



وزارة الصحة
Ministry of Health

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية

الأسئلة الشائعة بين الممارسين الصحيين عند التعامل مع حالات الاشتباه أو الإصابة المؤكدة بفيروس كوفيد-19

يوليو 2020

3.0.V



وزارة الصحة
Ministry of Health

تم جمع هذه الأسئلة لتمثل اهم الأسئلة الشائعة بين الممارسين
الصحيين، تعتمد اجابات هذه الاسئلة على متخصصين في مجال
مكافحة العدوى بالاعتماد على أحدث الأدلة والسياسات العالمية
والبروتوكولات الوطنية المعتمدة. يتمنى لكم فريق مكافحة عدوى
المنشآت الصحية كامل التوفيق

2020 GDIPC

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

الأسئلة الشائعة بين الممارسين الصحيين عند التعامل مع حالات الاشتباه أو الإصابة المؤكدة بفيروس كوفيد-19

- ١- دور مكافحة العدوى
- ٢- انتقال العدوى
- ٣- الإجراءات الوقائية
- ٤- وسائل الحماية الشخصية
- ٥- تعرض العاملين الصحيين للحالات الإيجابية لفيروس كورونا الجديد
- ٦- زيارة المرضى
- ٧- النقل الاسعافي
- ٨- غرف العزل العادية و سالبة الضغط واجزة الهيبي فلتر
- ٩- الإجراءات الباعثة للهباء الجوي AGPs
- ١٠- العينات الانف حلقيه (Nasopharyngeal swab)
- ١١- اختبار الفحص المصلي
- ١٢- محطات سحب العينات عن طريق السيارات
- ١٣- تنظيف وتطهير البيئة
- ١٤- عمال النظافة
- ١٥- احتياطات مكافحة العدوى في قسم عيادات الاسنان
- ١٦- احتياطات مكافحة العدوى في قسم الأشعة
- ١٧- احتياطات مكافحة العدوى في قسم الكلى الصناعية
- ١٨- احتياطات مكافحة العدوى في المختبرات
- ١٩- احتياطات مكافحة العدوى في دور الرعاية
- ٢٠- احتياطات مكافحة العدوى متوفي كوفيد-19

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

دور مكافحة العدوى

س١. وفقاً للإرشادات فإن ممارسي مكافحة العدوى مسئولون عن للممارسين الصحيين وإعادتهم (Clearance) عمل التصريح الرسمي لعملهم في حاله إصابتهم بالعدوى أو تعرضهم لمريض ثبتت إصابته بمرض معدٍ يستوجب العزل. فما هو دور ممارسي مكافحة العدوى في هذا المجال؟

ج١. يتم هذا الاجراء حسب الدليل الإرشادي للتعامل مع الحالات ويعتمد أساسا على تقييم المخاطر لكل مخالط على حدى بناء على مخالطته للحالة المؤكدة بالمدة والمسافة وإذا كان المريض والعامل الصحي قد قاموا بارتداء المستلزمات الشخصية المناسبة مع الاخذ في الاعتبار أهمية المحافظة على تشغيل الاقسام بدون تعرض العاملين أو المرضى للخطر

س٢. ما هو دور مكافحة العدوى في حال هروب مريض يستوجب العزل؟ وما هي الجهة أو الجهات المطلوب إبلاغها؟

ج٢. يقتصر دور مسئولى مكافحة العدوى في إبلاغ إدارة المنشأة الصحية (مدير المنشأة الصحية أو المدير الطبي) ومسئولى الصحة العامة بالمنشأة والإدارة الصحية التابعة لها تتولى إدارة المنشأة الصحية إبلاغ الجهات الأمنية إذا ما تطلب الأمر ذلك، بينما تتولى الصحة العامة الوصول للمريض ومتابعة المخالطين بما فيهم المخالطين الجدد بعد الهروب

س٣. هل سحب العينات أو المسحات للمرضى المشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-١٩ من مسئوليات ومهام موظف مكافحة العدوى، وبخاصة أن بعض ممارسي مكافحة العدوى من غير الأطباء والتمريض ليس لهم خبرة كافية لأخذ المسحات بطريقة طبية صحيحة؟

ج٣. اخذ المسحات والعينات ليست من مسؤولية ممارسي مكافحة العدوى ولكن يجب أن يكون بكل مستشفى فريق مدرب ومخصص لأخذ العينات أو المسحات، ومسؤولية مكافحة لعدوى هو الحرص على تطبيق الاجراءات الوقائية اللازم خلال أخذ العينات/المسحات.١٩

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٤. هل تنظيف وتطهير غرف المرضى في المستشفيات من مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى؟

ج٤. لا ليست مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى، تقتصر مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى على شرح الية التنظيف والتطهير لعمال النظافة وتدريبهم على الطريقة الصحيحة باستخدام المواد الصحية، اما الاشراف فيكون من قبل التمريض في المستشفيات.

س٥. هل تنظيف وتطهير غرف المرضى في المحاجر من مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى؟

ج٥. لا ليست مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى، تقتصر مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى على شرح الية التنظيف والتطهير لعمال النظافة وتدريبهم على الطريقة الصحيحة باستخدام المواد الصحية، اما الاشراف فيكون من قبل المشرفين الفنيين في المحجر ولا يلزم وجود فريق خاص من مكافحة العدوى.

س٦. هل مهمة الإبلاغ عن الامراض المعدية في المنشأة الصحية سواء عن طريق برنامج حصن او أي برنامج اخر من مسؤولية أعضاء فريق مكافحة العدوى؟

ج٦. الإبلاغ عن الامراض المعدية ليست من المسؤوليات المباشرة لفريق مكافحة العدوى، بل هي من مهام اقسام الصحة العامة او الأقسام الأخرى المساندة حسب الهيكله بالمنشأة الصحية.

س٧. في حال عمل فحص لمريض ثم تم اكتشاف اصابته، ما الإجراءات اللازمة؟

ج٧. يتم التعاون مع قسم مكافحة العدوى وعيادة صحة العاملين في حصر المخالطين وتحديد فئاتهم من حيث خطورة العدوى (خطر مرتفع- خطر منخفض) طبقاً للتعاميم والنظم الصادرة عن مركز القيادة والتحكم، ومن ثم سيتم التوجيه بما يلزم من سحب عينات، ايقاف عن العمل والمتابعة اليومية لظهور الأعراض طبقاً لمستوي خطورة التعرض للعدوى.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

انتقال العدوى

س٨. هل فيروس كوفيد-١٩ ينتقل عن طريق الهواء ولا بد من تطبيق احتياطات العزل الهوائي للمرضى المصابين او من يشتبه في إصابتهم به؟

ج٨. الفيروس لا ينتقل عن طريق الهواء بل ينتقل عن طريق الرذاذ حسب الدليل الإرشادي الصادر عن المركز السعودي للوقاية من الأمراض ومكافحتها (وقاية) وكذلك حسب توصيات منظمة الصحة العالمية (WHO) وعليه يتم تطبيق احتياطات العزل التلامسي والرذاذي عند تقديم الخدمة الصحية للمرضى المصابين أو من يشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-١٩ إلا عند تنفيذ الإجراءات الباعثة للهباء الجوي يتم حينها تطبيق احتياطات العزل الهوائي حسب الإمكان

س٩. ماهي النقاط الواجب اتباعها لتقليل نسبة انتقال الكوفيد-١٩ بين العاملين الصحيين؟

ج٩. يجب عليهم اتباع التباعد الاجتماعي، نظافة الأيدي، لبس الكمامات الشامل وأداب السعال

س١٠. هل من الممكن انتقال العدوى من شخص مصاب بكوفيد-١٩ خالي من الاعراض؟

ج١٠. لا يوجد أي دليل على ذلك في الوقت الحالي، لكن هذا لا ينفي إمكانية الانتقال، لذا يجب اخذ الاحتياطات عند التعامل مع جميع المرضى وذلك بالالتزام بغسل او تطهير الأيدي بالطريقة الصحيحة وللمدة المطلوبة مع لبس الكمامات الجراحي مع جميع المرضى وترك مسافة كافية (أكثر من متر) عند عدم وجود حاجة للتعامل المباشر مع المرضى، وفي حال وجود حاجة للتعامل مع المريض بشكل مباشر يجب لبس جميع الواقيات الشخصية المطلوبة بحسب الخدمة المطلوب تقديمها

س١١. هل من الممكن انتقال العدوى من المصابين بكوفيد-١٩ قبل ظهور الاعراض عليهم في فترة الحضانة؟

ج١١. حسب بعض الدراسات، نعم من الممكن ذلك، لذا يجب ان يلتزم الجميع بالتباعد الاجتماعي ولبس الكمامات

س١٢. متى أكثر وقت يكون فيه المريض معدي خلال مرضه؟

ج١٢. أكثر وقت يكون فيه المريض معدي عادة في اول ثلاث أيام من بداية الاعراض، وذلك حسب الدراسات الحالية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٣. عندما تكون نتيجة عينة الكوفيد-١٩ سلبية لمرضى بأعراض هل هذا يعني انه لا يوجد هناك خطر من نقل العدوى من المريض للآخرين ويمكن حينها تخفيف الاحتياطات الوقائية؟

ج١٣. يجب الاستمرار بتطبيق جميع الاحتياطات الوقائية المطلوبة للجميع، لذا يجب الالتزام بلبس جميع وسائل الحماية الشخصية عند التعامل مع المريض.

س١٤. كيف يتم التعامل مع عامل صحي كانت لديه اعراض متوافقة مع كوفيد-١٩ وظهرت عينته سلبية؟

ج١٤. يتم عزله الى ان يتم تسجيله حالة شفاء، ومن الممكن اعادة تقييمه إذا كان هناك حاجة لإعادة العينة.

س١٥. تم ظهور اعراض لدى أحد الاطباء متوافقة مع كوفيد-١٩، اولا كيف يمكنني ان اعرف مصدر العدوى له حتى أكون متيقظ لحدوث أي تفشي واسيطر عليه من البداية، وثانيا من هم الأشخاص الذين يكونون في خطر من انتقال العدوى لهم من هذا الطبيب؟

ج١٥. حسب الدراسات الحالية، تظهر الاعراض عادة في اليوم الخامس الى السادس بعد التعرض وهي ما تسمى بفترة الحضانة (هو الوقت ما بين التعرض للفيروس وظهور الاعراض) والتي قد تمتد لمدة ١٤ يوم، لذا في الاغلب مصدر العدوى يكون شخص قد تعرض له قبل ٥ الى ٦ أيام من ظهور الاعراض عليه ومن الممكن ان تكون الى قبل ١٤ يوم. الأشخاص الذين يكونون أكثر عرضة لانتقال العدوى لهم من الطبيب هم من تعاملوا معه بقرب قبل يومين من ظهور الاعراض عليه الى ان يتم عزله

س١٦. عند التعامل مع مريض مشتبه بإصابته بكوفيد-١٩ هل يعني ذلك ان العدوى قد انتقلت لكل العاملين الصحيين المتعاملين معه؟ ج١٦. ليس مؤكدا الإصابة بالعدوى ولكن يعتمد ذلك على تقييم النقاط التالية

- الالتزام بغسل وتطهير الأيدي قبل وبعد التعامل مع المريض نوع وزمن الاختلاط مع المريض في حال التواجد في نفس الغرفة مع المريض على مسافة تزيد عن مترين ولمدة تقل عن ٥ دقائق تقل فرص التعرض لانتقال العدوى
- ارتداء المريض للكمام الجراحي من عدمه، حيث أن ارتداء المريض للكمام الجراحي يقلل من فرص انتشار العدوى للآخرين
- ارتداء الممارس الصحي لوسائل الحماية الشخصية وبخاصة الكمام الجراحي أو الكمام التنفسي عالي الكفاءة في حال إجراء أحد التدخلات الباعثة للهباء الجوي

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

الإجراءات الوقائية

س١٧. ما لمقصود بتخصيص عاملين صحيين لمرضى كوفيد-١٩ وما تأثيرها على انتقال العدوى؟

ج١٧. هو تخصيص فريق محدد من أعضاء الفريق الصحي للتعامل حصراً مع المرضى داخل العزل دون غيرهم من المرضى خارج العزل للحالات المؤكدة، ويكون هناك فريق آخر للتعامل مع الحالات المشتبه بها ويفضل ان لا يكون العاملين الصحيين من كبار السن او المصابين بأمراض طبية مزمنة، بل يكونون ممن تم اصابتهم بالمرض او المصابين والمشتبه بهم من دون اعراض. الفائدة من التخصيص لتقليل نسبة نقل العدوى للمرضى او العاملين الصحيين الاخرين وسهولة تتبع الحالات وحصرها عند تأكيد الإصابات والترشيح من استخدام معدات الوقاية الشخصية.

س١٨. هل هناك خطورة عالية على السيدات الحوامل ممن يعملون في المجال الصحي من مرضى الكوفيد؟

ج١٨. المعلومات عن تأثير الكوفيد-١٩ على السيدات الحوامل محدودة، ولا تعتبر السيدات الحوامل حالياً في خطر متزايد من الإصابة بمرض الكوفيد-١٩ او الإصابة بأعراض شديدة فيما لو تمت الإصابة به.

س١٩. عند تكوين فريق الكوفيد-١٩ في المستشفى، من أفضل الفئات لضمها له حتى نقل من انتقال العدوى بين العاملين الصحيين؟

١٩. يفضل الاتي (الترتيب بالأفضل) ك

- العاملين الصحيين المؤكد اصابتهم بالكوفيد-١٩ والخالين من الاعراض.م
- العاملين الصحيين المتعافين من كوفيد-١٩
- العاملين الصحيين المشتبه اصابتهم بكوفيد-١٩ والخالين من الاعراض.ج
- العاملين الصحيين ذوي الصحة الجيدة والخالين من الامراض.ج
- جميع العاملين الصحيين المتبقين.ج
- خلال أي عمليات باعثة للهباء الجوي يستثنى من القيام بها العاملين الصحيين ذوي الامراض الذين قد تتحول حالتهم الى خطيرة لو انتقلت لهم العدوى. (الرجوع للاجابة رقم ٢٠)

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٢٠. من المصابين بكوفيد ١٩ الذين من الممكن ان تتحول حالاتهم الى خطيرة؟

ج٢٠. الاشخاص الاكثر عرضة لتحول حالتهم الى خطيرة هم كبار السن (أكبر من ٦٥ سنة)، المصابين بأمراض القلب، المصابين بالأمراض الرئوية المزمنة، مرضى السكري.

س٢١. إذا ما تم تأكيد إصابة المريض بفيروس جهاز تنفسي مختلف عن الكوفيد-١٩ هل هذا يؤكد عدم إصابته به؟

ج٢١. لا، قد يكون المريض مصاب بأكثر من فيروس تنفسي بنفس الوقت.

س٢٢. كيف يتم التعامل مع العاملين الصحيين القادمين من الخارج؟

ج٢٢. بحسب اخر تحديث صدر فإن جميع العاملين الصحيين القادمين يجب عليهم التسجيل في تطبيق "تطمّن" ويلتزمون بالحجر المنزلي لمدة ١٤ يوم، من كان منهم بأعراض يتم سحب عينة له قبل توجيهه الى الحجر المنزلي. يجب ان يكون الحجر المنزلي مستوفي للشروط وفقا لبروتكول وقاية حتى يقبل اما إذا لم يستوفي الشروط او لم تتوفر شبكة انترنت للمتابعة عبر تطبيق "تطمّن" فيتم حجره في المحاجر.

س٢٣. هل يجب ان يتم تنويم جميع الحالات المؤكدة او المشتبهة لكوفيد-١٩ في المستشفى، مع الوضع في الاعتبار ان الهدف هو تقليل عدد الحالات في المستشفى لتقليل فرص انتقال العدوى؟

ج٢٣. لا يوجد داعي لتنويم جميع الحالات المؤكدة او المشتبهة. يتم تنويم فقط الحالات التي تحتاج رعاية طبية

س٢٤. هل يحق للمنشآت الخاصة او العامة رفض تقديم الخدمة لأي مريض مشتبه أو مؤكد إصابته بكوفيد-١٩ عزل؟

ج٢٤. لا يحق لأي منشأة خاصة أو عامة رفض تقديم الخدمة لأي مريض مشتبه أو مؤكد إصابته بكوفيد-١٩ بدعوى عدم توفر غرف عزل، وفي حالة عدم توفر غرف العزل يمكن تنويم الحالات المشتبه أو المؤكد إصابتهم بكوفيد-١٩ في غرف متعددة الأسرة مع الاخذ في الاعتبار وجوب اتباع شروط العزل الجماعي للحالات المشتبهة او المؤكدة. (الرجوع للإجابة رقم ١١٠)

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س٢٥. هل هناك أي إجراءات قد تساهم في خفض المخاطر وتعزيز التباعد الاجتماعي داخل المنشآت الصحية؟

- ج٢٥. توجد عدة إجراءات قد تساهم في خفض المخاطر، على سبيل المثال:
- تفعيل التقييم اليومي لجميع الممارسين الصحيين ويجب ان يكون هناك توثيق لها (قياس الحرارة والسؤال عن الأعراض وتاريخ المخالطة لحالات سابقة) قبل البدء في العمل.
 - التوسع في سياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي لتكون لجميع الممارسين الصحيين داخل جميع الأقسام في جميع المستشفيات.
 - منع تجمعات الممارسين الصحيين في المنشآت الصحية (المطعم، المكتبة، استراحة الموظفين) وإيجاد آلية لتنظيم أوقات استراحة العاملين الصحيين بما يضمن التباعد الاجتماعي.
 - تقليل المرور اليومي الجماعي للفريق الطبي (أقل عدد ممكن من الفريق الطبي المعالج).
 - تقليل أعداد الموظفين في المنشآت الصحية والعمل بالحد الأدنى كما جرت العادة في دوام الاجازات الرسمي.
 - العمل بنظام المجموعات: تمديد عمل الأقسام إلى ١٢ ساعة يوميا لمدة ١٤ يوم ثم تبديلها بمجموعة أخرى مع عدم الاختلاط بين المجموعتين.
 - تخصيص فريق محدد لمباشرة حالات الكوفيد-١٩ المؤكدة والمشتبهة منفصل عن بقية الفرق في المستشفى ويمنع اختلاطهم بالآخرين.

س٢٦. كيف يتم تطبيق مفهوم التباعد الاجتماعي داخل المنشآت الصحية وأماكن تقديم الرعاية؟

ج٢٦. تطبيق مفهوم التباعد الاجتماعي في أماكن الرعاية خصوصا عند التعامل مع المرضى مختلف عما يطبق في المجتمع، لذا تم الطلب من العاملين الصحيين بوجوب الالتزام بلبس وسائل الحماية الشخصية عند تقديم الخدمة العلاجية. يجب على العاملين الصحيين في غرف الاستراحة او المرضى في غرف الانتظار الالتزام بمسافة قدرها مترين بين كل شخص والآخر ولبس الكمام داخل المنشأة الصحية.

