



دليل رقم 5

الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لحديثي الولادة



2024/2025

الفهرس

1- الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى

- أ) غسل الأيدي
 - ب) استخدام معدات الحماية الشخصية (PPE)
 - ت) التعامل الآمن مع الأدوات الحادة
 - ث) التطهير والتنظيف
 - ج) التعامل مع الفضلات والنفايات الطبية
 - ح) التعامل مع المرضى المصابين بأمراض معدية
- العزل

2- الوخز بالإبر

3- التعامل مع الانسكابات المعدية (دم- بول)

مكافحة العدوى في وحدة الرعاية المركزة للأطفال حديثي

الولادة

طرق انتقال العدوى في وحدات العناية المركزة للأطفال حديثي الولادة:

1. أيدي مقدمي الرعاية الصحية.
2. العدوى الناشئة عند التعرض للرزاز.
3. العدوى المنتقلة عبر الهواء قليلة الحدوث نسبياً.
4. الإصابة بالميكروبات من مصادر خارجية منها ما يتم نتيجة تلوث المحاليل والعقاقير الوريدية:

- حدوث تلوث في معدات العناية بالجهاز التنفسي
- تكون مخزون من الميكروبات التي تنتقل عن طريق الماء

العلامات الدالة على إصابة الطفل بالعدوى:

- الحالة العامة غير جيدة.
- شحوب.
- ورم.

- عدم انتظام ضربات القلب.
- عدم انتظام التنفس.
- ضيق في التنفس.
- قلة الحركة والنشاط.
- حركات العين غير منتظمة.
- سوء تغذية.
- قيء.
- تضخم في الطحال
- إسهال أو قلة في البراز.
- وجود دم في البراز
- صفراء.

أولا غسل الأيدي

انواع غسل الايدي:

1- روتيني (ماء و صابون) مدته (40 ثانيه : دقيقه)
الغسل الروتيني لليدين :- هو عبارة عن إزالة الأوساخ والمواد العضوية والبكتيريا المؤقتة من على الأيدي

على جميع الأشخاص استخدام الغسل الروتيني لليدين في الأحوال التالية:-
قبل و بعد أي تلامس مع الطفل (غيار الحفاضات – الاستحمام – الكشف الإكلينيكي –
التغذية....)

- بعد ملامسة الأسطح المختلفة
- بعد خلع القفازات
- قبل تحضير الرضعات

2- فرك بالكحول (مدته تقريبا 30 ثانيه)

-الفرك بالكحول يمكن ان يكون بديل الغسل الروتيني بشرط عدم ظهور اى اتساخ ظاهري او افرازات على اليد

-يجب فرك اليدين بالكحول قبل ارتداء جوانتي معقم للقيام ببعض الاجراءات مثل الغيارات على الجروح والغرز- عندما يعاني الطفل المريض من نقص في المناعه (

3- جراحی (بيتادين 7.5%) مدته من 3 : 5 دقائق و يتم تجفيف الايدي بفوظه معقمه وارتداء جوانتي معقم (عمليات - تركيب cvp - قسطره سره - chest tube)

الخمس لحظات لغسيل الايدي :

