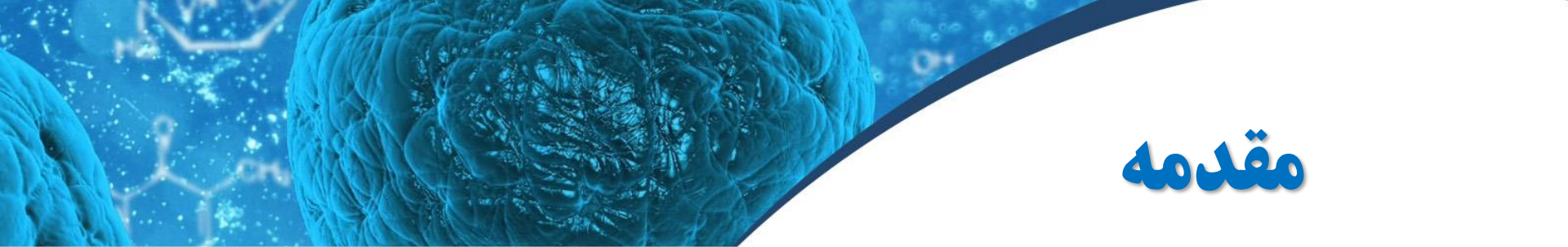




اقدامات اجرایی بهداشتی در کنترل بیماری ناشی از کرونا ویروس در بیمارستان

تهیه کننده:

سحر مرتضایی (کارشناس بهداشت محیط بیمارستان ولیعصر (عج) رودبار)



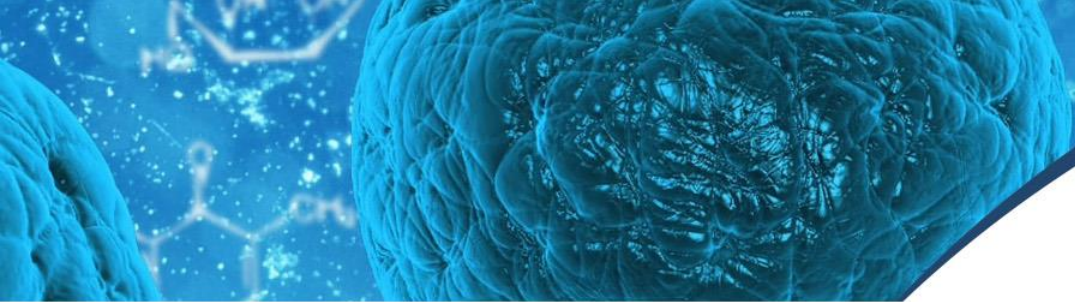
مقدمه

□ در ماه دسامبر سال ۲۰۱۹ میلادی، نوع جدید از عفونت های تنفسی شدید در ووهان استان چین گزارش گردید. در مطالعات انجام شده در بررسی عوامل ایجاد کننده بیماری در ۱۵ نفر از ۵۹ نفر بستری شده، یک نوع کرونا ویروس جدید که قرابت ژنتیکی زیادی با سارس داشت تشخیص داده شد. کرونا ویروس خانواده بزرگی از ویروس ها هستند که عامل ایجاد بیماری از سرماخوردگی گرفته تا بیمار های شدید تر مانند سندرم تنفسی خاورمیانه و سندرم تنفسی حاد شدید می باشند.

□ با توجه به اهمیت شناخت به موقع موارد مشکوک به بیماری و ضرورت انجام اقدامات بهداشتی و درمانی جهت محدود سازی احتمال گسترش بیماری، استفاده از کلیه امکانات و ظرفیتهای بهداشتی و درمانی و تلاش جهت هم افزایی ضروری می باشد.



اقدامات اجرایی بهداشتی



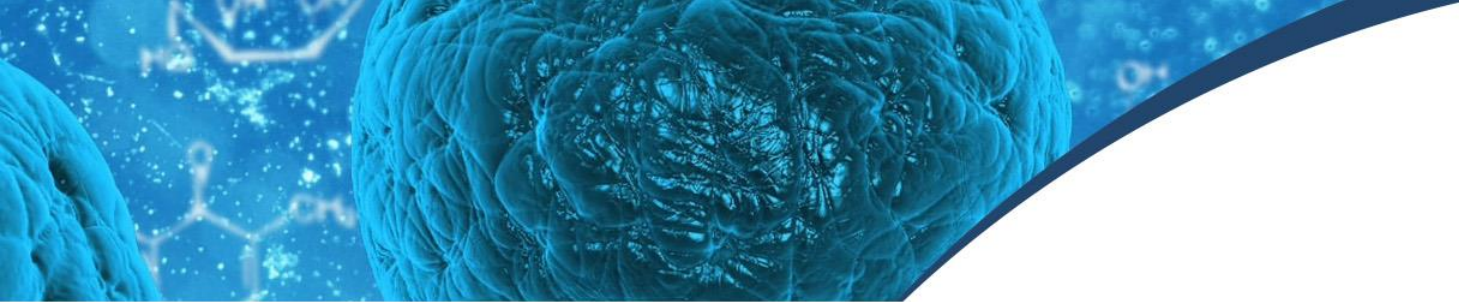
آموزش و اطلاع رسانی

□ جهت پیشگیری و کنترل بیماری لازم است آموزش های لازم در خصوص نحوه انتقال بیماری و اقدامات لازم جهت پیشگیری از آلودگی بیماری، به عموم مردم و به ویژه افراد در معرض خطر از جمله کادر بهداشتی و درمانی ارائه دهنده خدمات سلامت ارائه گردد

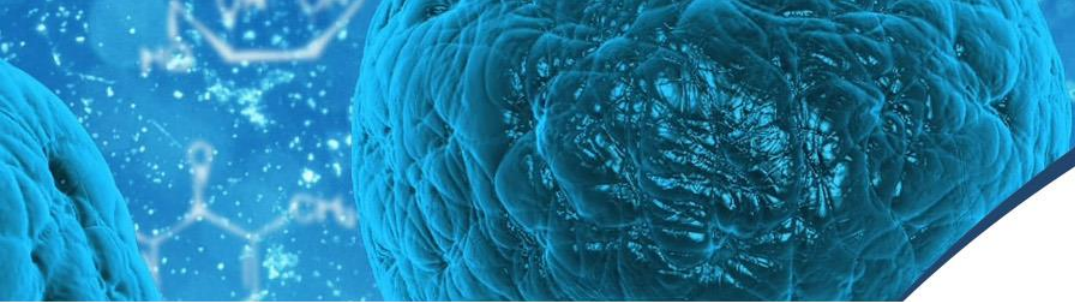
حفاظت فردی کادر خدمات بهداشتی و درمانی

- ❑ کارکنان بهداشتی که از افراد مبتلا یا مشکوک به بیماری nCoV-2019، مراقبت می کند در معرض خطر بیشتری بوده و باید با روش های مناسب پیشگیری و کنترل عفونت از خود محافظت نمایند.
- ❑ اقدامات برای محافظت از کادر بهداشتی و درمانی در معرض کرونا ویروس COVID-19 بستگی به نوع فعالیت انجام شده و میزان خطر قرارگرفتن در معرض بیماری کارکنان دارد. روش های پیشگیری و کنترل عفونت بر اساس ارزیابی دقیق خطر بایستی به کار گرفته شود. صرف نظر از خطرات قرار گرفتن در معرض بیماری، پیروی از اقدامات بهداشتی مناسب می تواند به کارکنان کمک نماید تا در طول ارائه خدمات بتوانند سالم بمانند. حصول اطمینان از اینکه شیوه کار ایمن و روش های مناسب حفاظت فردی از طریق کارکنان رعایت می گردد بسیار حائز اهمیت است.