س٢٧. هل تطعيم الأنفلونزا الموسمية يحمي من الإصابة بفيروس كوفيد-١٩؟

ج٢٧. لا، ولا يوجد أي دراسات علمية تؤكد ذلك.

س٢٨. نواجه مشكلة في التزام العاملين الصحيين بالتعليمات مما أدى الى انتشار كوفيد-١٩ بين كوادر العاملين الصحيين فبرأيكم ما الحل؟

ج٢٨. لرفع نسبة التزام العاملين الصحيين، يجب ان تكون جميع التعليمات واضحة لهم بلغة مفهومة ومحاولة ايصالها عبر أكثر من قناة وتدريبهم عليها عند الحاجة، تخصيص اشخاص لمراقبة تطبيقها بشكل كامل وصحيح، واستخدام (ميثاق الالتزام) الصادر من قبل القيادة والتحكم حتى يتم التوقيع عليه من قبلهم وبالتالي عند عدم التزامهم يكون هناك مسائلة من قبل منشاتهم الصحية التابعين لها.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



س٢٩. هل يمكننا إعادة استخدام خوذة الأكسجين العلاجية من قبل أكثر من مريض؟

ج٢٩. نعم، يمكنك إعادة استخدام خوذة الأكسجين لأكثر من مريض واحد بشرط تنظيفها وتطهيرها بشكل صحيح حسب الدليل الذي تم تعميمه من قبل الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية في وزارة الصحة.

س٣٠. هل من الممكن شرح طريقة تنظيف وتطهير خوذة الأكسجين العلاجية حتى يمكن استخدامها لمريض آخر؟

- ج٣٠. تم تحضير الخوذة للقيام بتطهيرها على النحو التالي:
- يقوم المسؤول عن التنظيف بارتداء وسائل الحماية المطلوبة (قفاز، مريول، كمام جراحي وواقعي الوجه أو العينين) ويتم إزالة الخوذة من الكيس الذي تم نقلها فيه ومن ثم يتم التخلص من الكيس في حاوية النفايات الطبية (الكيس الأصفر).
 - يتم فحص الخوذة بدقة لوجود أي اتساخ ظاهر او وجود أي تشققات في أي جزء من الخوذة او أي أمر قد يهدد كفاءة عمل الخوذة.
 - إذا تم ملاحظة وجود تشققات ونحوها قد تؤثر على كفاءة عمل الخوذة يتم التخلص منها فوراً كنفايات طبية.
 - تبدأ عملية التنظيف اليدوية وذلك بغمرها في ماء به منظف معتمد لمدة عشر دقائق.
 - بعدها يتم الشطف بالماء الجاري للتخلص من بقايا المادة المستخدمة.
 - يتم تجفيف الخوذة وذلك بمسحها بقطعة قماش غير منسوجة.
 - يتم مسح الخوذة وحلقة الرقبة بمادة مطهرة (مركبات الامونيوم الرباعية أو هيدروجين بروكسايد على صورة مسحات او بخاخ).
 - يترك المطهر ليحفظ وذلك للوصول لوقت الملامسة بين المادة المطهرة والخوذة المطلوب.
 - توضع الخوذة في كيس نظيف وذلك لتكون جاهزة لاستخدامها مع المريض التالي.
 - يتم كتابة التاريخ والوقت الذي تمت فيه عملية التطهير على الكيس.
 - يفضل ان تتم عملية التطهير في قسم التعقيم في المنشأة الصحية مع الاخذ في الاعتبار وسيلة جمعها، ونقلها وطريقة ارجاعها بدون التعرض للتلوث.



وزارة الصحة
Ministry of Health

وسائل الحماية الشخصية

س٣١. ماهي وسائل الوقاية الشخصية الواجب على العامل الصحي الموجود على محطة الفرز لبسها؟

ج٣١. لا يستدعي لبس أي من وسائل الوقاية الشخصية، يستثنى من ذلك الكمام الجراحي وذلك عند وجود حالات التفشي، ازدحام المرضى عند محطة الفرز او عند تطبيق سياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي.

س٣٢. هل يعتبر النقاب بديل لبس الكمام الجراحي الشامل ويقبل لبسه في محطه الفرز او عند التعامل مع المرضى؟

ج٣٢. لا يعتبر النقاب بديل لبس الكمام الجراحي الشامل ولا يقبل لبسه في محطه الفرز او عند التعامل مع المرضى حتى لا يكون مصدر لانتقال العدوى.

س٣٣. هل تعتبر الأحذية الطويلة أو المعاطف التي تغطي كامل من مستلزمات الوقاية (COVER ALL) الجسم من الرأس إلى القدمين الشخصية الضرورية للعاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يقدمون الرعاية الطبية إلى المرضى المصابين أو يُشتبه في إصابتهم بفيروس كورونا المستجد؟

ج٣٣. لا يوجد أي مرجع سواء من منظمة الصحة العالمية WHO، من مركز مكافحة الامراض والوقاية منها سواء الأمريكي او السعودي CDC أو إدارة السلامة والصحة المهنية الأمريكي OSHA، بما يخص وجوب استخدامه للحماية من مرض الكوفيد-١٩ عند التعامل مع المريض، وإنما يجب الالتزام بالتعليمات الواردة بدليل العمل المحدث الصادر عن المركز السعودي للوقاية من الامراض ومكافحتها (وقاية) بخصوص ملابس الوقاية الشخصية المطلوبة ودليل مستلزمات الوقاية الشخصية الصادر من الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية.

س٣٤. ماهي وسائل الوقاية الشخصية الواجب على العامل الصحي الذي يتعامل مع مريض كوفيد-١٩ لبسها؟

ج٣٤. يجب الالتزام بلبس الكمام الجراحي وواقى الوجه مع مريول العزل الطبي أحادي الاستخدام والقفازات الطبية، اما عند القيام باجراء باعث للهباء الجوى يستبدل الكمام الجراحي بالكمام التنفسي عالي الكفاءة أو خوذة الحماية ذات الدفع الايجابي للهواء.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س35. أعمل في نقل المرضى المشتبه إصابتهم بعدوى كوفيد-19 بين المنشآت الصحية، ماهي مستلزمات الوقاية الشخصية التي يجب ارتداؤها أثناء نقل المرضى؟

ج35. يجب ارتداء مريول العزل الطبي أحادي الاستخدام، الكمام الجراحي العادي، القفازات النظيفة، درع الوجه الواقي أو نظارات حماية العينين خصوصاً عند التعامل بقرب مع المريض لنقله على كرسي متحرك على سبيل المثال، مع الالتزام بتطهير الأيدي قبل وبعد ارتداء الواقيات الشخصية والحرص على أن يكون المريض مرتدي للكمام الجراحي، والالتزام بعدم نقل المريض إلا عند الحاجة وأن يكون القسم أو المنشأة التي يتم نقل المريض إليها على علم بذلك.

س36. متى وأين يتم خلع مستلزمات الوقاية الشخصية خلال عملية نقل المريض؟

ج36. يتم خلع واقى الوجه مع المريول أحادي الاستخدام والقفازات داخل غرفة المريض فور نقله على الكرسي المتحرك والتعامل معه ويتم تطهير اليدين قبل مغادرة الغرفة، حيث لا يكون هناك حاجة لبس مستلزمات الوقاية الشخصية الكاملة خلال عملية النقل إلا إذا كان هناك ملامسة للمريض كتعديل الكمام الخاص فيه مثلاً، مع التزام المريض والعامل الصحي بلبس الكمام الجراحي خلال عملية النقل.

س37. هل النظارة الطبية تعتبر بديلاً عن درع الوجه أو واقيات العين الطبية؟

ج37. لا تعتبر كافية ولا بد من استخدام واقيات العين.

س38. كيف يمكن التصرف في حالة عدم توفر نظارات حماية العينين أو درع الوجه الواقي ويوجد لدينا مرضى مصابين بفيروس كورونا المستجد نرغب في إعطائهم العلاج وتنفيذ فحص بالأشعة العادية لهم؟

ج38. قبل الاقتراب من المريض أو تنفيذ أي إجراء له، يطلب من المريض أن يرتدي الكمام الجراحي العادي.

س39. ماهي مستلزمات الوقاية الشخصية الواجب ارتداؤها من قبل الممارس الصحي القائم عند سحب العينات الأنف حلقية (Nasopharyngeal swab)؟

ج39. مريول العزل الطبي أحادي الاستخدام، الكمام التنفسي عالي الكفاءة أو خوذة الحماية ذات الدفع الإيجابي للهواء أو الكمام الجراحي العادي في حالة عدم توفر الأنواع السابقة، درع الوجه الواقي أو نظارات حماية العينين، القفازات النظيفة.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٤٢. لوحظ ارتداء بعض العاملين الصحيين كنوع من الحماية الكمام الجراحي بشكل مباشر على الوجه ومن بعده الكمام عالي الكفاءة، هل يعتبر هذا الاجراء سليم؟

ج٤٢. هذا اجراء خاطئ، حيث ان الكمام الجراحي سيعمل كحائل بين الوجه والكمام التنفسي عالي الكفاءة مما سيمنعه من أداء عمله بالشكل الصحيح وبالتالي تنتفي فائدته ويؤدي ذلك الى تضييع الموارد الضرورية بدون فائدة او حاجة.

س٤٣. متى يستخدم الكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

حالات العزل الهوائي (مثل الجدري، الحصبة، السل)س
الإجراءات الباعثة للهباء الجوي. (الرجوع للإجابة رقم ١١٤)

س٤٤. هل يسمح لعامل النظافة بلبس الكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

ج٤٤. يسمح له فقط عند دخوله على مريض تحت العزل الهوائي ويكون دخوله فقط عند الضرورة، مع وجوب عمل فحص ملائمة الكمام لاستخدام النوع والمقاس الصحيح والتدريب الصحيح على لبسه وخلعه.

س٤٥. ما هو الاجراء في حال نقص مستلزمات الوقاية الشخصية؟

ج٤٥. يجب الحرص على تقنين استخدام جميع مستلزمات الوقاية الشخصية واستخدامها فقط حسب توصيات وزارة الصحة وتطبيق الاستخدام الممتد والمتكرر للكمامات التنفسية عالية الكفاءة، الكمام الجراحي، واقى الاعين والمريول حسب الدليل الصادر من الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية. يتم الحرص على تقليل عدد العاملين الصحيين المباشرين للحالات بحسب الحاجة فقط وعدم تغيير مستلزمات الوقاية الشخصية (ماعدا القفازات التي يجب تغييرها مع كل مريض) عند اخذ المسحات لأكثر من مريض الا عند اتساخها.

س٤٦. ما السبب في الاستخدام الممتد او المتكرر لمستلزمات الوقاية الشخصية؟

ج٤٦. لمواجهة الشخ في الموارد مع الاخذ في الاعتبار اتباع الاحتياطات الصحيحة وذلك لحماية العاملين الصحيين من خطر انتقال العدوى.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٤٧. عند الاستخدام الممتد او المتعدد للكمام التنفسي عالي الكفاءة او أي من مستلزمات الوقاية الشخصية المقبول استخدامها بشكل ممتد او متعدد هل من الممكن استخدامه لأكثر من مريض بأمراض مختلفة؟

ج٤٧. لا غير ممكن، يستخدم فقط لأكثر من مريض بمرض واحد مشترك.

س٤٨. هل من الممكن استخدام الكمام التنفسي عالي الكفاءة نفسه او أي من مستلزمات الوقاية الشخصية بواسطة أكثر من عامل صحي؟

ج٤٨. يجب استخدام الكمام التنفسي عالي الكفاءة او أي من مستلزمات الوقاية الشخصية من قبل مقدم واحد للخدمة الصحية فقط، ومنع المشاركة مع الآخرين.

س٤٩. للحفاظ على الموارد هل يمكن استخدام القفاز الجراحي لأكثر من مريض او غسلة وتطهيره لإعادة استخدامه؟

ج٤٩. غير مقبول، حيث انها من مسببات نقل العدوى بين المرضى.

س٥٠. ما المقصود بالارتداء الشامل للكمام الجراحي (الطبي) وما السبب الذي استدعى التطبيق؟

ج٥٠. هو لبس الكمام الجراحي طوال فترة المناوبة مع الاخذ في الاعتبار اخذ الاحتياطات المطلوبة (انظر الإجابة رقم٥١)، والسبب حماية العامل الصحي من خطر انتقال العدوى.

س٥١. متى يجب تغيير الكمام الجراحي خلال فترة تطبيق الارتداء الشامل له؟

ج٥١. يجب تغييره عند:
التعامل مع مريض كوفيد-١٩ إيجابي او مشتبه به.
تلوثة بالدم وإفرازات الجهاز التنفسي أو سوائل الجسم الأخرى من المرضى.
تلف.

س٥٢. هل تطبق سياسة الارتداء الشامل للكمات على المرضى والزوار؟

ج٥٢. نعم، ويفضل لبس الكمام القماشي ويستثني المرضى المصابين بأي اعراض تنفسية حيث يفضل لبس الكمام الجراحي.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٥٣. هل يمكن لبس الكمام القماشي من قبل العاملين الصحيين؟

ج٥٣. لا يقبل ذلك في حال تقديم الخدمة العلاجية، اما في الأقسام الإدارية او أي منطقة لا يوجد بها تواصل مع المريض فمن الممكن ذلك.

س٥٤. هل من واجبي ارتداء الكمام الجراحي العادي طوال فترة العمل بالمستشفى كما يطلب مني ذلك قسم مكافحة العدوى علماً بأنني اعمل في قسم الشئون المالية والإدارية؟

ج٥٤. نعم، وذلك لتواجدك في منشأة صحية مهما كانت طبيعة عملك ويجب الالتزام بارتداء الكمام الجراحي طوال فترة تواجده بالمستشفى حرصاً على صحتك وصحة الآخرين مع الحرص على لبس الكمام القماشي عند عدم وجود أي تعامل مباشر مع المريض للحفاظ على الموارد.

س٥٥. ما المقصود بالاستخدام الممتد للكمامات التنفسية عالية الكفاءة ومتى تطبق؟

ج٥٥. هو استخدام الكمام التنفسي عالي الكفاءة ولبسه لفترة قد تمتد الى ١٢ ساعة (مناوبة واحدة) وذلك عند التعامل مع مرضى مصابين بنفس مسببات العدوى التنفسية.

س٥٦. كم عدد المرات المسموح فيها إعادة استخدام الكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

ج٥٦. أقصى عدد لاستخدام الكمام التنفسي عالي الكفاءة هي خمس مرات (إذا لم تقدم الشركة المصنعة توصية أخرى) لكن في حال شح الموارد من الممكن استخدامها أكثر من ذلك.

س٥٧. كيف يتم الاحتفاظ بالكمام التنفسي عالي الكفاءة عند إعادة استخدامه؟

ج٥٧. يمكن الاحتفاظ بها في أكياس ورقية في منطقة تخزين محددة بين استخدام وآخر، مع كتابة اسم العامل الصحي عليها حتى لا يتم الخلط بينهم، مع التأكد من عدم ثنيها حتى لا يؤثر على كفاءة الكمام.

س٥٨. هل توجد امثلة مقترحة للتقليل من إمكانية انتقال العدوى بسبب الاستخدام المتعدد للكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

ج٥٨. بسبب تلوث السطح الخارجي للكمام والذي قد يمتد لمدة ٧٢ ساعة قد تلجأ بعض المستشفيات لإعطاء العامل الصحي عدة كمامات تنفسية عالية الكفاءة، ليقوم العامل الصحي بعد كل استخدام بخلع الكمامة والاحتفاظ بها بالكيس الورقي مع كتابة التاريخ ومن ثم استخدامها في اليوم الرابع من خلعها، مما يقلل من نسبة انتقال التلوث عند إعادة اللبس.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



س٥٩. ماهي الاحتياطات الواجب اتباعها عند الاستخدام الممتد او إعادة الاستخدام للكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

ج٥٩. الاحتياطات الواجب اتباعها:

- تجنب لمس الكمام سواء من الخارج او الداخل، وإذا ما تم لمسه بالخطأ فيتم التخلص منه وتنظيف الايدي.
- لبسه مع المرضى المصابين بنفس مسببات العدوى التنفسية.
- خلعه والحرص على حفظه عند الاكل او الذهاب الى الحمام لإعادة استخدامه.
- حفظ الكمام في كيس ورقي مخصص قابل للفلق دون ثنيه، مع وضع اسم المستخدم والتخلص من الكيس بعد الاستخدام في النفايات الطبية.
- استخدام الكمام من قبل مرتدي واحد.
- عند إعادة لبس الكمام يجب التأكد من احكامه على الوجه باختبار النفاذية مع لبس القفازات خلال ذلك لمنع انتقال العدوى.
- التخلص من الكمام بعد الإجراءات المثيرة للهباء او عند تلوته بإفرازات المريض.
- استخدم درع الوجه او الكمام الجراحي على الكمام التنفسي عالي الكفاءة او يطلب من المريض لبس الكمام الجراحي.
- الحرص على غسل وتطهير الايدي قبل وبعد لمس او تعديل الكمام التنفسي.

س٦٠. متى يجب التخلص من الكمام التنفسي عالي الكفاءة خلال الاستخدام الممتد وإعادة الاستخدام؟

ج٦٠. يتم التخلص من الكمام التنفسي عالي الكفاءة:

- بعد الاستخدام أثناء الإجراءات الباعثة للهباء الجوي مثل عمليات الشفط وتركيب أنبوب القصبة الهوائية وغيرها.
- إذا تلوث بالدم وإفرازات الجهاز التنفسي أو سوائل الجسم الأخرى من المرضى.
- تخلص من أي كمام تنفسي عالي الكفاءة تالف بشكل واضح أو يعيق التنفس بصورة كبيرة.

س٦١. عند الاستخدام الممتد او المتعدد للكمام التنفسي عالي الكفاءة كيف يتم حمايته من افرازات المريض والتي قد تحتم التخلص منه؟

ج٦١. هناك عدة احتياطات للحفاظ على الكمام عالي الكفاءة وهي :

- يلتزم العامل الصحي بلبس واقى الوجه او كمام جراحي على الكمام التنفسي عالي الكفاءة.
- يطلب من المريض نفسه لبس الكمام الجراحي.
- يتم المحافظة على المسافة بينه وبين المريض عند عدم وجود حاجة للاقتراب.



س٦٢. عند إعادة لبس الكمام التنفسي عالي الكفاءة وإجراء اختبار النفاذية ألى يؤدي ذلك الى تلوث الأيدي؟

ج٦٢. صحيح، لذا يجب لبس قفاز عند إعادة لبس الكمام وإجراء اختبار النفاذية ويجب الالتزام بغسل الأيدي بعد خلع القفاز ومن ثم ارتداء قفاز نظيف عند التعامل مع المريض.

