

التاريخ: ٢٠١٣/٥/١٥م الموافق ١٤٣٤/٧/٥هـ  
بناءً على إرشادات منظمة الصحة العالمية المؤقتة، الصادرة في ٢٠١٣/٥/٦م، الموافق  
١٤٣٤/٦/٢٦هـ

## احتياطات مكافحة العدوى عند رعاية المرضى المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة إصابتها بفيروس (كورونا) الجديد (nCoV)

### احتياطات العزل:

- وضع المرضى المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة في غرف منفردة ذات تهوية مناسبة أو في غرف العزل من العدوى المحمولة جواً (AIIR).
- في حالة عدم توافر غرف منفردة يتم وضع المرضى ذوي التشخيص ذاته معاً.
- في حالة عدم إمكانية ذلك، يتم وضع سرير المريض على بعد متر واحد على الأقل عن أسرة المرضى الآخرين.

### العاملون في المجال الصحي والأقارب والزوار:

- الحد من احتكاك العاملين في المجال الصحي، والأقارب والزوار بالمرضى المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة بحمل فيروس (كورونا) الجديد (nCoV)
- تعيين فئة قليلة جداً، قدر المستطاع، من العاملين الماهرين في المجال الصحي لرعاية المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة بحمل فيروس (كورونا) الجديد (nCoV)؛ للحد من فرص انتهاكات مكافحة العدوى غير المقصودة التي قد ينتج عنها التعرض غير المحمي للفيروس؛ مما يزيد خطر انتقال التهابات الجهاز التنفسي الحادة.
- يجب أن يكون احتكاك أفراد العائلة والزائرين بالمريض مقصوراً على الأشخاص الذين يقدمون له الدعم، ويجب إحاطتهم علماً بخطر انتقال العدوى، وتدريبهم على استخدام احتياطات مكافحة العدوى بالطريقة نفسها المتبعة من قبل العاملين في المجال الصحي الذين يقدمون الرعاية الروتينية، وقد تدعو الحاجة إلى التدريب أكثر على ضوابط رعاية المرضى المنومين الذين ترعاها أفراد عائلاتهم.

## استخدام معدات الحماية الشخصية (PPE):

- بجانب الاحتياطات المعتادة، في حالة الاحتكاك المقرب (في حدود المتر الواحد)، فإنه يتعين على الجميع بما فيهم الزوار والعاملين في المجال الصحي عند دخول غرفة المرضى المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة بحمل فيروس كورونا القيام بالآتي:
- ارتداء قناع طبي.
- ارتداء واقٍ للعين (نظارات واقية أو واقٍ للوجه).
- ارتداء رداء نظيف ومعقم ذي أكمام طويلة، وقفازات (بعض الحالات تستدعي ارتداء قفازات معقمة).
- تطهير اليدين قبل الاحتكاك بالمريض وما حوله وفور نزع معدات الحماية الشخصية.

## احتياطات مكافحة العدوى عند إجراءات توليد الأيروسولات:

### احتياطات إضافية واجبة عند إجراء توليد الأيروسولات:

- ١ ارتداء جهاز التنفس الجسيمي ذي الاستخدام الواحد؛ أي جهاز التنفس N95 أو جهاز تنفس أعلى منه (يرجى دائماً فحص الغطاء قبل ارتداء أي جهاز تنفس).
- ٢ ارتداء واقٍ للعينين؛ مثل نظارات واقية أو واقٍ للوجه.
- ٣ ارتداء رداء نظيف ومعقم ذي أكمام طويلة، وقفازات (بعض الحالات تستدعي ارتداء قفازات معقمة).
- ٤ ارتداء بردة منيعة أثناء القيام ببعض الإجراءات التي قد تنتج عنها بقع كبيرة من السوائل تخترق الثوب.
- ٥ تنفيذ الإجراءات في منطقة ذات تهوية كافية، أي لا بد من تغيير الهواء من ٦-١٢ مرة على الأقل في الساعة في المنشآت الصحية ذات غرف التهوية الميكانيكية، و٦٠ لتراً في الثانية للمرضى في المنشآت الصحية ذات التهوية الطبيعية.
- ٦ الحد من أعداد الأشخاص الموجودين في الغرفة لرعاية المريض لأقصى حد ممكن.
- ٧ تطهير اليدين قبل الاحتكاك بالمريض وما حوله وفور نزع معدات الحماية الشخصية.