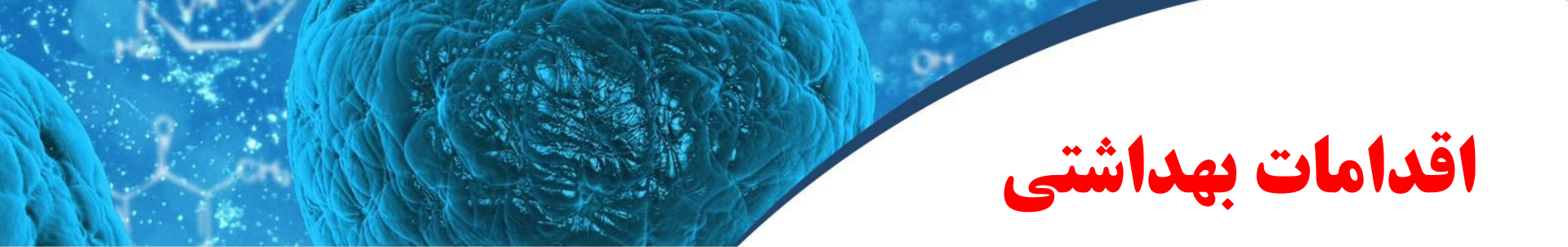
- هم چنین شناسایی و جداسازی افراد مظنون به آلودگی اولین قدم مهم برای محافظت از کارکنان ،ملاقات کنندگان و سایر افراد در مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستانها می باشد.
- در صورت امکان افراد مظنون به داشتن ncov-2019، جدا از آنهایی که دارای موارد تایید شده ویروس هستند ایزوله گردند تا ازانتقال بیشتر در تریاژ بیمارستان یا مراکز بهداشتی و درمانی جلوگیری گردد.
- لازم است تعداد پرسنل ارائه دهنده خدمات به بیماران از جمله اتاق بیمار مبتلا به COVID-19 چه مشکوک و چه تایید شده محدود گردند



انجام اقدامات احتیاطی استاندارد:

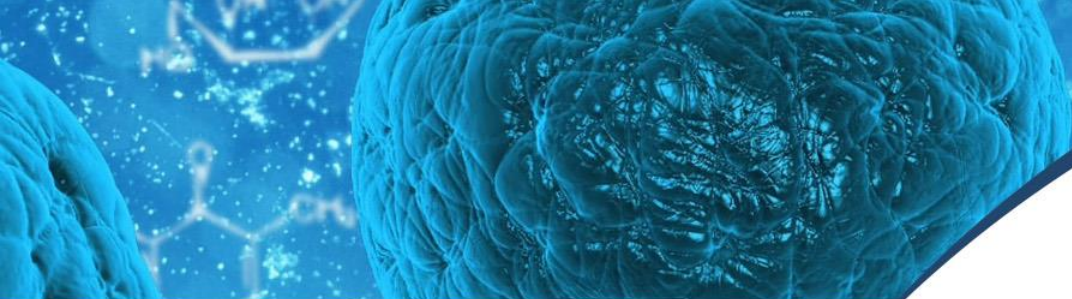
□ اقدامات احتیاطی استاندارد :

□ بهداشت دست و بهداشت سیستم تنفسی، استفاده از تجهیزات حفاظت فردی مناسب (PPE) مطابق ارزیابی ریسک، اقدامات تزریق ایمن، مدیریت ایمن پسماند، مدیریت ایمن لنز، نظافت و گندزدایی محیط و استریلیزاسیون تجهیزات مراقبت از بیمار



اقدامات بهداشتی

- اطمینان حاصل کنید که همه بیماران بینی و دهان خود را با یک دستمال در هنگام سرفه یا عطسه می پوشانند.
- در مکانهای انتظار عمومی به بیماران مشکوک به عفونت..ncov-2019، استفاده از ماسک پیشنهاد شود
- بعد از تماس با ترشحات تنفسی بهداشت دست رعایت گردد
- کارکنان مراکز بهداشتی درمانی مطابق راهنماهای سازمان جهانی بهداشت رعایت بهداشت دست قبل از تماس با بیمار، قبل از انجام هر گونه روش پاکسازی یا گندزدایی، بعد از قرار گرفتن در معرض مایعات بدن و پس از تماس با بیمار را رعایت نمایند.

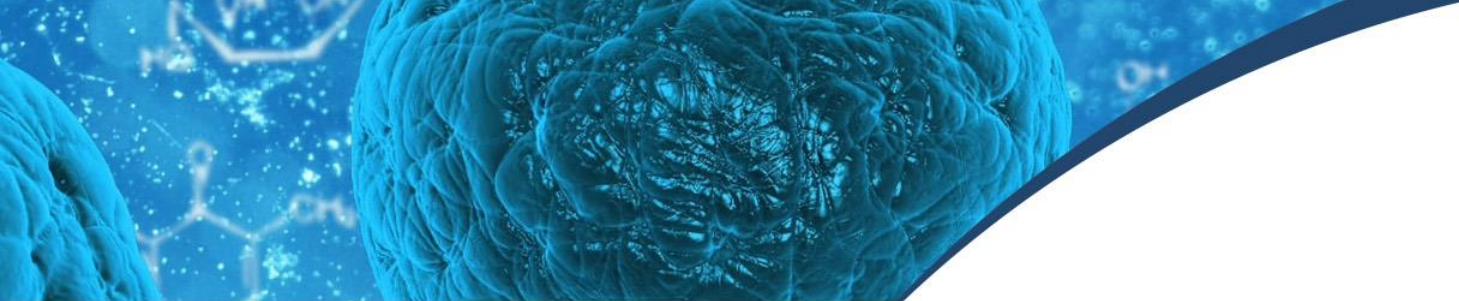


- ☐ بهداشت دست شامل تمیز کردن دست با آب و صابون و یا هندراب با الکل است
- ☐ اگر آلودگی دستها به وضوح مشاهده نگردد هندراب الکلی ترجیح داده می شود
- ☐ اگر آلودگی دست قابل مشاهده باشد باید با آب و صابون شسته شود
- ☐ استفاده منطقی، صحیح و مداوم از PPE به کاهش شیوع پاتوژن ها کمک می کند. اثر بخشی PPE به منابع کافی، آموزش کارکنان، بهداشت مناسب و رفتار فردی مناسب بستگی دارد.
- ☐ اطمینان از روش های نظافت و گندزدایی محیط به طور مداوم و صحیح مهم می باشد.
- ☐ تمیز کردن کامل سطوح با آب و مواد شوینده (دترجنت) و استفاده از مواد گندزدای بیمارستانی (مانند هیپو کلریت سدیم، از روش های موثر و کافی است.
- ☐ دستگاهها و تجهیزات پزشکی، لاندری، ظروف مواد غذایی و پسماند های پزشکی باید مطابق با روش های ایمن مدیریت گردند

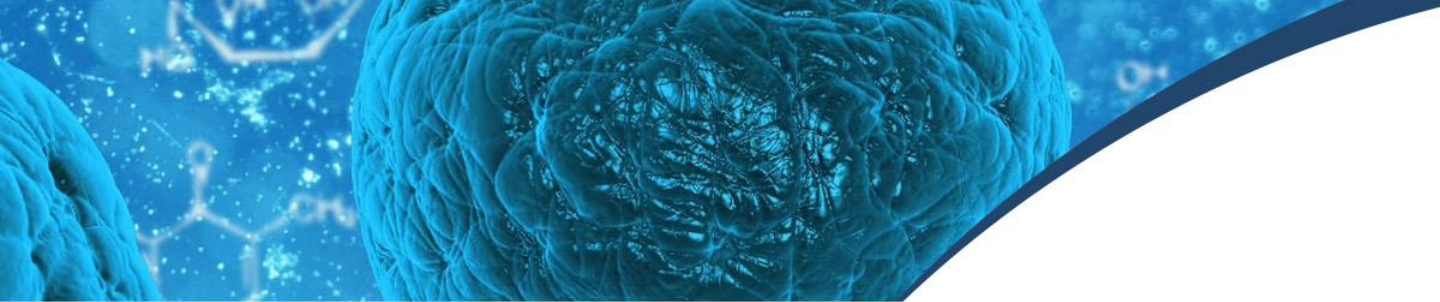
انجام اقدامات احتیاطی استاندارد در مورد ترشحات تنفسی و تماس

