



## إجراءات الوقاية من مسببات العدوى

كُتِبَ معلومات للمرضى وذويهم والزائرين

  
BwK  
BERLIN



**كيف تتم الوقاية من مسببات العدوى في المستشفى العسكري برلين؟**  
الموظفون ملزمون بإتباع تعليمات محددة لكتالوج النظافة الصحية، والذي يشتمل على إجراءات وقائية مثل تعقيم اليدين وإستخدام معدات الوقاية الشخصية (معطف العمل وحيد الإستعمال أو مريضة)، ضمن جملة أمور أخرى. وتُعد لهذا الغرض حلقات تدريبية بصفة دورية.  
يستعرض هذا الكتيب المخاطر الرئيسية لمسببات العدوى والإجراءات المضادة، ويهدف إلى التحفيز على للمشاركة.

### **كيف يمكنك مساعدتنا؟**

عموماً يمكن أن يتكون خطر مسببات العدوى من خلال تواجد مجموعات من الأشخاص في المستشفى (الموظفون، المرضى، الزائرون، الحرفيون إلخ). لذلك ندعوكم إلى مراعاة الإجراءات المطروحة في هذا الكتيب. سلامة المرضى هي مهمة مشتركة لنا.  
وفي حالة عدم الإلمام بإجراءات معينة، يمكنكم الإستعلام عنها عند الطاقم المعالج. ويقف موظفو النظافة الطبية بالمستشفى بين أيديكم للإجابة عن أسئلتكم (٠٣٠٢٨٤١٢٦٠٨٠).

### **ما هو تأثير تعقيم اليدين؟**

في حالة تعقيم اليدين يتم القضاء على كلاً من الجراثيم المتواجدة باليدين وعلى الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية. ويتم تعقيم اليدين من خلال تدليكهما بمعقم كحولي.

### **لماذا يُعد تعقيم اليدين شيئاً هاماً؟**

تُعتبر اليدين من أكثر الأشياء نقلاً لمسببات الأمراض. ومن المؤكد أن تعقيم اليدين يقطع الطريق على نقل العدوى.

### **متى ينبغي عليك تعقيم اليدين؟ هل يمكن الإكتفاء بغسل اليدين؟**

(١) في محيطك الخاص، خارج المنشآت الطبية...  
...غسل اليدين بالماء والصابون كافٍ تماماً. ينبغي غسل اليدين في حالة:

- إتساخ اليدين بشكل يمكن رؤيته
- بعد الذهاب إلى المرحاض
- قبل تناول الطعام
- قبل تحضير الطعام
- بعد تحضير لحوم نية أبيض أو خضروات
- بعد الإتصال بالحيوانات عبر التلامس

...في حالة الرعاية الطبية لمرضى من الأقارب في المنزل الخاص، نوصي بالحدوث مع طبيب المنزل إذا ما كان هناك فائدة من تعقيم إضافي لليدين.

**٢) في المستشفى العسكري - وداخل المنشآت الطبية...**

...كزائر قم بالتعقيم الطبي لليدين المذكور أدناه قبل وبعد زيارة المريض. بعد كل غسل لليدين (مثلاً بعد زيارة المرحاض) قم بتجفيف اليدين قبل تعقيمهم بمناديل ورقية وحيدة الإستعمال. قد تفسد الأيدي المبللة تأثير الكحول في حالة تعقيم اليدين التالي.

...كمريض إنتبه إلى النظافة الطبية لليدين، علماً بأن غسل اليدين بالماء والصابون هو كافٍ تماماً في المواقف التالية:

- قبل تناول الطعام

- إتساخ اليدين

- بعد إستخدام المرحاض

ولكن كمريض، فأنت معرض عموماً لمخاطر متزايدة للعدوى.

لهذا ندعوك للتعقيم الطبي لليدين كإجراء احترازي، دائماً:

- قبل الخروج من غرفتك

- قبل الدخول إلى غرفتك من جديد.

**كيف أعقم يديّ بالطريقة الصحيحة؟**

ضع قدراً وافراً من مادة التعقيم على اليدين الجافتين، ثم وزع هذا القدر على باطن وظهر ورسغ اليدين. تبدأ فعالية مادة التعقيم بعد ٣٠ ثانية من توزيعها على اليدين في شكلها السائل.

