

دستورالعمل اقدامات بهداشتی در بیمارستان های بستری کننده
بیماران مشکوک به التور
به منظور پیشگیری از انتقال بیماری

مقدمه :

علیرغم پیشرفت های چشمگیری که در رابطه با مسائل بهداشتی در دهه های اخیر در کشورهای در حال توسعه بویژه در کشور ما، متأسفانه هنوز هم مسئله بیماریهای عفونی نظیر بیماریهای روده ای و از جمله التور بطور کامل حل نشده است.

نقش عوامل محیطی نظیر آب و فاضلاب ، مواد زائد جامد ، مواد غذایی ، مسکن و در این مورد انکار ناپذیر می باشد. تامین آب سالم و کافی برای عموم مردم ، وجود شبکه های جمع آوری و تصفیه فاضلاب ، دفع بهداشتی مواد زائد جامد ، رعایت بهداشت مواد غذایی در مراحل مختلف تهیه ، نگهداری ، تولید ، توزیع و مصرف ، رعایت بهداشت محیط و ارتقای آگاهی ، نگرش و عملکرد عموم مردم نسبت به رعایت مسائل بهداشتی از مواردی است که اگر تحقق یابد تا حد زیادی زمینه بروز و شیوع چنین بیماریهایی از بین خواهد رفت . لکن خواه ناخواه امروزه سیستم بهداشت و درمان کشور ما با چنین معضلی روبرو بوده و برای کنترل آن بایستی آمادگی لازم در واحدهای بهداشتی و درمانی ایجاد شود .

از آنجاکه بیمارستانها از واحد های درمانی مورد استفاده جهت درمان بیماران التور می باشند ، رعایت و اجرای اقدامات بهداشتی لازم جهت کنترل شیوع بیماری در محل بستری شدن آنها و نیز در جامعه از اهمیت فراوانی برخوردار است . که عدم اجرای کلیه مفاد آن می تواند سلامتی کلیه کارکنان بیمارستان ، بیماران بستری و مراجعین و در نهایت مردم جامعه را به خطر اندازد .

دستورالعمل ذیل برگرفته از بخشنامه ها و دستورالعمل های مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت و در جهت اطلاع و اجرا در سطح بیمارستان ها در مواقع لازم تهیه شده است . امید است ضمن انتخاب نیروی انسانی لازم و آموزش های مناسب و تهیه امکانات مورد نیاز در صورت ضرورت بتوان بر اساس دستورالعمل اقدامات مقتضی را انجام داد .

دستورالعمل اقدامات بهداشتی در بیمارستانهای بستری کننده بیماران مشکوک به التور

۱- البسه بیماران مشکوک به التور :

قرار دادن البسه بیمار در یک کیسه متقالی یا کرباسی و ضد عفونی آنها در یک بشکه دوپست لیتری محتوی مقدار کافی محلول ۵ در هزار هالامید بمدت یک ساعت

۲- گند زدایی مستراحها، مدفوع و استفراغ با شیر آهک ۲۰٪ و یا محلول کرئولین با غلظت ۵٪ و با استفاده از سمپاش ها و یا آب پاش های معمولی:

برای تهیه ۶۰ لیتر کرئولین ۵ درصد بایستی ۱۰ لیتر کرئولین ۳۰٪ با ۵۰ لیتر آب مخلوط نمائیم. و یا از فرمول $L = \frac{K}{C} \times P$ استفاده کنیم که در آن L مقدار محلول ۵٪ برحسب لیتر ، P درصد کرئولین موجود، C غلظت مورد نیاز که در اینجا ۵٪ می باشد و K مقدار کرئولین موجود بر حسب لیتر می باشند.

۳- گندزدایی اطاقها و راهروهای بیمارستان بطور مرتب با محلول ۵ در هزار هالامید

۴- ایجاد حوضچه ضد عفونی کفش در محل ورود به بخش و پرکردن آن با محلول غلیظ پرکلرین و یا قراردادن گونی چتایی آغشته به پرکلرین غلیظ به تعداد مناسب بطوریکه افراد وارد شده بناچار چند قدم روی آنها حرکت نمایند.