س٦٣. عند عدم توفر المقاس الصحيح للكمام التنفسي عالي الكفاءة هل من الممكن استخدام مقاس آخر؟

ج٦٣. لا يمكن، يجب استخدام المقاس الصحيح وعند عدم توفره يتم استخدام PAPR .

س٦٤. هل من الممكن استخدام PAPR نفسه لأكثر من عامل صحي؟

ج٦٤. نعم يمكن استخدام الجهاز بشكل كامل لأكثر من شخص مع الالتزام بتنظيف وتطهير الخوذة بشكل صحيح حسب تعليمات الشركة المصنعة وذلك بالمطهرات المعتمدة وفحصه قبل كل استخدام للتأكد من سلامة جميع أجزائه، للمزيد من المعلومات الرجاء الرجوع لدليل مستلزمات الوقاية الشخصية الصادر من الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية.

س٦٥. هل يمكن استخدام الكمام التنفسي العالي الكفاءة للملتحين عند عدم توفر PAPR؟

ج٦٥. لا يمكن استخدام الكمام التنفسي العالي الكفاءة للملتحين عند عدم توفر PAPR، يتم تعيين عامل صحي آخر للتعامل مع المريض الا في حال الحاجة لإنقاذ حياة.

س٦٦. ماهي الأسباب التي تستدعي استخدام جهاز PAPR كبديل للكمام التنفسي عالي الكفاءة؟

ج٦٦. عدة أسباب:

- عند عدم ملائمة أي من الكمامات التنفسية عالية الكفاءة للعامل الصحي بمختلف المقاسات والأنواع.
- للعاملين الصحيين الملتحين.
- عند عدم توفر المقاس الخاص بالعامل الصحي.

س٦٧. في حالة التفشي ماهي الاحتياطات الواجب عملها للحفاظ على المخزون من مرايل العزل؟

ج٦٧. يجب إعطاء الأولوية للإجراءات المتوقعة انبعاث او رش سوائل منها، ومن الممكن الاستخدام المطول لها لعدة مرضى بشرط ان يكونوا حاملين لنفس المرض فقط بدون أي امراض مختلفة تستدعي العزل التلامسي.



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٦٨. بالنسبة لدرع الوجه الواقي هل يمكن استخدامه بشكل مطول او إعادة استخدامه؟

ج٦٨. نعم، في ظل الظروف الحالية نوصي بذلك وذلك لمواجهة الشح في الموارد مع الاخذ في الاعتبار ضرورة تنظيفه وتطهيره بصورة صحيحة حتى لا يصبح مصدر لنقل العدوى.

س٦٩. هل يجب تنظيف وتطهير الدرع الواقي للوجه أو نظارات الحماية في حال الاستخدام الممتد والمتعدد؟

ج٦٩. نعم يجب ذلك، حيث انه وخلال الاستخدام الممتد قد يسقط على السطح الخارجي بعض الرذاذ فيجب خلعها وتنظيفها وتطهيرها، وأيضا يجب الحرص على ذلك بعد كل استخدام في حال الاستخدام المتعدد.

س٧٠. متى يجب التخلص من الدرع الواقي للوجه أو نظارات الحماية خلال الاستخدام الممتد وإعادة الاستخدام؟

ج٧٠. عند تلفه او صعوبة الرؤية من خلاله حتى مع تنظيفه وتطهيره.

س٧١. كيف يمكن أن أنظف الدرع الواقي للوجه ونظارات الحماية في حال إعادة استخدامها؟

ج٧١. كيفية تنظيف معدات حماية العين (واقي الوجه / نظارات الحماية الطبية)

- يجب ارتداء زوج من القفازات النظيفة
- يجب مسح واقي الوجه أو النظارات الواقية من الداخل ثم من الخارج باستخدام فوطة نظيفة مشبعة بمحلول منظف.
- امسح بعناية الجزء الخارجي من واقي الوجه أو النظارات الواقية باستخدام فوطة نظيفة مشبعة بمحلول مطهر معتمد من قبل وزارة الصحة (مناديل الكحول / مركبات الأمونيوم الرباعية).
- امسح الجزء الخارجي من واقي الوجه أو النظارات بماء نظيف أو كحول لإزالة بقايا مواد التنظيف.
- يتم تجفيف الواقي تماما (تجفيف بالهواء أو استخدام مناشف ماصة نظيفة)
- يتم حفظ الواقي في كيس نظيف لإعادة استخدامه عند الحاجة.
- يتم إزالة القفازات وإجراء نظافة أو تطهير لليدين.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٧٢. يرد لنا أنواع ومقاسات مختلفة عن السابق بالنسبة للكمادات التنفسية عالية الكفاءة فهل يتم اختبار الملائمة لجميع الموظفين وإعادة رخصة المهارات الأساسية لهم (BICSL) لمعرفة مقاساتهم الصحيحة؟

س٧٢. في ظل الظروف الحالية استخدام الكمادات الجديدة لعملية اخذ المقاسات يعتبر إضاعة لموارد مهمة لذا يجب عدم اخذ مقاسات العاملين الصحيين الا من له تعامل مباشر مع مرضى العزل الهوائي ومرضى الكوفيد ١٩ المشتبهيين والمؤكدين وذلك عند قرب انتهاء مقاساتهم الأساسية من الأنواع القديمة من المخزون مع الحرص على اخذ الكماد الذي تم عمل الاختبار عليه لاستخدامه.

تمديد تاريخ انتهاء مقاس الكماد التنفسي عالي الكفاءة عن السنتين المقررة له الا عند انتهاء المقاس من المخزون او عند تغير شكل الوجه بسبب خسارة او اكتساب وزن او عملية في الوجه.

س٧٣. ما الخطوات الواجب اتباعها للمحافظة على المخزون من الكمادات عالية الكفاءة لاستخدامها في المواضيع الصحيحة؟

حصر استخدام الكماد التنفسي عالي الكفاءة على الاحوال المنصوص عليها حسب دليل مستلزمات الحماية الشخصية والذي صدر من الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية.

قصر توزيع الكماد التنفسي عالي الكفاءة على الاماكن التي يغلب استخدامه فيها مثل غرف العزل التنفسي في العناية المركزة والطوارئ والاقسام، واماكن سحب العينات التنفسية في المستشفيات ومراكز الرعاية الأولية والمحاجر.

يتولى المدير الطبي في المنشأة الصحية ادارة توزيع الكماد التنفسي عالي الكفاءة في منشأته وفي المنشآت التابعة لها ويسلم كميات يومية من هذه الكمادات الى مشرفي الاقسام المعنية (مثل مشرف التمريض في القسم، مشرف العيادة الطبية في المحجر، مدير مركز الرعاية الصحية) مع مراقبة الاستهلاك وتعزيز الاستخدام الرشيد ومحاسبة المتجاوزين بالتنسيق مع ادارة مكافحة العدوى في المنشأة.

تتولى منصات مكافحة العدوى والتموين الطبي في مراكز القيادة والتحكم بمتابعة ورصد انماط الاستهلاك والحفاظ على مستويات الامداد من الكماد التنفسي عالي الكفاءة وبقية ادوات الحماية الشخصية الاساسية.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

تعرض العاملين الصحيين للحالات الإيجابية لفيروس كورونا الجديد

س٧٤. ما هي المعايير التي يتم عليها حساب مقدار الاتصال مع المريض المصاب بفيروس الكوفيد؟

س٧٤ج. لابد من أن يكون التواصل مع المريض المؤكدة إصابته بفيروس كوفيد-١٩ من مسافة أقل من مترين ولمدة طويلة أكثر من ١٥ دقيقة ليكون هناك خطر لانتقال العدوى من المريض إلى الممارس الصحي، وذلك قبل يومين من بداية الأعراض التي ان يتم عزل المريض مع عدم الالتزام بلبس وسائل الحماية الشخصية الكاملة وبالصورة الصحيحة وعدم الالتزام بنظافة الأيدي عند الحاجة.

س٧٥. ماهي النقاط الواجب التحقق منها لتحديد نوع التعرض الذي تعرض له العامل الصحي من الحالة المؤكدة؟

- س٧٥ج. يجب التحقق من النقاط التالية:
- المسافة بين العامل الصحي والمريض.
 - المدة التي تم التعامل خلالها مع المريض.
 - نوع وسائل الحماية الشخصية التي قام العامل الصحي بلبسها.
 - نوع الخدمة التي تم تقديمها للمريض.
 - إذا ما كان المريض يلبس كمام او لا.

س٧٦. تم تصنيف التعرض لحالة ايجابية بتصنيف منخفض وعالي فقط، ما الفرق بينهم؟

س٧٦ج. الفرق في نوع ملابس الوقاية الشخصية التي يتم ارتدائها من قبل العامل الصحي ونوع الخدمة المقدمة، مع الأخذ في الاعتبار ان التعامل مع الحالة الايجابية كان من مسافة اقل من مترين ولمدة اكثر من ١٥ دقيقة فيعتبر هذا تعرض وتكون النقطة التي تليها النظر لنوع ملابس وسائل الحماية الشخصية المستخدمة، ويكون التصنيف على النحو التالي:

- **منخفض الخطورة:** عند التزام العامل الصحي بلبس وسائل الحماية الشخصية كاملة أو الاكتفاء بلبس الكمام الجراحي او التنفسي عالي الكفاءة وتم التعرض لحالة ايجابية.
- **عالي الخطورة:** اذا لم يلتزم العامل الصحي بلبس الكمام الجراحي او الكمام التنفسي عالي الكفاءة خلال الاعمال الروتينية أو لم يلتزم بوسائل الحماية الشخصية المطلوبة كاملة (الكمام التنفسي عالي الكفاءة، واقى الوجه، مريول العزل، القفازات) خلال قيامه بإجراء باعث للهباء الجوي (لا يوجد وقت محدد للتعرض).

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س٧٧. ما لذي يجب اتباعه من قبل المتعرضين لحالات ايجابية بغض النظر عن تصنيفهم سواء منخفض او عالي؟

ج٧٧. يجب عليهم الالتزام بلبس الكمامام الشامل في جميع الاوقات حتى داخل الاستراحات اذ لم تظهر عليهم أي اعراض، اما عند ظهور الاعراض فيجب عزلهم عن العمل بغض النظر عن نتيجة العينة المسحوبة سواء كانت ايجابية او سلبية حتى تختفي الاعراض ويعتبر حالة شفاء.

س٧٨. هل يتم سحب عينات من جميع المتعرضين سواء تصنيفهم عالي او منخفض؟

ج٧٨. لا، يتم سحب عينة فقط من من كان تصنيفهم عالي الخطورة وذلك في اليوم الثالث الى الخامس من يوم التعرض.

س٧٩. في حال وجود تعرض عالي الخطورة للعامل الصحي، هل يتم ابعاده عن العمل حتى لو لم تكن هناك أعراض للمرض؟

ج٧٩. حسب التحديث الحالي لدليل العاملين الصحيين المعرضين لعدوى الكوفيد - ١٩ ، لا يتم ابعاد العامل الصحي من العمل الا في حال وجود أعراض مرضية للعدوى. ويتم متابعة ظهور أي أعراض بصفة دورية وابعاده عن العمل فور ظهور أي أعراض.

س٨٠. متى يتم عزل العاملين الصحيين عن العمل؟

يتم عزل العامل الصحي عن العمل إذا ظهرت عينته إيجابية.
يتم عزل العامل الصحي عن العمل فور ظهور اعراض.

س٨١. يوجد عامل صحي تعرض لحالة كوفيد-١٩ مؤكدة وظهرت لديه اعراض وتم عزله فوراً، لكن عندما تم أخذ مسحة له ظهرت النتيجة سلبية فهل يتم ارجاعه للعمل ام يستمر في العزل؟

ج٨١. أي عامل صحي ظهرت لديه اعراض بغض النظر عن نتيجة العينة يجب ان يتم عزله ويرجع للعمل بعد اختفاء الاعراض بثلاث أيام ومرور عشر أيام من بداية ظهور الاعراض.

س٨٢. انا ممارس صحي وقد تعاملت مع مريض ثبت بعدها إصابته بكوفيد-١٩ هل لابد من سحب عينة لي علما بأنني كنت مرتدياً الكمام الجراحي وهل لابد من العزل المنزلي لمدة ١٤ يوماً؟

ج٨٢. حسب الدليل المحدث بخصوص تعرض العاملين الصحيين للمرضى المصابين بكوفيد -١٩، نسبة الخطورة منخفضة ولا تحتاج الى سحب عينة او العزل المنزلي إنما يمكنك ممارسة العمل مع مراقبة ظهور أي أعراض التنفسية لمدة ١٤ يوماً من تاريخ التعرض وإبلاغ عيادة صحة العاملين فور ظهورها عليك.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س٨٣. أنا ممارس صحي وقد قمت بإجراء شغف لمريض مؤكدة إصابته بكوفيد-١٩ بقسم الرعاية المركزة وكنت أرتدي الواقيات الشخصية ولكني لم ارتدي النظارات الواقية ولا درع الوجه بالإضافة إلى أنني كنت أرتدي الكمام الجراحي العادي بدلا من الكمام التنفسي عالي الكفاءة، ما هو مستوى خطورة إصابتي بالعدوى؟ وما هو التصرف الصحيح؟

ج٨٢. مستوى الخطورة عالي ويجب عليك مرجعة عيادة الموظفين في المنشأة الصحية ويتم إعادة تقييم مستوى خطورتك و الحاجة لأخذ عينة أنف حلقيه بعد ثلاث الى خمس ايام من التعرض مع البقاء في العمل والالتزام الصارم بلبس الكمام الشامل، ومتابعتك يوميا لظهور الأعراض التنفسية.

س٨٤. أنا ممارس صحي أعمل بقسم الطوارئ وقد تعاملت مع مريض ثبت إصابته بكوفيد ١٩ في محطة الفرز البصري التنفسي، ما هو التصرف علماً بأن المريض كانت لديه أعراض تنفسية وكنت أنا ارتدي الكمام الجراحي العادي خلال تنفيذ الفرز البصري معه؟

ج٨٤. الخطورة منخفضة لعدم توفر عامل الوقت في التواصل مع المريض (أقل من ١٥ دقيقة) كما أنك كنت ترتدي الكمام، لذا لا يجب سحب عينة لك ويمكنك متابعة عملك ولكن يجب عليك متابعة ظهور الأعراض التنفسية عليك لمدة ١٤ يوم من تاريخ التعرض وإبلاغ عيادة الصحة المهنية فور ظهورها.

س٨٥. أنا ممارس صحي في الطوارئ وقد شاركت ضمن فريق إجراء الانعاش القلبي الرئوي لمريض توفي بعد ذلك وثبتت إصابته بكوفيد ١٩ وللأسف لضيق الوقت لم أكن أرتدي الواقيات الشخصية ما هو مستوى الخطورة؟ وما التصرف؟

ج٨٥. للأسف مستوى الخطورة مرتفع لان التواصل مع المريض كان اقل مترين ولمدة أطول من ١٥ دقيقة وتنفيذ إجراء باعث للهواء الجوي، لابد من سحب عينة لك في اليوم الثالث إلى الخامس من تاريخ التعرض مع بقائك في العمل والتزامك الصارم بلبس الكمام الشامل ومتابعة يومية لظهور الاعراض التنفسية.

س٨٦. تعرضت لمستوى خطورة للعدوى منخفض حيث أنني لم تعامل مع المريض الا لفترة قصيرة جدا حوالي خمس دقائق وبصورة صحيحة أثناء التعرض والآن أنا أشعر بارتفاع في درجة الحرارة وضيق في التنفس علماً بأنني مصاب بربو مزمن، ما هو التصرف؟

ج٨٦. يجب تقييم الحالة من قبل طبيب في عيادة الموظفين في المنشأة الصحية ويتم تقييم الخطورة وذلك حسب الدليل المحدث للتعامل مع حالات التعرض للعدوى بكوفيد١٩ وذلك بتطبيق التعريف القياسي والرابط الوبائي، ومن ثم يتم تحديد الطريقة المثلى للتعامل. يجب ان يتم العزل عن العمل الى حين اختفاء الاعراض بغض النظر عن مستوى التعرض حيث ان مصدر العدوى قد يكون مخالف عما كان متوقع.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٨٧. لدينا حالة طبيب مخالط لأحد المخالطين لحالة مؤكدة الإصابة بكوفيد-١٩، هل يجب سحب عينة له؟

ج٨٧. لا يجب سحب عينة له ولا يوجد له معيار خطورة حيث أنه مخالط لشخص غير مصاب، فقط يجب المتابعة اليومية لظهور أي اعراض.

س٨٨. في حال كانت العينة الأولي سلبية لمريض مشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ هل يحتاج الأمر إعادة فحص عينة ثانية؟

ج٨٨. الأمر يرجع للطبيب المعالج حسب اشتباهه بالحالة، ويمكنه إعادة العينة في حال استمراره في الاشتباه واستمرار الاعراض مع وجوب ابقاء جميع احتياطات العزل اللازمة للتعامل مع الحالة.

س٨٩. أعمل في عيادة صحة العاملين بمنشأة صحية وأقوم بسحب عينات طبية للممارسين الصحيين المخالطين يوميا، هل يجب أن يتم فحصي بسحب عينة لي بصفة دورية للاطمئنان على عدم إصابتي بالفيروس؟

ج٨٩. لا يجب ذلك لأنه طبقا لدليل المخالطين من العاملين الصحيين المعتمد، يجب فقط أن يتم تنفيذ المتابعة اليومية لظهور أعراض (سعال- حرارة - ألم بالحلق - ضيق بالتنفس) بالإضافة إلى الاهتمام بارتداء الواقيات الشخصية بصورة صحيحة ونظافة وتطهير الأيدي.

س٩٠. ظهرت اعراض تنفسية على أحد العاملين الصحيين في المستشفى وتم اقصاءه فورا عن العمل لكن كيف يتم عمل التقصي للمخالطين حيث ان القائمة طويلة جدا؟

ج٩٠. يجب اولا تأكيد الحالة عن طريق سحب عينة، وعند تأكيد إيجابيتها يتم حصر المخالطين. إذا كان العامل الصحي بأعراض فأن حصر المخالطين يقتصر على من كان مخالط له قبل ظهور الاعراض بيومين الى وقت عزله.