- أثناء الوقت الذي تحتاجه مادة التعقيم حتى تكون فعالة، يُشترط رطوبة اليدين بسائل التعقيم.

- على الأخص يجب الإنتباه عند توزيع مادة التعقيم في الفجوات بين الأصابع والإبهام وحواف الأظافر والأناامل وظهر اليدين.

- تكتمل عملية تعقيم اليدين، فقط بعد جفاف سائل التعقيم تلقائياً عبر الهواء.



إذا كان لديك إستفسار عن التعقيم الطبي لليدين، يرجى التوجه إلى الطاقم الطبي للقسم.

## ما هي مخاطر الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية؟

مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية هي مشكلة عالمية تعني الفرد بصفة شخصية، على أبعاد تقدير، عندما تؤدي إلى أمراض معدية في محيطه. من أكثر الفئات المعرضة للخطر هم المصابون بالأمراض الحادة والمزمنة.

يمكن للجراثيم التي عادةً ما يتم القضاء عليها بالمضادات الحيوية أن تكتسب مناعة ضد المضادات الحيوية المتداولة في ظروف محددة (مثلاً عند استخدام مضاد حيوي غير مناسب). من الصحيح أن الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية لا تسبب عدوى أكثر من من الجراثيم العادية، ولكن لايمتلك الأطباء إلا القليل من خيارات العلاج وفي حالات أخرى ربما لا يوجد أية خيارات للعلاج.

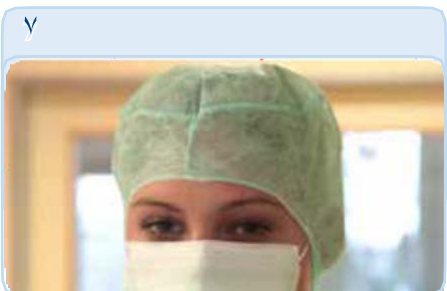
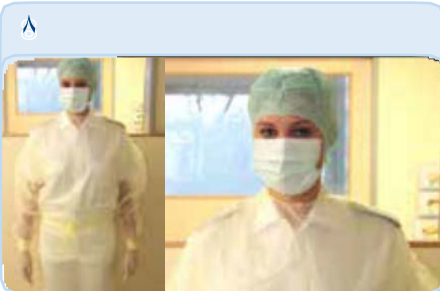
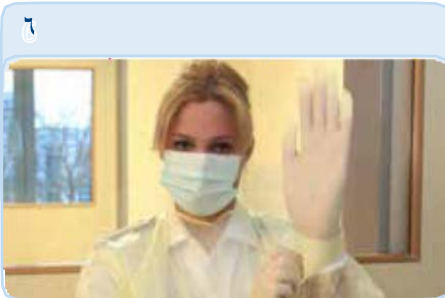
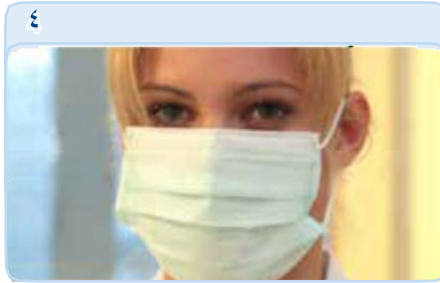
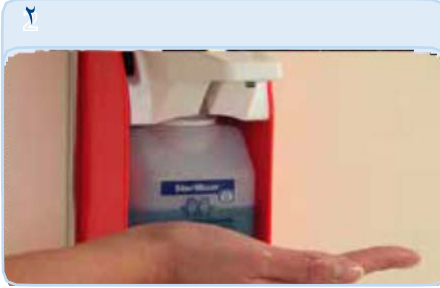
يمكن للجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية أن تستوطن الجسد دون أن تُسبب أي مرض في أول الأمر. في إطار التطور العالمي صارت الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية بالفعل جزء من النبيت الجرثومي المعوي أو الجلدي عند بعض البشر في إقليمنا. تُجلب نسبة ٨٠% من الجراثيم الكائنة بالمستشفى من قبل المرضى.

يتم فحص كل المرضى عند استقبالهم في المستشفى العسكري برلين لمعرفة احتمالية إنتماتهم للفئات المعرضة للخطر والمحددة سلفاً من قبل معهد روبرت بوش. وفي حالة إنتماتهم لفئات المرضى المعرضة للخطر، يتم إجراء تشخيص حيوي دقيق عن طريق أخذ عينات من أماكن محددة من الجسد قبل الإستقبال في المستشفى للمعالجة الطبية. يمكن لنا من خلال هذا الكشف المبكر عن الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية أن نبدأ في إتخاذ إجراءات وقاية فعالة في الوقت المناسب.

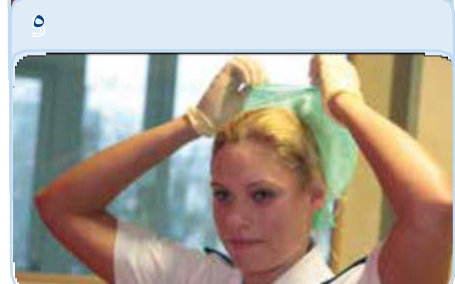
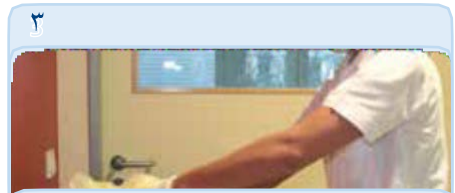
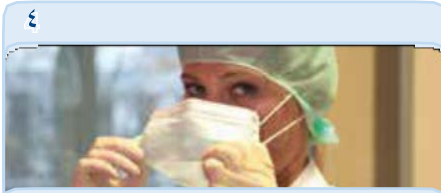
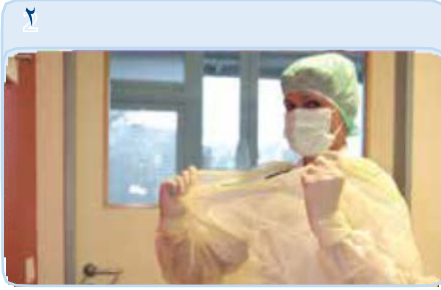
يتم إنتقال الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية وأنواع خطيرة من الجراثيم المعدية الأخرى في المستشفى عن طريق اليدين والإحتكاك المباشر بالمرضى المصابين. ولتجنب إنتقال كل الجراثيم يعتبر تعقيم اليدين واستخدام مريلة أو معطف وقائي عند كل إحتكاك بالمرضى من أهم عموماً، يرجى الإلتزام بالتعليمات والتوجه بالأسئلة إلى الطاقم الطبي الإجراءات في المستشفى العسكري برلين للقسم.

في حالة الإصابة بالجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية ، يجب إتخاذ إجراءات الوقاية متعددة الجوانب، معطفاً واقياً، الزائرون والأقارب في حالات فردية، مثل عزل المريض في غرفة فردية، بينما يُمنح كامامة للفم، قفازين لليدين، وفي حالة الضرورة غطاء للرأس كمعدات للوقاية الشخصية. تجسد سلسلتان الصور التالية الاستخدام المحدد لمعدات الوقاية الشخصية. إذا ما كان لديك سؤال، يرجى التوجه إلى الطاقم الطبي للقسم في أي وقت.

## إرتداء معدات الوقاية الشخصية قبل الدخول إلى غرفة المريض



## خلع معدات الوقاية الشخصية قبل ترك غرفة المريض



يستطيع كل فرد أن يسهم في حماية الجميع



## شروحات مصطلحية حول مفهوم الجراثيم المقاومة للمضادات الحيوية:

### المكورات العنقودية البرتقالية المقاومة للمثيسيلين MRSA

لدى بعض البشر بصورة طبيعية نوعاً من البكتيريا يُسمى بالمكورات العنقودية البرتقالية، والتي توجد في الأنف وربما في الجلد أيضاً. لهذا النوع من البكتيريا القدرة على مقاومة المضادات الحيوية، ولهذا السبب يوجد القليل من المضادات الحيوية القادرة على القضاء عليه. تستطيع المكورات العنقودية العادية والمكورات العنقودية البرتقالية المقاومة للمثيسيلين أن تتسبب داخل الجسد البشري في بعض الأمراض مثل تعفن الجروح والإلتهاب الرئوي.

### البكتيريا العسوية سالبة الغرام المقاومة للمضادات الحيوية MRGN

تتنتمي البكتيريا العسوية سالبة الغرام إلى النبيت الجرثومي المعوي الطبيعي، وتشتمل على الإشريكية الكلبسيلة الرئوية وأنواع أخرى من البكتيريا. في حالة إنتشار البكتيريا العسوية سالبة الغرام القولونية و من الأمعاء إلى أماكن أخرى، يمكن أن تتسبب في ظهور أمراض مثل تعفن الجروح وإلتهاب المسالك البولية وإلتهاب الرئتين. تُمثل البكتيريا العسوية سالبة الغرام نوع البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية. وترجع تسمية البكتيريا العسوية سالبة الغرام من الدرجة الثالثة أو الرابعة إلى عدد المضادات الحيوية التي يمكن للبكتيريا العسوية مقاومتها وتفتيت مفعولها.

### المكورات المعوية المقاومة لل فانكوميسين VRE

تتنتمي المكورات المعوية إلى النبيت البكتيري المعوي الطبيعي للإنسان. لوحظ في السنوات الأخيرة تزايد قدرة المكورات المعوية على مقاومة مضاد حيوي هام مثل الفانكوميسين. قد يؤدي إنتشار المكورات المعوية المقاومة لل فانكوميسين خاصة في الحالات الحرجة من المرضى إلى إصابة يصعب علاجها.



## ما ينبغي معرفته عن العدوى بالنوروفيروس

### ما هو النوروفيروس؟ ما هي الأمراض التي يؤدي إليها؟

الفيروسات الشبيهة بالنوروك منتشرة على مستوى العالم منذ زمن بعيد. وأعيد تسميتها قبل سنوات قليلة ليطلق عليها اسم النوروفيروسات. وتقع عليها مسؤولية الإصابة بجزء كبير أمراض الإقياء والإسهال المعدية. كما تعد المسؤول الأول عن التهابات المعدة والأمعاء في المنشآت المجتمعية مثل دور رعاية المسنين ودور رعاية الأطفال بالإضافة إلى المستشفيات.

غالباً ما يكون هناك شعور بالمرض مصحوباً بالألم البطن والرأس والعضلات، بالإضافة إلى الغثيان والكلل. وقد ترتفع درجة حرارة الجسد بعض الشيء. فيما عدا ذلك تصل مرحلة حدة المرض من ١٢ إلى ٧٢ ساعة، وتزيد عن ذلك عند ضعيفي المناعة.

### كيفية الإصابة - كيف ينتقل النوروفيروس؟

كثيراً ما يخرج النوروفيروس مع براز وقيء الإنسان المصاب. غالباً ما ينتقل النوروفيروس عن طريق للمس والرداذ عند الإتصال بالمصاب عند التقيؤ. يُعد خطر العدوى كبير جداً، لأن عدد قليل من الفيروسات (٣ - ١٠) يكفي بالفعل للعدوى.

### فترة حضانة المرض

من يوم إلى ثلاثة أيام

### الفترة الزمنية لقابلية حدوث العدوى

هناك قابلية لإنتقال العدوى من قبل الأشخاص المصابين، على وجه الأخص أثناء حدة المرض وعلى الأقل ٢ - ١٤ يوماً بعد تلاشي أعراض المرض.

### إجراءات الوقاية والمكافحة

- ١- يتسم الإلتزام الصارم بقواعد النظافة الصحية وخصوصاً نظافة اليدين بأهمية جوهرية.
- ٢- يجب عزل الأشخاص المصابين طيلة الفترة الزمنية لقابلية حدوث العدوى.
- ٣- في حالة الإتصال بما تم تقيئه لاسيما عند رعاية شخص شديد المرض، أنه من الضروري إرتداء واقى الفم لتجنب تنفس رذاذ القيء. يجب إرتداء معدات الوقاية الشخصية في المستشفى قبل دخول غرفة العزل.
- ٤- ينبغي على الأشخاص الذين كان لديهم إتصال ببراز أو ما تقيئه مصاب في المصححة أو المنزل إتباع إجراءات منضبطة للغاية لنظافة اليدين في الإسبوعين التاليين.



## بكتيريا المطثية العسيرة في المستشفى

ما هي بكتيريا المطثية العسيرة؟ ما هي الأمراض التي تنجم عنها؟

المطثية العسيرة هي بكتيريا منتجة للسموم، لها قدرة على البقاء على قيد الحياة خارج الجسد البشري في شكل البويغات (شكلها الجرثومي) لفترة طويلة. وبطبيعة الحال تتواجد المطثية العسيرة عند بعض البشر في الأمعاء باعداد قليلة دون أن تتسبب في أعراض مرضية، أي أن تواجدها في جسد الإنسان السليم لا يُمثل إشكالاً صحياً. في ظل ظروف محددة (مثل تناول المضادات الحيوية)، يمكن أن يحدث فقدان للبيبت المعوي المفيد، مما يسمح بتكاثر أعداد بكتيريا المطثية العسيرة بصورة كبيرة وبالتالي إنتاج المزيد من السموم. ويمكن أن تظهر التفاعلات المرضية في صورة إسهال حاد مصحوباً بنقلصات معوية، حمى، وإلتهاب حاد لجدار الأمعاء مصحوباً بتطورات خطيرة في نهاية الأمر.

### كيفية الإصابة - كيف يمكن إنتقال بكتيريا المطثية العسيرة؟

يُخرج المرضى المصابون عدداً كبيراً من الجراثيم مع البراز. تنتقل العدوى من إنسان إلى إنسان عبر الاحتكاك المباشر (البراز، الفم، التلامس) أو الغير مباشر عن طريق لمس الأسطح والأجسام الملوثة. في صورتها الجرثومية (البويغات)، تستطيع بكتيريا المطثية العسيرة أن تظل معدية لفترة طويلة وأن تصمد أمام تعقيم اليدين.

### هل يمكن علاج أمراض بكتيريا المطثية العسيرة؟

يمكن علاج أمراض الإسهال وإلتهابات الأمعاء الناجمة عن بكتيريا المطثية العسيرة بشكل جيد بواسطة تناول المضادات الحيوية الملائمة. ولكن على الرغم من ذلك هناك مسارات متكررة ومزمنة للأمراض الناجمة، وعندئذ يمكن أن تكون للأسف مهددة للحياة في حالات فردية. هو أمر لا يُعالج. بأعداد قليلة وبدون أعراض مرضية إنتبه: تواجد بكتيريا المطثية العسيرة في الأمعاء

### إجراءات الوقاية والمكافحة

- 1- يتسم الإلتزام الصارم بقواعد النظافة الصحية وبخاصةً نظافة اليدين بأهمية جوهرية. وحتى يتثنى تقليل أعداد البويغات بشكل كاف، يجب أن يتَّبَع التعقيم الطبي لليدين دائماً غسل إضافي لليدين بالصابون، وذلك في حالة تواجد بكتيريا المطثية العسيرة.
- 2- يجب عزل ورعاية المرضى المصابين في غرفة فردية في المستشفى.
- 3- بالنسبة لزائري المرضى المعزولين، يجب عليهم إرتداء معدات الوقاية الشخصية قبل دخول غرفة المريض. ويرجى التوجه بأية أسئلة في هذا الخصوص إلى الطاقم الطبي للقسم. بعد نهاية الزيارة وخلع معدات الوقاية الشخصية داخل غرفة العزل، يجب تعقيم اليدين وغسلها مرة أخرى بالصابون لإزالة البويغات المتبقية من اليدين.

## مصادر الإقتباس

Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) beim Robert-Koch-Institut

„Aktion saubere Hände“, Nationale Kampagne zur Verbesserung der Compliance zur HD  
Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen  
MRE-Netzwerk Berlin

Wir wünschen den Patienten  
gute Besserung  
und bedanken uns bei  
Besuchern und Angehörigen  
für die Mithilfe.

نتمنى للمرضى الشفاء  
كما نتقدم بالشكر للزائرين والأقارب  
على التعاون

**Die Krankenhaushygiene**  
**طاقم النظافة الطبية للمستشفى**

التليفون والفاكس والبريد  
الإلكتروني

**Tel.: 030 2841-26080**

**BwKZ: 8202**

**Fax: 030 2841-26089**

**[bwkrhsberlinkrankenhaushygiene@bundeswehr.org](mailto:bwkrhsberlinkrankenhaushygiene@bundeswehr.org)**