


<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران کد روش اجرایی: 01PL76 صفحه: ۱ از ۵ ویرایش: 01</p>	
<p align="right">عنوان روش اجرایی:</p> <p align="center">جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران</p> <p align="right">دامنه:</p> <p align="center">کلیه بخش‌ها و واحدهای بالینی و پاراکلینیکی</p> <p align="right">تعاریف و اصطلاحات:</p> <p>احتیاطات استاندارد: مجموعه اقداماتی که پرسنل به منظور پیشگیری از انتقال عفونت از لحظه ورود بیمار به بیمارستان انجام می‌دهند.</p> <p align="center">PPE (Personal Protective Equipment): تجهیزات حفاظت فردی</p> <p align="right">هدف:</p> <p>حفظ ایمنی بیماران و پیشگیری از انتقال متقاطع بیماری بین آن‌ها و نیز پیشگیری از انتقال بیماری از بیماران به پرسنل بیمارستان</p> <p align="right">فرد پاسخگو: روش ارزیابی:</p> <p>رئیس و سرپرستار بخش، ارزیابی از طریق مشاهده و مصاحبه</p> <p align="right">روش اجرا:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱- کلیه پرسنل درمانی اعم از پزشک، پرستار و خدمات در بدو تماس با بیماران با علائم بیماری قابل انتقال از راه هوا از ماسک تنفسی N95 استفاده می‌نمایند. ۲- کلیه پرسنل درمانی اعم از پزشک، پرستار و خدمات در بدو تماس با بیماران با علائم بیماری قابل انتقال از راه ترشحات از ماسک جراحی معمولی استفاده می‌نمایند. ۳- پرسنل واحد تریاژ به محض مشاهده بیمار با علائم حاد تنفسی و یا سایر بیماریهای قابل انتقال در ابتدا خود از ماسک تنفسی مناسب استفاده نموده و یک عدد ماسک جراحی نیز به بیمار می‌دهد تا در صورت عدم وجود مشکل تنفسی در بیمار از آن استفاده نماید. ۴- پرسنل تریاژ بیمار را تا واحد مراقبت حاد همراهی نموده و تحویل پرسنل واحد مراقبت حاد می‌دهد. ۵- پرسنل واحد مراقبت حاد بیمار را در دورترین کابین با کمترین تماس با سایر بیماران و پرسنل که مجهز به تجهیزات تنفسی و حمایتی باشد بستری می‌نماید. ۶- پزشک متخصص طب اورژانس یا دستیار ایشان بعد از رعایت بهداشت دست و استفاده از ماسک تنفسی مناسب (N95 یا ماسک جراحی) بلافاصله بیمار را ویزیت می‌نماید و در صورت نیاز جهت بیمار مشاوره عفونی درخواست می‌نماید. ۷- مسئول شیفت واحد مراقبت حاد پس از انجام مراقبت‌های اولیه مشاوره را به اطلاع دستیار سرویس عفونی می‌رساند. 		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران کد روش اجرایی: 01PL76 صفحه: ۲ از ۵ ویرایش: 01</p>	
<p>۸- دستیار عفونی نیز بر بالین بیمار با رعایت تمامی احتیاطات لازم حاضر شده و بیمار را ویزیت می نماید و در صورت نیاز به ایزوله کردن بیمار دستور انتقال بیمار به بخش ایزوله تنفسی را می دهد و در صورت عدم نیاز سایر اقدامات درمانی معمول را تجویز می کند.</p> <p>۹- مسئول شیفت بخش مراقبت حاد هماهنگی های لازم را جهت انتقال بیمار به بخش ایزوله انجام داده و در صورت پاسخ مثبت بخش ایزوله، بیمار را با رعایت احتیاطات لازم به آن بخش به همراه پرستار و تجهیزات لازم منتقل می نماید.</p> <p>۱۰- سرپرستار یا مسئول شیفت بخش عفونی، در صورت تکمیل بودن ظرفیت بخش ایزوله تنفسی، مراتب را به اطلاع سوپروایزر وقت می رساند و با هماهنگی ایشان یکی از اتاق های بیماران را تخلیه نموده و روی درب اتاق تابلوی ایزوله را نصب می کند (بستری به شیوه کوهورت) و سپس نسبت به پذیرش بیمار از اورژانس اقدام می نماید.</p> <p>۱۱- تیم مدیریت بیمارستان با هماهنگی با گروه عفونی در مواقع بروز اپیدمی از بستری نمودن بیماران الکتیو یا قابل درمان به صورت سرپایی در بخش عفونی اجتناب می نماید تا ظرفیت لازم برای بستری بیماری های مسری فراهم شود.