

تعليمات ضبط العدوى عند التعامل مع الحالات المشتبه

أو المؤكدة إصابتها بالكوليرا

يجب تطبيق احتياطات نقل العدوى عن طريق التلامس بالإضافة إلى الاحتياطات القياسية عند التعامل

مع الحالات المشتبه أو المؤكدة إصابتها بالكوليرا وعلى النحو التالي:

نقل المريض المصاب⁽¹⁾:

- على الكادر الصحي المرافق للمريض داخل سيارة الاسعاف التقيد باستخدام وسائل الوقاية الشخصية الضرورية والالتزام بنظافة اليدين.
- يجب تنظيف وتطهير سيارة الاسعاف مرة واحدة يومياً على الأقل وبعد كل عملية نقل لحالة مصابة أو مشتبهة إصابتها بالكوليرا كما يلي:
 - التنظيف الجيد بالماء والصابون.
 - التطهير باستخدام الكلور بتركيز 0.2% 2000 جزء بالمليون 40 مل كلور لكل 960 مل ماء.
 - اعادة التنظيف بالماء لحماية المعدات المعدنية من التلف.

ادخال المريض / عزل المريض:

- يجب إدخال المريض المشتبه أو المؤكد إصابته بمرض الكوليرا إلى حجرة فردية (غرفة عزل) مزودة بحمام منفصل ومغسلة.
- في حال عدم توفر غرفة عزل يتم وضع المرضى (Cohort Isolation) على أن يتم ترك مسافة متر على الأقل فاصل بين سرير وآخر.
- توفير وسائل الوقاية الشخصية اللازمة (القفازات، العباءة) على أن يتم ارتداؤها عند دخول الغرفة والتخلص منها قبل مغادرة الغرفة.
- تخصيص كادر مدرب ومؤهل للتعامل مع المرضى⁽²⁾.
- ضرورة تنظيف الأيدي بالماء والصابون السائل أو محلول ذلك الأيدي الكحولي مباشرة بعد التخلص من الواقيات الشخصية.
- يجب تخصيص الأدوات الطبية الشائعة (جهاز الضغط، ميزان الحرارة، سماعة الطبيب) لكل مريض على حده مع ضرورة تنظيفها وتطهيرها عند كل استخدام، مع مراعاة تطهير الأدوات بين المرضى باستخدام (الكحول 70% أو 0.1% كلور، 1000 جزء بالمليون -20 مل كلور

لكل 980 مل ماء- للأدوات غير المعدنية) في حال العزل الجماعي وعدم امكانية تخصيصها لمريض واحد بسبب تواجد عدد كبير من الحالات (2).

وسائل الوقاية الشخصية:

- ارتداء العباءة (Gown) والقفازات (اللاتكس) ذات الاستخدام الواحد خلال أي إجراء يستدعي ملامسة المريض أو المشتبه إصابته بالمرض.
- ضرورة الالتزام بتغيير وسائل الوقاية الشخصية بين مريض وآخر مع ضرورة تنظيف الأيدي.

نظافة الأيدي:

- الالتزام بفرك الأيدي الكحولي أو غسل اليدين بالماء والصابون عند نقطة الرعاية الصحية.
- توفير مغاسل لغسل اليدين مع توفير الصابون السائل وورق التنشيف.
- توفير مستحضر فرك الأيدي الكحولي في جميع أماكن الرعاية.
- المحافظة على الالتزام باللحظات الخمس 0

أواني الطعام والشراب:

- يمنع مشاركة أو تقاسم أواني الطعام والشراب المستعملة من المرضى.
- يفضل استخدام الأواني ذات الاستعمال الأحادي والتخلص منها مباشرة.
- عند الاضطرار لإعادة استخدام اواني الطعام، يكفي استخدام المنظفات و اضافة الكلور 0.2% والماء الساخن لتنظيف أواني الطعام قبل إعادة استخدامها.

الاجراءات المانعة للتلوث:

- التركيز على الإجراءات المانعة للتلوث أثناء إعطاء الإبر وسحب الدم وتركيب القناطر حسب ما ورد بتعليمات وسياسات منع العدوى الصادرة عن وزارة الصحة.
- عدم إعطاء الأدوية لأكثر من مريض بنفس الحقنة حتى لو تم تغيير الإبرة المستخدمة.
- عدم استخدام عبوات السوائل الوريدية كمصدر مشترك بين المرضى.

النفائيات الطبية والادوات الحادة:

- النفائيات الناجمة عن غرفة العزل يجب جمعها في كيس خاص لونه أحمر.
- عند تلوث الجزء الخارجي من الكيس الخاص بالنفائيات يجب استخدام كيس آخر يوضع بداخله (Double Bag).

- التأكيد على وضع صندوق الأمان (sharp box) عند نقطة الاستعمال.

