



جمهوری اسلامی افغانستان
وزارت صحت عامه
ریاست عمومی وقایه و کنترول امراض

رهنمود وقایه و کنترول انتان برای جلوگیری از شیوع ویروس
کرونا COVID-19

۱۶ حوت ۱۳۹۸

فهرست:

۳	معرفی:
۴	منبع انتان و طرق سرایت:
۴	تدابیر وقایه و کنترل انتان در مراکز صحی:
۴	اول: تریاژ، شناخت سریع و کنترل منبع انتان:
۵	دوم: اهتمامات احتیاطی اساسی
۵	۲/۱ حفظ الصحه طرق تنفسی:
۶	۲/۲. برای حفظ الصحه دست ها:
۶	۲/۳. استفاده درست از وسایل محافظتی شخصی (PPE)
۶	۲/۴. پاک کاری سطوح، محیط و وسایل
۶	۲/۵ مدیریت زباله های طبی
۶	سوم: اهتمامات احتیاطی اضافی
۶	۳/۱ تدابیر احتیاطی در وقت تماس و قطرات هوایی
۷	۳/۲ تدابیر احتیاطی در مقابل افرازات تنفسی مریض
۷	چهارم: اهتمامات برای جنازه و بقایای مریض فوت شده از اثر ویروس کرونا
۸	پنجم: اهتمامات مدیریتی
۸	تجربید در خانه
۱۰	ضمیمه اول: تعریف واقعه
۱۱	ضمیمه دوم: شماره های تماس مسؤولین سرویلانس در ولایات
۱۲	ضمیمه سوم: الگوریتم تریاژ
۱۴	ضمیمه چهارم: استفاده درست از وسایل محافظت شخصی PPE
۲۲	ضمیمه پنجم: طرز تهیه و استفاده از این مواد ضد عفونی کننده
۲۲	اول: ایتانول
۲۲	دوم: بلیچ
۲۳	تدابیر احتیاطی برای استفاده از بلیچ:

مقدمه:

این رهنمود توسط کمیته وقایه و کنترل انتان به رهبری داکتر بشیر احمد حمید ریس عمومی وقایه و کنترل امراض تهیه شده است، اعضای کمیته شامل افراد ذیل اند:

- داکتر شاه ولی معروفی ریس کنترل امراض ساری
- داکتر سید قمرالدین حافظ مشاور ریاست عمومی وقایه و کنترل امراض
- داکتر محمد امید رسولی آمر پروژه مدیریت زباله های
- داکتر محب الله حلیمی مشاور ریاست کنترل امراض ساری
- داکتر ندیب از سازمان صحتی جهان (WHO)
- داکتر زاهد الله رسولی از ریاست طب معالجوی
- داکتر هاشم خان امیرزاده از پروگرام ملی کنترل توبرکلوز
- داکتر محمد یوسف عمران از ریاست عمومی وقایه و کنترل امراض
- داکتر محمد نعیم از پروگرام کنترل لشماتیا و ملاریا
- داکتر محمد رفیق قاضیزاده متخصص کاهش اضرار و (ANPASH) OST

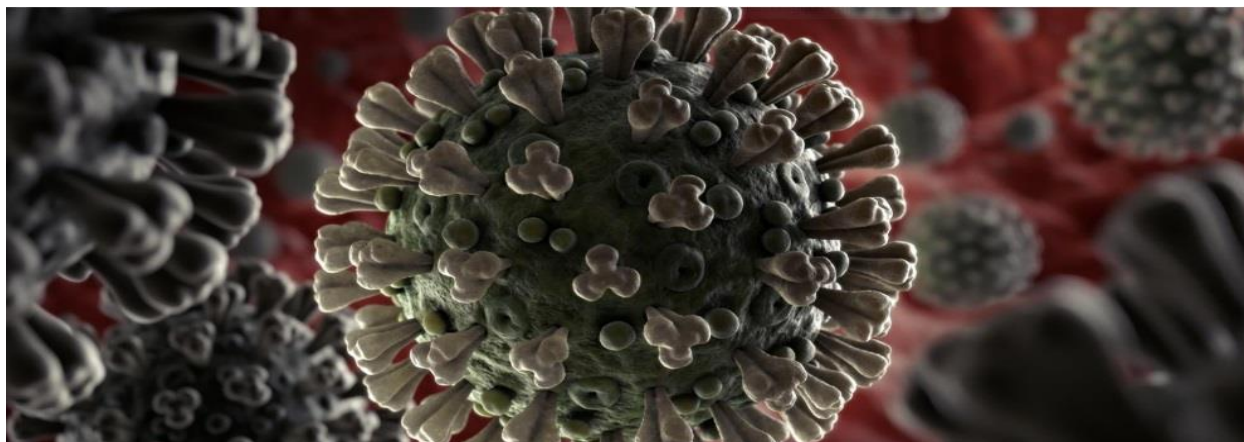
از تیم که در انکشاف این رهنمود نموده اند ابراز سپاس و قدردانی نموده توقع داریم با تطبیق این رهنمود بتوانیم خطرات ناشی از شیوع Covid-19 را در مراکز صحتی نزد کارمندان صحتی و هم چنان در بین مردم به حد اقل آن برسانیم.

در صورتی که در مورد این رهنمود هر ملاحظه، پرسش و یا نظری داشته باشید از طریق وایبر یا واتس آپ به شماره ۰۷۴۴۶۶۹۹۹۹ با کمیته مذکور تماس بگیرید، چون همه ی ما و شما در مورد این ویروس جدید هر روز می آموزیم، این رهنمود با هر دانش و تجربه جدید به روز ساخته شده و خدمت شما تقدیم خواهد شد.

معرفی:

ویروس های کرونا خانواده بزرگی از ویروس ها هستند که از ویروس سرما خوردگی معمولی تا عامل بیماری سارس را شامل میشود. این ویروس ها در سال ۱۹۶۵ کشف شده و مطالعه بر روی آن ها به طور مداوم تا اواسط دهه ۱۹۸۰ ادامه داشت. اگرچه ویروس های کرونا بیشتر در حیوانات دیده می شوند، اما پنج نوع از آن ها دستگاه تنفسی بدن انسان را تحت تأثیر قرار می دهد. این ویروس در سال ۲۰۰۳ باعث شیوع سیندروم حاد و شدیدی تنفسی (SARS) در کشورهای آسیایی گردید که حدود ۸۰۰۰ نفر مصاب و حدود ۸۰۰ وفیات (در هر ۱۰۰ نفر ۱۰ فوت کردند) داشت. در سال ۲۰۱۲ نوع دیگر این ویروس باعث شیوع سیندروم تنفسی خاور میانه (MERS) گردیده که در آن ۲۴۹۴ نفر را مبتلا و از این میان ۷۸۰ نفر تنها در عربستان سعودی جان باختند (در هر ۱۰۰ نفر ۳۷ نفر فوت کردند).