س٩١. ماذا لو كان العامل الصحي بدون اعراض وتم تأكيد ايجابية عينته فكيف يتم تحديد المخالطين له؟

ج٩١. إذا كانت الحالات الإيجابية سواء عاملين صحيين او مرضى بدون اعراض فإنه يتم حصر المخالطين لهم اعتمادا إذا كان مصدر العدوى للحالة الايجابية معروف او لا، لو كان مصدر العدوى معروف يتم حصر المخالطين بعد يومين من التعرض لمصدر العدوى الى وقت عزله، اما إذا لم يكن مصدر العدوى معروف فيتم حصر المخالطين قبل ظهور العينة بيومين الى وقت عزله.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س ٩٢. نعاني من نقص حاد في اعداد العاملين الصحيين حيث تم عزل عدد منهم بسبب تصنيفهم كمخالطين عالي الخطورة لمريض إيجابي فمالذي يمكن عمله لمواجهة هذا النقص؟

ج ٩٢. المخالطين بجميع فئاتهم لا يتم عزلهم عن العمل الا إذا ظهرت اعراض او كانت عينتهم ايجابية، لذا يفترض عودتهم للعمل مع التشديد على اتباع تعليمات مكافحة العدوى والتي من ضمنها لبس الكمام الشامل في جميع الأوقات مع الحرص على عدم خلعه حتى في استراحة الموظفين.

س ٩٣. نعاني من نقص حاد في اعداد العاملين الصحيين حيث تم عزل عدد من الحالات الإيجابية والمشتبه بها على الرغم انها بدون اعراض فمالذي يمكن عمله لمواجهة هذا النقص ؟

ج ٩٣. إذا كان هناك نقص حاد فمن الممكن عودة العاملين المؤكدة او المشتبهة اصابتهم بشرط عدم وجود اعراض على ان يقوموا بالأعمال التالية:

١- يمكن السماح لمقدم الخدمة الصحية المؤكد أو مشتبه في إصابته بكوفيد ١٩ والذي لا توجد لديه أعراض بأداء واجبات وظيفية لا تتطلب التعامل المباشر مع الآخرين مثل التسجيل والتوثيق وإعداد القوائم وتجميع البيانات والتواصل مع المرضى بوسائل التواصل الإلكترونية مثل الاتصالات الهاتفية والمرئية وتقديم النصائح والمشورة الطبية ومتابعتهم عن بعد.

٢- يمكن السماح لمقدمي الخدمة الصحية المؤكد أو مشتبه في إصابتهم بكوفيد ١٩ بتقديم الرعاية الصحية المباشرة فقط للمرضى المؤكدة إصابتهم بكوفيد ١٩، ويفضل أن يكون ذلك للمرضى تحت العزل الجماعي.

مع التأكيد على ما يلي:
تجنب الاتصال الوثيق مع العاملين الصحيين الآخرين غير المصابين في منشأة الرعاية الصحية أو التعامل مع مرضى غير مؤكدة إصابتهم بكوفيد ١٩ والإلتزام بارتداء الكمام الجراحي طوال الوقت كعنصر تحكم في مصدر العدوى، وفي حالة إذا ما كان يجب عليهم إزالة الكمام الجراحي من أجل تناول الطعام أو الشراب، يجب عليهم فصل أنفسهم عن الآخرين تماماً.

يجب أن يتحقق مشرف القسم من عدم وجود أي أعراض تنفسية تتفق مع أعراض الإصابة بكوفيد ١٩. في أي وقت يصاب فيه مقدمي الخدمة الصحية بأعراض ولو حتى خفيفة تتفق مع أعراض الإصابة بكوفيد ١٩، يجب عليهم إيقاف أنشطة رعاية المرضى وإخطار مشرف القسم وقسم مكافحة العدوى أو قسم الصحة المهنية لإعادة تقييم حالته الصحية وترك العمل فوراً.

س ٩٤. في حال اختفاء أعراض عدوى الكوفيد - ١٩ من العامل الصحي بعد ٥ أيام من بداية ظهور الأعراض، هل يجوز عودة العامل الصحي إلى العمل؟

ج ٩٤. يشترط مرور ١٠ ايام وأكثر من تاريخ ظهور الاعراض بالإضافة إلى اختفاء الأعراض لمدة ٣ أيام على الأقل بدون تناول أي خافضات للحرارة.



وزارة الصحة
Ministry of Health

س9٥. هل يجب ان يتم اخذ عينة قبل عودة العامل الصحي المصاب للعمل واعتباره حالة شفاء؟

ج9٥. لا، لا يوجد هناك أي داعي لذلك.

س9٦. متى يمكن للعامل الصحي العودة للعمل بعد الاصابة واعتباره حالة شفاء مع العلم بعدم وجود أي اعراض؟

ج9٦. العامل الصحي المؤكدة اصابته بنتيجة عينة ايجابية ولا توجد لديه أي اعراض، يمكن ان يعتبر كحالة شفاء ويعود للعمل بعد مرور ١٠ ايام على ظهور اول عينة ايجابية بشرط عدم ظهور أي اعراض خلالها.

س9٧. هل هناك أي احتياطات يجب اتباعها للعاملين الصحيين المتعافين والعائدين للعمل؟

ج9٧. يجب عليهم ارتداء الكمام الجراحي العادي طوال فترة العمل بالمستشفى ومتابعة أنفسهم بصورة مستمرة تحسباً لظهور اية أعراض تنفسية (ارتفاع درجة الحرارة - ضيق بالتنفس - سعال) وفي حالة ظهور اي منها يجب عليهم التواصل الفوري مع عيادة صحة العاملين بمنشأتهم الصحية.

س9٨. لو تم شفاء احد العاملين الصحيين وبعد عودته الى العمل ظهرت عليه الاعراض مره أخرى والمتوافقة مع اعراض كوفيد-١٩، هل يجب عزله واخذ عينه له مره أخرى؟

ج9٨. نعم يجب عزله واخذ عينه أخرى له.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

زيارة المرضى

س٩٩. هل الزيارات العائلية مسموحة للمرضى المصابين او يشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-١٩؟

ج٩٩. يفضل عدم السماح بالزيارة لخطورة الإصابة بالعدوى ويمكن السماح بالزيارات لمدة قصيرة جدا فقط للظروف الملحة، مع الالتزام بالشروط الخاصة بذلك وهي كالتالي:
يمنع كبار السن والأطفال والمصابين بالأمراض المزمنة والحوامل من الزيارة.
ارتداء المريض للكمام الجراحي خلال الزيارة.
ارتداء الزائر لمستلزمات الوقاية الشخصية وتدريبه على طريقة اللبس والخلع.
التثقيف الصحي للزائر والتوعية بالمرض وطرق الانتقال.
يمنع التلامس المباشر مع المريض او تناول الاطعمة والمشروبات معه.
التوصية للزائر بالتباعد الاجتماعي والحرص على متابعة الاعراض والعلامات الصحية بعد الزيارة.

س١٠٠. كيف يمكننا أن نشرح للزوار مبدأ عدم القدوم إلى المنشأة إذا كانت لديهم علامات وأعراض مرض تنفسي حاد تتوافق مع مرض كوفيد-١٩؟

ج١٠٠. يمكنك القيام بذلك من خلال:
يقوم المسؤولون عن التثقيف الصحي بشرح اعراض وعلامات المرض للزوار، والتشديد على عدم الحضور للمنشأة إذا ما ظهرت عليهم أي منها.
تنبيهات مرئية، مثل اللوحات والملصقات، والتي يجب وضعها عند مداخل المنشأة والمناطق الاستراتيجية الأخرى، حيث انها توجه الزائرين بعدم الدخول كزائر إذا كانت لديهم أعراض مثل الحمى أو الاعراض التنفسية.
يجب أن تتضمن هذه التنبيهات علامات واعراض المرض، ومن الجهة التي يجب على الزوار اعلامها إذا ما كان لديهم أي من هذه الاعراض.

س١٠١. ما هي التعليمات التي يجب على الزوار اتباعها عند دخول منشآت الرعاية الصحية؟

لا ينبغي أن يدخل الزوار المنشأة الصحية إذا كانت لديهم علامات وأعراض مرض تنفسي حاد تتوافق مع مرض كوفيد-١٩.
يجب أن يطلب من الزوار ارتداء الكمام الجراحي أو القماشي لتغطية الأنف والفم طوال الوقت أثناء زيارتهم ولا يتم إزالته إلا بعد مغادرة المنشأة.
يجب تشجيع الزوار على القيام بتنظيف الأيدي عن طريق غسل اليدين بالماء والصابون لمدة لا تقل عن ٤٠ ثانية أو فرك الأيدي بالكحول المحتوي على الإيزوبروبانول بنسبة ٧٠% لمدة ٢٠ ثانية على الأقل، ويجب على المنشأة توفير المنتجات اللازمة لذلك للزوار.
يجب تنبيه الزوار على اتباع آداب السعال (على سبيل المثال، تغطية الفم والأنف باستخدام منديل يمكن التخلص منه بعد السعال أو العطس).
يجب على الزوار زيارة المريض التابع لهم فقط ويتجنبون الذهاب إلى مواقع أخرى في المنشأة.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٢. كيف تقلل المنشأة الصحية من خطر نقل عدوى كوفيد-١٩ من وإلى الزوار؟

ج١٢. ينبغي أن تقوم منشآت الرعاية الصحية بما يلي:

- تقديم خدمات بديلة للتفاعل المباشر بين الزائرين والمرضى، بما في ذلك إعداد الاتصالات عن بُعد (مثل الاتصال عبر الهاتف أو الإنترنت) للسماح بإجراء مكالمات فيديو أو صوتية (إن أمكن).
- تحديد وتخصيص المدخل الذي يمكن للزائرين استخدامه للدخول للمنشأة الصحية وذلك لسهولة المتابعة.
- فحص جميع الزوار عند المدخل المخصص لهم لوجود أي اعراض من ارتفاع درجة الحرارة أو الأعراض التنفسية (مثل السعال أو ضيق التنفس).
- عندما يتم ملاحظة وجود حرارة أو أي من الاعراض التنفسية على أحد من الزوار من قبل العاملين الصحيين في المستشفى يجب أن يتم منعه من الزيارة ويطلب منه مغادرة المنشأة فوراً.
- لا يُسمح بإدخال الأطعمة والمشروبات الخارجية الى داخل المنشأة، ولا يسمح بتناول الطعام والشراب أثناء الزيارة.
- يقبل بزيارة زائرين اثنين فقط لكل مريض خلال الزيارة، ويجب ألا يزيد وقت الزيارة عن ٢٠ دقيقة.
- لا يُسمح بزيارة كبار السن فوق سن ٦٥ عامًا، الأطفال، النساء الحوامل، ومن لديهم أمراض مزمنة.
- يفضل عدم انتظار الزائرين داخل المنشآت الصحية، وان لم يكن من ذلك بد، يجب تخصيص أماكن انتظار لهم مختلفة عن المخصصة للمرضى مع الوضع في الاعتبار مبدا التباعد الاجتماعي وتطبيقه.
- لا يسمح للزوار بالتواجد أثناء الإجراءات الباعثة للهباء الجوي أو أثناء جمع العينات التنفسية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

النقل الاسعافي

س١٣. ماهي الاحتياطات الواجب اتباعها عند نقل مريض مؤكد او مشتبه اصابته بكوفيد-١٩ امن منشأة صحية لأخرى؟

ج١٣. يتم اتباع الاحتياطات التالية:
يتم تبليغ المنشأة المنقول لها المريض إذا كان حالة مشتبهه او مؤكدة.
يتم الترتيب بين المنشأتين بما يختص بوقت النقل ومن سيقوم بعملية النقل ومعلومات المريض الطبية.
يقوم المريض بلبس الكمام الجراحي خلال عملية النقل إذا كان قادر على تحمله.
يجب تدريب المريض على آداب السعال وتطبيقها خلال عملية النقل.
يلتزم سائق سيارة الإسعاف بلبس الكمام الجراحي خلال عملية النقل.
يلتزم الطاقم الطبي المتعامل مع المريض بلبس جميع وسائل الحماية الشخصية المطلوبة. (الرجوع للإجابة رقم ٣٥)
بعد إتمام عملية النقل يتم تنظيف وتطهير سيارة الإسعاف بالكامل بمطهرات معتمدة من وزارة الصحة.
(صوديوم هيبوكلوريد المحضر حديثا بالتركيز الصحيح او مركبات الامونيوم الرباعية سواء مسحات او كرشاش)

س١٤. كم عدد الأشخاص المقبول وجودهم مع المريض خلال النقل الاسعافي ومن هم؟

ج١٤. يجب الحرص على التالي:
لا يتم نقل مريض مؤكد مع مريض مشتبه به في نفس السيارة.
لا يتواجد أي أحد من أفراد عائلة المريض الا في الحالات الضرورية وعندها يجب عليهم الالتزام بلبس الكمام الجراحي.
عدد العاملين الصحيين المرافقين للمريض يجب ان يكون اقل عدد ممكن طبيا.

س١٥. ماهي الاحتياطات المتبعة من قبل سائق سيارة الإسعاف خلال عملية النقل؟

ج١٥. يجب عليه اغلاق اي نقطة اتصال بينه وبين الجزء الخلفي الموجود فيه المريض قبل إدخاله في السيارة إذا كان ذلك ممكنا، مع الالتزام بلبس الكمام الجراحي طوال فترة النقل واذا اضطر للتواصل مع المريض للمساعدة في النقل يجب لبس وسائل الحماية الشخصية كاملة مع مع وجوب الالتزام بتنظيف وتطهير الأيدي.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٦. كيف تتم عملية تنظيف سيارة الإسعاف بعد نقل المريض المؤكد او المشتبه اصابته بكوفيد-١٩؟

ج١٦. عملية التنظيف تتم على النحو التالي:

- يجب ان تتم عملية تهوئة جيدة للسيارة وذلك بترك الأبواب مفتوحة لفترة من الزمن.
- تبدأ عملية التنظيف بلبس وسائل الحماية الشخصية اللازمة (مريول العزل، القفازات)، يتم لبس واقى الاعين/الوجه والكمام الجراحي إذا ما كان هناك تطاير للسوائل على الوجه.
- تجهيز وسائل ومواد التنظيف والتطهير المعتمدة من وزارة الصحة.
- عملية التنظيف تتم والابواب مفتوحة.
- تنظيف جميع الاسطح والتركيز على الاسطح عالية التلامس وبعدها يتم التطهير.
- تتم عملية تطهير الاسطح بالمواد المخففة بحسب توجيهات الشركة المصنعة وللمدة المقررة من قبلهم.
- تنظيف وتطهير الأدوات التي تستخدم مع أكثر من مريض بحسب توجيهات الشركة المصنعة.
- التخلص من الأدوات ذات الاستخدام الواحد ووسائل الحماية الشخصية في النفايات الطبية.
- تطهير الايدي.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

غرف العزل العادية وسالبة الضغط وأجهزة الهيبا فلتر

س١٧. متى يتم عزل مرضى كوفيد-١٩ في غرف العزل سالبة الضغط؟

ج١٧. الأولوية للمرضى ذو الحالة الحرجة ومن يتم عمل إجراءات باعثة للهباء الجوي لهم.

س١٨. هل يجب عزل حالات كوفيد-١٩ المؤكدة والمشتبه بها في غرف عزل سالبة الضغط؟

ج١٨. لا يوجد حاجة لذلك في الحالات المستقرة، بل يوصى بوضع المريض في غرفة عادية مفردة مع الحرص على ان يكون الباب مغلق، لكن إذا ما توفرت غرف العزل سالبة الضغط فمن الممكن ان يتم عزل مرضى كوفيد-١٩ المؤكدين فيها. عند عدم توفر الغرف سالبة الضغط او عدم توفر غرفة مفردة يتم العزل في غرفة جماعية بها عدد من المرضى المؤكدة إصابتهم بفيروس كوفيد-١٩ بشرط عدم وجود امراض مختلفة تستدعي العزل التلامسي وتوفير مساحات جيدة لهم وتقديم الرعاية الطبية المستمرة والحرص على عدم عزل الحالات المشتبهة معهم.

س١٩. هل يمكن عزل المرضى المشتبه في إصابتهم بكوفيد-١٩ اعزلا جماعيا في غرفة واحدة كبيرة بأسرة متعددة؟

ج١٩. لا غير مسموح نظرا لأنه من الممكن أن تؤكد الإصابة ببعض الحالات وتصبح الحالات السلبية المخالطة للحالات الايجابية في خطر انتقال للعدوى إليها، الا اذا لم يكن هناك غرف مفردة مع وجوب اتباع شروط معينة. (الرجوع للإجابة رقم ١١٠)

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٠. ماهي الشروط الواجب اتباعها عند تنويم المرضى المصابين او المشتبه اصابتهم بكوفيد-١٩ في غرفة واحدة متعددة الأسرة؟

ج١٠. المنشأة الصحية يجب ان تتقيد بالمعايير التالية:

- تقييم المرضى في أقسام الطوارئ باتباع الإجراءات المعمم بها وتنويم من تستدعي حالتهم الطبية التنويم فقط.
- عدم تنويم الحالات المشتبهة مع الحالات المؤكدة في نفس الغرفة متعددة الأسرة.
- إيجاد فاصل مادي بين أسرة المرضى (ستائر للاستخدام الواحد - فواصل متحركة) في الغرفة متعددة الاسرة، وفي حالة عدم التوفر يجب ألا تقل المسافة بين السرير والآخر عن مترين أو أكثر.
- يمنع تنفيذ الإجراءات الباعثة للهباء الجوي مثل اجراء الشفط والعينات الانفية والحلقية في هذه الغرف متعددة الاسرة ويتم تنفيذ هذه الاجراءات في أماكن مخصصة حسب التعليمات. (الرجوع للإجابة رقم ١١٥)
- استخدام اجهزة الفلتر عالية الكفاءة ما أمكن في الغرف متعددة الاسرة، مع ضمان وجود تهوية جيدة في كل الغرف.
- تخصيص مستلزمات رعاية المرضى لكل مريض وعدم استخدامها مع المرضى الآخرين.
- إلزام المرضى بارتداء الكمام الجراحي العادي طوال فترة التنويم بالمستشفى إذا سمحت حالتهم الطبية بذلك وعدم السماح بالتنقل في الغرف وبين الاسرة والممرات.
- الالتزام الصارم من قبل العاملين الصحيين بممارسات مكافحة العدوى وبالأخص ممارسات نظافة وتطهير الايدي بين مريض وآخر واستبدال القفازات بين المرضى واستبدال الواقيات الشخصية كاملة حسب أدلة العمل الخاصة بمكافحة العدوى والتي تم التعميم بها سابقاً في حال تعرضها للتلوث الظاهر في أي وقت.
- تقييم حالة المرضى (تشمل جميع المرضى المنومين سواء كوفيد١٩ او غيرهم) من قبل الطبيب المعالج مرتين يومياً وتقرير الحاجة لبقائهم في المستشفى وتفعيل سياسة الاخراج المبكر دون الاخلال بسلامة المرضى والتنسيق مع الصحة العامة بالمنطقة/المحافظة لاستكمال الاجراءات الوقائية عند الخروج.