- للحماية من الوخز بالإبرة يجب عدم إعادة تغطية الإبرة وعند الضرورة يتم استخدام قاعدة اليد الواحدة.
 - فضلات المريض السائلة والصلبة يتم التخلص منها في مياه المجاري مع إجراء التطهير باستخدام الكلور 20 000 .2% جزء بالمليون – 400 مل كلور لكل 600 مل ماء.
 - غسل الأيدي بعد التخلص من الفضلات.
- التعامل مع الشراشف والملاءات:
- عدم نفض الشراشف أو التعامل معها بأي طريقة قد تؤدي إلى تناثر العناصر الممرضة كالجراثيم والميكروبات.
 - تجنب حدوث تلامس بين الشراشف الملوثة مع جسم وملابس مقدم الرعاية الصحية.
 - وضع الملابس والشراشف الملوثة في سلة الغسيل المخصصة لذلك.
 - غسل الملابس والشراشف حسب سياسات وزارة الصحة في المستشفى من حيث استخدام المنظفات والمطهرات على أن لا تقل درجة الحرارة عن (70) درجة مئوية.

نظافة البيئة:

- يجب تنظيف وتطهير الانسكاب من القيء والبراز أو غيرها من المواد التي تكون معدية فوراً وذلك باستعمال القفازات ووسائل الوقاية الشخصية المناسبة لكل حالة وعلى النحو التالي:
 - التنظيف الجيد بالماء و الصابون.
 - مسح كمية السائل القليلة بقطعة قماش ثم يتم التطهير باستخدام قطعة أخرى مشبعة بالمحلول المطهر (الكلور 2%).
 - عند التعامل مع السوائل الكبيرة يتم وضع قطعة قماش كبيرة جافة حتى تنتشر السائل ويتم التخلص منها في الكيس المناسب التنظيف الجيد بالماء و الصابون وسكب محلول الكلور 2% لمدة 15 دقيقة(1) ثم مسح الآثار المتبقية والتخلص من المواد المستخدمة بالوعاء المناسب.
- استخدام الكلور 0.2% لتطهير الأماكن والأسطح (الأرضيات) في أماكن تقديم الخدمة.
- تنظيف وتطهير الأسطح التي تستخدم بانتظام مثل (الكرسي، السرير، الطاولة) والأرضيات بمحلول الكلور 0.2% على الأقل مرتين يوميا وعلى أن يتم التنظيف بشكل جيد قبل التطهير.

جمع ونقل العينات المخبرية:

- يجب اعتبار جميع العينات بأنها مصادر محتملة للعدوى ويجب على الكادر الصحي الذي يقوم بجمع أو نقل العينات تطبيق الاحتياطات القياسية لضبط العدوى.
- يجب التأكيد على ارتداء وسائل الوقاية الشخصية المناسبة عند جمع العينة.
- وضع العينة في كيس بلاستيكي غير قابل للتسريب ويتم إغلاقه وختمه بشكل منفصل ومطبوع عليه علامة تشير إلى خطر العدوى وعليه لاصق باسم المريض.
- التزام المختبر بإجراءات السلامة البيولوجية ومتطلبات النقل الخاصة بالجرثومة.
- كتابة اسم (المريض) والمعلومات الأساسية بوضوح على النموذج المرفق وإبلاغ المختبر إن العينة في طريقها إلى النقل بأقرب وقت.

التعامل عند الوفاة:

التعامل مع حالات الوفاة كما لو كان المتوفى حياً.

- على الأشخاص المشرفين على تغسيل وتكفين المتوفى التقيد بما يلي:
- لبس الكفوف والمئزرة والكمامة الجراحية .
 - ارتداء وسائل الوقاية الشخصية والتخلص منها.
 - مسح جسم المتوفى بمحلول الكلور بتركيز 1%، 10000 جزء بالمليون – 200 مل كلور لكل 800 مل ماء.(2)
 - غسل الأيدي بالصابون أو باستخدام محلول ذلك الأيدي الكحولي بعد التعامل مع المتوفى.
 - إشراف ضابط ارتباط ضبط العدوى في المستشفى على عملية غسل الموتى.

References:

- 1 Médecins Sans Frontières. *Management of A CHOLERA EPIDEMIC*, 2018 Edition
- 2 Pan American Health Organization, Infection control precautions in Cholera outbreaks, Infection prevention and control in health care, www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Aide_Mem_Cholera-Eng_4Nov%20.pdf
- 3 Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Infection Control for Cholera in Health Care Settings, www.cdc.gov/cholera/infection-control-hcp.html.
- 4 Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Healthcare-Associated Infections (HAIs), Appendix E – Chlorine disinfectant solution preparation, www.cdc.gov/hai/prevent/resource-limited/chlorine-disinfectant.html.