دفتر سازمان صحتی جهان در کشور چین بتاريخ ۱۰ جدی ۱۳۹۸ شیوع واقعات سینه بغل با اسباب نامعلوم را گزارش داد. متعاقباً، کشور چین شیوع نوع جدید ویروس کرونا را تشخیص داد که نخستین واقعه آن بتاريخ ۱۷ جدی ۱۳۹۸ تجرید گردید. محل شیوع ویروس جدید کرونا یا (COVID-19) شهر وهان، ایالت هوبی در کشور چین شیوع پیدا کرده و به یک نگرانی جدی جهانی تبدیل شده است، و در بیشتر از ۸۶ کشور جهان سرایت کرده است. شیوع این ویروس در ایران، نظر به نزدیکی و تماس افغان ها با این کشور و وسعت رفت و آمد، باعث نگرانی جدی در افغانستان شده است. اولین واقعه مثبت کوید ۱۹ در هرات به روز دوشنبه ۲۴ فبروری نزد یک مریضی که به تازگی از شهر قم ایران عودت کرده بود، نگرانی ما را بیشتر ساخته و ایجاب توجه جدی تمام کارمندان صحتی را می نماید. از این که در اکثر کشور ها اولین قربانیان این ایبیدی از جمله کارمندان صحتی بوده اند، چون این ها کسانی اند که با مریضان در قدم اول در تماس اند، و هم چنان کارمندان صحتی اولین کسانی اند که می توانند از شیوع و گسترش این ویروس جلوگیری کنند، به این جهت تدابیر وقایوی و کنترولی زیر به حیث یک امر حتمی باید توسط تمام کارمندان صحتی در هر سطحی که کار می کنند (مراکز صحتی فرعی، اساسی، جامع، شفاخانه ها، معاینه خانه های شخصی) و به تماس مریضان اند به صورت جدی مراعات گردد.



منبع انتان و طرق سرایت:

منبع انتان در اول حیوانات بوده، ولی اکنون انتان از انسان به انسان سرایت می کند. البته ناقل صحتنمد نیز میتواند منبع انتان باشد.

طریق مشخص انتقال ویروس نامعلوم است، اما شواهد موجود بیانگر انتقال ویروس به روشهای ذیل میباشد:



- انتقال در محیط بسته: انتقال ویروس از طریق قطرات کوچک هوا، تماس مستقیم یا غیرمستقیم و احتمالاً از طریق تماس به اشیا و لباس صورت میگردد.
- انتقال در محیط باز: در محیط باز انتقال ویروس از طریق ذرات کوچک آلوده به ویروس و تماس مستقیم صورت میگردد.
- شخص مریض یا ناقل، توسط سرفه، عطسه و یا تماس دست ها با دهان و بینی ویروس را به محیط پخش می کند.

تدابیر وقایه و کنترل انتان در مراکز صحتی

اول: تریاژ، شناخت سریع و کنترل منبع انتان:

هدف این است در زمانی که مریضان به شفاخانه یا کلینیک مراجعه می نمایند، افراد مشکوک به ویروس جدید کرونا (COVID-19)، به زودی در ساحت معین شناسایی شده، از سایر مریضان تجرید گردیده و اهمتات لازم به کار گرفته شود. این قدم برای تمام مراکز صحتی، شفاخانه ها و معاینه خانه های شخصی قابل تطبیق می باشد. به این منظور باید:

- ✓ کارمندان صحتی باید از نظر کلینیکی متوجه واقعات مشکوک باشند؛
- ✓ یک ساحت تریاژ مریضان در محل ورودی مرکز صحتی را که از تهویه خوب برخوردار بوده و مجهز باشد، با افراد آموزش دیده تهیه نمایند؛
- ✓ اول تر از همه مریضان مصاب به انتانات طرق تنفسی از سایر مریضان جدا ساخته شود؛

- ✓ با در نظر داشت تعریف واقعه، از مریضان پرسیده شود تا واقعات مشکوک شناسایی و تجرید گردد؛ ضمیمه اول تعریف واقعه دیده شود
- ✓ در یک لوحه یا پوستر علایم تعریف واقعه از قبل نوشته شده باشد تا مریضانی که خواندن بلد اند، خود به کارمندان صحتی اظهار کنند. یا از طریق بلند گو به مریضان فهمانده شود که مریضان مشکوک خود از دیگران جدا شده و خود را معرفی بدارند.
- ✓ در صورت دریافت و شناسایی واقعات مشکوک به ویروس کرونا، از سایرین تجرید کرده، با سرویلانس آفیسر ولایتی از طریق تیلیفون تماس گرفته و مطابق به هدایات وی عمل نمایید. در صورتی که شماره تماس سرویلانس آفیسر میسر نباشد با شماره ۱۶۶ تماس بگیرید، و یا هم مریض را تحت شرایط قرنطین به مرکزی که به این منظور از قبل تهیه شده است بفرستید. متوجه باشید که مریض در جریان راه الی رسیدن به محل مذکور با کسی تماس نداشته باشد، و در آنجا نیز قبل از تماس با هر کسی موضوع را با مسؤول مرکز برساند تا اهمات لازم گرفته شود. ضمیمه دوم شماره تماس سرویلانس افسران دیده شود
- ✓ تمام شفاخانه ها و مراکز صحتی باید مریضان انتانات تنفسی را در همان مرحله اول باید تریاژ کرده و آن ها را از سایر مریضان مجزا سازند.
- ✓ معاینه سراپا مریضان مصاب به انتانات طرق تنفسی باید در یک محل جدا گانه (بهتر است دور تر از سایر خدمات) صورت گیرد. بهتر است در زمین خط های رهنمایی به رنگ های مختلف کشیده شود تا مریضان با تعقیب آن به محل درست بدون مشکل بروند.
- ✓ حفظ الصحه تنفسی در قسمت این مریضان باید جدی مورد نظر باشد. برای مریضان تنفسی در همان آغاز تریاژ باید یک ماسک داده شود و یا از آن ها خواسته شود که دهن و بینی خود را با یک دستمال بپوشانند.
- ✓ فاصله بین مریضان در جریان معاینات سراپا، انتظار و در همه جا باید حد اقل یک متر باشد، از ازدحام به هر ترتیب ممکنه جلوگیری شود. بهتر است، در صورتی که انتظار خانه جای کافی نداشته باشد، مریضان در هوای آزاد انتظار بکشند.
- ✓ مراکز صحتی که بستر دارند، باید یک محل جدا گانه را برای بستری مریضان انتانات تنفسی در نظر بگیرند، تا از سایر مریضان جدا باشند.
- ✓ مریضانی که به کوئید ۱۹ مشکوک هستند (تعریف واقعه دیده شود) باید کوشش شود تا در یک اتاق جدا گانه بستر شوند، و در صورت عدم امکان حد اقل یک متر از سایر مریضان دور تر باشند.
- ✓ مریضانی که نتیجه آزمایش لابراتوری آنان برای کوئید ۱۹ مثبت باشد، باید در یک محل جدا گانه تجرید شوند. وقتی از بخش مریضان تنفسی انتقال می یابند، تمام لوازم و سطوحی که امکان دست زدن و ملوث شدن آن بوده، ضد عفونی گردد. تمام زباله هایی که از آن اتاق بدست می آید بدون در نظر داشت کتگوری باید عاجل به صورت مصون جمع آوری شده و سوختانده شود.

موضوعات فوق در ضمیمه دیده می شود ضمیمه سوم : الگوریتم تریاژ دیده شود

دوم: اهمات احتیاطی اساسی

احتیاط های اساسی شامل حفظ الصحه دستها، حفظ الصحه طرق تنفسی، استفاده از وسایل محافظتی شخصی (PPE) نظر به معروضیت به خطر، مدیریت مصون زباله های طبی، پاک کاری سطوح، محیط و تعقیم سازی تجهیزات طبی می باشد. این اهمات در تمام شفاخانه ها و مراکز صحتی قابل تطبیق است.

۲/۱ حفظ الصحه طرق تنفسی:

- ✓ مطمئن شوید که تمام مریضان هنگام سرفه و عطسه دهان و بینی خود را با یک دستمال می پوشانند؛
- ✓ در صورت امکان، برای مریضان مشکوک به ویروس کرونا یک ماسک طبی بدهید تا زمانیکه در مرکز صحتی است بپوشد؛
- ✓ بعد از سرفه و عطسه دست های خود را باید با مایع ضد عفونی کننده پاک کند یا با صابون بشوید.