1- قبل التعامل مع الطفل المريض

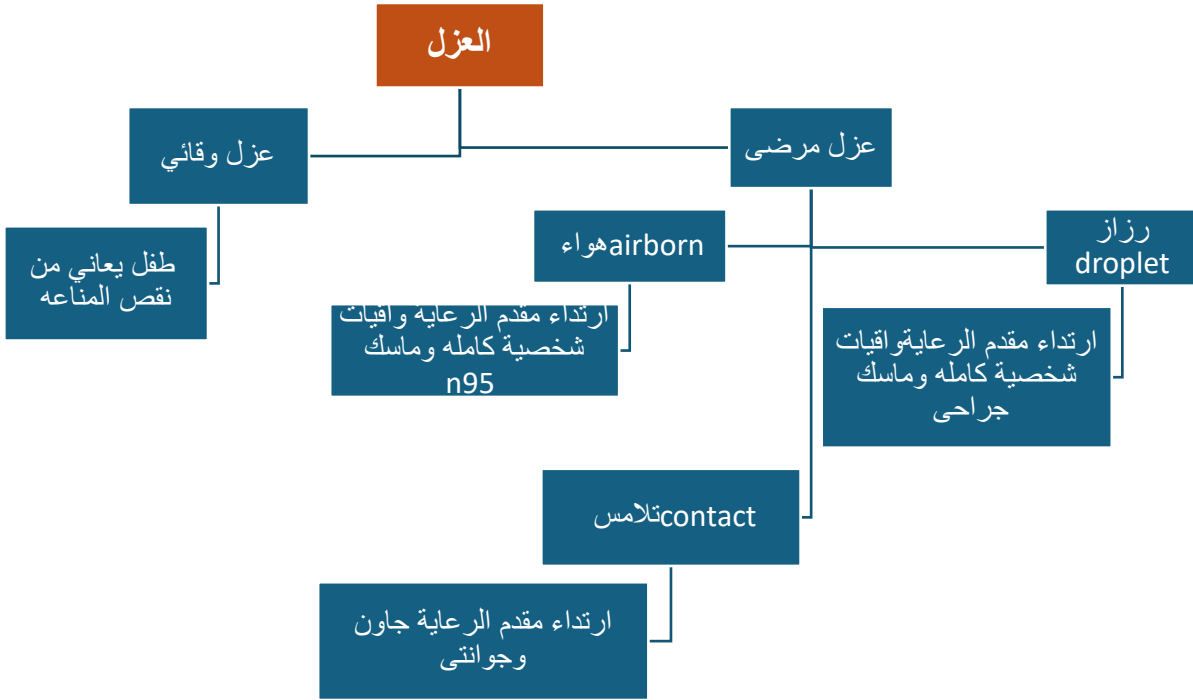
2- قبل اى اجراء عادى او اختراقى

3- بعد التعامل مع الطفل المريض

4- بعد ملامسه البيئه المحيطه

5- بعد احتمال التعرض لسوائل الجسم

ثانيا العزل



ترتيب لبس الواقيات الشخصية في غرف العزل

- 1- غسل الايدي ثم لبس الجاون
- 2- الاوفر هيد والماسك (جراحى او n95 حسب نوع العزل)
- 3- الفيس شيلد
- 4- الجوانتى

ترتيب الخلع

- 1- الجوانتى ثم غسل الايدي او فرکہا بالكحول
- 2- الفيس شيلد ثم غسل الايدي او فرکہا بالكحول
- 3- الجاون ثم غسل الايدي او فرکہا بالكحول
- 4- الاوفر هيد والماسك ثم غسل الايدي او فرکہا بالكحول

ترتيب لبس الواقيات اثناء التعقيم لاي اجراء اختراق مثل تركيب قسطرة السره للطفل المريض

1- اوفر هيد

2- ماسك

3- غسل الايدي غسل جراحى

4- الجاون المعقم

5- الجوانتى المعقم

ثالثا الواقيات الشخصيه

- (يتم ارتداء الجواتى اثناء الاجراء ويجب غسل الأيدي قبل ارتداء الجوانتى وبعد خلعه) وممنوع لمس أي اسطح او تذاكر او دواليب او غيرها
- يتم ارتداء جوانتى معقم في الاجراءات التاليه :
- عمليات - تركيب cvp - قسطره سره - سحب عينه spinal - csf - تركيب - (chest tube) - تركيب قسطره بوليه - غيارات على جروح - غرز - خلط (محاليل)
- يتم ارتداء الجاون النظيف (أثناء عمل care للطفل المريض - بغرفة العزل - اثناء الغيار على الجروح والغرز - أثناء تركيب قسطره بوليه) او اى اجراء يتسبب في اتساخ الملابس

رابعا الوخز

- ✓ عند حوث وخز يتم غسل مكان الوخز بالماء والصابون و ممنوع التعصير
- ✓ ابلاغ مكافحه العدوى لعمل تحليل فيروسات (في ساعه الوخز وبعد 6 شهور)
- ✓ الابلاغ عن حدث عارض وارسال OVR لقسم الجوده
- ✓ (لتجنب الوخز ممنوع غلق السرنجات او فصل السن او ثنيه وعند الاضطرار لاعادة تغطية السرنجة بتبع سياسه اليد الواحده)
- ✓ عند وجود دم او اى سوائل دخلت في العين يتم التوجه لاقرب eye wash طوارى

خامسا التعامل مع الانسكابات المعدية (دم- بول)

- 1- وضع العلامه الصفرا و احضار حقيه الانسكابات
 - 2- تقوم العامله بارتداء الواقيات المناسبه و عدد 2 جوانتي لاتكس فوق بعض
 - 3- تقوم بلم الانسكاب من الخارج للداخل بقطعه قطن او دريسنج وتتخلص منه في الكيس الاحمر
 - 4- يوضع كلور تركيز 1:9 لمده 10 دقائق
 - 5- تقوم العامله بلم الكلور بقطعه قطن مره اخرى
 - 6- يتم مسح الارضيات بالماء والصابون ثم بكلور تركيز 20 سم الى لتر ماء عند انسكاب نقطه دم صغيره : يتم مسحها بقطعه قطن عليها كلور 20 سم الى لتر ماء الاسطح يوميا تطهر بكلور 20 سم الى لتر ماء ماعدا حجر العزل وغرفه النفايات (تطهر بكلور 1:9)
- كل الاقسام بتنظف مرتيب يوميا حسب جدول الجرد المعلن وعند الاتساخ

سادسا النفايات

- الالتزام بفصل النفايات
 - * اسود نفايات عاديه
 - * احمر نفايات خطره
 - * Safety box (يتم غلقه عند امتلاء ¼ الصندوق) او اسبوع من فنحه طبقا لسياسة المنشأه
 - * الكيس الازرق للغسيل المتسخ
- يتم نقع الالات في مياه وماده انزيميه ويتم تسليمها الى قسم التعقيم لاعادة معالجتها