□ علاوه بر استفاده از اقدامات احتیاطی استاندارد، کلیه افراد از جمله اعضای خانواده، ملاقات کنندگان و کارکنان درمانی و بهداشتی باید قبل از ورود به اتاق که در آن بیماران مشکوک یا تایید شده N COV، بستری هستند از اقدامات احتیاطی و به ویژه ماسک استفاده کنند

□ بیماران باید در اتاقهای جداگانه با تهویه مناسب قرار گیرند



- ❑ برای اتاقهای بخش عمومی که دارای تهویه طبیعی هستند تهویه کافی برای هر بیمار ۶۰ لیتر در ثانیه در نظر گرفته شده است.
- ❑ در صورت عدم وجود اتاق های مجزا، بیمارانی که مشکوک به آلودگی هستند باید با هم گروه بندی شوند
- ❑ تختخواب هم بیماران صرفنظر از اینکه مظنون به عفونت N COV هستند باید حداقل یک متر از هم فاصله داشته باشند
- ❑ در صورت امکان، تیمی از HCW به طور اختصاصی برای موارد مشکوک یا تایید شده مراقبت انجام دهند تا خطر انتقال کاهش یابد
- ❑ HCW باید از لباس تمیز و غیر استریل و دارای آستین بلند استفاده کنند



- ❑ HCW باید از دستکش استفاده نمایند استفاده از پیش بند، لباس یکسره در حین مراقبت روزمره الزامی ندارد
- ❑ بعد از مراقبت از بیمار، کلیه وسایل حفاظت فردی استفاده شده به نحو صحیح دفع و بهداشت دست نیز رعایت گردد.
- ❑ تجهیزات باید یک بار مصرف بوده و یا به صورت اختصاصی مورد استفاده قرار گیرد (به عنوان مثال فشار سنج ها و دماسنج ها) اگر نیاز به استفاده از تجهیزات پزشکی به طور مشترک برای بیماران وجود دارد، بعد از استفاده برای هر بیمار جداگانه آن را تمیز و کاندزدایی کنید (به عنوان مثل با استفاده از الکل ۷۰ درصد اتیل الکل)
- ❑
- ❑ HCW ها از لمس چشم، بینی یا دهان خود با دست های آلوده باید خودداری کنند



□ از جابه جایی و انتقال بیماران به بیرون از اتاق بیماران خودداری کنید مگر اینکه از نظر پزشکی لازم باشد از تجهیزات رادیوگرافی قابل حمل و یا سایر تجهیزات تشخیصی تعیین شده استفاده کنی از انتقال بیمار مورد نیاز است، از مسیرهای حمل و نقل از پیش تعیین شده برای به حداقل رساندن مواجهه با کارمندان، سایر بیماران و ملقات کنندگان استفاده کنید و برای بیمار ماسک مناسب استفاده نمایید.

□ اطمینان حاصل کنید که HCW هایی که انتقال بیماران را انجام می دهند بهداشت دست را رعایت نموده و از PPE، مناسب را انجام دهند.





□ از جابه جایی و انتقال بیماران به بیرون از اتاق بیماران خودداری کنند مگر اینکه از نظر پزشکی لازم باشد از تجهیزات رادیو گرافی قابل حمل و یا سایر تجهیزات تشخیصی تعیین شده استفاده کنید از انتقال بیمار مورد نیاز است، از مسیرهای حمل و نقل از پیش تعیین شده برای به حداقل رساندن مواجهه با کارمندان، سایر بیماران و ملقات کنندگان استفاده کنید و برای بیمار ماسک مناسب استفاده نمایید.

□ اطمینان حاصل کنید که HCW هایی که انتقال بیماران را انجام می دهند بهداشت دست را رعایت نموده و از PPE، مناسب را انجام دهند.





□ در مورد هر گونه اقدامات احتیاطی لازم در سریعترین زمان ممکن قبل از رسیدن بیمار به محل انتقال بیمار اطلاع رسانی گردد.

□ به طور مرتب سطوحی که بیمار با آن در تماس است تمیز و گندزدایی نمایید



□ تعداد HCW ها، اعضای خانواده و ملاقات کنندگان که با بیمار مشکوک و تایید شده در ncov-2019 در تماس هستند را محدود کنید

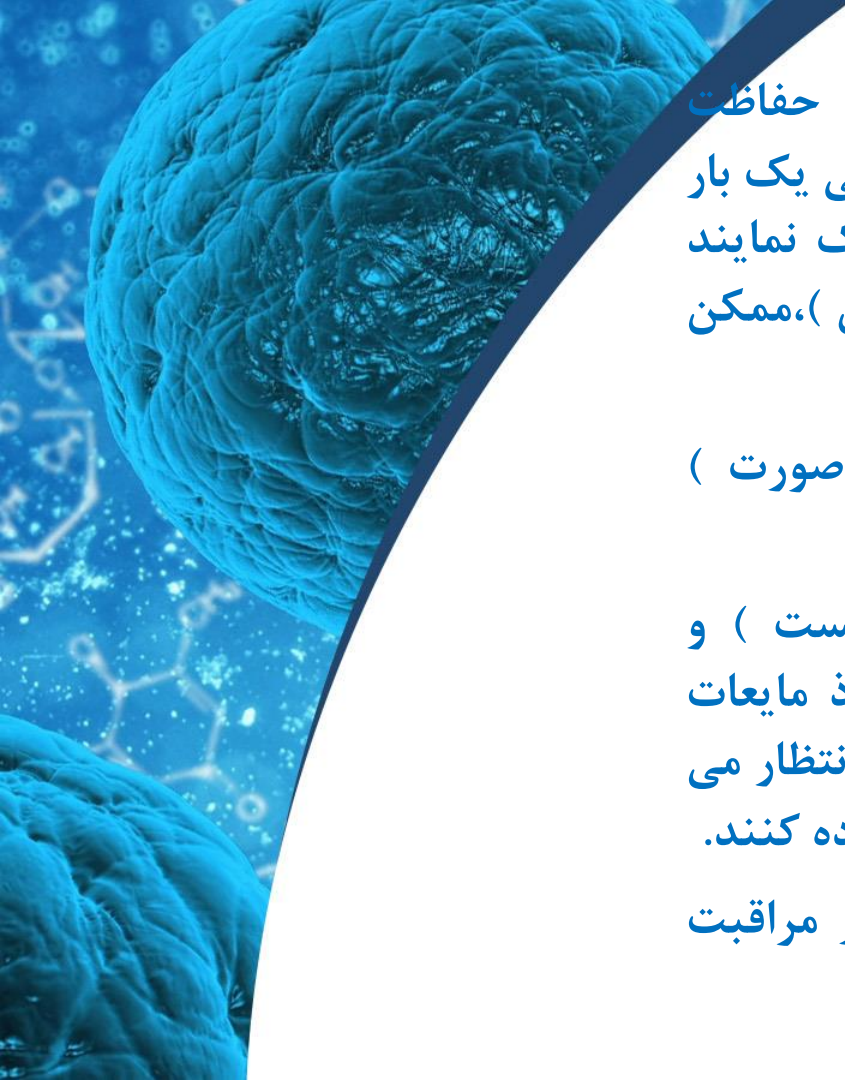
□ اطلاعات مربوط به افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند، از جمله کلیه کارکنان و ملاقات کنندگان را در رونده ثبت کنید

انجام اقدامات احتیاطی استاندارد در مورد انتقال از طریق هوا در فرایندهای تولید آئروسول:

□ برخی از فرایندهای درمانی که موجب تولید ذرات معلق در هوا می گردند با افزایش خطر انتقال کرونا ویروس ها همراه است. مانند گذاشتن تراشه، تراکوتومی، احیای قلبی ریوی تهویه دستی قبل از لوله گذاری و برونکوسکوپی