۲/۲. برای حفظ الصحه دست ها:

کارمند صبحی بعد از معاینه یا دست زدن به مریض یا اشیایی که مریض با آنها در تماس بوده است، قبل از معاینه یا اجرای کدام پروسیجر طبی، بعد از ملوث شدن با مایعات و یا افرازات مریض حفظ الصحه دست های خود را جدی مراعات نماید:

- ✓ دست ها را با مایع ضد عفونی کننده الکولی پاک کنید یا با صابون بشویید (شستن دست ها با آب و صابون ترجیح داده می شود)؛
- ✓ مایع ضد عفونی کننده الکولی زمانی تجویز می شود که دست ها ظاهراً ملوث نشده اند؛
- ✓ در صورتی که دست ها ملوث شده باشند باید با آب و صابون شسته شوند؛

۲/۳. استفاده درست از وسایل محافظتی شخصی (PPE)

استفاده درست، منطقی و مداوم از وسایل محافظتی شخصی می تواند شما را از سرایت انتان محافظت کند. استفاده از انواع وسایل محافظتی شخصی وابسته به خطر معروضیت است. نظر به این که این وسایل قیمتی است و در شرایط یک اپیدیمی تهیه و تدارک آن کار دشوار است، در استفاده از آن باید دقت شود. حداقل استفاده از دستکش، چپن با آستین دراز، ماسک طبی و عینک در شرایطی که خطر معروض شدن به انتان متصور است تجویز می شود. در صورتی که کارمند صبحی با مریضان تثبیت شده و ویروس کرونا سروکار دارد پوشیدن موزه، پیشبند پلاستیکی و پوشاندن تمام وجود حتمی است. ضمیمه چهارم برای استفاده درست از وسایل محافظت شخصی

۲/۴. پاک کاری سطوح، محیط و وسایل

برای سطوح و محیطی که شاید ملوث شده باشد، شستن آن با آب و محلول سودیم هایپو کلوریت، حتمی است. برای تعقیم وسایل و تجهیزات طبی، ظروف و لباس ها هم پروسیجر معیاری باید در نظر گرفته شود. در این جا به دو ماده ضد عفونی کننده که برای وقایه و کنترل ویروس کرونا مفید ثابت شده است می پردازیم که یکی ایتایل الکول (ایتانول) و دوم هم سودیم هایپوکلوریت (بلیچ) است. ضمیمه پنجم، برای طرز استفاده از این دو ماده ضد عفونی کننده دیده شود

۲/۵ مدیریت زباله های طبی

تمام زباله هایی که با تماس مریض مشکوک به ویروس کرونا آمده اند، چه بقایای غذایی اند و چه زباله های طبی مانند سرنج و گاز و غیره، همه باید به حیث زباله های خطرناک تلقی شده و جداگانه تحت شرایط خاص محافظتی جمع شده و در انستراتور سوختانده شوند. برای سایر زباله های طبی طرز العمل معیاری وجود دارد که باید جدی مراعات گردد.

- دست کش ها، انساج، ماسک ها و سایر زباله ها را که در جریان مراقبت مریض تولید میشود در یک باطله دانی استر شده به رنگ سرخ (دارای خریطه پلاستیکی) در اطاق شخص مریض گذاشته شود.
- زباله ها را در محل مخصوص از قبل تعیین شده از بین ببرید نه اینکه در یک محل باز که کثافت معمولاً گذاشته میشود آنهم بدون نظارت بگذارید.

سوم: اهمتامات احتیاطی اضافی

۳/۱ تدابیر احتیاطی در وقت تماس و قطرات هوایی

این تدابیر در شفاخانه پی که به منظور تجرید و تداوی مریضان مشکوک و تثبیت شده مرض کرونا تعیین شده است قابل تطبیق می باشد.

- ✓ تمام کارمندان صبحی، ملاقات کنندگان و یا اعضای خانواده باید قبل از این که به اتاق مریض مشکوک و یا تثبیت شده ی ویروس کرونا داخل می شوند باید اهمتامات احتیاطی قطرات هوایی و تماس را مراعات کنند:
- ✓ اتاقی که مریض مشکوک و یا تثبیت شده ی ویروس کرونا در آن بستری است باید دارای تهویه خوب ومجهزیباشد.
- ✓ در صورتی که اتاق جداگانه برای هر مریض مقدر نباشد، باید مریضان مشکوک در یک اتاق و مریضان تثبیت شده در اتاق دیگر قرار داده شوند.

- ✓ فاصله بین بستر هر مریض باید حد اقل یک متر باشد.
- ✓ برای هر اتاق باید تیم های مشخص از کارمندان صحتی توزیف گردد، یعنی همان تیم فقط با همان اتاق سروکار داشته باشد و بس.
- ✓ کارمند صحتی باید یونیفورم صحتی، ماسک طبی، عینک ویا محافظه ی روی، چپن آستین دراز و دستکش بپوشد.
- ✓ بعد از مراقبت از مریض تمام این وسایل شخصی به شکل درست آن کشیده شده و به صورت مصون از بین برده شود، و دستها با آب و صابون به دقت شسته شوند.
- ✓ در صورتی که کارمند به مراقبت سایر مریضان می پردازد باید وسایل محافظتی شخصی جدید را بپوشد.
- ✓ تا حد امکان برای مریضان وسایل یک بار مصرف استفاده شده و بعد از مصرف به شکل مصون از بین برده شوند، و یا وسایل طبی مانند ستاتسکوپ، آله فشار و سایر تجهیزات به همان مریض تخصیص داده شده و یا بعد از هر بار استفاده با ایتانول ۷۰ فیصد تعقیم گردد.
- ✓ کارمندان صحتی از دست زدن به دهن، بینی و چشم شان زمانی که دستکش در دست دارند و یا تا زمانی که دست های خود را خوب با آب و صابون نشسته اند اجتناب کنند.
- ✓ تا حد امکان کوشش شود که مریض از اتاق خارج نشود، در صورتی که ایجاب معاینات یا پروسیجر را می کرد، باید به همانجا در بالای بستر مریض آورده شود، مانند اکسری قابل انتقال، و در صورتی که ایجاب می کرد که مریض به جای دیگری غرض اجرای پروسیجر یا معاینات انتقال یابد، از قبل تنظیم گردد تا با سایر کارمندان، مریضان و یا ملاقات کنندگان تماس نکنند، و در تمام این حالات مریض باید ماسک طبی را پوشیده باشد.
- ✓ مطمین باشید که کارمند صحتی که مسولیت انتقال مریض را دارد، وسایل محافظتی شخصی را پوشیده و حفظ الصحه دستهای خود را جدی مراعات می کند.
- ✓ محل که مریض انتقال می یابد باید از قبل اطلاع داده شده باشد، و آماده پذیرش مریض باشد.
- ✓ هر محل و سطحی که به تماس مریض می آید باید با آب شسته و با محلول سودیم هایپوکلوریت تعقیم گردد.
- ✓ تعداد کارمندان صحتی، ملاقات کنندگان و اعضای خانواده مریض را که به دیدن مریض می آیند تا حد امکان کم باید ساخت.
- ✓ نام و وقت دخول هر کسی که به اتاق مریض داخل می شود، در یک کتاب باید ثبت گردد.
- ✓ جمع آوری و انتقال نمونه از مریضان مشکوک جهت تشخیص نهایی به لابراتوار ملی صحت عامه درکابل بادر نظر داشت رهنمود مشخص نمونه گیری صورت گیرد.