۵- اقدامات مربوط به آشپزخانه:

الف - شستشو و ضد عفونی جداگانه ظروف بیماران در محلول ppm ۵۰-۱۰۰ پرکلرین

ب - سوزاندن پس مانده غذای بیماران در زباله سوز و یا گند زدایی آنها با کثولین ۵٪ و یا شیر آهک ۲۰٪ و دفن آنها.

ج- عدم استفاده از مصرف میوه و سبزیجات خام در حد امکان و یا سالمسازی کامل آنها قبل از استفاده.

د - رعایت موازین بهداشتی در تهیه ، انبار و پخت و پز مواد غذایی.

ه- نصب توری سیمی بر روی کلیه درب ها و پنجره های باز شونده و جلوگیری از ریخت و پاش مواد غذایی در داخل آشپزخانه بمنظور جلوگیری از رشد و تکثیر حشرات و جوندگان و طعمه گذاری و سمپاشی در صورت نیاز.

و - عدم نگهداری غذای روزانه برای استفاده در روز بعد

ز - جلوگیری از ورود بیماران به محوطه آشپزخانه .

ح - جلوگیری از ورود گربه به آشپزخانه .

ط - وجود کارت معاینه پزشکی برای کلیه کادر آشپزخانه و مسئولین سرو غذا .

۶- دفع زباله در محوطه بیمارستان :

زباله های عفونی و غیر عفونی را بر اساس دستورالعمل های موجود تفکیک نموده ، زباله های عفونی را در صورت وجود و فعال بودن زباله سوز بیمارستان سوزانده و در غیر اینصورت بطور جداگانه به ماشینهای ویژه ای که صرفا به این منظور اختصاص یافته اند ، تحویل گردد.

۷- آب آشامیدنی بیمارستان :

در صورت تامین آب آشامیدنی بیمارستان از شبکه شهری و وجود کلر باقیمانده در حد استاندارد (۰/۲-۰/۸ پی پی ام) نیازی به گندزدایی آب آشامیدنی نیست و در غیر اینصورت بایستی آب آشامیدنی گندزدایی شده و کلر باقیمانده در حد مطلوب وجود داشته باشد.

۸- ضد عفونی اتومبیلها و آمبولانس ها:

ضد عفونی اتومبیلهاییکه برای حمل بیماران مشکوک و یا انتقال زباله بکار میروند با استفاده از محلول ۵ در هزار هالامید بطوریکه تمام قسمتهای داخلی ، درب و دستگیره اتومبیل با محلول آغشتهگی پیدا کند.

۹- تدفین اجساد :

الف - مسدود نمودن کلیه منافذ جسد با پنبه.

ب - قرار دادن جسد به مدت ۱۰ دقیقه در محلول غلیظ پرکلرین (۱۰۰ گرم پرکلرین ۶۰٪ در یک متر مکعب آب)

ج - غسل دادن با آب کلر دار

د- پیچیدن جسد در کفن آغشته به محلول پرکلرین یا محلول ۲٪ فنل یا کروزول

هـ - حمل جسد به آمبولانس مخصوص

توجه :

از تحویل جنازه بیمار فوت شده قبل از ضد عفونی ، غسل و کفن طبق دستورالعمل فوق به اطرافیان متوفی، جدا خودداری گردد.

غسال باید بمنظور جلوگیری از آلودگی خود و محیط کلیه نکات بهداشتی زیر را رعایت نماید :

* داشتن لباس کار نایلونی مخصوص ، دستکش پلاستیکی و چکمه لاستیکی و ماسک

* ضد عفونی لباس های کار با محلول پرکلرین غلیظ (۱۰۰ گرم پرکلرین ۶۰٪ در یک متر مکعب آب) یا هالامید ۱۰ در هزار ، پس از اتمام کار

* حمام کردن پس از اتمام غسل با استفاده از آب گرم و صابون

* تعویض کلیه لباسهای کار قبل از خروج از غسلخانه و خودداری از بردن لباس های کار به منزل

* مراجعه فوری به پزشک در صورت احساس هرگونه ناراحتی

* باید توجه داشت ساختمان غسلخانه طوری باشد که از ورود مگس به داخل ساختمان جلوگیری بعمل آمده و کف و دیوارهای آن هر روز با هالامید ۵ درهزار گندزدایی شود.

* فاضلاب غسلخانه پس از ضد عفونی دفع گردد.