س١١. هل يجب استخدام أجهزة الهيبا فلتر المتنقلة بغرف عزل المرضى المفردة المصابين أو يشتبه في إصابتهم بفيروس كورونا المستجد؟

ج١١. غير مطلوب إلا في حالة تنفيذ أحد الإجراءات الباعثة للهباء الجوي. (الرجوع للإجابة رقم ١١٤)

س١٢. هل يجب استخدام أجهزة الهيبا فلتر المتنقلة للمرضى الإيجابيين بكوفيد-١٩ او المنومين في المحاجر الصحية (فنادق)؟

ج١٢. لا يجب ذلك ويكتفي بالتهوية العادية للغرفة.

س١٣. ما هو الإجراء الواجب اتباعه في حال أضاء المؤشر الأحمر لجهاز الهيبا فلتر؟

ج١٣. عند إضاءة المؤشر الأحمر لأحد أجهزة الهيبا فلتر، فهذا يعني وجود خلل ما بالجهاز أو خلل بالفلتر أو انتهاء صلاحية الفلتر مما يستوجب استبداله، لذا يجب إخراج الجهاز من الخدمة فوراً وإبلاغ أحد مسؤولي الصيانة بالمنشأة أو الشركة المسؤولة عن ضمان أو صيانة الجهاز لعمل ما يلزم من إصلاح وصيانة للجهاز أو استبدال للفلتر.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

الإجراءات الباعثة للهباء الجوي AGPs

س١٤. ماهي الإجراءات الباعثة للهباء الجوي والتي يجب توفر غرفة سالبة الضغط لإجرائها او هيبا فلتر متنقل؟

ج١٤. الإجراءات الباعثة للهباء الجوي والتي يجب توفر هيبا فلتر أو غرفة سالبة الضغط لأجرائها هي: تركيب ونزع أنبوب القصبة الهوائية. الشفط المفتوح للجهاز التنفسي (بما في ذلك الجهاز التنفسي العلوي). إجراءات ثقب القصبة الهوائية. تنظيف القصبات وجميع إجراءات مجرى الهواء العلوي التي تنطوي على الشفط. بعض إجراءات الأسنان (مثل الحفر عالي السرعة). الإنعاش القلبي الرئوي. استخراج البصاق من الجهاز التنفسي للمريض. أخذ العينة الأنفحلقية (nasopharyngeal swab) (عند عدم توفرها الرجاء الاطلاع على السؤال رقم ٦٥)

س١٥. ماهي الاحتياطات الواجب اتباعها عند القيام بأي اجراء باعث للهباء الجوي؟

ج١٥. يجب اتباع الاحتياطات التالية:

- الالتزام بتطهير الايدي عند الحاجة.
- القيام بها داخل غرفة سالبة الضغط (معدل تبديل الهواء ١٢ مرة في الساعة) .
- عند عدم توفر غرفة سالبة الضغط يتم الاجراء في غرفة مخصصة جيدة التهوية مع وجود جهاز هيبا فلتر متنقل.
- لا يحضر الاجراء إلا الأشخاص الضروري طبيا وجودهم.
- يجب ان يلبس جميع الطاقم الطبي الحاضر المقاسات الصحيحة من الكمامات التنفسية عالية الكفاءة والتي يتم معرفتها من خلال عمل اختبار الملائمة.
- يجب ان يقوم كل شخص باختبار النفاذية عند لبسه للكمام التنفسي عالي الكفاءة.
- عند عدم توفر الكمام يتم الاستعاضة عنه باستخدام PAPR او دخول أي عامل صحي اخر متوفر مقاسه الصحيح.
- لبس واقى الوجه.
- لبس مريول العزل الواقي والغير منفذ للسوائل.
- لبس القفازات.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



س116. هل من الممكن إعطاء امثلة عن حالات تعتبر ولا تعتبر باعثة للهباء الجوي باللغة الإنجليزية؟

A116. Examples of Aerosol Generating Procedures & Non Aerosol Generating Procedures:

Aerosol Generating Procedures (AGPs)	Non Aerosol Generating Procedures (Non AGPs)
Nasopharyngeal swabbing	Cardiac catheterization
Endotracheal intubation & extubation	Central Venous Catheter insertion
Cardiopulmonary resuscitation	Interventional radiological procedures
Manual ventilation	Ophthalmological procedures
Non-invasive ventilation (NIV) e.g. Bi-level Positive Airway Pressure (BiPAP)	Connection & disconnection to haemodialysis machine
Continuous Positive Airway Pressure ventilation (CPAP)	Oral examination
High-Frequency Oscillating Ventilation (HFOV)	Tooth extraction
Tracheotomy/tracheostomy procedures (insertion / open suctioning / removal)	Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL)
Bronchoscopy and all upper airway procedures that require open suctioning	Ear wash
Surgery and post-mortem procedures involving high-speed devices	
Open suctioning of the respiratory airways (including the upper respiratory tract)	
"Some dental procedures (e.g. High-speed drilling)"	
Induction of sputum and open suctioning	
Sputum extraction from the patient's respiratory airways	



وزارة الصحة
Ministry of Health

العينات الانف حلقية (Nasopharyngeal swab)

س١٧. هل يجب أخذ العينة الأنفحلقية (Nasopharyngeal swab) في غرفة سالبة الضغط مزودة بهييا فلتر في نظام التهوية؟

ج١٧. يفضل أخذ العينة في غرفة عزل سالبة الضغط وفي حالة عدم توفرها يمكن أخذها في غرفة مفردة مغلقة باستخدام جهاز هييا فلتر متنقل. في حالة عدم توفر جهاز الهييا فلتر وكانت حالة المريض مستقرة يتم أخذ العينة في غرفة مغلقة جيدة التهوية مع الالتزام بغلق الباب او مكان ذو تهوية طبيعية جيدة مع أخذ الاحتياطات الواجبة من قبل الممارسين الصحيين.

س١٨. اين يتم أخذ العينة الأنفحلقية (Nasopharyngeal swab) للمرضى الغير مستقرين؟

ج١٨. يتم اخذها اما في غرفة عزل سالبة الضغط او في غرفة مفردة مغلقة باستخدام جهاز هييا فلتر متنقل.

س١٩. لدينا عدد من المرضى الايجابيين بكوفيد-١٩ امنومين بغرف فنادق (محجر صحي) أين يمكن أخذ العينات الانفحلقية (Nasopharyngeal swab) لهم؟

ج١٩. يمكن أخذ العينات الانفحلقية (Nasopharyngeal swab) لهؤلاء المرضى في غرفة منفصلة محددة لذلك وبوجود جهاز هييا فلتر متنقل أو مكان خارجي مفتوح ذو تهوية طبيعية.

س٢٠. هل من الممكن اخذ المسحات في نفس غرف المرضى المستقرين؟

ج٢٠. يفضل تخصيص غرفة واحدة لأخذ جميع المسحات تتوفر فيها الاشتراطات المطلوبة.

س٢١. هل من الممكن استخدام الفحص السريع Rapid Test لفيروس كورونا المستجد خلال المسح الشامل لتحديد الفئات التي يؤخذ منها عينات PCR من عدمه؟

ج٢١. لم يتم إقرار كفاءة وحساسية الفحص السريع من قبل الجهات المعنية بذلك ومركز القيادة والتحكم بديوان الوزارة حتى الآن.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٢٢. ماهي اشتراطات غرف العينات التي يتم أخذ المسحات فيها في المستشفى؟

ج١٢٢. يجب توفر الآتي:

- باب الغرفة يكون محكم الاغلاق.
- مستلزمات الوقاية الشخصية اللازمة بشكل كامل. (الرجوع للإجابة رقم ٣٩)
- الأرضية تتكون من مادة قابلة للتنظيف، الأفضل تكون (فينيل) مع خلوها من التشققات.
- يفضل ان يكون الأثاث مصنوع من مادة الفولاذ المقاوم للصدأ أو أي مادة أخرى قابلة للتنظيف والتطهير (الأثاث المصنوع من الخشب أو القماش غير مقبول).
- مستلزمات غسل وتطهير الأيدي، يفضل توفر مفسلة وصابون ومناديل ورقية او على الأقل محلول الجل الكحولي المعتمد.
- المطهرات البيئية المعتمدة من قبل وزارة الصحة والتي يجب استخدامها بعد كل مريض. (الرجوع للإجابة رقم ١٣٤)
- سلة النفايات الطبية بحيث تكون سليمة ومغلقة ويتم فتحها فقط عند الحاجة عن طريق التحكم بالقدم، وتحتوي على كيس النفايات الأصفر مع وجود شعار الخطر الحيوي عليها.

س١٢٣. ماهي مواصفات غرفة العينات التي يتم أخذ المسحات فيها في المحجر؟

ج١٢٣. تكون جيدة التهوية محكمة الاغلاق خالية من الأثاث الا بقدر الحاجة مع مراعاة ان الأثاث الموجود يكون قابل للتنظيف والتطهير بالمواد المطهرة المعتمدة ويفضل خلوها من الموكيت. (الرجوع للإجابة رقم ٦٨)

س١٢٤. هل يمكن تنفيذ عينة أنف حلقيه (Nasopharyngeal swab) لاحد الممارسين الصحيين المخالط ذو خطورة عالية لحالة مؤكدة الإصابة بفيروس كورونا المستجد بعد ثلاثة أيام من المخالطة؟

ج١٢٤. يمكن ذلك الاهم هو مرور ٢٤ ساعة على المخالطة ليصبح الفحص ذو حساسية للإصابة بالفيروس.

س١٢٥. هل هناك أولوية لأشخاص معينين لأخذ العينات منهم؟

ج١٢٥. نعم، يجب تحديد أولويات لأخذ المسحات وذلك حسب تقدير الخطورة
أولوية عالية:

المرضى المنومين في المستشفى والذين ظهرت عليهم اعراض.
العامل الصحي في المستشفى ودور الرعاية ممن ظهرت عليهم اعراض.
نزلاء دور الرعاية المديدة ممن ظهرت عليهم اعراض.
مرضى الغسيل الكلوي ممن ظهرت عليهم اعراض.

أولوية:

مرضى الغسيل الكلوي ممن لديهم اتصال وثيق بحالة مؤكدة.
نزلاء دور الرعاية عند مخالطتهم لحالات مؤكدة.
الأشخاص على اتصال وثيق بحاله مؤكدة.
الأشخاص الذين توجد لديهم اعراض الكوفيد-١٩
الأشخاص الذين ليس لديهم اعراض والذين تم منحهم الأولوية من قبل الأقسام الصحية أو الأطباء، لأي سبب.
سكن العمال ممن يعملون بالمجال الصحي وفقا للخطة الموصى بها من الإدارات المعنية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

اختبار الفحص المصلي

س١٢٦. هل اختبارات الكشف السريع عن وجود الأجسام المضادة للفيروس المسبب للكوفيد-١٩ يمكن استخدامه لتشخيص العدوى السارية بالفيروس؟

ج١٢٦. لا تدل إيجابية هذه الاختبارات على وجود عدوى سارية للفيروس ولكن قد تشير إلى وجود تعرض لفيروس الكورونا المستجد سواء ساري أو سابق.

س١٢٧. هل نتائج هذه الاختبارات مؤكدة ،، في ،،؟

ج١٢٧. وجود هذه المضادات في الدم لا يؤكد أو ينفي وجود العدوى بالكوفيد-١٩ نظرا لإمكانية عدم وجود هذه المضادات مبكرا فور حدوث العدوى أو قد يحدث تفاعل مشترك عند وجود أجسام مضادة لأي من الفيروسات المشابهة من فصيلة الفيروسات التاجية مع عدم وجود عدوى بفيروس الكورونا المستجد، كما أنه تختلف كفاءة هذه الاختبارات ويجب استخدام الاختبارات المعتمدة فقط من هيئة الغذاء والدواء.

س١٢٨. ما هي إذن الفائدة من استخدام اختبارات الكشف السريع عن وجود الأجسام المضادة للفيروس المسبب للكوفيد-١٩؟

ج١٢٨. إن استخدام الاختبارات عالية الكفاءة يساعد على اكتشاف الاستجابة المناعية ضد فيروس الكورونا المستجد من قبل الأفراد والمجتمع. كما يساعد متابعة هذه الاختبارات على فترات في دراسة تطور المناعة المجتمعية ضد الفيروس وتحديد فترات بقاء هذه الأجسام المناعية والذي يعكس إمكانية عدم تكرار حدوث العدوى.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

محطات سحب العينات عن طريق السيارات

س١٢٩. هل يجب متابعة العاملين الصحيين بمحطات سحب العينات عن طريق السيارات متابعة أسبوعية عن طريق سحب عينة أنفحلقية للتأكد من عدم تعرضهم للإصابة بفيروس كوفيد ١٩؟

ج١٢٩. يجب تطبيق معايير الخطورة بدليل التعامل مع العاملين الصحيين المعرضين لكوفيد ١٩، يتم متابعة العاملين لأنفسهم وتحت إشراف لملاحظة ظهور أية أعراض تنفسية (السعال - ارتفاع درجة الحرارة - ضيق في التنفس) وفي حالة ظهور أعراض يجب سحب عينة للعامل الصحي وإيقافه عن العمل الى حين شفاؤه.

س١٣٠. هل يجب نزع جميع الواقيات الشخصية وارتداء واقيات شخصية جديدة مع كل حالة بمحطة سحب العينات بالسيارات؟

ج١٣٠. لا يجب نزع جميع الواقيات الشخصية بين حالة وأخرى، إنما يجب فقط نزع القفازات بعد الانتهاء من كل حالة وممارسة تطهير الأيدي بمطهر الجيل الكحولي وارتداء قفازات جديدة قبل أخذ عينة جديدة إلا في حالة تلوث الواقيات الشخصية تلوئاً ظاهراً بإفرازات المريض، يجب حينها استبدالها كاملة قبل العودة لمواصلة العمل (الكمام التنفسي عالي الكفاءة، مريول العزل، واقى الوجه).

س١٣١. هل يجب استخدام أجهزة الهيبافلتر بمكان مرور السيارات لسحب العينات لمنع انتقال العدوى؟

ج١٣١. لا يوجد احتياج لاستخدام أجهزة الهيبا فلتر حيث أن مكان سحب العينات بالسيارة مكان مفتوح به تيارات هواء متغيرة.

س١٣٢. في محطات سحب العينات بالسيارات يحدث أحيانا وجود بعض النقص في الكمامات التنفسية عالية الكفاءة فهل يجب إيقاف العمل بالمحطة حرصاً على عدم تعرض العاملين لخطر الإصابة بالعدوى؟

ج١٣٢. يمكن استخدام الكمام الجراحي العادي بالإضافة إلى درع الوجه ويتم ممارسة العمل بسحب العينات بصورة طبيعية.

س١٣٣. هل يعتبر العمل في سحب العينات لفيروس كوفيد ١٩ بمحطة السحب للسيارات أخطر من حيث زيادة فرص العدوى للقائمين على سحب العينات حيث أن عدد العينات كبير جداً أكبر من تلك التي تؤخذ بالمنشآت الصحية؟

ج١٣٣. لا بكل تأكيد حيث أن سحب العينات يتم في منطقة خارجية مفتوحة بتهوية طبيعية وتيارات هواء متجددة وبالاستخدام الصحيح للواقيات الشخصية والممارسة الصحيحة الصارمة لنظافة وتطهير الأيدي تصبح الخطورة منخفضة سواء في محطة الفحص او في المنشآت الصحية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

تنظيف وتطهير البيئة

س ١٣٤. ماهي المطهرات اللازمة لتطهير غرفة المريض المصاب أو مشتبه في إصابته بكوفيد-١٩؟

- ج ١٣٤. تستخدم المطهرات البيئية المتعارف عليها (يعتمد على التوفر ومناسبتها)
- مسحات مركبات الامونيوم الرباعية.
 - بخافات مركبات الامونيوم الرباعية.
 - مركبات الامونيوم الرباعية المركزة وتخفف حسب توصيات الشركة المنتجة.
 - مسحات الكحول.
 - مسحات الكلور هيكلسيدين.
 - محلول الصوديوم هيبوكلوريت ٥% (الكلور المنزلي) المخفف بالماء المحضر حديثاً ٥٠٠ جزء في المليون (حسب التوفر والامكانية).

س ١٣٥. هل فيروس كوفيد-١٩ يظل فعالا على الاسطح البيئية لمدة طويلة تصل إلى عدة أسابيع؟

ج ١٣٥. يظل فيروس كوفيد-١٩ فعالا على الاسطح البيئية التي لم يتم تنظيفها من عدة ساعات إلى ٣ ايام كحد أقصى طبقاً للمعلومات والدراسات المنشورة حتى الان وتوجد عوامل كثيرة تؤثر في بقاء الفيروس مثل درجة الحرارة والرطوبة ومسامية السطح وغيره ويجب الاهتمام بتنظيف الاسطح البيئية بصورة دورية.

س ١٣٦. هل يبقى فيروس كوفيد-١٩ عالقا في هواء الغرفة التي تم عزل المريض بها بعد خروجه لمدة طويلة ولا بد من غلق الغرفة وعدم استخدامها لمدة لا تقل عن ثلاثة أيام بعد خروج المريض؟

ج ١٣٦. غير صحيح، فيروس كوفيد-١٩ ينتقل بالرذاذ لا بالهواء وتسقط قطيرات الرذاذ الخارج من المريض على مسافة متر واحد فقط من المريض فور خروجها منه ولا تبقى في هواء الغرفة مطلقاً حسب المراجع المعتمدة، ويكتفى بتنفيذ التنظيف والتطهير النهائي للأسطح البيئية بالغرفة وإعادة استخدامها فوراً.

س ١٣٧. هل يجب أخذ مسحات بيئية من غرفة المريض المصاب بفيروس كوفيد-١٩ بعد خروجه منها وتنفيذ التطهير النهائي للغرفة للتأكد من خلوها من الفيروس؟

ج ١٣٧. يمنع ذلك منعاً باتاً ولا توجد اي توصية علمية عليه.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٣٨. هل لابد من استخدام التقنيات الحديثة في التطهير النهائي لغرفة المريض المصاب أو من يشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ بعد خروجه منها مثل أجهزة التثبيت بالهيدروجين بيروكسيد أو أجهزة التطهير بالأشعة فوق البنفسجية؟

ج١٣٨. في حالة توفرها يفضل استخدامها أما في حالة عدم توفرها فيمكن بكفاءة وفعالية تامة استخدام التطهير النهائي اليديوي لتطهير الغرفة باستخدام المنظفات والمطهرات البيئية المعتمدة من وزارة الصحة.