۳/۲ تدابیر احتیاطی در مقابل افرازات تنفسی مریض

بعضی از پروسیجرها مانند انتوبیشن شزنی (Tracheal intubation)، باز کردن شزن (Tracheotomy)، احیای مجدد قلبی تنفسی، تنفس مصنوعی دستی قبل از اجرای انتوبیشن، و یا برانکوسکوپ، از جمله پروسیجرهایی است که خطر ملوث شدن با ویروس در آن ها خیلی ها زیاد است. بدین سبب کارمند صحتی در جریان این پروسیجرها اهمتامات احتیاطی بیشتری را لازم دارد:

- ✓ این پروسیجرها باید در یک اتاقی که فشار منفی هوا دارد و یا از تهویه بسیار خوب برخوردار است باید صورت گیرد.
- ✓ ماسک معیاری طبی باید استفاده گردد، و دقت شود که به صورت درست پوشیده شده، کسانی که ریش دراز دارند شاید در این قسمت مشکل داشته باشند.
- ✓ برای محافظت چشم از عینک ویا پوشش شیشه پی روی استفاده گردد
- ✓ چپن با آستین های دراز و دستکش (مانند لباس عملیاتخانه) پوشیده شود. در صورتی که چپن در مقابل آب مقاوم نباشد، یک پیشبند مقاوم به آب، به ویژه زمانی که خطر خارج شدن و یا پریدن افرازات بدن مریض بالای چپن متصور باشد، باید پوشیده شود.
- ✓ تعداد کسانی که در اتاق حضور دارند تا جایی که امکان دارد به حد اقل رسانیده شود.

چهارم: اهمتامات برای جنازه و بقایای مریض فوت شده از اثر ویروس کرونا

این تدابیر در شفاخانه پی که به منظور تجرید و تداوی مریضان مشکوک و تثبیت شده مرض کرونا تعیین شده است قابل تطبیق می باشد.

- ✓ تمام وسایل و لوازمی که با مریض در تماس بوده است، باید به صورت مصون دفع و از بین برده شود. تمام اهمات به منظور جلوگیری از سرایت ویروس از این طریق باید در نظر گرفته شود.
- ✓ شستشو و تکفین میت توسط فرد آموزش دیده تحت شرایط خاص محافظتی شدید ملبس با تمام وسایل محافظتی شخصی (PPE)، در داخل شفاخانه صورت گرفته بعد از این که میت به صورت کامل در وسایل غیر قابل نفوذ ویروس جا به جا شد، به محل تدفین انتقال یابد، و هیچ کسی از اقارب میت نباید با میت تماس مستقیم داشته باشد.
- ✓ سردخانه و یا محل مشخص برای نگهداشت میت الی انتقال در نظر گرفته شده و هیچ کسی به جز افراد مسؤل و آنهم تحت شرایط محافظتی شدید به آن نباید دسترسی داشته باشد.
- ✓ ضد عفونی نمودن وسایل استفاده شده و امبولانس قبل و بعد از انتقال میت توسط محلول سودیم هایپوکلوریت و شستشو با آب و مواد شوینده صورت گیرد.

پنجم: اهمات مدیریتی

مسؤلین شفاخانه ها، مراکز صحتی و معاینه خانه های شخصی مکلف اند تا برای تطبیق این رهنمود موارد ذیل را در نظر گیرند.

- ✓ موجودیت مسؤل وقایه انتان (فوکل پاینت) در مراکز صحتی جهت اطمینان از تطبیق این رهنمود
- ✓ موجودیت مقدار کافی مواد، تجهیزات و لوازم برای تطبیق این رهنمود در مراکز صحتی
- ✓ اطمینان از آموزش تمام کارمندان صحتی و خدماتی مرکز صحتی در قسمت این رهنمود
- ✓ موجودیت کاپی رهنمود به زبانهای ملی به شکل خوانا، قابل دید و قابل دسترس به تمام کارمندان در مراکز صحتی
- ✓ اطمینان از کارآبودن سیستم گزارش دهی در مراکز صحتی
- ✓ تنظیم جریان پذیرش مریضان (patient flow) و ازدحام مراجعین در مراکز صحتی
- ✓ نظارت از موجودیت و تطبیق مواد این رهنمود در مراکز صحتی توسط آمرین زیربط

مسؤلین کنترل امراض ساری در مرکز و ولایات مکلف اند تا از تطبیق این رهنمود در تمام مراکز صحتی، شفاخانه ها و معاینه خانه های خصوصی نظارت به عمل آورده، و در قسمت بهبود تطبیق آن پیشنهاد ات لازم را ارایه نمایند. تخلف از تطبیق این رهنمود قابل مجازات است.

این رهنمود نظربه شرایط و تقاضای زمان قابل بازنگری می باشد

تجربید در خانه

تجربید در خانه برای کسانی که از کشورهای (ایران، چین، کوریای جنوبی و ایتالیا) و یا محلاتی که منبع شیوع انتان به شمار می رود در ظرف ۱۴ روز گذشته آمده اند ولی تا هنوز اعراض و علائم مرض ندارند، و یا هم مریضانی که مشکوک بوده اند ولی نتایج لابراتواری آزمایش آنها منفی بوده است، برای احتیاط، تجویز می شود. این تدابیر هم چنان برای سایر مریضان انتان طرق تنفسی که در خانه مراقبت می شوند قابل اجرا است.

قدمه هایکه باید برای تجربید خانه مدنظر گرفته شود:

1. هر شخصی را که در خانه تحت قرنطین قرار دارد با یک کارکن صحتی در ارتباط باشد؛
2. وضعیت فعلی مریض را در مورد پیشرفت اعراض به طور منظم مرور شود؛
3. شخص تجربید شده و تمام اعضای فامیل باید دست های خود را حد اقل ۳۰ الی ۴۰ مرتبه روزانه با آب و صابون بشویند. هم چنان سطوح و جا هایی که با آنها معمولاً تماس گرفته می شود با آب شسته شود و محلول ضد عفونی کننده (محلول کلورین یک حصه و ۹۹ حصه آب) ضد عفونی شود. برای سطوح کوچک از ایتایل الکول ۷۰ فیصد هم می توان استفاده کرد.
4. از روبوسی و دست بوسی به صورت عموم بپرهیزید. چون نمی دانید شاید شخصی که باوی دست بوسی یا روبوسی می کنید، در حالت تفریح مرض باشد، یعنی تا حال مرض در او آشکار نشده اما ویروس دارد و آن را به سایرین انتشار می دهد.
5. شخص مریض باید در اتاق جداگانه باشد، در صورتی که این امکان نداشته باشد تا حد امکان باید با شخص مریض فاصله مرعات گردد (حد اقل یک متر) و شخص مریض باید در بستر جداگانه استراحت کند. شخص مریض از اشتراک در