## معدات الرعاية الخاصة بالمريض:

يتعين استخدام المعدات ذات الاستخدام الواحد أو معدات مخصصة، مثل السماعات الطبية وموازين الحرارة الخاصة بالمريض. في حال استخدام المعدات نفسها مع أكثر من مريض، فإنه يتعين تنظيفها وتعقيمها بين كل استخدام.

## نقل المريض وتحريكه:

- يجب تفادي نقل المريض وتحريكه خارج غرفة أو منطقة العزل إلا إذا استدعت الحاجة الطبية غير ذلك. استخدام معدات متنقلة من معدات الأشعة ومعدات التشخيص المهمة قد تسهل المهمة. إذا اقتضى الأمر نقل المريض، فإنه يتعين اللجوء إلى وسائل وطرق نقل تقلل من تعرض المريض للعاملين والمرضى الآخرين والزوار.
- إخطار المنطقة التي ستستلم تشخيص المريض بالاحتياطات اللازمة قبل وصوله بفترة كافية.
- التأكد من أن العاملين في المجال الصحي الناقلين للمرضى يرتدون معدات الحماية الشخصية المناسبة، والتأكد من تعقيم اليدين بعد النقل.

## إدارة النفايات الطبية:

- يجب إدارة النفايات الطبية بما يتوافق مع الإجراءات الروتينية.
- تنظيف وتعقيم وتطهير البياضات ومعدات الرعاية الطبية الخاصة بالمرضى:
  - ✓ التأكد من اتباع إجراءات التنظيف والتعقيم والتطهير باستمرار وبطريقة سليمة.
  - ✓ إدارة المغسلة وأواني الخدمات الغذائية بما يتوافق مع الإجراءات الروتينية.

## تنظيف وتطهير البيئة المحيطة:

إن تنظيف الأسطح البيئية بالماء والمنظفات، بجانب استخدام المعقمات التي يكثرا استخدامها (كالهيبوكلوريد) هو إجراء كافٍ وفعال.

## جمع ومعالجة العينات المختبرية:

- يجب الوضع في الاعتبار أن جميع العينات قد تكون معدية، ويجب على العاملين في المجال الصحي الذين يقومون بجمع ونقل العينات السريرية الالتزام الصارم بالاحتياطات القياسية؛ من أجل تقليل احتمالية التعرض لمسببات الأمراض.
- التأكد من أن جميع العاملين في المجال الصحي الذين يجمعون العينات يرتدون معدات الحماية الشخصية.
- التأكد من أن الموظفين الذين ينقلون العينات مدربون على ممارسات التعامل السليم وإجراءات إزالة تلوث التسرب.
- وضع العينات ونقلها في أكياس مضادة للتسريب.

- (الحاوية الثانوية) التي تحتوي على جيب قابل للغلق والمنفصلة عن العينة (كيس عينة المخاطر البيولوجية)، مع وضع اسم المريض على الحاوية العينة (الحاوية الأساسية)، وإدراج استمارة الطلب المكتوبة بشكل واضح.
- التأكد من التزام مختبرات مرافق الرعاية الصحية بالممارسات المناسبة في مجال السلامة الأحيائية ومتطلبات النقل وفقاً لنوع الكائنات التي يجري التعامل معها.
- إخطار المختبر في أسرع وقت ممكن بنقل العينة.

### مدة احتياطات العزل لعدوى فيروس كورونا الجديد (nCoV):

- إن مدة نقل العدى للنمط الجديد من فيروس (كورونا) الجديد (nCoV) غير معروفة، بالإضافة إلى قلة المعلومات المتوافرة عن إفراز الفيروس واحتمالية انتقال النمط الجديد من فيروس (كورونا) (nCoV).
- يتعين تطبيق احتياطات العزل إضافية طوال مدة المرض، ثم لمدة ٢٤ ساعة على الأقل بعد انتهاء جميع الأعراض.
- يجب أن تؤخذ معلومات المريض (مثل العمر والحالة المناعية والأدوية) في الاعتبار عندما ينشأ خوف من احتمالية إفراز المريض للفيروس لفترة طويلة.