</p> <p>۱۲- سوپروایزر کشیک در مواردی که بیمار شناخته شده با بیماری قابل انتقال (مانند CCH- آنفولانزای نوع A - عفونت های تنفسی مشکوک به کرونا ویروس مرس یا سارس یا ...) را از مرکز دیگری پذیرش می دهد، بعد از هماهنگی با پزشک عفونی حاضر مستقیماً بیمار را به بخش ایزوله انتقال می دهد.</p> <p>۱۳- کلیه مسئولین بخش های بالینی وسایل حفاظت فردی (ماسک جراحی و N95، کلاه، عینک و شیلد صورت، دستکش لاتکس و یک بار مصرف، گان ضد آب، دستکش کار (ظرفشویی) و چکمه) را از انبار بیمارستان تهیه می نمایند.</p> <p>۱۴- کلیه مسئولین بخش ها مکان مناسب و در دسترس را در ایستگاه پرستاری جهت نگهداری وسایل حفاظت فردی در نظر می گیرند.</p> <p>۱۵- سوپروایزر کنترل عفونت راهنماهای احتیاطات استاندارد و نیز انواع و نحوه ایزولاسیون را در اختیار کلیه بخش های بالینی بیمارستان قرار می دهد.</p> <p>۱۶- سوپروایزر کنترل عفونت بر میزان و نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی نظارت داشته و در صورت نیاز آموزش های لازم را در اختیار پرسنل قرار می دهد.</p> <p>۱۷- کلیه پرسنل بالینی در مورد بیماری های تنفسی با علت ناشناخته یا جدید بالاترین سطح احتیاط را رعایت می نمایند (بهداشت دست، ماسک N ۹۵، گان و در صورت انجام پروسیجر پرخطر عینک یا شیلد صورت و ...).</p> <p>۱۸- کلیه پرسنل خدماتی با رعایت احتیاطات استاندارد نظافت و ضد عفونی اتاق بیماران با بیماری واگیر با استفاده از محلول های گندزدای موجود در بیمارستان را انجام می دهند.</p> <p>۱۹- پرستار مسئول بیمار از خارج شدن بیماران با بیماری های واگیر (تماسی - بیماری های قابل انتقال از طریق ترشحات مانند انواع پنومونی های مقاوم به دارو MDR- انواع آنفولانزا - هوابرد مانند سل و سرخک) از اتاق حتی الامکان ممانعت کرده و اقداماتی مانند رادیولوژی و ... را به صورت پرتابل برای بیمار انجام می دهد و در صورت نیاز به خروج بیمار جهت انجام اقداماتی نظیر رادیولوژی و سی تی اسکن در ابتدا به پرسنل واحد مقصد (رادیولوژی یا هر بخش</p>		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران کد روش اجرایی: 01PL76 صفحه: ۳ از ۵ ویرایش: 01</p>	
<p>دیگری) اطلاع رسانی نموده و بیمار را با رعایت احتیاطات لازم به آن بخش هدایت می نماید.</p> <p>۲۰- پرسنل بخش های تشخیصی یا اتاق عمل قبل از تماس با بیماران با بیماری قابل انتقال کلیه احتیاطات لازم را با توجه به نوع بیماری قابل انتقال رعایت می کنند.</p> <p>۲۱- کلیه مسئولین بخش ها یا مسئولین شیفت قبل از انتقال بیماران با بیماری یا عفونت قابل انتقال (تماسی- ترشحات - هوایی) به اتاق عمل بیمارستان به مسئول شیفت اتاق عمل اطلاع رسانی می نمایند.</p> <p>۲۲- مسئول شیفت اتاق عمل نظارت کامل نسبت به ایزولاسیون بیمار با عفونت قابل انتقال را انجام می دهد.</p> <p>۲۳- مسئول شیفت اتاق عمل از پاکسازی و گندزدایی کلیه تجهیزات در تماس با این بیماران اطمینان حاصل نموده و نسبت به استفاده از تجهیزات تنفسی یک بار مصرف مانند ست بیهوشی، ماسک، رابط اکسیژن و ... اقدام می نماید و کلیه تجهیزات مصرفی فوق را پس از پایان عمل بلافاصله امحاء می کند.</p> <p>۲۴- مسئول شیفت اتاق عمل پس از پایان پاکسازی و گندزدایی اتاق عمل آلوده از دستگاه نوکو اسپری جهت گندزدایی سطوح و هوای اتاق استفاده می نماید.</p> <p>۲۵- کارکنان خدماتی کلیه وسایل و تجهیزات استفاده شده برای این بیماران را بلافاصله پس از ترخیص یا انتقال به بخش دیگر به صورت مناسب گندزدایی می کنند.