- اجتماعات خودداری کند. تا حد امکان از بس های عامه، محلات بیر وبار، محافل و حتی رفتن به وظیفه خودداری کند. در صورتی که از موتر استفاده می کند، کلکین های موتر تا حد لازم باز گذاشته شود. کوشش کند که از سایر مردم حد اقل یک متر فاصله داشته باشد و دهن و بینی خود را بپوشاند. در صورت ضرورت به خدمات صبحی قبل از مراجعه با شخص مسؤل تماس گرفته و وضعیت خود را توضیح داده بعد مراجعه کند. در اثنای مراجعه به مرکز صبحی تمام نکات بالا را در نظر بگیرد. تماس با شخص مریض تا حد امکان کم ساخته شود.
6. مطمئن شوید که محل های مشترک مانند تشناب، آشپز خانه و دهلیز خوب تهویه شده و کلکین های آن باز باشد.
 7. در اثنای مراقبت از مریض، شخص مریض باید دهن و بینی خود را با یک دستمال، ماسک یا هر چیزی که امکان داشته باشد بپوشاند. کسی که از مریض مراقبت می کند نیز باید دهن و بینی خود را بپوشاند و عاجل بعد از مراقبت دست های خود را با آب و صابون خوب بشوید (حد اقل برای ۲۰ ثانیه - آهسته از یک تا ۲۰ بخوانید).
 8. چیز هایی که به تماس مستقیم با دهن و بینی مریض می آید در صورت امکان سوختانده شده از بین برده شود، و یا خوب پاک شوند. برای شخص مریض باید گیلان، قاشق، پنجه، بشقاب، روی پاک و سایر وسایل شخصی، مجزا و مشخص استفاده گردد. این وسایل باید توسط آب و صابون (مایع ظرف شویی یا هر شوینده دیگر) خوب شسته شده و در صورت امکان برای نیم ساعت در معرض شعاع مستقیم آفتاب گذاشته شود.
 9. متوجه باشید، کسانی که آسیب پذیر اند نباید با شخص مریض تماس داشته باشند، و از مریض مراقبت نکنند. اشخاص آسیب پذیر شامل کسانی اند که به امراض قلب، شش، گرده، مرض شکر، امراض خون، و یا امراضی که باعث کاهش مقاومت بدن می گردد، مصاب اند. خانم های حامله، اشخاص بالاتر از سن ۶۵ سال، و کودکان زیر دو سال نیز از جمله اشخاص آسیب پذیر به شمار می روند. برای جلوگیری از سرایت با شخص مریض هیچ چیزی را شریک استفاده نکنید. برس دندان، سگرت، قاشق و پنجه و بشقاب، دست پاک و روی پاک، روجایی و غیره نباید مشترک استفاده گردد.
 10. کسانی که از مریض مراقبت می کنند، باید تماس خود با مریض را تا حد امکان کوتاه و کم بسازند، تا حدی که لازم است. بهتر است یک نفر که آسیب پذیر نباشد مسولیت مراقبت را بگیرد و سایرین با مریض تماس نداشته باشند.
 11. لباس ها، روجایی ها، دست پاک و جان پاک تمام مریضان را با استفاده از آب و صابون معمولی کالاشویی یا با استفاده از ماشین کالاشویی به درجه حرارت ۶۰ الی ۹۰ درجه سانتی گرید با دیترجنت معمولی شسته و خشک کنید.
 12. روجایی ها و البسه ملوث را در یک خریطه کالاشویی بگذارید. لباس های خاک آلود را تکان ندهید و از تماس مسقیم جلد و لباس های تان به البسه ملوث شده جلوگیری کنید.
 13. حین پاک کاری سطوح و جمع آوری روجایی ها و لباس های ملوث شده با افرازات بدن از دست کش یک بار مصرف و لباس محافظوی استفاده کنید (مثلاً پیشبند پلاستیکی). قبل از کشیدن دست کش ها و بعد از کشیدن آن دست ها را بشوئید.

ضمیمه اول: تعریف واقعه

Suspected case واقعه مشکوک

1. مریضان با انتان شدید حاد تنفسی (تب، سرفه و نیاز به بسترشدن در شفاخانه داشته باشد) و کدام سبب دیگر نتواند لوحه کلینیکی مرض را بصورت مکمل تشریح کند و تاریخچه سفر به / یا سکونت در کشور ایران، ایتالیا، کوریای جنوبی و چین طی ۱۴ روز قبل از شروع علائم داشته باشد و یا
2. مریض با هرنوع مریضی حاد تنفسی و حد اقل دارای یکی از خصوصیات ذیل در ۱۴ روز قبل از شروع اعراض و علائم باشد:

تماس با یک واقعه تایید شده یا احتمالی ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ یا مریض در یکی از مراکز صحتی مراجعه نموده / یا وظیفه داشت که در آنجا مریضان حاد سیستم تنفسی مبتلا به ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ مورد مراقبت قرار داشت

Probable case واقعه احتمالی

یک واقعه مشکوک که نزدش آزمایش ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ بی نتیجه باشد یا آزمایش لابراتواری pan-coronavirus assay مثبت باشد و کدام شواهد لابراتواری برای انتانات تنفسی دیگر موجود نباشد

Confirmed case واقعه تایید شده

بدون در نظر داشت اعراض و علائم کلینیکی واقعه تایید شده مریض است که نتایج لابراتواری برای آزمایش ویروس کرونا نوع جدید ۲۰۱۹ نزدش تایید شده باشد.

تعریف تماس ها Contact Tracing

یک تماس یا Contact شخصی است که معروض به یکی از حالات ذیل باشد:

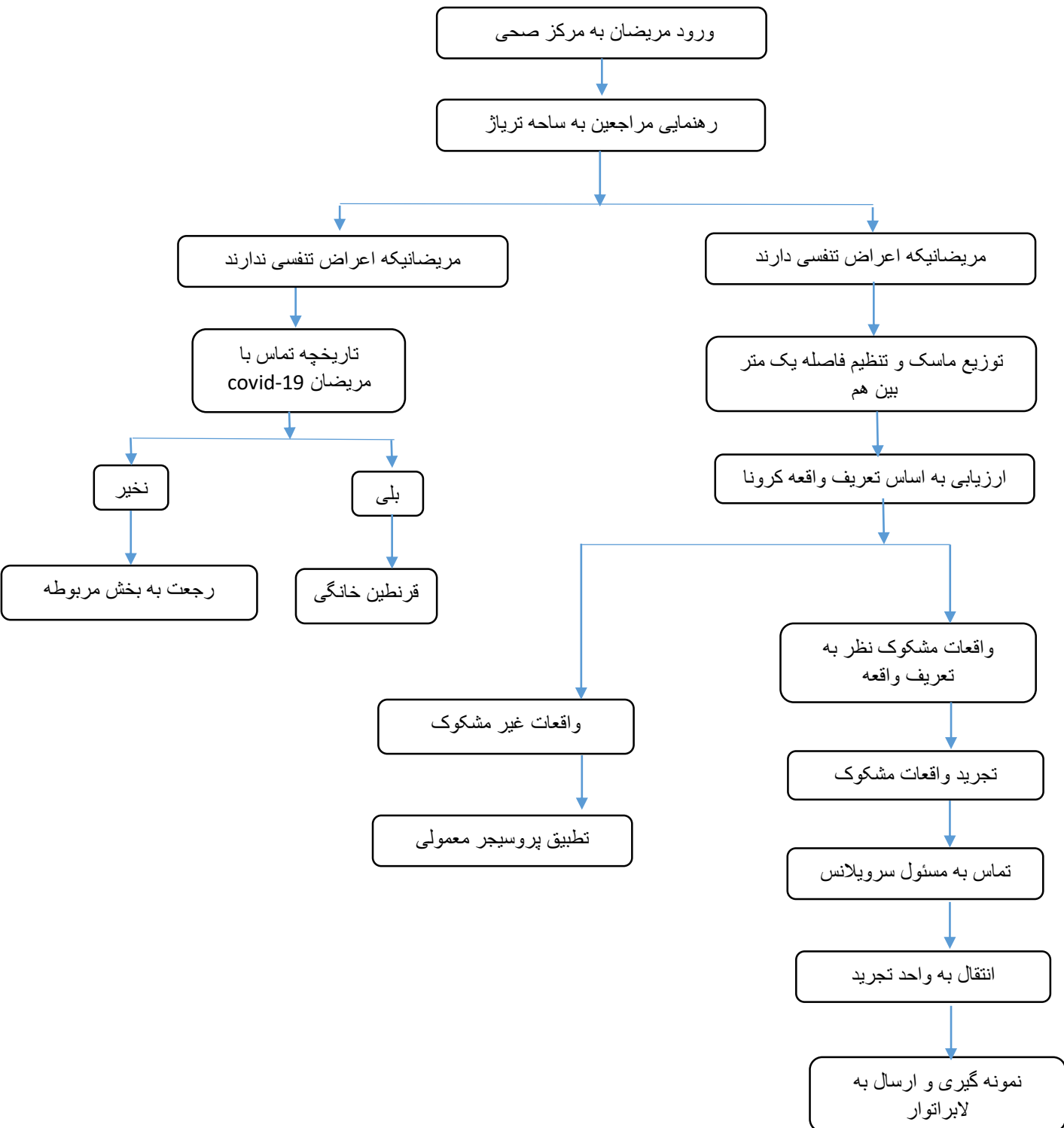
- بصورت مستقیم مریضان مصاب به ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ را مراقبت کند، با کارکنان صحتی منتن با ویروس کرونا جدید کار کند، ملاقات با مریضان یا اقامت در عین محیط بسته که مریضان مصاب به ویروس کرونا جدید در آنجا اقامت دارند
 - کاردر نزدیکی یکدیگر یا استفاده از عین اتاق درسی با یک مریض مصاب به ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹
 - یکجا سفر نمودن با مریض مصاب ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ با هرنوع وسیله ترانسپورتی
- زنده گی نمودن در عین خانواده با مریض مصاب به ویروس کرونا جدید ۲۰۱۹ در بین ۱۴ روز بعد از شروع اعراض و علائم