س١٣٩. كيف يمكن تطهير غرف إقامة المرضى الايجابيين لفيروس كوفيد-١٩ بدون أعراض (المحاجر الصحية) بعد خروجهم منها؟

ج١٣٩. تستخدم المطهرات البيئية المتعارف عليها. (الرجوع للإجابة رقم١٣٤)

س١٤٠. هل بالإمكان ادخال مريض إيجابي كوفيد-١٩ بغرفة مريض إيجابي سابق كوفيد-١٩ دون عمل تطهير نهائي للغرف؟

ج١٤٠. نعم ممكن ذلك ويساعد في توفير الموارد حيث يكتفي بالتنظيف العادي وتطهير الاسطح للاماكن الأعلى والأكثر ملامسة على الا يكون مصاب بمرض معدي اخر.

س١٤١. هل يوجد تعامل خاص للمفروشات والمنسوجات بغرفة المريض المصاب او يشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ أعلى أساس أنها شديدة العدوى؟

ج١٤١. يتم التعامل مع المفروشات والمنسوجات من غرفة المريض المصاب او من يشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ التعامل العادي المعتاد لجميع مفروشات الرعاية الصحية بالمغسلة المركزية.

س١٤٢. هل تستخدم نفس وسيلة المواصلات لنقل الحالات المؤكدة والمشتبه بها؟

ج١٤٢. يفضل ان تكون هناك وسائل نقل خاصة للمرضى الايجابيين وأخرى للمشتبه بهم

س١٤٣. كيف يتم تنظيف وتطهير وسائل المواصلات التي تنقل الحالات المشتبه او المؤكدة؟

ج١٤٣. يفضل تنظيفها وتطهيرها باستخدام المواد المطهرة المعتمدة للاماكن الأكثر تلامس دون الحاجة للتطهير النهائي.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٤٤. هل يوجد تعامل خاص للأثاث والموكيت والاسطح البيئية بغرفة المريض المصاب او من يشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ في المحجر الطبي؟

ج١٤٤. يتم التعامل مع الموكيت والاثاث والاسطح البيئية الموجودة بغرفة المريض المصاب او من يشتبه في إصابته بفيروس كوفيد-١٩ في المحجر الطبي بنفس وسائل التنظيف والتطهير بالعزل المنزلي يمكن استخدام مركبات الصوديوم هيبوكلوريت (الكلور المنزلي) (على الأقل ١٠٠٠ جزء في المليون من هيبوكلوريت الصوديوم) حديث التخفيف إذا كان ذلك مناسباً للسطح البيئي المراد استخدامه عليه مع ضمان زمن تلامس لا يقل عن دقيقة واحدة ، والسماح بالتهوية المناسبة أثناء وبعد التطبيق ، يمنع خلط المبيض المنزلي مع أية مركبات أو منظفات أو مطهرات أخرى، طريقة التخفيف لمحلول الصوديوم هيبوكلوريت (٥ ملاعق كبيرة (٣/اكوب) من محلول الكلور المنزلي لكل جالون من الماء (٣,٨ لتر).
المطهرات المعتمدة للاستخدام:
الكلور المنزلي السائل (يحضر يومياً بالتركيز المعتمد).
مركبات الأمونيوم الرباعية (الجيل الرابع) في صورة بخاخ أو مسحات.
الكحول السائل تركيز ٧٠% في صورة بخاخ أو مسحات.

س١٤٥. هل فيروس كوفيد-١٩ يقاوم بدرجة كبيرة المطهرات ويحتاج إلى استخدام مطهرات عالية المستوى للقضاء عليه؟

ج١٤٥. هذا غير صحيح، فيروس كوفيد-١٩ من الفيروسات المغلفة ومن السهل القضاء عليه باستخدام المطهرات المنخفضة أو متوسطة المستوى ولا يوجد داعي لاستخدام المطهرات عالية المستوى.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



س١٤٦. كيف يتم تنظيف العيادات مثل الاسنان والاشعة ونحوها؟

ج١٤٦. قواعد عامة

يتم تنظيف الأرضيات يوميا قبل بدء العمل وبعد انتهاء العمل.

يتم تنظيف الحوائط والأسقف مرة كل اسبوع أو شهر حسب السياسة الداخلية للمنشأة الصحية طبقا لضغط العمل.

فيما يخص الاسرة وأسطح العمل والاجهزة والمعدات يتم تنظيفها بعد انتهاء العمل.

في حالة الإتساخ والتلوث المفاجئ خلال العمل يتم التنظيف والتطهير الفوري.

المواد التي تستخدم في التنظيف والتطهير هي المعتمدة من وزارة الصحة وهي :

-الكحول ٧٠-٩٠%

- الكلورهيكسيدين مع الكحول

- مسحات او بخاخ مركبات الامونيوم الرباعية

- محلول الصوديوم هيبوكلوريت المخفف حديثا ١٠٠٠ جزء في المليون

- سائل مركبات الامونيوم الرباعية المركز

● يجب مراعاة زمن التلامس والتركيز الصحيح

● لا يمكن الوثوق بعمليات تطهير الاسطح البيئية بدون تنفيذ عمليات التنظيف قبل التطهير

● المعدات والادوات يمكن إعادة تنظيفها وتطهيرها باستخدام المواد المطهرة المعتمدة من وزارة الصحة مع مراعاة توصيات الشركة المصنعة.

● لابد من توفر عدة التعامل مع الانسكابات الدموية وسوائل الجسم وجميع العاملين بالقسم مدربين على كيفية الاستخدام.

● يتم التنظيف من المناطق الأقل إتساخا إلى الأكثر إتساخا ومن الاعلى الى الأسفل.

● يجب ارتداء العاملين القائمين على التنظيف القفازات اثناء تنفيذ عملية التنظيف وفي حالة احتمال تناثر للرذاذ يجب ارتداء واقيات العين والمريول النظيف والكمام الجراحي. يجب ان يقوم بتنظيف او تطهير الايدي بعد الانتهاء من عملية التنظيف ونزع الواقيات الشخصية.

س١٤٧. هل هناك حاجة للتعامل مع النفايات الطبية الناتجة من مرضى الكوفيد بطريقة مختلفة او عمل تطهير لها؟

ج١٤٧. لا يوجد هناك أي اختلاف عند التعامل مع النفايات الطبية الناتجة عن مرضى الكوفيد والمرضى الاخرين. مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها يؤكد ان التعامل مع الغسيل وأواني خدمة الطعام والنفايات الطبية يتم وفقا للإجراءات الروتينية، ولا يوجد دليل يشير إلى أن نفايات المنشأة تحتاج إلى أي تطهير إضافي.



وزارة الصحة
Ministry of Health

عمال النظافة

س١٤٨. كم العدد المقبول لعمال النظافة في المنشأة؟

ج١٤٨. يتم العمل بأقل عدد ممكن حيث يتم تقسيمهم الى مجموعات، كل مجموعة مسؤولة لمدة زمنية معينة وتكون مفصولة في السكن عن المجموعة الأخرى، مع الحرص ان كل مجموعة تقسم داخل المستشفى الى فريق مسؤول عن الحالات المشتبهة والمؤكدة وفريق عن الأقسام العامة والإدارية.

س١٤٩. هل يقبل وجود عمال النظافة في المنشآت طوال اليوم؟

ج١٤٩. غير مقبول وذلك بهدف الحد من حركتهم التي لا يكون لها أي داعي داخل المنشأة وبالتالي تقليل احتمالية انتقال العدوى عن طريقهم واليه.

س١٥٠. هل يطبق على عمال النظافة سياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي؟

ج١٥٠. نعم، فهم مثل أي عامل صحي يتعرضون للمرضى وافرازاتهم.

س١٥١. ماهي النقاط الواجب تدريب العمالة عليها من قبل إدارة مكافحة العدوى في المستشفى؟

- نظافة وتطهير الأيدي.
- الطريقة الصحيحة لللبس وخلع مستلزمات الوقاية الشخصية (وتكون عبر الشرح نظريا أو عبر فيديوهات ودون استهلاك الموارد من الواقيات الشخصية).
- طريقة التنظيف الصحيحة والاستخدام الصحيح لمواد التطهير من حيث نوعها وطريقة تخفيفها والمدة الواجب فيها بقائها على السطح وذلك حسب تعليمات الشركة المصنعة.
- استخدام ادوات النظافة بالطريقة الصحيحة وطريقة تنظيفها وتجفيفها بعد الاستخدام.
- متابعة تسجيل الحرارة وأي اعراض بشكل يومي قبل وبعد كل مناوبة.

س١٥٢. ماهي الاسطح المطلوب من عامل النظافة تنظيفها في غرفة المريض؟

ج١٥٢. الأرضيات، الجزء السفلي من السرير، الحمامات، الجدران، المقابس، مقابض الأبواب، النوافذ، الكراسي، التلفزيون، الطاولات، التلفاز وأجهزة التحكم عن بعد.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٥٣. ماهي الاشتراطات الواجبة في معدات ومواد التنظيف؟

- استخدام المواد بشكل سليم من حيث نوعها وطريقة تخفيفها والمدة الواجب بقائها على السطح.
- استخدام ادوات النظافة بالطريقة الصحيحة والتدريب على طريقة تنظيفها وتجفيفها بعد الاستخدام.
- تخصيص أدوات نظافة مختلفة لكل قسم (الأقسام المشتبهة، الأقسام الإيجابية، الأقسام الأخرى).
- توفير اعداد مناسبة من ادوات التنظيف بما يتناسب مع حجم العمل.

س١٥٤. هل هناك احتياطات مهمة عند تنظيف الأقسام للحالات المشتبهة والمؤكدة؟

- يحدد فريق محدد لهذه الأقسام بحيث لا يقومون بالتنظيف في أي من الأقسام المختلفة
- الحرص على ان يكون عمال النظافة المخصصين للقسم ممن لديهم خبرة.
- الالتزام بنظافة الايدي والاستخدام الصحيح لوسائل الحماية الشخصية.
- استثناء من لا يقوم باتباع الاحتياطات الصحيحة والتعليمات المطلوبة.
- القيام بتنظيف القسم بشكل كامل في وقت واحد.
- مغادرة القسم فور الانتهاء من التنظيف.
- يشرف على عملية التنظيف في القسم رئيس التمريض.

س١٥٥. ما لمطلوب من الشركة المسؤولة عن عمال النظافة؟

- فصل المجموعتين في سكنين مختلفين ووسائل نقل مختلفة.
- عدم تشغيل العمالة في أي منشأة أخرى بحيث يتم الالتزام بالعمل في نفس المستشفى (عدم تدوير العمالة).
- الحرص على عدم خروج العمالة من المسكن وذلك بتوفير الاحتياجات المطلوبة.
- توفير مكان منفصل وخاص لعزل الحالات المشتبهة والمؤكدة.
- تطبيق دليل الاشتراطات الصحية لسكن العمال لمكافحة مرض كوفيد-١٩ الصادر من المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها (وقاية).
- الالتزام بالوقت المحدد لحضور العمالة والمدة الواجب بقائهم فيها داخل المستشفى.

س١٥٦. متى يتم اخذ مسحات لعامل النظافة؟

- عند وجود اعراض.
- عند وجود خطة معتمدة من الإدارات المعنية.

س١٥٧. ماهي الاحتياطات الواجب اتباعها من قبل عمال النظافة داخل المستشفى؟

- الالتزام بالتباعد الاجتماعي سواء في وسائل النقل أو خلال تنقلهم داخل وخارج حرم المستشفى وفي السكن.
- الالتزام بلبس الكمام الشامل.
- اخذ الحرارة والابلاغ عن أي اعراض قبل وبعد كل مناوبة.
- الإبلاغ إذا كان هناك مخالطة لأي شخص بأعراض.
- عدم البقاء في المستشفى بعد انتهاء العمل.
- غسل وتطهير الايدي بشكل مستمر.
- لبس وخلع مستلزمات الوقاية الشخصية بالطريق السليمة.
- استخدام مواد التنظيف بشكل صحيح.
- استخدام أدوات التنظيف بشكل صحيح والاهتمام بغسلها وتجفيفها بعد كل استخدام.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في قسم عيادات الاسنان

س١٥٨. ماهي معدات الحماية الشخصية الواجب ارتدائها عند تقديم الرعاية الطبية الطارئة لمريض مشتبه او مؤكد اصابته بكوفيد- ١٩ في عيادة الاسنان؟؟

ج١٥٨. مريول العزل الطبي أحادي الاستخدام، القفازات النظيفة، درع الوجه الواقي أو نظارات حماية العينين والكمام التنفسي عالي الكفاءة إذا كانت الخدمة المقدمة تعتبر باعثة للهباء الجوي.

س١٥٩. ما لمقصود بالإجراءات الباعثة للهباء؟ مع ذكر امثلة عليها في عيادة الاسنان؟ وكيف يمكن تقليلها؟

ج١٥٩. الإجراءات الباعثة للهباء هي التي تتسبب بتطاير اللعاب او السوائل من فم المريض على سبيل المثال تنظيف الاسنان بالموجات فوق الصوتية، اجراء الحشوات باستخدام التوربين عالي السرعة والعديد من الجراحات المتعلقة باللثة او داخل الفم، يجب محاولة تجنبها قدر المستطاع ولكن في حال الضرورة يتم استخدام العوازل المطاطية داخل فم المريض وجهاز الشفط عالي الكفاءة مع ارتداء معدات الحماية الشخصية اللازمة للعزل الهوائي.

س١٦٠. هل يلزم ارتداء الكمام التنفسي عالي الكفاءة طوال فترة عملي في عيادة الاسنان لاسيما ان طبيب الاسنان يكون قريب جسديا من المريض؟

ج١٦٠. لا، الكمام التنفسي عالي الكفاءة يتم ارتدائه فقط اثناء العمليات المثيرة للهباء فيما عدا ذلك يتم استخدام الكمام الجراحي، كما يمكن الاطلاع على سياسة الاستخدام الممتد للكمام التنفسي عالي الكفاءة وسياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي طوال فترة التواجد بالمنشأة الصحية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١١. في حال كان المريض يبدو بصحة جيدة ولا يوجد عليه أي أعراض تنفسية او أعراض كوفيد ١٩ هل يمكن اعتباره غير مصاب بكوفيد ١٩؟

ج١١. لا، فمن الممكن ان يكون الشخص مصاب ولا تظهر عليه اعراض اثناء فترة الحضانة، لذا يجب التعامل مع جميع المرضى بحذر واستخدام الاحتياطات القياسية والانتقالية حسب الاجراء المعمول للمريض.

س١٢. لماذا لا يتم الاستمرار بإغلاق عيادات الاسنان والاكتفاء فقط بعلاج الحالات الطارئة حتى انتهاء جائحة كوفيد ١٩؟

ج١٢. العديد من الإجراءات الوقائية البسيطة او التسوس في مراحل مبكرة سيكون لها مضاعفات أخرى إذا لم تعالج وقد تتحول الى حالات طارئة لاحقا او قد يصبح علاجها أكثر صعوبة وما يصاحبه من ارتفاع في التكلفة العلاجية على المريض او المنشأة.

س١٣. ماهي الإجراءات والاحتياطات اللازم اتخاذها قبل البدء باستقبال المرضى في عيادات الاسنان؟

ج١٣. يجب على المنشأة قبل البدء باستقبال المرضى في عيادات الاسنان التأكد من تطبيق الإجراءات الوقائية حسب الدليل الصادر من الإدارة العامة لطب الاسنان كتدريب جميع الممارسين الصحيين على إجراءات مكافحة العدوى وتوفير مواد تطهير الايدي ومعدات الحماية الشخصية بكميات كافية وتدريب العاملين على الطريقة الصحيحة للاستخدام، ويتم تقليل عدد العاملين الصحيين في المنشأة لأقل عدد ممكن مع تطبيق نظام المناوبات.

س١٤. ماهي الإجراءات والاحتياطات اللازم اتباعها بعد البدء في العمل؟

ج١٤. يجب على العاملين الصحيين الالتزام بتطبيق لبس الكمام الشامل وحث المرضى على الالتزام بلبس الكمام القماشية أيضا. يجب متابعة وجود أعراض تنفسية وحرارة بشكل يومي سواء للعاملين الصحيين أو المرضى وحث الجميع على تطبيق آداب السعال وعلى التباعد الاجتماعي ومنع أي تجمعات. من المهم معرفة ارقام التواصل لجميع المرضى وذلك لسهولة التواصل بهم لو ثبت وجود أي حالة كوفيد- ١٩

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٦٥. غالباً ما تكون صالة الانتظار لمرضى عيادات الاسنان مزدحمة وقد تكون سبباً لنقل العدوى بين المرضى كيف يمكن تجنب ذلك خلال هذه الجائحة؟

ج١٦٥. يجب الحرص على عدم التقاء المرضى بصالة الانتظار قدر الإمكان، ويمكن ذلك عن طريق التنسيق بين العيادات في جدولة مواعيد المرضى أو الطلب من المريض الالتزام بوقت الحضور إلى العيادة أو الانتظار داخل السيارة إلى حين استدعائه عن طريق الهاتف مع التأكد من مطابقة غرف الانتظار للاشتراطات اللازمة، منها أن يكون هناك مسافة متر ونصف على الأقل بين كل كرسي والأخر وجميع ما فيها يكون قابل للتنظيف والحرص على تنظيفها وتطهيرها بانتظام وذلك للحد من انتشار العدوى إذا لزم استخدامها.

س١٦٦. كيف يتم اختيار الطاقم الطبي المقدم للرعاية الطبية في عيادة الاسنان أثناء جائحة كوفيد ١٩؟

ج١٦٦. من الأفضل أن يكون مقدم الرعاية الطبية ذو صحة جيدة وتجنب الاستعانة بكبار السن أو من يعانون من أمراض مزمنة قدر المستطاع، كما يمكن الاستعانة بمن تعافوا من المرض وتكونت لديهم بعض المناعة من العدوى لتقديم الرعاية الطبية.

س١٦٧. هل من الممكن جدولة المرضى المشتبه إصابتهم بكوفيد ١٩ بين المرضى الآخرين؟ أو جدولتهم باخر القائمة اليومية؟

ج١٦٧. لا ينبغي علاج المرضى المشتبه أو المؤكد إصابتهم بكوفيد ١٩ في عيادات الاسنان المعتادة ويتم تحويلهم إلى المراكز أو المستشفيات المرجعية لتقديم الرعاية الطبية لهم.