</p> <p>۲۶- کلیه پرسنل بیمارستان در زمان تماس با بیماران مسری، احتیاطات لازم را برای پیشگیری از انتقال بیماری به خود و سایر بیماران رعایت می نمایند که عبارتند از:</p> <p>۱- احتیاطات هوایی (Air born precautions): کلیه بیماران با ویژگی های زیر می بایست در بخش ایزوله تنفسی با فشار منفی و در صورت عدم وجود اتاق ایزوله در اتاق جداگانه بستری شوند، پرسنل از ماسک N95 قبل از حضور بر بالین بیمار استفاده نموده، گان، محافظ چشم و دستکش برحسب نیاز استفاده نمایند. پس از خروج از اتاق ایزوله و خارج نمودن دستکش پرسنل دست خود را اسکراب نموده و سایر وسایل حفاظت فردی را خارج نمایند و در نهایت اسکراب مجدد دست را انجام دهند. در صورت مشابه بودن علائم بیماران و تشخیص مشابه می توان چندین بیمار را به صورت کوهورت (کنار هم با فاصله حداقل یک متر) بستری نمود. مانند:</p> <ul style="list-style-type: none"> • سل ریوی یا حنجره • سرخک • آبله مرغان • زونا منتشر • بیماران با زخم پوستی باز ناشی از سل • آنفولانزای پرندگان • تب های خونریزی دهنده نظیر CCHF • تب و علائم تنفسی در بیماری که به تازگی مسافرت به مناطق آلوده تنفسی داشته اند <p>۲- احتیاطات قطرات (Droplet precautions): بیماران با بیماری هایی مانند:</p> <ul style="list-style-type: none"> • هموفیلوس آنفولانزای نوع B مهاجم 		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران کد روش اجرایی: 01PL76 صفحه: ۴ از ۵ ویرایش: 01</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • مننژیت مننگوکوکی • پنومونی های مقاوم به چند دارو • مایکوپلاسما پنومونیا • سیاه سرفه • آنفولانزای فصلی • سرخجه • اوریون • پاراویروس B19 <p>این بیماران می‌بایست در اتاق مجزا بستری شوند یا در صورت عدم وجود اتاق مجزا بیماران با علائم مشابه در یک اتاق بستری شوند (شیوه کوهورت). پرسنل بیمارستان از ماسک جراحی مناسب استفاده نموده و در صورت انجام اقداماتی مانند ساکشن، اینتوباسیون و... یا تماس کمتر از یک متر از ماسک N95 استفاده نمایند. در مورد این بیماران نیاز به ایزوله فشار منفی نمی‌باشد. نقل و انتقال این بیماران به منظور پیشگیری از ابتلای سایر بیماران، با رعایت احتیاط‌های لازم (ماسک زدن بیمار و حداقل تردد جهت انجام اقدامات اورژانسی) صورت پذیرد. بر روی درب ورودی اتاق این بیماران تابلوی احتیاطات قطرات نصب گردد.</p> <p>۳- احتیاطات تماسی (Contact precautions): این بیماران می‌بایست در اتاق جداگانه بستری شوند و در صورت عدم وجود اتاق جداگانه، بیماران با عفونت مشابه در یک اتاق بستری شوند (شیوه کوهورت). بر روی درب ورودی اتاق تابلوی احتیاطات تماسی نصب گردد. کلیه پرسنلی که قصد ورود به اتاق را دارند می‌بایست احتیاطات لازم شامل شستن یا ضدعفونی دست، پوشیدن گان، محافظ صورت و دستکش را رعایت نمایند و پس از خروج از اتاق نسبت به دفع اصولی وسایل حفاظت فردی اقدام نمایند. خروج این بیماران به منظور پیشگیری از آلودگی سایر بیماران محدود شده و در صورت الزام به خروج، کلیه احتیاطات لازم انجام شود.</p> <p>در مورد بیماران با بیماری‌های زیر احتیاطات تماسی انجام شود:</p> <ul style="list-style-type: none"> • آبسه‌ای که پانسمان نشده یا ترشح آن کنترل نمی‌شود. • سلولیتی که ترشح آن کنترل نمی‌شود. • اسهال ناشی از شیگلا، کلستریدیوم دیفیسیل، یرسینیا انتروکولیتیکا، روتاویروس ها • هپاتیت A، کولیت ناشی از E.COLI بخصوص در بیمارانی که پوشک می‌شوند. • عفونت با ویروس هرپس سیمپلکس • زرد زخم • بیمارانی که آلودگی با شپش دارند • بیماران با باکتری‌های مقاوم به چند دارو مانند MRSA-VRE-VRSA-آسینتوباکتر • آبله 		

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۰۸/۲۰ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۵/۳۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۶/۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران کد روش اجرایی: 01PL76 صفحه: ۵ از ۵ ویرایش: 01</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- آبله مرغان
- گال
- * در برخی از موارد نیاز به دو نوع یا بیشتر ایزولاسیون می‌باشد. مانند:
- زونای منتشر
- بیماران با زخم پوستی باز ناشی از سل
- آنفولانزای پرندگان
- تب‌های خونریزی دهنده نظیر CCHF
- تب و علائم تنفسی در بیماری که به تازگی مسافرت به مناطق آلوده تنفسی داشته است.

امکانات و تسهیلات مورد نیاز:

وسایل حفاظت فردی

منابع:

راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی. تألیف و تدوین حسین معصومی اصل و سایر همکاران. ۱۳۸۶. چاپ دوم صفحات (۱۱۱ - ۸۰)، دستورالعمل مراقبت‌های مدیریت‌شده، کتاب نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی، تجارب بیمارستان

تهیه کننده / تهیه کنندگان		
فاطمه مشهدی (پرستار عفونی)	مریم نوروزی (سرپرستار عفونی و ایزوله)	دکتر فرشیده دیدگر (پزشک کنترل عفونت بیمارستان)
مختار ولی‌اللهی (سوپروایزر ارشد بالینی)	عصمت رنجبر (سرپرستار اورژانس)	محمد تقی جودکی (سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان)
ابلاغ کننده	تصویب کننده	تأیید کننده
دکتر سید محمد جمالیان (ریاست بیمارستان)	کمیته کنترل عفونت بیمارستان	اکبر محسنی (مترون بیمارستان)