

# انواع ایزولاسیون

## تماسی

### Contact P.

سندرم تنفسی - حاد شدید (SARS)، آبله، آبله مرغان، تبهای خونریزی دهنده ویروسی (مثل CCHF)، زونا (نوع منتشر یا در بیمار نقص ایمنی)، گال، سرخچه مادرزادی، شپش، آبله میمونی، اسهال با عامل کلستریدیوم دیفیسیل، دیفتری جلدی، زرد زخم، آبله ای که پانسمان نشده یا ترشح آن کنترل نمی شود، آدنو ویروس در نوزادان یا اطفال، سلولیتی که ترشح آن کنترل نمی شود، زخم بستر عفونی و عدم کنترل ترشح آن، عفونتهای انتروویروسی در نوزادان و اطفال، ویروس هرپس سیمپلکس در نوزاد نوع منتشر یا جلدی مخاطی شدید اولیه، فورونکولوز در نوزادان و اطفال، عفونت ناشی از شینگلا، آنتریت، روتا ویروس، هپاتیت A، کولیت ناشی از E. COLI در بیمارانی که از پوشک استفاده می کنند یا بی اختیاری دارند، عفونت عمده پوست، زخم یا سوختگی با عامل استافیلوکوک ارئوس یا استرپتوکوک (گروه A)

## قطرات

### Droplet P.

سرخچه، سیاه سرفه، اوریون، آدنوویروس در نوزادان یا اطفال، دیفتری حلقی، مننژیت یا اپی گلویت ناشی از هموفیلوس آنفولانزا، پنومونی ناشی از هموفیلوس آنفولانزا در اطفال و نوزادان، ویروس آنفولانزا، عفونتهای مننگوکوکی، مایکوپلاسما پنومونیه، پارو ویروس B19، پنومونی ناشی از طاعون (طاعون ریوی)، فارنژیت یا پنومونی یا مخملک با عامل استرپتوکوک (گروه A) در نوزادان یا اطفال خردسال

## هوایی

### Air borne P.

سرخک، آبله میمونی، سل ریه یا حنجره، سندرم تنفسی - حاد شدید (SARS)، آبله، آبله مرغان، تبهای خونریزی دهنده ویروسی (مثل CCHF)، زونا (نوع منتشر یا در بیمار نقص ایمنی)، زخم پوستی باز ناشی از سل، بیمار HIV یا در معرض خطر که بابت سرفه و ارتشاح ریوی مراجعه نموده تا تشخیص سل رد شود

## شرایط ایزولاسیون

- بستری بیمار در اتاق خصوصی (بستری چند بیمار با عفونت یکسان در یک اتاق، در صورت نبودن اتاق خصوصی به تعداد کافی)

- استفاده از وسایل محافظت شخصی برای محافظت پوست موجهه دیده و لباس شامل:

-- پوشیدن دستکش در زمان ورود به اتاق

-- در آوردن دستکش قبل از ترک اتاق

- رفع آلودگی دستها با یک ماده طبی شوینده دست با ماده حاوی الکل بلافاصله پس از در آوردن دستکش

- جلوگیری از آلودگی مجدد دستها قبل از ترک اتاق

- استفاده از گان در صورت احتمال تماس قابل ملاحظه لباس پرسنل با بیمار یا سطوح محیطی پیرامون بیمار

- استفاده از گان در صورت افزایش خطر تماس با مواد بالقوه عفونی بیمار (در صورت تیکه بیمار بی اختیاری یا اسهال دارد، کولوستومی یا ایلیئوستومی شده، یا ترشح زخم وی کنترل نمی شود)

- قبل از ترک اتاق ایزوله، گان باید در آورده شود و باید مراقب بود لباس پرسنل آلوده نگردد.

- وسایل غیر بحرانی مراقبت از بیمار (گوشی، دستگاه فشار سنج) باید در اتاق ایزوله بمانند و برای سایر بیماران مورد استفاده قرار نگیرند. در صورت لزوم استفاده مشترک از این وسایل، باید ابتدا آنها را پاک و گندزایی نموده و سپس مورد استفاده قرار داد.

- انتقال و جابه جایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله به حداقل ممکن برسد.

- بستری بیمار در اتاق خصوصی (در صورت وجود چند بیمار با یک بیماری خاص، می توان آنها را در یک اتاق بستری نمود)

- درب اتاق می تواند باز بماند (بدلیل جابجایی کم ذرات در حد یک متر)

- در صورت کار کردن پرسنل در فاصله یک متری بیمار، باید ماسک استاندارد جراحی استفاده گردد.

- استفاده از گان و دستکش تابع احتیاطات استاندارد است

- در صورت انتقال و جابه جایی بیمار به خارج اتاق ایزوله بیمار باید ماسک استاندارد جراحی بپوشد.

- آموزش لازم به بیمار و همراهان بسته به نوع بیماری

- قرار دادن بیمار در اتاق ایزوله منفی

- پرسنلی که قرار است بیمار را تحویل بگیرند، باید قبل از جا به جایی بیمار مطلع شوند تا احتیاطهای لازم را بکارگیرند.

- رعایت احتیاط استاندارد مثل شستشوی دست و در صورت لزوم استفاده از گان، دستکش و عینک محافظ قبل از ورود به اتاق

- استفاده از ماسک N95 متناسب با صورت فرد و اختصاصی

- بستن درب اتاق بیمار

- جابه جایی بیمار در مواقع بسیار ضروری با زدن ماسک جراحی

- جهت بیمار و ماسک N95 جهت پرسنل همراه

- بیماران دچار سل هنگام سرفه و عطسه دهان و بینی خود را ببوشانند

- آموزش لازم به بیمار و همراهان بسته به نوع بیماری

- ز پرسنل بیمار جهت مراقبت از بیماران با سیستم ایمنی ضعیف استفاده نشود.



برای بعضی عفونتها رعایت بیش از یک نوع احتیاط ضروری است.