س١٦٨. كيف من الممكن التعرف على المرضى المشتبه بإصابتهم بفيروس كوفيد ١٩ قبل الدخول إلى عيادة الاسنان؟

ج١٦٨. عن طريق فرز جميع المرضى قبل وصولهم لعيادة الاسنان سواء باستخدام التقييم الذاتي عن طريق تطبيق موعد أو الاتصال الهاتفي بالمريض قبل الزيارة والتأكد من عدم وجود اعراض، مع الحرص على تطبيق الفرز من قبل الطبيب في العيادة والسؤال عن وجود أي اعراض تنفسية و إذا ما كان مخالط لأي حالة إيجابية أو كان يعمل أو زار منشأة يوجد بها حالات إيجابية، يتم تسجيل جميع المعلومات في ملف المريض

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٦٩. هل توجد الية للتعامل مع المرافقين للمرضى في عيادة الاسنان؟ لاسيما ان تواجههم بأعداد كبيرة قد يشكل خطرا بنقل او اكتساب العدوى من غيرهم؟

ج١٦٩. يمنع بتاتا دخول المرافقين للمنشأة الا للضرورة القصوى كالمرافق للأطفال او ذوي الاحتياجات الخاصة ولا يسمح بتواجدهم داخل عيادة الاسنان.

س١٧٠. كيف يتم التعامل مع المرضى الذين لديهم اعراض تنفسية او ارتفاع بدرجة الحرارة وغيرها من الاعراض المصاحبة لكوفيد ١٩؟

ج١٧٠. إعطاه كمام جراحي لللبسه ثم الاتصال على ٩١٣٧ وتحويل المريض لأقرب منشأة صحية للتقييم الطبي للحالة او حسب البروتوكول المعتمد للتعامل مع الحالات المشتبهة.

س١٧١. هل يوجد إجراءات إضافية يجب عملها اثناء تجهيز عيادة الاسنان بين المرضى اثناء جائحة كوفيد ١٩؟

ج١٧١. إجراءات التنظيف والتطهير المعتادة باستخدام المطهرات المعتمدة من وزارة الصحة حسب نوع الاسطح المراد تنظيفها مع التركيز على الاماكن الأكثر عرضة للتلوث كمنطقة تقديم الرعاية الطبية ومقابض الأبواب والكراسي وازرار المصاعد وغيرها بشكل مستمر مع تخصيص شخص مدرب للإشراف على عملية التنظيف. وأيضا الحرص على استخدام الأدوات أحادية الاستخدام بين المرضى كمرآة الفم او أدوات الحماية للمريض وغيرها. (الرجوع للإجابة رقم١٤٦)

س١٧٢. كيف يمكن تقليل التعرض لسوائل او افرازات المريض اثناء تقديم الرعاية الطبية في عيادة الاسنان؟

ج١٧٢. يوجد العديد من الارشادات والنصائح المذكورة بالأدلة الارشادية الصادرة من إدارة طب الاسنان يمكن الاطلاع عليها ومنها على سبيل المثال:

- استخدام أفلام التصوير الاشعاعي الخارجية بدلا عن الداخلية.
- استخدام العوازل المطاطية داخل فم المريض.
- استخدام أجهزة الشفط عالية السرعة.
- عدم استخدام مضخة الهواء او الماء المعتاد استخدامها بعيادة الاسنان والتي قد تتسبب بتطاير الرذاذ.
- استخدام أدوات امتصاص السوائل كالقطن او الشاش الطبي المعقم.
- استخدام أدوات التنظيف او الحشو اليدوية بدلا عن الات التوربين او الموجات فوق صوتية.
- تقليل عدد زيارات المتابعة للمريض الا للضرورة.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٧٣. هل ينصح باستخدام المضمضة للمريض قبل زيارة عيادة الاسنان؟

ج١٧٣. نعم، حيث ان فيروس كوفيد ١٩ قابل للتأكسد فيمكن استخدام مضمضة تحتوي على عناصر مؤكسدة مثل البوفيدين ٢.٠٪ لتقليل كمية الميكروبات في اللعاب.

س١٧٤. مريض يشكو من ارتفاع درجة الحرارة فقط مع وجود ألم بالأسنان، هل يمكن الاشتباه بإصابته بكوفيد ١٩؟

ج١٧٤. من المهم جدا التشخيص الدقيق لحالة المريض، قد يرافق بعض الحالات الطارئة بالأسنان ارتفاع في درجة الحرارة ولا يمنع علاجه بعد التأكد منها. اما الاشتباه بالإصابة فيكون بتطبيق التعريف القياسي والرابط الوبائي حسب الدليل الصادر من مركز وقاية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في قسم الأشعة

س١٧٥. في حال لو دعت الحاجة لاستخدام جهاز الأشعة المتنقلة الخاص بحالات العزل لمرضى خارج أقسام العزل (مرضى العناية المركزة - الطوارئ) ماهي الإجراءات الوقائية التي يجب اتخاذها لمنع انتقال العدوى؟

ج١٧٥. يفضل أن يخصص جهاز أشعة متنقل للحالات في قسم العزل، لكن في حالة الاضطرار إلى استخدامه خارج أقسام العزل يجب تنفيذ عملية التنظيف والتطهير للجهاز وملحقاته كسطح بيئي ملوث، حتى لا يكون مصدراً لنقل العدوى وذلك باستخدام المطهرات المعتمدة بوزارة الصحة والتي تتماشى مع توصيات الشركة المصنعة للجهاز، ويعتبر ذلك الإجراء روتينياً حتى بعد كل استخدام بأقسام العزل.

س١٧٦. في حال تم إجراء فحص لمريض عزل كوفيد-١٩ باستخدام جهاز الأشعة المتنقلة كم المدة التي يجب ان يأخذها الجهاز قبل اعادته لمرضى خارج أقسام العزل؟

ج١٧٦. لا توجد مدة محددة ولكن هي المدة التي يتم الانتهاء فيها من تنفيذ عملية تنظيف وتطهير الجهاز طبقاً لسياسات تنظيف وتطهير البيئة المعتمدة في المنشأة.

س١٧٧. ما الإجراء المتبع في حال عدم توفر الكمام الخاص بالملتحين لعمل فحوصات المرضى المعزولين؟

ج١٧٧. لا يوجد احتياج لارتداء خوذة فلترة الهواء بالضغط الإيجابي للملتحين خلال عمل فحص أشعة للمرضى المصابين أو يشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-١٩ ويكتفى بالكمام الجراحي العادي مع واقى الوجه.

س١٧٨. متى يجب لبس الواقيات الشخصية؟

ج١٧٨. يجب ارتداء الواقيات الشخصية من قبل القائمين على الفحص بالأشعة عند إجراء الفحص لمرضى تحت إجراءات العزل سواء مؤكدة إصابته أو مشتبه في إصابته.

س١٧٩. ما نوع الكمام الازم عند التعامل مع مريض كوفيد ١٩؟

ج١٧٩. الكمام الجراحي كافي عند التعامل معه.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س١٨٠. ما هي التدابير اللازمة لتقني الأشعة عند عمل فحص لمريض مشتبه أو مصاب في القسم الأشعة أو على جهاز متنقل؟

ج١٨٠. يجب ارتداء القائم بتنفيذ فحص الأشعة عند عمل فحص لمريض مشتبه أو مصاب في القسم أو بجهاز الأشعة المتنقل لمستلزمات الوقاية الشخصية وهي الكمام الجراحي وواقيات الوجه او نظارات الحماية ومريول العزل الطبي وقفازات نظيفة غير معقمة.

س١٨١. أي نوع مطهر يجب استخدامه متوسط او عالي المستوى؟ وهل نستخدم فيه اقراص هايبو صوديوم كلوريد مع ماء ونتركها تتفاعل لمدة ربع ساعة ثم توزع في رشاش وتستخدم؟

ج١٨١. يجب استخدام مطهر متوسط المستوى. يمكن استخدام بخافات أو مسحات مركبات الامونيوم الرباعية أو بخافات الهيدروجين بيروكسيد أو محلول الكلور المنزلي المخفف حديثاً بتركيز ١٠٠-١ مع مراعاة تنفيذ توصيات الشركة المصنعة عند تطهير الأجهزة.

س١٨٢. ما هو نوع الاحتياطات التي يجب اتباعها التلامسي والرداذي او التلامسي و التنفسي؟

ج١٨٢. يجب تطبيق احتياطات التلامسي والرداذي على المرضى المصابين أو يشتبه في إصابتهم بفيروس كورونا الجديد عند تنفيذ فحص الأشعة لهم.

س١٨٣. كيف يمكن التصرف في حالة عدم توفر نظارات حماية العينين او درع الوجه الواقية ويوجد لدينا مرضى مصابين بفيروس كورونا المستجد نرغب في تنفيذ فحص بالأشعة العادية لهم؟

ج١٨٣. عند الدخول إلى المريض يطلب منه ارتداء الكمام الجراحي العادي قبل تنفيذ فحص بالأشعة العادية لهم وعدم الاقتراب منهم مسافة اقل من مترين قدر الإمكان.

س١٨٤. من المسؤول عن تطهير غرف الأشعة والأجهزة؟

- عمال النظافة من الشركة المشغلة مسئولون عن تنظيف وتطهير غرف الأشعة بعد تدريبهم من قبل قسم مكافحة العدوى ويكون ذلك تحت الاشراف المباشر لمسؤولي قسم الأشعة بالمنشأة.
- جميع الأجهزة الخاصة بقسم الأشعة سواء الموجودة بداخل الغرف أو الاجهزة المتنقلة تقع مسؤولية تنظيفها وتطهيرها على فنيو/أخصائي الأشعة بعد تدريبهم على ذلك من قسم مكافحة العدوى والرجوع الى تعليمات الشركات المصنعة للأجهزة.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في قسم الكلوي الصناعية

س١٨٥. هل من الضروري ان يتم مرور جميع المرضى بقسم الغسيل الكلوي على محطة الفرز التنفسي؟

ج١٨٥. نعم لابد من أن يتم مرور جميع مرضى الغسيل الكلوي على محطة الفرز التنفسي قبل دخولهم إلى قسم الغسيل الكلوي لبدء جلسة الغسيل.

س١٨٦. هل لابد من تواجد ممرض الفرز التنفسي في محطة الفرز التنفسي طوال فترة عمل قسم الغسيل الكلوي؟

ج١٨٦. لا، يمكن أن يتواجد ممرض الفرز التنفسي في محطة الفرز التنفسي خلال فترة وصول المرضى فقط.

س١٨٧. ما الواقيات الشخصية الواجب على ممرض الفرز التنفسي ارتداؤها أثناء العمل بمحطة الفرز التنفسي بقسم الغسيل الكلوي؟

ج١٨٧. يجب على ممرض الفرز التنفسي ارتداء الكمام الجراحي العادي طوال فترة العمل بمحطة الفرز التنفسي أثناء الظروف الحالية من وجود انتشار عالمي لحالات الإصابة بفيروس كوفيد-١٩.

س١٨٨. ما الواجب عمله في حالة وجود مريض درجته في الفرز التنفسي ٤ أو أكثر في قسم الغسيل الكلوي؟

ج١٨٨. يتم توجيه المريض للفحص بالعيادة بواسطة أطباء القسم لتقييم الحالة وسحب عينة في حالة تأكيد الاشتباه وتنفيذ جلسة الغسيل للمريض بغرفة العزل.

س١٨٩. في حالة ظهور نتيجة مسحة إيجابية لمريض بقسم الغسيل الكلوي ما الإجراء الذي يجب اتخاذه؟

ج١٨٩. يجب تنويم المريض بقسم العزل وتنفيذ جلسات الغسيل بالأجهزة النقالة (إذا كان متاحاً) وحصر المخالطين من المرضى والعاملين بالقسم خلال فترة الغسيل وذلك من اليومين السابقة لظهور الأعراض إلى اليوم الذي تم فيه عزل المريض.

س١٩٠. في ظل الانتشار العالمي لحالات الإصابة بفيروس كوفيد-١٩، هل يجب تنفيذ اي إجراءات وقائية خاصة في قسم الغسيل الكلوي؟

ج١٩٠. يجب على جميع العاملين بقسم الغسيل الكلوي الالتزام بسياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي طوال فترة التواجد بالقسم وإلزام المرضى (إذا كان ذلك ممكناً) بارتداء الكمام القماشي او الجراحي وتنفيذ ذلك الايدي بالمطهر الكحولي خلال جلسة الغسيل.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في المختبرات

س١٩١. ما هو مستوى الامان الحيوي المطلوب للمختبر المخصص للتعامل مع عينات الفحص لفيروس كورونا المستجد؟

س١٩١ج. مستوى الامان المطلوب هو مستوى الأمان الثاني للفحص الفيروسي الروتيني للعينات وبتطبيق الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى خلال عمليات الصبغة والفحص الميكروسكوبي والفحص على المزارع البكتيرية والتحليل الجزيئي والدراسة بالميكروسكوب الإلكتروني.

س١٩٢. هل يوجد معايير خاصة للتعامل مع النفايات الطبية في مختبر تحليل عينات فيروس كوفيد ١٩؟

س١٩٢ج. لا توجد أية توصية بتطبيق معايير خاصة للتعامل مع النفايات وإنما تطبق المعايير المعتمدة طبقاً لبرنامج النفايات الوطني، حيث لا يوجد دليل يشير إلى أن هذه النفايات تحتاج إلى أي إجراءات أو تطهير إضافية.

س١٩٣. هل وجود كابينة الأمان من الدرجة الثانية متطلب ضروري أثناء العمل على عينات اشتباه كوفيد-١٩ او عينات لحالات مؤكدة؟ وما هو التصرف في حالة عدم توفرها؟

س١٩٣ج. بالنسبة إلى الإجراءات التي تنطوي على احتمالية عالية لتوليد الهباء الجوي، يجب تنفيذ هذه الإجراءات في كابينة الأمان من المستوى الثاني المعتمد من النوع (أ١-أ٢) كحد أدنى، أو تطبيق الاحتياطات الإضافية لتوفير حاجز بين العينة والعاملين في حالة عدم توفرها مثل استخدام مستلزمات الوقاية الشخصية (الكمام الجراحي وواقعي الوجه) وواقعي الرذاذ وأكواب الأمان بأجهزة الطرد المركزي للحد من خطر تعرض موظفي المختبر للعدوى.

س١٩٤. ماهي الظروف المثالية لتخزين العينات لتحليل فيروس كوفيد-١٩؟

س١٩٤ج. تخزين العينات في ٢-٨ درجة مئوية لمدة تصل إلى ٧٢ ساعة بعد سحبها. إذا حدث تأخير في الفصل، يجب تخزين العينات عند -٧٠ درجة مئوية أو أقل كما أنه يجب تخزين عينات الحمض النووي المستخرجة عند -٧٠ درجة مئوية أو أقل.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٩٥. كيف يتم تبليغ وتوثيق نتائج عينات الكوفيد-١٩ في بوابة (حصن)؟

ج١٩٥. تلتزم جميع المختبرات المعتمدة لإجراء اختبارات الكشف عن فيروس الكوفيد-١٩ بإبلاغ منصات الصحة العامة في مراكز القيادة والتحكم عند ظهور نتيجة إيجابية عبر بوابة (حصن) وكذلك إرسال العينات الإيجابية إلى مختبر الصحة العامة التابع للمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها وذلك لإجراء مزيد من الاختبارات الكشفية سواء كانت العينات لمرضى منومين في مستشفيات تابعة لوزارة الصحة أو مستشفيات حكومية تابعة لقطاعات أخرى أو مستشفيات تتبع القطاع الخاص.

يتم تخزين العينات في درجة حرارة تتراوح بين ٢-٨ درجة مئوية وشحنها إلى مختبر الصحة العامة التابع للمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها في صندوق ثلج.

س١٩٦. ما هي الاحتياطات الواجب توفرها عند نقل العينات الى المختبر بالمنشأة الصحية؟

- يتم تكليف طاقم مدرب لنقل العينات ومراقبة إجراءات السلامة وتعزيز الإجراءات الاحترازية للحد من خطر التلوث نتيجة انسكاب العينات أو تسربها.
- الالتزام بتغليف العينات في أكياس بلاستيكية مانعة للتسرب ومخصصة لنقل العينات الحيوية الخطرة.
- ضرورة كتابة معلومات المريض التعريفية على عبوة الجمع الأساسية وإرفاق نموذج طلب إجراء تحليل معبأ بشكل واضح.

س١٩٧. كيف وما هي المواد البيئية المستخدمة في تطهير الأسطح البيئية في مختبر تحليل عينات فيروس كوفيد ١٩؟

ج١٩٧. يتم تطهير الأسطح البيئية بالمختبر بواسطة المسح باستخدام المطهرات المعتمدة من وزارة الصحة (بخاخات أو مسحات مركبات الامونيوم الرباعية - بخاخات الهيدروجين بيروكسيد - محلول الصوديوم هيبوكلوريد المخفف حديثا بتركيز ١٠٠٠ جزء في المليون) كما يجب مراعاة زمن التلامس والتركيز وتوصيات الشركة المصنعة للأجهزة عند تطهيرها. (الرجوع للإجابة رقم١٤٦)

س١٩٨. ما هي الواقيات الشخصية التي يوصى بها عند جمع ونقل العينات من المرضى المشتبه اصابتهم بالعدوى بالكوفيد-١٩؟

- ينصح باستخدام الواقيات الشخصية التالية عند سحب العينات من المرضى المشتبه اصابتهم بعدوى الكوفيد-١٩ وهي الكمام التنفسي عالي الكفاءة (أو الكمام الجراحي في حال عدم توفر الكمامات عالية الكفاءة)، واقى الوجه، القفازات، والمريول الواقى.
- في حين يلتزم الممارس الصحي القائم بنقل العينة على اتباع الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى والاكتفاء باستخدام القفازات الطبية فقط في حال عدم مشاركته في جمع العينة من المريض وتواجده على مسافة أكثر من ٢ متر من المريض مع تطبيق اللبس الشامل للكمام الجراحي.
- إذا كان موظفو المختبر على اتصال مباشر مع مرضى الكوفيد-١٩ المشتبه بهم أو المؤكدين، فيجب عليهم الالتزام بأدوات الوقاية الشخصية الموصى بها لمقدمي الرعاية الصحية أثناء وجود هؤلاء المرضى.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة Ministry of Health

س١٩٩. ما هي آلية التعامل مع العينات من المرضى المشتبه في إصابتهم بعدوى كوفيد-١٩؟

- يتم التعامل مع كافة العينات التي يتم جمعها على أساس احتمالية نقلها العدوى.
- يلتزم الممارسون الصحيون بالمعايير الأساسية للوقاية ومكافحة العدوى أثناء جمع ونقل العينات وذلك للحد من خطر الإصابة بالعدوى.
- يلتزم الممارسون الصحيون بارتداء أدوات الوقاية الشخصية أثناء جمع العينات ويشمل ذلك ارتداء النظارات الواقية للعينين وارتداء الكمامات والمريول الواقي والقفازات.
- يلتزم الممارسون الصحيون بارتداء الكمامات التنفسية عالية الكفاءة بالإضافة إلى أدوات الحماية الشخصية الواردة في الفقرة السابقة عند جمع العينات التنفسية تحت إجراءات توليد الهباء الجوي.
- تكليف طاقم مدرب لنقل العينات ومراقبة إجراءات السلامة وتعزيز الإجراءات الاحترازية للحد من خطر التلوث نتيجة انسكاب العينات أو تسربها.