نوت: تعریف واقعه توسط تیم سرویلانس وقت به وقت به روز می شود، جدید ترین آن را در نظر بگیرید.

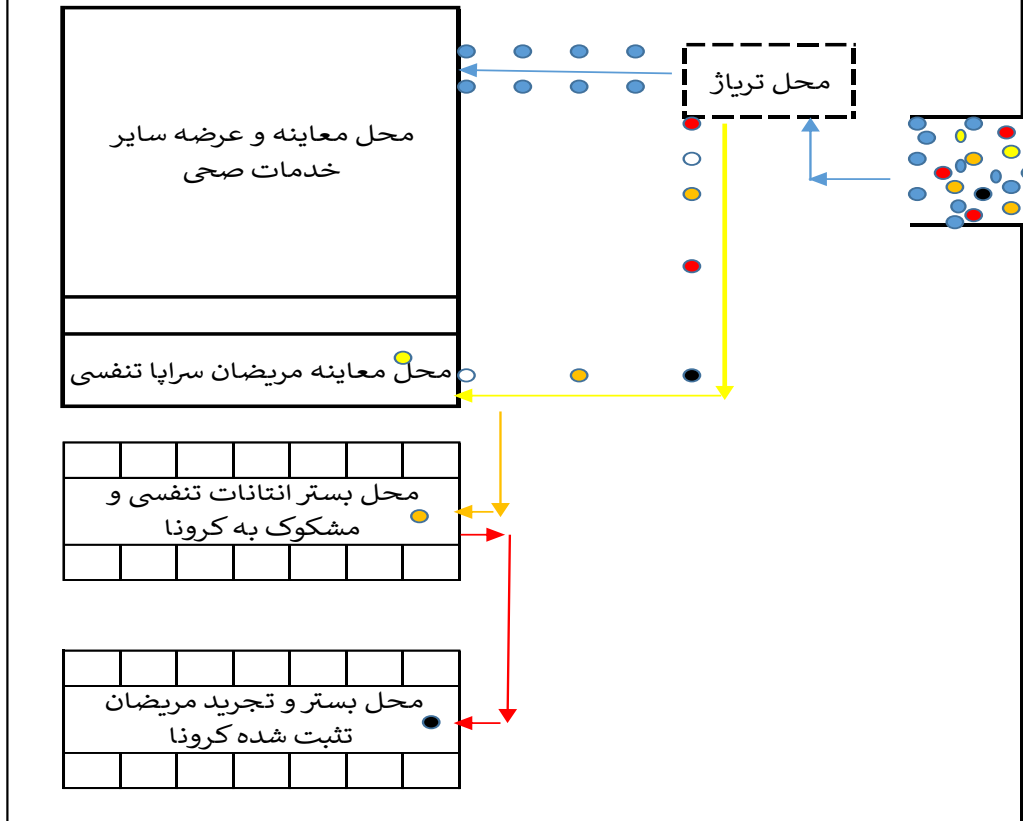
ضمیمه دوم: شماره های تماس مسئولین سرویلانس در ولایات

۰۷۹۳۴۵۵۵۱۵	دوکتور محمد نعیم رحیمی	سمنگان	۰۷۷۳۰۳۶۵۹۰	دوکتور الله محمد نوری	کابل
۰۷۹۹۲۲۹۴۸۰	دوکتور غلام خالص قادری	جوزجان	۰۷۴۴۵۴۱۸۵	دوکتور جان محمد کوهستانی	کاپیسا
۰۷۸۶۳۰۵۷۴۴	دوکتور محمد هارون صدری	سرپل	۰۷۰۰۳۷۵۱۰	دوکتور صفی الله ناصری	لوگر
۰۷۹۶۱۳۴۶۳۸	دوکتور همایون آهی	فاریاب	۰۷۰۴۹۴۹۰۴۲	دوکتور سکندر یعقوبی	پنجشیر
۰۷۹۹۰۹۷۵۶۳	دوکتور محمد شریف	پکتیا	۰۷۷۰۰۲۳۴۶	دوکتور کریم حبیبی	بامیان
۰۷۹۸۲۷۲۹۵۰	مومن خان	پکتیکا	۰۷۷۵۶۵۵۰۷۹	دوکتور حیدر علی امیری	دایکندی
۰۷۹۹۷۹۵۸۱۱	عبدالهادی	غزنی	۰۷۸۹۸۲۳۸۲۷	دوکتور محب الله شباب	پروان
۰۷۸۱۲۸۲۲۰۰	دوکتور نصیب الله	خوست	۰۷۷۱۰۵۰۶۰۷	وحیدالله رووفی	وردک
۰۷۰۳۰۰۹۰۰۸	دوکتور محمد سرور فیروزی	کندهار	۷۷۳۵۸۴۹۳	دوکتور اجر الرحمان	ننگرهار
۰۷۹۷۴۸۷۰۴۶	سید نور آقا	ارزگان	۰۷۷۷۲۴۵۶۱۹	دوکتور محمود ریاض	کز
۰۷۰۷۴۱۴۲۴۰	دوکتور احمد خان	هلمند	۰۷۰۰۶۰۸۲۹۱	دوکتور محمد صدیق سمسور	لغمان
۰۷۰۰۳۴۷۹۳۸	گل محمد	زابل	۰۷۷۵۵۸۶۸۹۹	دوکتور نظام الدین	نورستان
۰۷۰۸۵۰۰۷۰۶	شیدا	نیمروز	۰۷۰۴۰۰۵۶۵۷	محمد شریف	بغلان
۰۷۹۴۶۱۱۲۸۰	دوکتور احمد امیر نژاد	هرات	۰۷۹۷۹۰۱۴۰۳	دوکتور محمد صابر خاشی	بدخشان
۰۷۹۹۶۱۵۰۸۴	محمد جاوید میرزایی	فراه	۰۷۹۵۲۱۲۰۸۰	محمد محسن	کندهار
۰۷۹۹۵۲۷۰۹۹	عبدالحلیم قادری	بادغیس	۰۷۰۰۲۱۴۴۵۵	حمیدالله امید	تخار
۰۷۹۷۲۴۹۷۲۷	محمد نظیم فضل	غور	۰۷۹۵۵۱۹۹۸۸	دوکتور امین الله شیرپور	بلخ

ضمیمه سوم: الگوریتم تریاژ



یک نمونه از تریاژ و تجرید مریضان انتانات تنفسی و مشکوک به کرونا



ضمیمه چهارم: استفاده درست از وسایل محافظت شخصی PPE

در این سند پیشنهاد های سازمان صحت جهانی در رابطه به استفاده درست وسایل محافظت شخصی در مراکز صحتی و جامعه، و همچنان هنگام تماس با محموله ها ذکر شده است. در این ساختار، وسایل محافظت شخصی شامل دستکش، ماسک طبی، عینک ایمنی یا پوشنده صورت، و لباس بوده و همچنان برای پروسیجر های مشخص، ماسک های تنفسی، (N95، و یا FFP2 استندرد) و پیشبند را نیز شامل میشود. این سند برای آنانی است که در توزیع و مدیریت وسایل محافظت شخصی (PPE) شامل بوده، همچنان شامل نهاد های صحت عامه، و افرادی است که در ساختار مراکز صحتی و جامعه کار میکنند. در این سند معلومات لازم را در مورد اینکه چه زمانی استفاده از وسایل محافظت شخصی مناسب است، میباشد.

سازمان صحت جهانی در صورت موجودیت معلومات جدید، پیشنهادات را تجدید خواهد نمود.

پیشنهادات برای استفاده درست وسایل محافظت شخصی (PPE):

با در نظر داشت کمبود جهانی وسایل محافظت شخصی، استراتژی های ذیل باعث ایجاد خوشبینی برای موجودیت وسایل محافظت شخصی میشوند. (Fig 1).

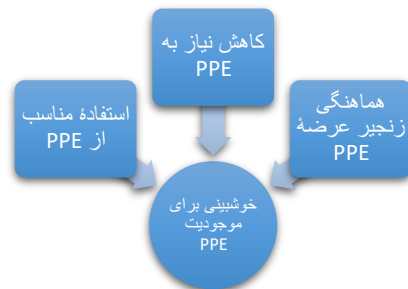


Fig 1: استراتژی ها برای ایجاد خوشبینی بخاطر موجودیت وسایل محافظت شخصی (PPE)

1. حد اقل رسانیدن نیاز به استفاده وسایل محافظت شخصی (PPE)

- مداخلات ذیل میتوانند که نیاز به استفاده وسایل محافظت شخصی (PPE) را به حد اقل رسانیده و باعث محافظت کارمندان صحتی و افرادی که در معرض ویروس COVID-19 در مراکز صحتی قرار دارند، شود.
- در نظر گرفتن استفاده از طبابت از راه دور (telemedicine) هنگام ارزیابی واقعات مشکوک مرض COVID-19، که باعث کاهش نیاز به رفتن به مراکز صحتی برای ارزیابی میشود.
 - استفاده از موانع فیزیکی برای کاهش معروضیت به ویروس COVID-19، مانند کلکین های شیشه ای یا پلاستیکی. این طریقه میتواند در ساحات از مراکز صحتی عملی شود که مریضان اول آنجا میروند مانند محلات تریاژ، میز راجستر در دیپارتمنت عاجل و یا کلکین فارمسی؛ جائیکه دوا اخذ میشود.
 - محدود سازی داخل شدن کارمندان مراکز صحتی در اطاق مریضان COVID-19 که در مراقبت مستقیماً شامل نیستند. میتوان فعالیت های انجام شده در چندین بار را یک بار انجام داد تا از دفعات مکرر داخل شدن جلوگیری شود (بطور مثال، علایم حیاتی را در جریان تجویز ادویه چک کنید و یا مواد غذایی را هنگام انجام سایر مراقبت های صحتی تحویل دهید) و فعالیت های را که در نزدیک بستر باید انجام شوند پلان نمایند.

بطور معمول، عیادت کنندگان نباید اجازه دخول داده شوند اما اگر ممکن نباشد، تعداد عیادت کنندگان را محدود به جاهای بسازید که مریضان COVID-19 تجرید میشوند؛ مقدار زمانی را که عیادت کنندگان در ساحه سپری میکنند محدود سازید؛ و رهنمایی های واضح را برای اینکه چگونه وسایل محافظت شخصی را بپوشند و بیرون کنند و همچنان در مورد حفظ الصحتة دستان به عیادت کنندگان داده و از اینکه عیادت کنندگان خود را منتن نساژند اطمینان حاصل نمایند.

حصول اطمینان از استفاده و وسایل محافظت شخصی (PPE) بطور درست و مناسب

وسایل محافظت شخصی باید نظر به خطر معروضیت (مثلاً نوع فعالیت)، قدرت انتشار پتوجن (مثلاً تماس، قطرات یا ترشحات) استفاده شوند. استفاده بیش از حد وسایل محافظت شخصی تاثیر بالای کمبود در عرضه آن خواهد شد. در نظر گرفتن پیشنهادات ذیل باعث حصول اطمینان از استفاده درست وسایل محافظت شخصی میشود.

نوع استفاده از PPE برای مراقبت از مریضان COVID ۲۰۱۹ نظر به تنظیمات آن، نوعیت فعالیت ها و پرسونل فرق می کند (جدول ۱).

عرضه کننده گان خدمات که مستقیماً در مراقبت مریضان COVID 2019 قرار دارند، باید PPE ذیل را استفاده نمایند: روبوش، دستکش، ماسک طبی و محافظت کننده چشم (عینک محافظتی). مخصوصاً، برای پروسیجرهای تولید-ترشحات (cardiopulmonary، tracheostomy، non-invasive ventilation، tracheal intubation، احیای قلبی ریوی یا cardiopulmonary resuscitation، manual ventilation before intubation، bronchoscopy) کارمندان صحی باید از دستگاه های تنفسی، وسایل حفاظت چشم، دستکش، لباس استفاده کنند؛ در صورتیکه لباس (gowns) مقاوم در برابر مایعات ترشعی نباشد، بهتر است تا از پیشبند نیز استفاده گردد.

ماسک تنفسی (طور مثال، N95، و یا مشابه به آن) به صورت وسیع قبلاً در ایمرجنسی های صحت عامه به شمول امراض حاد تنفسی وقتی که PPE کم موجود بود، استفاده شده است. (۳). این بدین معنی است که از ماسک مشابه برای مراقبت چندین مریض که یکسان تشخیص شده اند، بدون خروج آن استفاده گردد و شواهد نیز نشان داده است که این دستگاه ها با استفاده زیاد خصوصیت خود را از دست نمیدهند. با این حال استفاده از این دستگاه ها بیشتر از ۴ ساعت باعث ناراحتی فرد میگردد که باید کشیده شود (۴-۶).

