

فلوچارت فرآیند رعایت احتیاط بر اساس راه انتقال بیماری ها

انواع ایزولاسیون

احتیاط تماسی

- 1- بیمار در اتاق خصوصی (یا بستری چند بیمار با عفونت یکسان در یک اتاق، در صورت نبودن اتاق خصوصی به تعداد کافی) بستری گردد.
- 2- کارکنان باید در زمان ورود به اتاق بیمار دستکش بپوشند و قبل از ترک اتاق دستکش خود را در آورند و بلافاصله دست های خود را بشویند.
- 3- در صورت افزایش خطر تماس با مواد بالقوه عفونی بیمار (در صورتیکه بیماری اختیاری یا اسهال دارد، کولوستومی یا ایلئوستومی شده، یا ترشح زخم وی کنترل نمی شود)، از گان استفاده کنند.
- 4- قبل از ترک اتاق ایزوله، گان خود را در آورند و مراقب هستند که لباس شان آلوده نگردد.
- 5- انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله باید به حداقل ممکن برسد.

بیماری ها

بیماران دچار عفونت یا کلونیزه با باکتریهای مقاوم به چند دارو (انتروکوک مقاوم به وانکومایسین، استافیلوکوک اورنوس مقاوم به متیسیلین یا با کاهش حساسیت به وانکومایسین، انتریت باعامل کلسترییدیوم دیفیسیل)

عفونتهای منتقله از راه مدفوعی- دهانی (شیگلا، روتاویروس و هپاتیت A) در بیمارانی که بی اختیاری داشته یا از پوشک استفاده می کنند.

بیماریهای اسهالی حاد که احتمالاً دارای منشأ عفونی هستند.

احتیاط قطرات

- 1- بیمار در اتاق خصوصی بستری گردد ولی اقدام خاصی برای کنترل هوای اتاق ضرورت ندارد. (در صورت وجود چند بیمار با یک بیماری خاص، میتوان آنها را در یک اتاق بستری نمود).
- 2- درب اتاق می تواند باز بماند.
- 3- در صورت کار کردن پرسنل در فاصله یک متری بیمار، باید از ماسک استاندارد جراحی استفاده نمایند.
- 4- در صورت انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله، به بیمار و ماسک استاندارد جراحی دهند.
- 5- استفاده از گان و دستکش تابع اصول احتیاط های استاندارد است.

بیماری ها

برای عفونت هایی مانند:

باکتری هموفیلوس آنفلوانزای نوع B مهاجم

مننگوکوک

بیماری پنوموکوک مقاوم به چند دارو

مایکوپلاسما

پنومونیه

سیاه سرفه

ویروس آنفلوانزا

اوربون

سرخچه و پاروویروس B19

احتیاط هوایی

- 1- بیمار در اتاق خصوصی با فشار هوای منفی بستری گردد.
- 2- درب اتاق بیمار باید بسته باشد.
- 3- تمام افرادی که وارد اتاق بیمار میشوند باید از رеспیراتور شخصی که فیلتر 1 میکرومتری داشته و حداقل کارایی 95% دارد (ماسک) استفاده نمایند. N95
- 4- جابجایی بیمار باید محدود گردد و کارکنان بالینی، قبل از ترک اتاق، به بیمار یک ماسک جراحی استاندارد دهند.

بیماری ها

سل ریه یا منجره سرخک

آبله مرغان یا زونا منتشر

سرفه، تب و ارتشاح ریوی در بیمار مبتلا به عفونت HIV تا زمانی که تشخیص سل ریوی در آنان رد شود.

بیماران دارای زخم پوستی باز ناشی از سل

سندرم تنفسی شدید حاد (SARS)

تب های خونریزی دهنده ویروسی مثل تب کریمه کنگو، تب دانگ و...

هر گونه عفونت نوظهور در صورت ارائه دستور العمل وزارت بهداشت یا تاکید کمیته کنترل عفونت