س٢٠٠. ما الفرق بين انتقال العدوى عن طريق الرذاذ الجوي والقطيرات المعدية؟

- الرذاذ الجوي هو جزيئات سائلة أو صلبة صغيرة معلقة في الهواء وتحتوي على عوامل معدية. يمكن أن تنتشر في جميع أنحاء المختبر وتبقى معدية بمرور الوقت والمسافة. هذه الجسيمات ذات حجم يمكن استنشاقه في الجهاز التنفسي السفلي قطرها ٥ ميكرون أو أقل وتنتشر لمسافات بعيدة نظرا لخفة وزنها. ومن الأمثلة على الكائنات الحية التي تنتقل عن طريق الرذاذ أو الهباء الجوي: أبواغ فطر الاسبرجلس، البكتريا المسببة للدرن الرئوي، الفيروسات التي تنتقل عن طريق الهواء مثل المسببة لمرض الحصبة والجديري المائي.
- أما القطيرات المعدية فهي جسيمات أكبر من ٥ ميكروميتر في القطر ولا تظل معلقة في الهواء لفترة طويلة وكذلك لا تنتشر لمسافات بعيدة ولكن تسقط بسرعة من الهواء وتلوث الأسطح القريبة والقفازات والأغشية المخاطية للأشخاص الذين يقومون بالإجراء. تشمل الأمثلة على العوامل المعدية التي تنتقل عبر القطيرات: - البكتريا المسببة للسعال الديكي وللتهاب السحائي، وفيروسات الإنفلونزا، والفيروسات التاجية ومنها فيروس الكوفيد-١٩.

س٢٠١. ماهي الاجراءات الواجب اتباعها عند التعامل مع العينات التنفسية او العينات القابلة لانسكاب؟

ج٢٠١. الالتزام بنظافة وتطهير الايدي وارتداء وسائل الحماية الشخصية الازمة، كذلك يجب ان يكون العمل على العينات داخل كابينة الأمان حسب البروتكول المعروف وان تكون الكابينة صالحة للعمل وتوجد شهادات سارية تثبت كفاءة عملها.



وزارة الصحة Ministry of Health

س٢٢. هل يعتبر المعطف الطبي (اللاب كوت) واقى اثناء العمل في المختبر؟

ج٢٢. لا يعتبر الرداء الطبي بديلا عن استخدام الواقيات الشخصية ولا بد من ارتداء المريول الطبي احادي الاستخدام المضاد للسوائل اثناء العمل، حيث يمكن أن يمثل اللاب كوت مصدر لانتقال العدوى في حال الخروج به من المختبر والتجول به داخل المستشفى، ويفضل ان يتم غسله داخل المستشفى وفي حال تعذر ذلك يجب ان يُخلع فور الخروج من المختبر ومغادرة المنشأة الصحية.

س٢٣. كيف احمي نفسي من خطر انتقال العدوى عبر الاسطح في المختبر؟

ج٢٣. لابد من الالتزام باحتياطات مكافحة العدوى من تطهير الأسطح قبل البدء وبعد الانتهاء من العمل وفور حدوث أي انسكابات او تلوث للأسطح وذلك بالمواد المعتمدة من وزارة الصحة مع الالتزام بتعليمات الشركة المصنعة من حيث الاستخدام والتخفيف وزمن التلامس مع الأسطح.

س٢٤. كيف يمكن أن أحمي نفسي وعائلي من اي عدوى ممكن انقلها بعد خروجي من العمل حيث أنني أعمل فنية مختبر؟

ج٢٤. الالتزام بسياسات وإجراءات العمل الخاصة بالمختبر ومنها:

- الالتزام باحتياطات مكافحة العدوى مثل تطهير الأيدي، وارتداء الواقيات الشخصية عند التعرض للدم وسوائل الجسم.
- الحرص على عدم ارتداء المقتنيات الشخصية أثناء العمل مثل الاكسسوارات والخواتم والساعات وغيرها.
- تخصيص زي خاص للعمل واستبدله قبل الخروج من المختبر مثل (نقاب -الحجاب -اللاب كوت) مع غسل الأيدي جيدا.

س٢٥. ما هو نوع الكمام المطلوب لبسه عند التعامل مع عينات مرضى كوفيد-١٩ او المتوقع أصابتهم به؟

ج٢٥. المعروف عن الفيروس انه ينتقل بالرذاذ ولذلك استخدام الكمام الجراحي يكون كافي بالفرض، ولا ينصح باستخدام القناع التنفسي عالي الكفاءة الا في حال عمل إجراءات باعثة للهباء الجوي.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في دور الرعاية

س٢٦. هل توجد خطورة من انتقال عدوى الكوفيد-١٩ داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة؟

ج٢٦. في الحقيقة تزداد خطورة انتقال العدوى داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة نتيجة لطبيعة المرضى داخل هذه الدور والمراكز وكذلك مشاركة العديد من الأنشطة، بالإضافة إلى أن نسبة كبيرة منهم من كبار السن والذي يكون مصاحب لنقص مناعة الجسم ضد الأمراض.

س٢٧. ما أهمية وجود مسئول لمكافحة العدوى داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة خلال انتشار عدوى الكوفيد-١٩؟

ج٢٧. دور مسئول مكافحة العدوى داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة هو:

- توعية العاملين الصحيين بالمرض وطرق انتقال العدوى وكيفية منع انتقالها عن طريق تطبيق الاحتياطات القياسية واحتياطات العزل.
- توعية جميع النزلاء بطبيعة المرض وكيفية انتشاره وطرق منع التعرض لانتقال العدوى.
- مراقبة تطبيق احتياطات مكافحة العدوى والتزام العاملين.
- الاشراف على توفير واستخدام مستلزمات مكافحة العدوى.
- وضع الية للتعامل مع المرضى المشتبه إصابتهم بعدوى الكوفيد-١٩ داخل المركز.
- التقصي الوبائي وحصر المخالطين في حال ظهور حالات إيجابية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٢٠٩. هل يسمح بالزيارات داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة؟

ج٢٠٩. في ظل انتشار عدوى الكوفيد-١٩ يتم تقليل الزيارات للنزلاء الى اقصى حد ممكن واقتصارها على الطارئة والضرورية والتي لا يمكن منعها مع اخذ الاحتياطات الوقائية اللازمة، من الممكن ان يتم الاستعانة ببرامج التواصل للاطمئنان على النزلاء من جانب ذويهم.

س٢١٠. ما هي الاحتياطات الواجب اتخاذها في حال السماح بالزيارة لأحد النزلاء داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة؟

- يتم عمل فحص مبدئي للزائر عند مدخل المستشفى للتأكد من عدم وجود أعراض اشتباه بالعدوى أو وجود أي عوامل خطورة.
- يجب ان يرتدي الزائر الكمام القماشي وإذ لم يتوفر معه يتم اعطائه كمام جراحي.
- في حال عدم الاشتباه، يتم التنبيه على الزائر بالتوجه مباشرة لغرفة المريض ثم مغادرة المركز فور انتهاء الزيارة.
- يسمح لدخول زائر واحد لغرفة المريض في نفس الوقت للحفاظ على المسافة الآمنة.
- إعطاء التعليمات للزائر بخصوص طريقة تطهير اليدين وارتداء الواقيات الشخصية وتجنب ملامسة الأسطح داخل غرفة المريض.

س٢١١. كيف يتم الرصد النشط للنزلاء داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة؟

ج٢١١. عن طريق فحص جميع النزلاء الجدد قبل دخول المركز وكذلك جميع النزلاء بصفة يومية لوجود أي أعراض اشتباه من ارتفاع في درجة الحرارة واعراض تنفسية مرتبطة بأعراض الكوفيد-١٩، تتم المتابعة من قبل الممرضين أو مساعدي التمريض ويتم توثيقها في ملفات النزلاء يوميا.

س٢١٢. ما هي احتياطات العزل للمرضى المصابين بعدوى الكوفيد-١٩؟

ج٢١٢. يتم عزل المريض داخل غرفة منفردة جيدة التهوية مع تطبيق احتياطات العزل التلامسي والرداذي، وفي حال عمل اجراء باعث للرداذ يتم تطبيق احتياطات العزل الهوائي. إذا لم توجد غرفة مفردة ممكن ان يتم العزل في غرفة جماعية لكن يجب ان تكون فقط للحالات الايجابية.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



س٢١٣. كيف يتم الرصد النشط للعاملين داخل مراكز التأهيل ودور الرعاية الممتدة؟

- فحص جميع العاملين ومتابعتهم يوميا قبل وبعد بدء مهام العمل للكشف عن وجود أي أعراض اشتباه.
- في حال وجود أعراض اشتباه يتم إبلاغ مكافحة العدوى فورا مع أخذ عينة لتأكيد العدوى والعزل عن العمل الى حين ورود نتيجة العينة.

س٢١٤. ماهي الاحتياطات الواجب على العاملين الصحيين اتباعها؟

- الحث على غسل وتطهير الايدي باستمرار.
- تطبيق سياسة الارتداء الشامل للكمام الجراحي.
- تطبيق سياسة التباعد الاجتماعي ومنع أي تجمعات.
- تطبيق سياسة آداب السعال.
- يجب عليه ان لا يعمل في أكثر من منشأة صحية.
- الإبلاغ عند وجود أي اعراض وتسجيل الاعراض بشكل يومي.

س٢١٥. ماهي الاحتياطات الواجب على النزلاء اتباعها؟

- الحث على غسل وتطهير الايدي باستمرار.
- تطبيق سياسة الارتداء الشامل للكمام القماشي او الجراحي.
- تطبيق سياسة التباعد الاجتماعي ومنع أي تجمعات.
- الالتزام بالجلوس في الغرفة الا في الحالات الضرورية ويجب اخذ الاحتياطات عند المغادرة.
- يتم التواصل مع افراد العائلة والأصدقاء عبر التطبيقات الالكترونية.
- تطبيق سياسة آداب السعال.

س٢١٦. في حال حدوث تفشي في المركز لا قدر الله اين يتم وضع الحالات الإيجابية؟

- ج٢١٦. يتم تخصيص منطقة او قسم للحالات الإيجابية منفصل عن بقية النزلاء وتخصيص عاملين صحيين مخصصين لهم ويتم متابعتهم عن كثب حتى يتم نقلهم للمستشفى إذا استدعى الامر.



وزارة الصحة
Ministry of Health

احتياطات مكافحة العدوى في متوفي كوفيد-19

س٢١٧. بالنسبة للعاملين بأقسام برادات وثلاجات حفظ الموتى والقائمين على تشريح الجثامين أو غسل المتوفين وتجهيزهم للدفن، ماهي أهم الاحتياطات التي يجب أن يتم التدريب عليها للوقاية من الإصابة بفيروس كوفيد-19؟

ج ٢١٧. تؤخذ الاحتياطات التالية:

- نظافة وتطهير الأيدي.
- الاستخدام الآمن لأدوات الوقاية الشخصية مع التأكيد على استمرار تطبيق احتياطات العزل مع جثامين مرضى العزل.
- اتباع احتياطات مكافحة العدوى من حيث التعامل الآمن مع الأدوات الحادة، نظافة وتطهير البيئة بالشكل المعتمد.
- التعامل مع المفروشات الملوثة والنفايات الطبية بطريقة آمنة.
- يتم النقل من قسم التنويم الداخلي باستخدام كيس حفظ الجثث وتوضع بطاقة توضح نوع العدوى والاحتياطات المطلوبة للتعامل مع الجثمان.
- يتم تجهيز الجثمان داخل قسم الوفيات بالمنشأة الصحية أو بالمفاسل العامة في حالة لا يتوفر بالمنشأة الصحية مفصلة الموتى ولا يتم تسليمه لأقاربه بأي حال من الأحوال.
- يتم تفسيل الجثمان بواسطة عمال مدربين تدريباً جيداً على التعامل مع الجثامين واتباع احتياطات مكافحة العدوى.
- يرتدي القائمون على تفسيل الجثمان الملابس الوقائية التالية: الكمامة الطبية، درع الوجه الواقي، القفازات العادية احادية الاستخدام، المريول الأحادي الاستخدام غير منفذ للسوائل بأكماس طويلة، مع الالتزام بارتدائها ونزعها وفقاً لإجراءات مكافحة العدوى، وغسل وتطهير الأيدي قبل وبعد ارتداؤها.
- يمنع منعاً باتاً تناول المأكولات أو المشروبات داخل قاعات الفسيل.
- تجنب ملامسة الوجه أو الأغشية المخاطية للعينين أو الأنف أثناء العمل.
- يتم غسل الجثمان بحذر شديد والحد من تناثر السوائل.
- يتم تنظيف وتطهير الأدوات المستخدمة بعد الانتهاء من الفسل.
- يمنع ذوي المتوفي من الملامسة المباشرة للمريض مع وجوب ارتداء الواقيات الشخصية الموصى بها.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٢١٨. ما هي الإجراءات الواجب اتباعها في حال تمزق كيس حفظ الجثمان أو حدوث ارتشاحات أو تسرب للسوائل المعدية خارج الكيس؟

ج ٢١٨. يجب وضع كيس حفظ الجثمان الممزق أو الذي حدث تسرب للسوائل المعدية من خلاله داخل كيس آخر خارجي نظيف مع تبطين الكيس بمادة ماصة تستخدم لمرة واحدة، وذلك لامتناع أية سوائل متسربة.

س٢١٩. لماذا يجب على الأقسام الإكلينيكية إبلاغ مسئولى أقسام برادات وثلاجات حفظ الموتى والقائمين على غسل المتوفين وتجهيزهم للدفن بالحالة المعدية للمتوفى (حقيقة المرض المعدى المستوجب لعزل المريض قبل تسببه في وفاته)؟

- ذلك للتنسيق معهم لنقل الجثمان بأسرع وقت للقسم وإدخاله مباشرة إلى برادة أو ثلاجة حفظ الموتى (مع الأخذ في الاعتبار اختيار المسار المناسب والوقت الآمن والأسلوب الصحيح لإتمام عملية النقل).
- للتأكد من تطبيق جميع الاحتياطات اللازمة (اتباع الاحتياطات القياسية + احتياطات العزل للأمراض المنقولة عن طريق التلامس وعن طريق الرذاذ).

س٢٢٠. هل يمكن نقل جثمان المتوفى بفيروس كورونا الجديد كوفيد-١٩ إلى المنزل أو تسليمه إلى أقاربه وذويه؟

- يمنع منعاً باتاً نقل جثمان المتوفى بفيروس كورونا الجديد كوفيد-١٩ إلى المنزل أو تسليمه إلى أقاربه وذويه.
- يتم تجهيز الجثمان المتوفى للدفن بأحد المغاسل المجهزة والتابعة لحد المنشآت الصحية بوزارة الصحة.
- في حالة عدم توفر مفسلة بالمستشفى يمكن نقل الجثة إلى المغاسل العامة (المغاسل التابعة للأمانات بوزارة الشؤون البلدية والقروية) على أن يكون العاملون بها مدربين جيداً على التعامل مع جثامين المتوفين بأمراض معدية.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٢٢١. كيف يمكن تنبيه الطاقم الطبي أو الطاقم غير الطبي للحالة المعدية للمتوفى (حقيقة المرض المعدى المستوجب لعزل المريض قبل تسببه في وفاته) أثناء إجراءات النقل والتجهيز والدفن؟

- وضع بطاقة "خطر صحي" مباشرة على معصم وكاحل المتوفى.
- وضع بطاقة "خطر العدوى" بالجيب المخصص بالوجه الخارجي لكيس حفظ الجثمان حتى يسهل التعرف على الحالة المعدية للمتوفى من قبل الطاقم الطبي وغير الطبي.
- إذا ما تم استخدام كيسين لحفظ الجثمان فيجب وضع بطاقة "خطر العدوى" بالجيب المخصص بالوجه الخارجي لكيس الجثة الخارجي.

س٢٢٢. ماهي الاحتياطات الواجب تطبيقها على أقارب المتوفى بفيروس كورونا الجديد كوفيد-١٩ وذويه؟

- يحظر تماماً الملامسة المباشرة للجثة مثل التقبيل أو اللمس.
- يجب تقليل العدد الراغب بمشاهدة الجثمان ومتابعة تجهيزه للحد الأدنى مع وجوب ارتداء أدوات الوقاية الشخصية اللازمة وإبقائهم على مسافة لا تقل عن متر واحد من الجثمان.
- الملابس الواقية المطلوبة للراغبين بمشاهدة الجثمان ومتابعة تجهيزه: قفازات - مريول بلاستيكي أحادي الاستخدام وغير منفذ للسوائل - مريول بأكمام طويلة ومدعمة من الأمام والذراعين ضد السوائل - كمامة طبية عادية - النظارات الواقية أو درع الوجه الواقى.

س٢٢٣. كيف يجب التصرف في تركات متوفي مشتبه أو مؤكد إصابته بفيروس كورونا الجديد كوفيد-١٩؟

- إذا كانت هذه التركات ليست ذات قيمة كالملابس العادية تعتبر مستهلكة ويتم التخلص منها كنفائات طبية.
- أما إذا كانت هذه التركات ثمينة كالمجوهرات والنقود فتطهر قبل تسليمها بمطهر معتمد وتحت إشراف صحي مختص.

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

س٢٢٤. لماذا يجب على القائمين على عمليات تشريح جثامين المشتبه أو المؤكد إصابتهم بفيروس كورونا الجديد كوفيد-١٩ ارتداء القناع التنفسي عالي الكفاءة بدلاً من الكمامة الطبية العادية؟

- يجب ارتداء القناع التنفسي عالي الكفاءة والذي سبق إجراء اختبار ملائمة له لاختيار المقاس الصحيح خلال عمليات التشريح حيث أنها من الإجراءات المثيرة لانبعاث الهباء الجوي.
- كما يجب التأكد عند كل استخدام من أن القناع التنفسي عالي الكفاءة مثبت على الوجه بإحكام وذلك بعمل اختبار النفاذية لمنع حدوث تسرب والتأكد من أن عملية التنفس تتم من خلاله فقط.

س٢٢٥. هل من الممكن انتقال عدوى كوفيد-١٩ من جثة متوفي؟

ج٢٢٥. بحسب منظمة الصحة العالمية، الى اليوم لا يوجد دليل على وجود اشخاص تم انتقال العدوى لهم بعد التعرض لجثث اشخاص حصلت لهم الوفاة بسبب فيروس كوفيد-١٩.

الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية



وزارة الصحة
Ministry of Health

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية

٢٠٢٠ يوليو

الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية