

## الف: اصول احتیاط های هوایی (Airborn Precautions)

- ۱- بستری بیمار در اتاق خصوصی با فشار هوای منفی کنترل شده در مقایسه با فضای بیرون .
- ۲- بستن درب اتاق بیمار
- ۳- خروج هوا از اتاق بیمار به طور مستقیم به فضای خارج و بیرون باشد .
- ۴- تمام افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند باید از ماسک N95 استفاده کنند .
- ۵- جابجایی بیمار محدود باشد و قبل از ترک اتاق ، بیمار باید ماسک جراحی استاندارد بپوشد .

## ب: اصول احتیاط های قطرات (Droplet precautions)

- ۱- بستری بیمار در اتاق خصوصی می باشد ولی اقدام خاصی برای کنترل هوای اتاق ضرورت ندارد. در صورت وجود چند بیمار با یک بیماری خاص می توان آنها را در یک اتاق بستری نمود .
- ۲- درب اتاق می تواند باز بماند .
- ۳- در صورت انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله بیمار باید ماسک جراحی استاندارد بپوشد.
- ۴- تمام افراد قبل از ورود به اتاق عمل از ماسک جراحی استفاده نمایند و بعد از خروج از اتاق ماسک را بردارید و به عنوان زباله عفونی دفع کنید .

## ج: اصول احتیاط های تماسی (contact precautions)

- ۱- بستری بیمار در اتاق خصوصی و یا بستری چند بیمار با عفونت یکسان در یک اتاق ( در صورت نبودن اتاق خصوصی به تعداد کافی )
- ۲- انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله باید به حداقل ممکن برسد .
- ۳- استفاده از وسایل حفاظتی شخصی برای محافظت پوست مواجهه دیده و لباس شامل :  
- پوشیدن دستکش زمان ورود به اتاق و درآوردن دستکش قبل از ترک اتاق .  
- شستشوی دستها بلافاصله بعد از درآوردن دستکش و یا استفاده از هندراب جهت رفع آلودگی دستها.  
- جلوگیری از آلودگی مجدد دستها قبل از ترک اتاق
- ۴- استفاده از گان در صورت احتمال تماس قابل ملاحظه لباس پرسنل با بیمار یا سطوح محیطی پیرامون بیمار .  
قبل از ترک اتاق باید گان در آورده شود .
- ۵- وسایل غیر بحرانی مراقبت از بیمار ( گوشی ، دستگاه فشار سنج ) باید در اتاق ایزوله بمانند و در صورت لزوم استفاده مشترک از این وسایل باید آنها را ابتدا گندزدایی نمود و سپس مورد استفاده قرار گیرد .

تنظیم و هماهنگی : سوپروایزر آموزشی - حسین حصارى نژاد

به سفارش : کارشناس کنترل عفونت بیمارستان - معصومه غنی آبادی

منبع : ۱- راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی

۲- کتاب برونر سودارث