□ اطمینان حاصل شود موارد زیر توسط HCW ها انجام می گردد

□ انجام مراحل در یک اتاق با تهویه مناسب - یعنی تهویه طبیعی با جریان هوا حداقل ۱۶۰ لیتر در ثانیه به ازای هر بیمار یا در اتاق های فشار منفی با حداقل ۱۲ بار تعویض هوا در ساعت و جهت کنترل شده جریان استفاده از تهویه مکانیکی

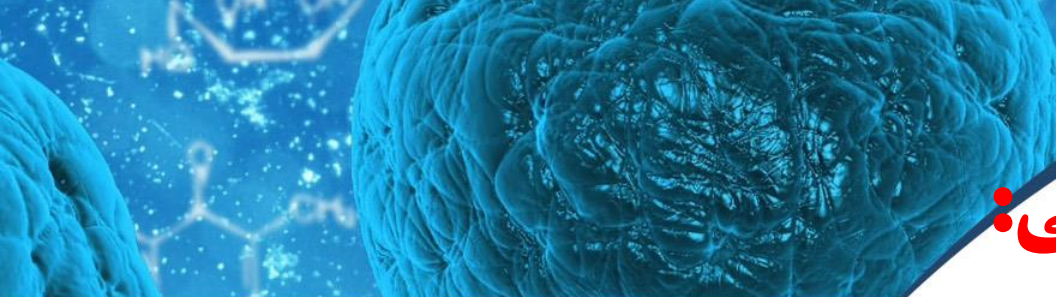


□ از یک محافظ ذرات تنفسی دارای تاییدیه جهت حفاظت استفاده کنید، هنگامی که HCW ها از محافظ ذرات تنفسی یک بار مصرف استفاده می نمایند درست قرار گرفتن آن را چک نمایند توجه داشته باشید که موهای صورت (به عنوان مثال ریش)، ممکن است مانع از قرار گرفتن مناسب محافظ شود.

□ از محافظ چشم (به عنوان مثال ،عینک یا شیلد صورت) استفاده کنید

□ لباس و دستکش تمیز (نیازی به استریل بودن نیست) و آستین بلند استفاده گردد. اگر لباس مقاوم در برابر نفوذ مایعات نباشد، باید از پیش بند ضد آب در مورد فرایندهایی که انتظار می رود حجم بالای مایعات در طی آن به لباس نفوذ کند استفاده کنند.

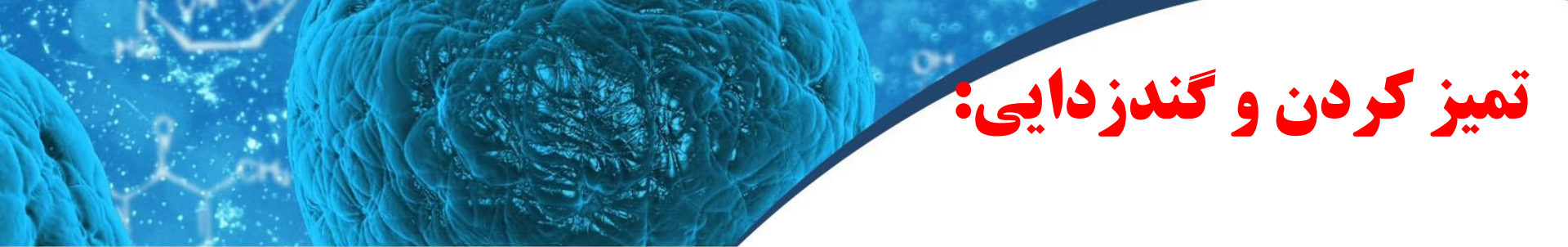
□ تعداد افراد حاضر در اتاق را به حداقل مورد نیاز از مراقبت بیمار محدود کنید.



کنترل های محیطی و مهندسی:

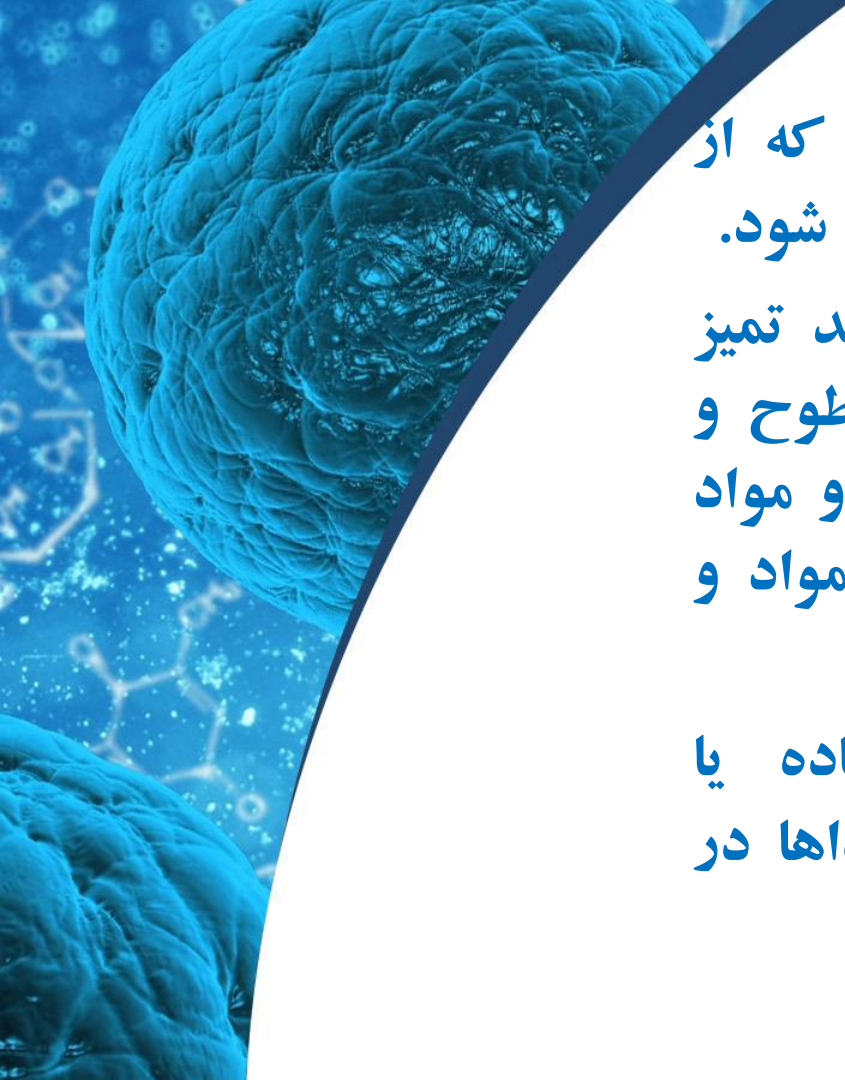
□ کنترل های محیطی و مهندسی با هدف کاهش غلظت آئروسول های عفونی تنفسی در هوا و کاهش آلودگی سطوح و اشیا مانند تهویه محیطی و جداسازی مکانی با فاصله حداقل یک متر بین بیماران انجام می شود

□ تهویه محیطی به ویژه برای کاهش انتقال عوامل بیماریزایی که از طریق هوا منتقل می شوند (AIR BORNE) بسیار مهم می باشد. برای کنترل عوامل محیطی که از طریق تماس گسترش می یابند روش های مهم کنترل محیطی شامل تمیز کردن و گندزدایی سطوح آلوده و اشیا است



تمیز کردن و گندزدایی:

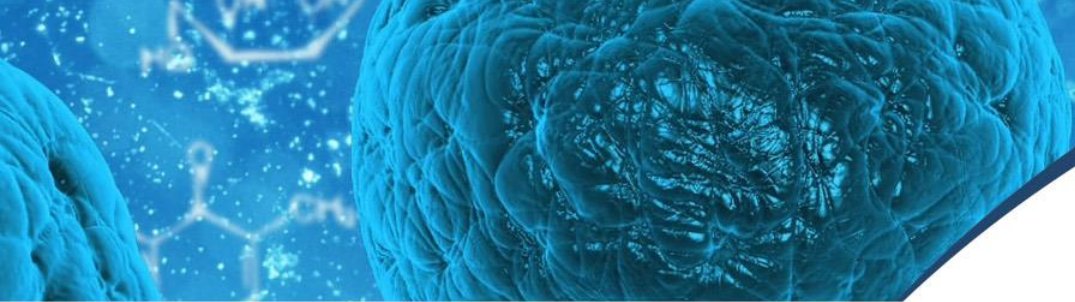
□ ویروس ها و باکتری هایی که باعث ایجاد بیماری های حاد تنفسی می شوند برای مدت زمان متغیر (ساعت ها یا روزها) در محیط زنده می مانند با تمیز کردن و گندزدایی می توان این عوامل را کاهش داد و عوامل عفونی را با استفاده از تمیز کردن محیط و گندزدایی غیر فعال نمود. تمیز کردن و گندزدایی در نظر گرفته می شود تا عوامل بیماری را بین ببرد و یا تعداد آنها را بر روی سطوح و اقلام آلوده به میزان قبال توجهی کاهش میدهد بنابراین زنجیره انتقال را می شکند گندزدایی یک مفهوم فیزیکی یا شیمیایی برای کشتن میکرو ارگانیسم ها نه (اسپور ها) است و باد برای تجهیزات پزشکی غیر بحرانی استفاده شده یا مشترک برای بیماران به کار رود.



□ تجهیزات یا سطوح را طوری تمیز کنید که از تولید آئروسل (ذرات معلق در هوا) جلوگیری شود.

□ در صورت نیاز به گندزدایی مطمئن شوید تمیز کردن قبل از گندزدایی انجام شود اگر سطوح و اقلام از مواد آلی پاک نشوند (مانند مدفوع و مواد دفعی بیمار، ترشحات، گرد و خاک و غبار) مواد و سطوح قابل گندزدایی نیستند.

□ لازم است توصیه های سازنده برای استفاده یا رقیق سازی -زمان تماس و مدیریت گندزداها در نظر گرفته شود



گندزدایی

- ☐ ویروس ها و باکتری هایی که باعث عفونت های حاد تنفسی (ARIS) می شوند توسط طیف وسیعی از از مواد گندزدا غیر فعال می گردند گندزداهای بیمارستانی شامل موارد زیر است:
- ☐ سدیم هیپو کلریت (سفید کننده خانگی)
- ☐ الکل
- ☐ ترکیبات فنلی
- ☐ ترکیبات کواترنری آمونیوم
- ☐ ترکیبات پراکسیژن
- ☐ لازم به ذکر است سدیم هیپو کلریت والکل در بسیاری از کشور ها به راحتی در دسترس قرار دارد و درای قیمت مناسب می باشد

نظافت کردن محیط مراقبت بیمار

- سطوح افقی را در اتاقها و فضاهاى ایزوله تمیز و گندزدایی کنید به ویژه روی سطوحی که بیمار در آن قرار گرفته با اغلب آوقات با آنها تماس دارد و بلافاصله اطراف بستر بیمار -راه طور مرتب و به موقع تخلیه یا مرخص کردن بیمار نظافت و گندزدایی کنید.
- برای جلوگیری از تولید احتمال آئروسل های بیماریزای عفونت های حاد تنفسی ،از تمیز کردن مرطوب (پارچه مرطوب) به جای گردگیری خشک یا جارو کردن استفاده نمایید
- نظافت و گندزدایی سرویس های بهداشتی در پایان هر شیفت کاری با رعایت PPE انجام گیرد.

استفاده از مواد گندزدا:

□ کشور های مختلف پروتکل های گندزدایی و ضد عفونی مختلف دارند. مراکز بهداشتی درمانی با منابع محدود ممکن است به انواع مواد گندزدا و ضد عفونی دسترسی نداشته باشد، اما الکل و سفید کننده در صورتی که استفاده شوند مواد شیمیایی قابل قبولی هستند

□ مانند هر ماده گندزایی دیگر سطوح کثیف ابتدا باید با آب و مواد پاک کننده (دترجنت) تمیز شوند و سپس گندزدایی گردد.

الکل

برای از بین بردن ویروس ها موثر است اتیل الکل ۷۰ درصد یک میکروب کش با طیف گسترده است و به طور کلی از الکل ایزو پروپیل بهتر است. الکل اغلب برای گندزدایی سطوح کوچک (به عنوان مثال درپوش پلاستیکی ویال های دارویی مولتیپل دوز، ترموترها) و گاهی سطوح خارجی تجهیزات (مثل استتوسکوپ و ونتیلاتورها) استفاده می شود.

به دلیل قابلیت اشتعال الکل استفاده از آن به عنوان گندزدا می تواند باعث تغییر رنگ، تورم سخت شدن و ترک خوردگی لاستیک و پلاستیک های خاص شود.

سفید کننده:

یک گندزدایی کننده قوی و موثر است که ماده فعال آن هیپوکلریت سدیم در از بین بردن باکتری، قارچ و ویروس از جمله ویروس آنفولانزا موثر است اما به راحتی توسط مواد آلی، غیر فعال می شود.

گندزداها و سفید کننده های خانگی (با ۱۰ تا ۶۰ دقیقه زمان تماس) با هزینه ای کم و به طور گسترده در دسترس است و برای گندزدایی سطوح در مراکز درمانی توصیه می شود.

با این حال سفید کننده ها غشاهای مخاطی، پوست و مجاری تنفسی را تحریک می کند و تحت تاثیر گرما و نور تجزیه می شوند و به راحتی با سایر مواد شیمیایی واکنش نشان می دهند بنابراین سفید کننده ها باید احتیاط مصرف گردند

استفاده نادرست از سفید کننده از جمله عدم رعایت میزان رقیق سازی توصیه شده (قوی تر و ضعیف تر) می تواند اثرات آن را برای گندزدا کاهش دهد و باعث آسیب دیدگی کارکنان مراقب بهداشتی گردد



تهیه و استفاده از سفید کننده رقیق شده

- -از ماسک ،دستکش و پیش بند ضد آفتاب استفاده شود.
- -استفاده از عینک برای محافظت از چشم در برابر پاشیدن توصیه می شود.
- محلول های سفید کننده را در محل های با تهویه مناسب مخلوط نموده و از آنها استفاده گردد.
- -سفید کننده با آب سرد مخلوط گردد(آب گرم باعث تجزیه هیپوکلریت سدیم می گردد و آن را ناکارآمد می نماید).
- در صورت استفاده از سفید کننده حاوی هیپو کلریت سدیم ۵ درصد آن را تا نیم درصد رقیق نمایید.

غلظت و مصرف هیپوکلریت سدیم:

- محلول اولیه: عمده محول های سفید کننده خانگی حاوی هیپو کلریت سدیم ۵ درصد معادل (PPM ۵۰۰۰۰) کلر قابل دسترس است.
- محلول توصیه شده: محلول ۱:۱۰۰ از هیپو کلریت سدیم ۵ درصد توصیه می شود استفاده از ۱ قسمت سفید کننده به ۹۹ قسمت آب سرد لوله کشی (محلول ۱:۱۰۰ برای گندزدایی سطوح)
- برای دستیابی به غلظت مناسب هیپوکلریت سدیم، نسبت سفید کننده به آب را تنظیم کنید. به عنوان مثال، برای آماده سازی سفید کننده های حاوی ۵/۲ درصد هیپوکلریت سدیم، از دو برابر بیشتر از سفید کننده استفاده کنید (یعنی ۲ قسمت سفید کننده به ۹۸ قسمت آب).
- کلر قابل دسترس بعد از رقیق سازی: برای سفید کننده حاوی ۵ درصد هیپوکلریت سدیم یک محلول ۱:۱۰۰، کلر قابل دسترس در حدود نیم درصد یا ۵۰۰ پی پی ام خواهد بود
- محلول های سفید کننده شامل غلظت های دیگر از هیپوکلریت سدیم با مقادیر متفاوتی تهیه خواهند شد تا رقت مورد نظر حاصل گردد



زمان تماس برای کاربردهای متفاوت:

- زمان تماس برای سطوح غیر متخلخل: بیشتر یا مساوی ده دقیقه توصیه می شود.
- زمان لازم گندزدایی برای غوطه ور کردن اقلام: زمان تماس ۳۰ دقیقه توصیه می شود.
- نکته: سطوح باید از مواد آلی تمیز گردد (مانند تمیز کردن مدفوع، استفراغ، ترشحات، خون یا دیگر مایعات بدن قبل از گندزدایی یا غوطه وری)

احتیاطات لازم برای استفاده از سفید کننده ها:

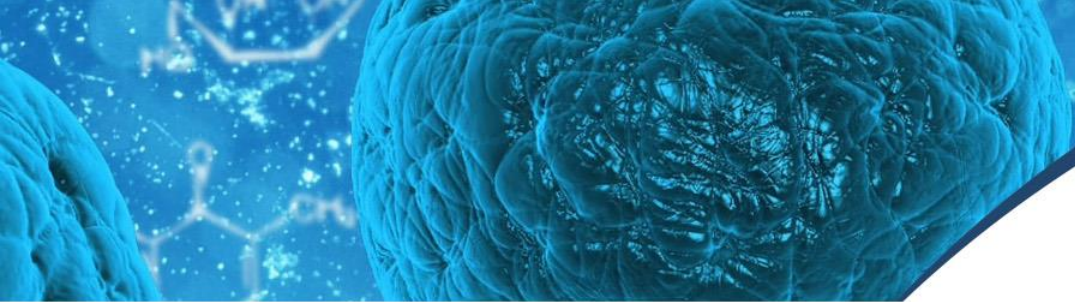
- ☐ سفید کننده ها موجب خوردگی در فلزات می گردند و به سطوح رنگ شده صدمه می زنند.
- ☐ از تماس با چشم باید خودداری گردد اگر سفید کننده به چشم وارد گردد بلافاصله باید به مدت ۱۵ دقیقه با آب شسته شود و با یک پزشک مشورت گردد.
- ☐ از به کار بردن سفید کننده ها به همراه سایر شوینده ها خانگی اجتناب گردد زیرا کارای آن را کاهش داده و می تواند باعث واکنش های شیمیایی خطرناک شود. به عنوان مثال گازهای سمی در هنگام مخلوط کردن سفید کننده با مواد شوینده اسیدی (مانند موادی که برای تمیز کردن توالت استفاده می شود) تولید می گردد و این گاز می تواند باعث مرگ یا جراحت گردد. در صورت لزوم ابتدا از مواد شوینده استفاده نمایید و قبل از استفاده از سفید کننده برای ضد عفونی، محل را کاملاً با آب بشوید.
- ☐ سفید کننده رقیق نشده وقتی در معرض نور خورشید قرار می گیرد گاز سمی آزاد می نماید بنابراین سفید کننده ها باید در مکان خنک و دور از نور خورشید و دور از دترس کودکان قرار داده شوند.



□ هیپوکلریت سدیم با گذشت زمان تجزیه می شود برای اطمینان از اثر بخشی آن از سفید کننده هایی که اخیرا تولید شده خریداری نموده و از ذخیره بیش از حد خودداری گردد.

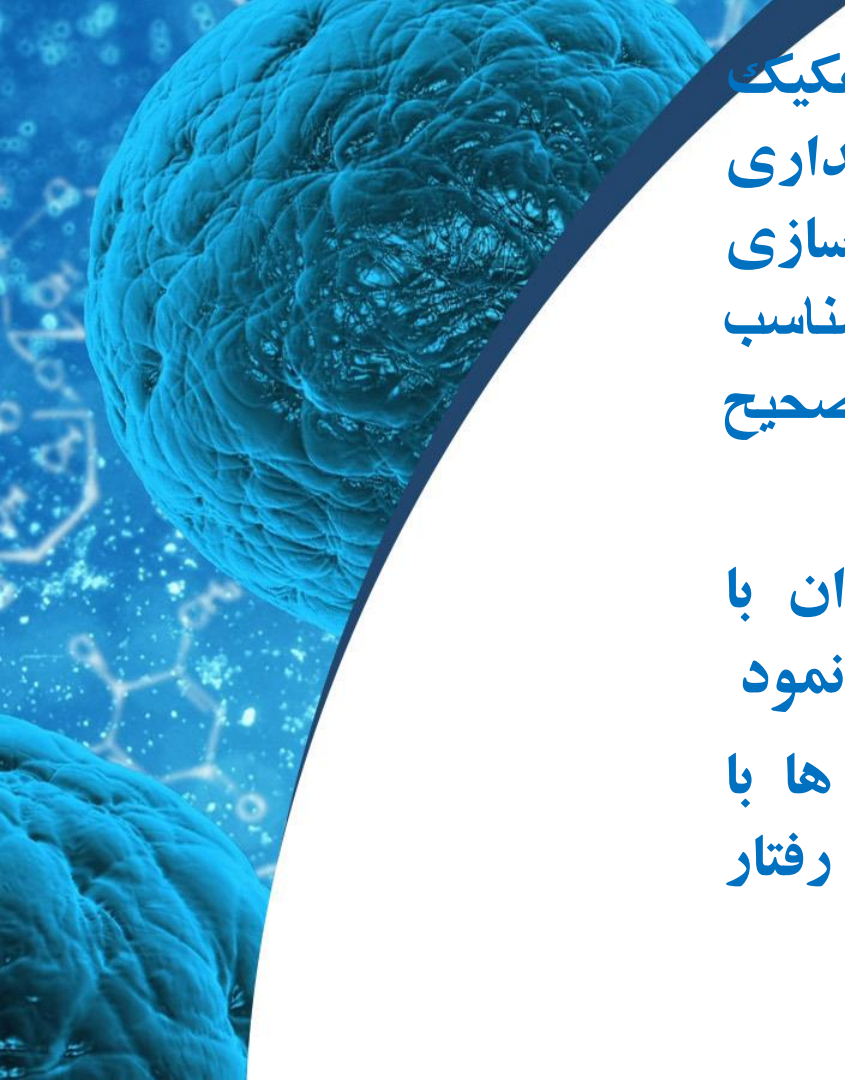
□ اگر از سفید کننده رقیق استفاده کنید محلول رقیق شده را وزانه و تازه تهیه نموده و بر روی آن برچسب تاریخ رقیق سازی قید شود و محلول های تهیه شده بلا استفاده را بعد از ۲۴ ساعت دور بریزید. مواد آلی موجب غیر فعال شدن سفید کننده ها می گردد بنابراین ابتدا سطوح آغشته به مواد آلی باید تمیز شده و قبل از گندزدایی با ماده سفید کننده عاری از مواد آلی گردد

□ سفید کننده رقیق شده را باید به دور از نور خورشید و در ظرف تیره و دور از دسترس کودکان نگهداری گردد.



مدیریت پسماند:

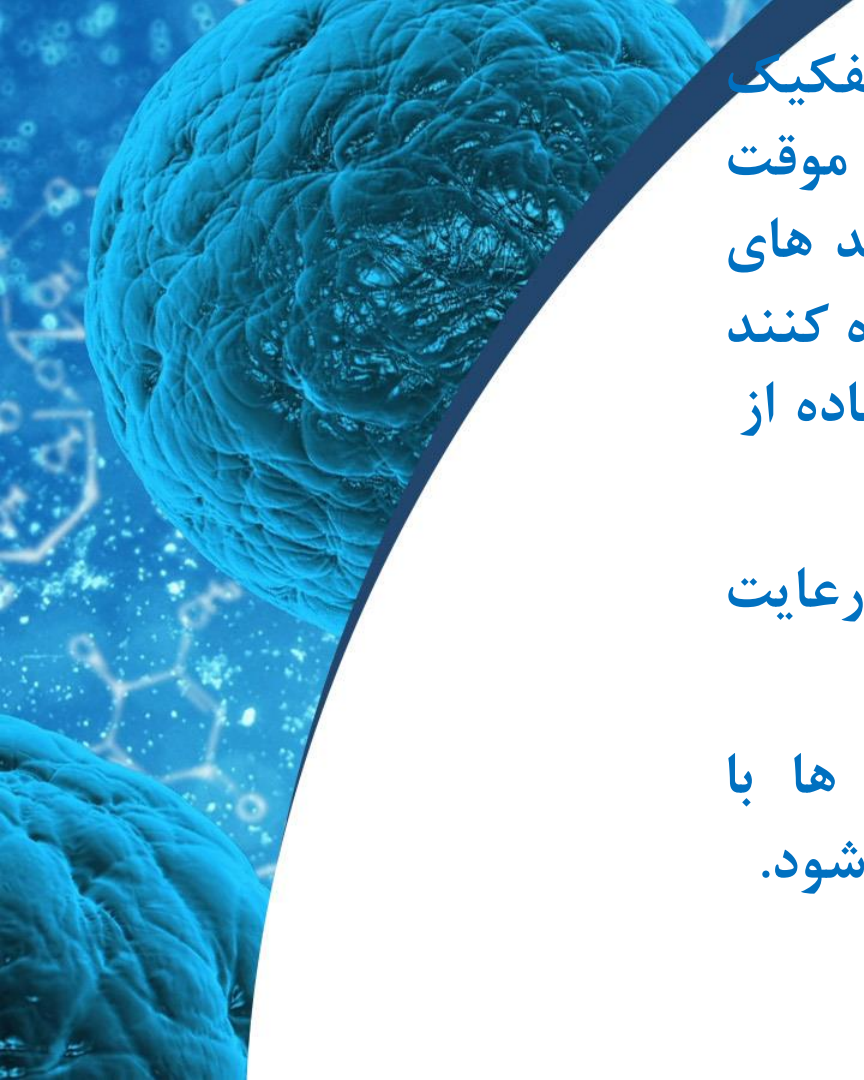
- توجه: پذیرش بیمار مشکوک یا تایید شده به بیماری کرونا، در بیمارستانهایی انجام شود که مدیریت پسماند ها بر اساس ضوابط و روش های مدیریت پسماند پزشکی و پسماند های وابسته و با تاکید بر وجود و استفاده از دستگاه فعال بی خطر ساز پسماند انجام می شود.
- مدیریت پسماند ها باید به طریق ایمن و مطابق با قوانین و مقررات ملی انجام گردد
- کلیه پسماند های تولیدی در طی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به بیماران عفونی تلقی گردیده و مطابق مفاد ضوابط و روش های اجرایی مدیریت پسماند های پزشکی و پسماند های وابسته مدیریت گردند



□ در کلیه مراحل مدیریت پسماند از مرحله تفکیک در مبداء، جمع آوری و انتقال به محل نگهداری موقت در بیمارستان هم چنین بی خطر سازی پسماند های تولید شده، کارکنان باید از PPE مناسب استفاده کنند و آموزش های لازم در مورد نحوه صحیح استفاده از PPE را دریافت کرده باشند

□ پسماند های مایع نظیر ادرار را می توان با رعایت احتیاط در داخل سیستم فاضلاب تخلیه نمود

□ برای اجتناب از تولید احتمالی آئروسل ها با احتیاط با آلودگی ناشی از مدفوع بیماران رفتار شود.

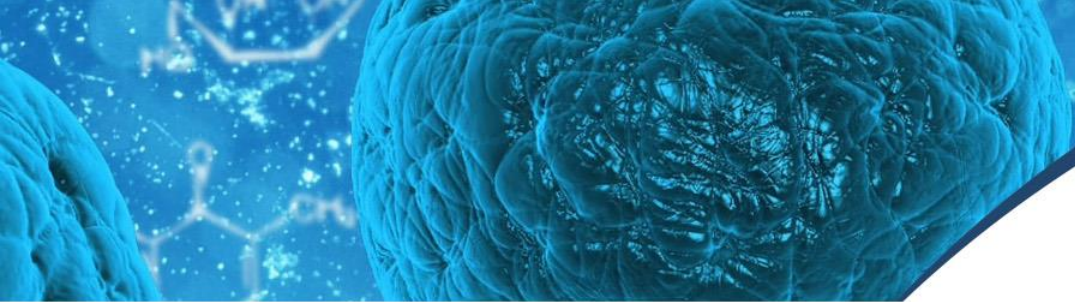


□ در کلیه مراحل مدیریت پسماند از مرحله تفکیک در مبداء، جمع آوری و انتقال به محل نگهداری موقت در بیمارستان هم چنین بی خطر سازی پسماند های تولید شده، کارکنان باید از PPE مناسب استفاده کنند و آموزش های لازم در مورد نحوه صحیح استفاده از PPE را دریافت کرده باشند

□ پسماند های مایع نظیر ادرار را می توان با رعایت احتیاط در داخل سیستم فاضلاب تخلیه نمود

□ برای اجتناب از تولید احتمالی آئروسل ها با احتیاط با آلودگی ناشی از مدفوع بیماران رفتار شود.

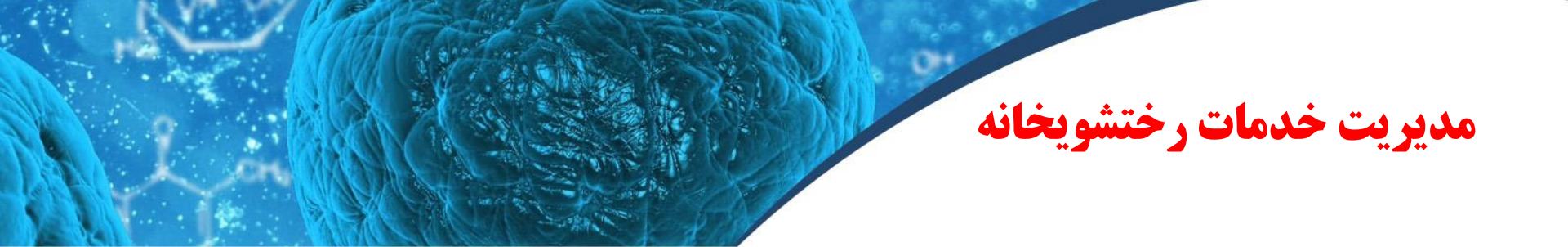




بهداشت خدمات غذایی:

