأن هذا من شأنه أن يعرض المريض لمخاطر جرح والتهاب المثانة و قناة مجرى البول.