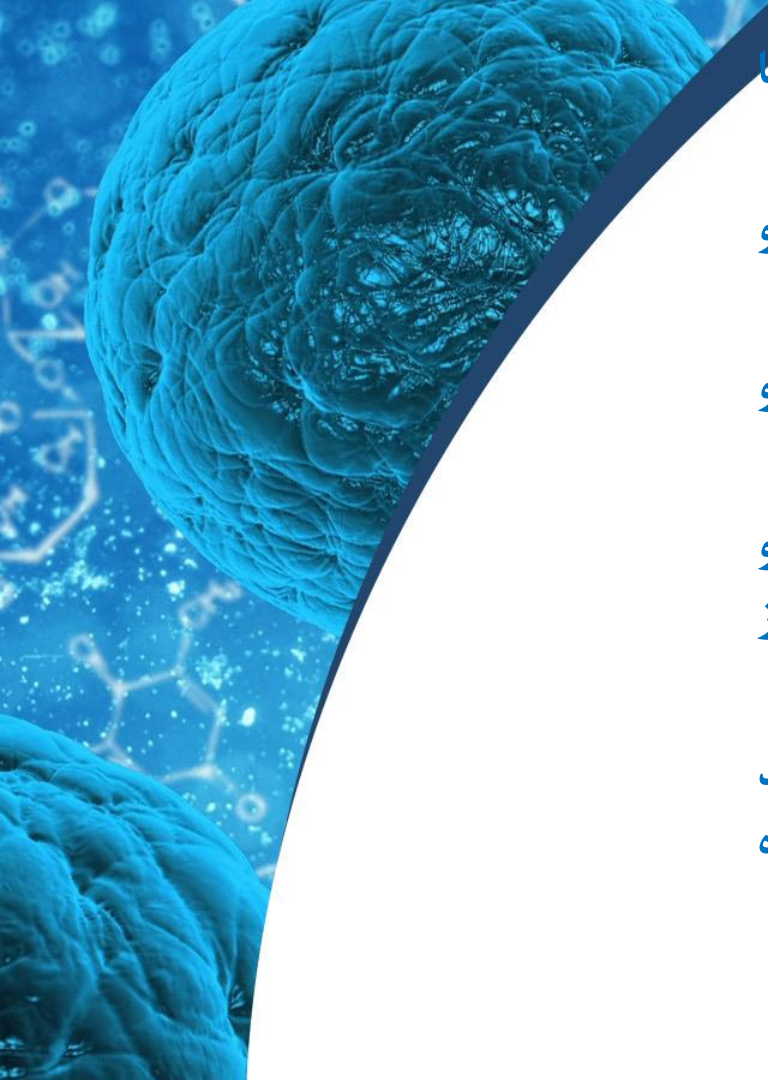
□ ارائه سرویس های مربوط به مدیریت خدمات غذا در بیمارستان به صورت ایمن انجام شود.

□ برای بیماران حتی المقدور از ظروف یک بار مصرف استفاده گردد و ظروف مذکور پس از استفاده به عنوان پسماند عفونی مدیریت گردد در غیر این صورت بعد از جمع آوری ظروف به طور مجزا از سایر ظروف به طور صحیح با آب و مواد پا کننده (دترجنت) شسته و گندزدایی شوند.



مدیریت خدمات رختشویخانه

- ☐ مدیریت خدمات رختشویخانه با شرایط ایمن و رعایت الزامات پیشگیری و کنترل عفونت انجام شود
- ☐ دما و گندزدهای مورد استفاده توان از بین بردن ویروس را دارا می باشند.
- ☐ توصیه می گردد در صورت امکان از لباس و لنژ یک بار مصرف استفاده شده و پس از مصرف همانند پسماند عفونی مدیریت گردد. در غیر این صورت لباس و لنژ به طور مجزا جمع آوری ، و مطابق با البسه عفونی شستشو و گندزدایی گردد.
- ☐ استفاده از PPE مناسب در طول مراحل جمع آوری لنژها ضروری می باشد.



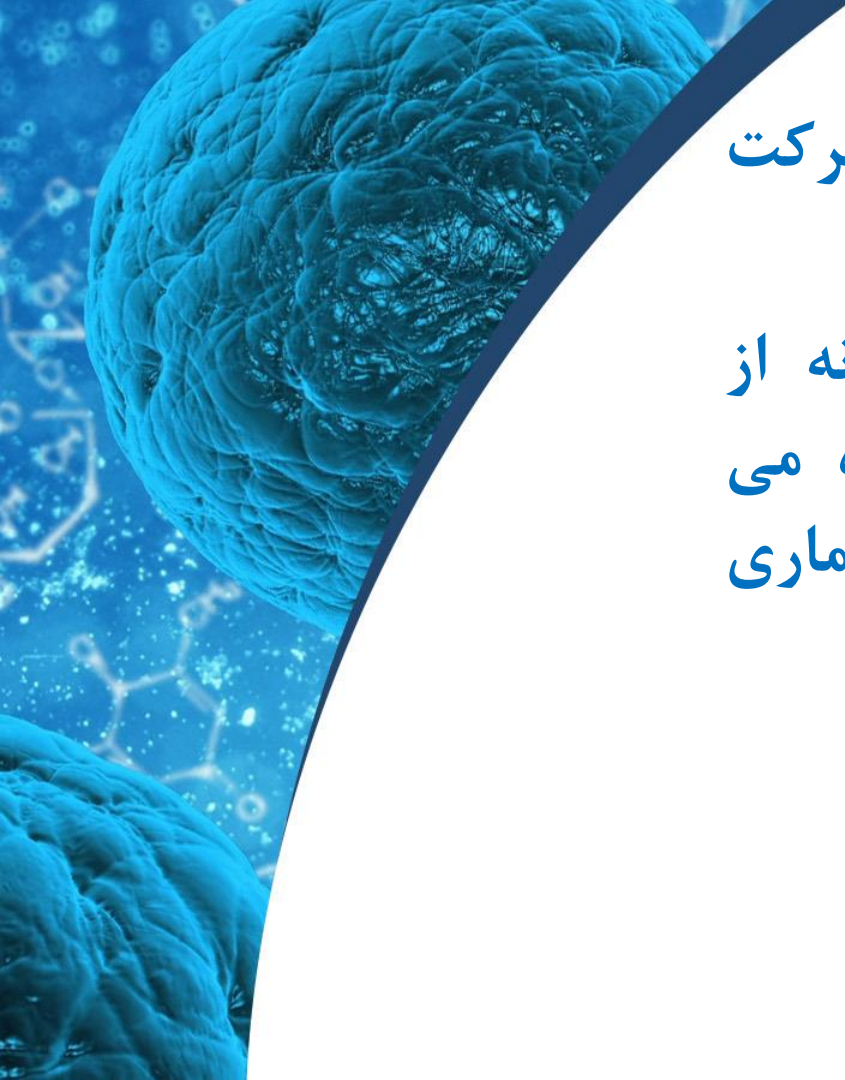
❑ جهت پیشگیری از انتشارات ذرات، از تکان دادن لباس ها و لنژها ضروری می باشد.

❑ برای کارکنان رختشویخانه استفاده از دستکش و شستشوی مداوم دست لازم است انجام شود.

❑ برای کارکنان رختشویخانه استفاده از دستکش و شستشوی مداوم دست لازم است انجام شود.

❑ در صورتی که نگران پاشیدن و انتقال از راه هوایی میکرو ارگانیسم ها باشد لباس مخصوص، ماسک و حفاظ چشم نیز باید استفاده گردند

❑ لنژهای جمع آوری شده در کیسه های پلاستیکی باید دارای برچسب بوده و جداگانه به رختشویخانه تحویل داده شوند.



❑ گندزدها مطابق دستور العمل شرکت تولید کننده تهیه و استفاده گردد.

❑ تا زمانی که کارکنان رختشویخانه از اقدامات احتیاطی استاندارد استفاده می کنند خطر در معرض قرار گرفتن یا بیماری کم بوده و یا اصلا وجود ندارد

بسته بندی و حمل و نقل تجهیزات مراقبت از بیمار، ملحفه ها و پسماند از فضا و اتاق ایزوله

- در اتاق با فضای ایزوله تجهیزات استفاده شده، لنز کثیف و پسماند را مستقیماً درون کانتینر ها یا کیسه های مخصوص این کار قرار دهید
- تجهیزات استفاده شده، لنز کثیف و پسماند را با روشی که مانع از باز شدن کانتینر یا کیسه در هنگام حمل و نقل شود حمل کنید
- در صورتیکه تجهیزات استفاده شده لنز کثیف و پسماند طوری در کیسه قرار گیرد که باعث آلودگی قسمت بیرونی کیسه نگردد یک لایه کیسه کفایت و استفاده از دو کیسه ضروری نمی باشد.
- اطمینان حاصل نمایید کارکنان دست اندر کار جابه جایی، احتیاطات استاندارد را رعایت نموده و شستشوی دست را بعد از جدا کردن PPE انجام می دهند.