در میان مردم عام، افرادی که اعراض و علائم تنفسی داشته و یا آنهای که از مریضان COVID 2019 در خانه مراقبت می نمایند باید ماسک طبی استفاده نمایند. برای معلومات اضافی، به رهنمود مراقبت های خانگی همراه با واقعات مشکوک COVID 2019، همراه با اعراض و علائم خفیف، و مدیریت تماس های شان، مراجعه نمایید. (۷)

برای افراد بدون اعراض و علائم، پوشیدن هیچ نوع از ماسک پیشنهاد نمیگردد. پوشیدن ماسک های طبی در صورت عدم بیان تاثیر آن ممکن است باعث هزینه های غیرضروری و هزینه خرید شود و احساس امنیت کاذب ایجاد کند که می تواند منجر به غفلت سایر اقدامات پیشگیرانه ضروری شود. برای معلومات اضافی، مشوره های استفاده از ماسک در جامعه، در جریان مراقبت های خانه و تنظیمات مراقبت های صحی، در شرایط اوتبریک مرض COVID 2019 را ببینید (۸)

2. هماهنگی میکانیزم مدیریت عرضه PPE:

مدیریت PPE باید از طریق میکانیزم های اساسی مدیریت ملی و بین المللی زنجیره تامین که شامل موارد ذیل بوده اما محدود به آن نیستند، هماهنگ شوند:

- حصول اطمینان درخواست منطقی منابع خواسته شده با استفاده از پیش بینی های PPE که بر اساس مدل های سنجش کمی است
- نظارت و کنترل درخواست های PPE از کشور ها و نفوس های بزرگ
- نظارت و کنترل از توزیع PPE ها از ذخیره گاه های طبی
- ترویج روش درخواست متمرکز، جهت جلوگیری از توزیع مضاعف ذخایر موجود به اساس قوانین مدیریت ذخایر و کاهش ضایعات،
- نظارت گام به گام از توزیع PPE

حمل محموله یا بار (تجارت) از کشور های آسیب دیده:

استفاده منطقی و توزیع PPE هنگام حمل بار (تجارت) از کشور و به کشورهای آسیب دیده از شیوع COVID-19 شامل موارد زیر است:

- پوشیدن ماسک از هر نوع در هنگام حمل محموله از کشور آسیب دیده توصیه نمی شود.
- دستکش لازم نیست مگر اینکه از آنها برای محافظت در برابر خطرات مکانیکی استفاده شود ، مانند مواردی که هنگام دستکاری سطوح خشن ممکن است رخ دهد.
- نکته مهم این است که استفاده از دستکش جایگزین نیاز به نظافت مناسب دست نیست ، که باید بطور مکرر مطابق آنچه در بالا گفته شد انجام شود.
- هنگام ضد عفونی کننده وسایل یا پالت ها ، فراتر از آنچه که به طور معمول توصیه می شود ، هیچ PPE اضافی لازم نیست. تا به امروز ، هیچ معلومات اپیدمیولوژیکی وجود ندارد که نشان دهد تماس با کالاها یا کالاهایی که از کشورهایی تحت تأثیر شیوع COVID-19 حمل شده اند منبع بیماری COVID-19 در انسان بوده است. WHO به نظارت دقیق روی تکامل شیوع COVID-19 ادامه خواهد داد و توصیه ها را در صورت لزوم اپدیت می کند.

انواع وسایل محافظت شخصی یا (PPE), تا از آن در شرایط فعلی مرض COVID 2019 بر اساس تنظیمات، کارمندان و نوعیت فعالیت ها از آن استفاده گردد

تنظیمات	پرسونل مورد هدف یا مریضان	فعالیت ها	نوعیت PPE یا پروسیجر
مراکز مراقبت های صبحی			
مراکز داخل بستر			
اطاق مریض	کارمندان های صبحی	مراقبت	<ul style="list-style-type: none"> • ماسک • روپوش • دستکش • محافظت کننده چشم (عینک محافظتی یا محافظ صورت)
		پروسیجر های تولید-ترشحات (Aerosol-generating) انجام شده بالای مریضان COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • ماسک N95 و یا FFP2 • ستندرد و یا مشابه آن • روپوش • دستکش • محافظت کننده چشم • پیشبند
	صفاکار	داخل شدن به اطاق مریض COVID 2019	<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش های کار شاقه (Heavy duty gloves) • محافظت کننده چشم (اگر خطر پاشیدن مواد اورگانیک و یا کیمیایی وجود داشته باشد) • بوت های پوشیده
	ملاقات کننده گان (b)	داخل شدن به اطاق مریض COVID 2019	<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش

<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	<p>هر فعالیتی که شامل تماس با مریضان COVID 2019 نشود</p>	<p>تمام کارمندان به شمول کارمندان عرضه کننده مراقبت های صبحی</p>	<p>محلات دیگر انتقال مریض (طور مثال، وارد ها، راهرو ها)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • مراعات کردن فاصله حداقل یک متر • ضرورت به PPE نیست 	<p>سکریننگ ابتدایی که شامل تماس مستقیم نمیشود</p>	<p>کارمندان عرضه کننده مراقبت های صبحی</p>	<p>تریاز</p>
<ul style="list-style-type: none"> • مراعات کردن فاصله حداقل یک متر • فراهم نمودن ماسک طبی اگر مریض بتواند آنرا تحمل نماید 	<p>هر نوع فعالیت (Any)</p>	<p>مریضان با اعراض و علائم مشکلات تنفسی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	<p>هر نوع فعالیت (Any)</p>	<p>مریضان بدون اعراض و علائم مشکلات تنفسی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش • محافظت کننده چشم (در صورت که خطر پاشیدن باشد) 	<p>مدیریت یا اداره نمودن سمپل های تنفسی</p>	<p>کارکن مسلکی لابراتوار</p>	<p>لابراتوار</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	<p>وظایف اداری که شامل تماس با مریض COVID 2019 نمیشود</p>	<p>تمام کارمندان به شمول عرضه کننده گان خدمات</p>	<p>ساحات اداری</p>
مراکز سراپا			
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چپن • دستکش • محافظت کننده چشم 	<p>معاینات فیزیکی مریضان با اعراض و علائم تنفسی</p>	<p>عرضه کننده گان خدمات صبحی</p>	<p>اطاق معاینه</p>
<ul style="list-style-type: none"> • داشتن PPE با در نظر داشت اقدامات احتیاطی و ارزیابی موجودیت خطر 	<p>معاینات فیزیکی مریضان بدون داشتن اعراض و علائم تنفسی</p>	<p>عرضه کننده گان خدمات صبحی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • فراهم نمودن ماسک طبی اگر مریض توانایی تحمل آن را داشت 	<p>هر نوع فعالیت (Any)</p>	<p>مریضان با داشتن علائم و اعراض تنفسی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	<p>هر نوع فعالیت (Any)</p>	<p>مریضان بدون داشتن علائم و اعراض تنفسی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش های بزرگ که در وقت کار استفاده می نمایند 	<p>قبل و بعد از معاینه همراه با مریضان که اعراض و علائم تنفسی دارند</p>	<p>صفاکار</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • محافظت کننده چشم) در صورتیکه خطر پاشیدن مواد اورگانیک یا کیمیاوی وجود داشته باشد) • بوت های کاری 			
<ul style="list-style-type: none"> • تهیه ماسک طبی اگر توانایی تحمل آن باشد • فوراً مریض را به وارد تجرید برده تا از دیگران دور شوند، در صورتیکه این کار ممکن نباشد مطمئن شوید که مریض از دیگران حداقل یک متر فاصله داشته باشد 	هر نوع فعالیت (Any)	مریضان با اعراض و علایم تنفسی	انتظار خانه
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	هر نوع فعالیت (Any)	مریضان که اعراض و علایم تنفسی ندارند	
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	وظایف اداری	تمام کارمندان به شمول عرضه کننده گان خدمات	ساحات اداری
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله حداقل یک متر • ضرورت به PPE نیست 	سکریننگ ابتدایی که شامل تماس مستقیم نیست (c)	کارمندان صحی	تریاز
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله حداقل یک متر • تهیه ماسک طبی در صورت تحمل نمودن 	هر نوع فعالیت (Any)	مریضان با اعراض و علایم تنفسی	
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	هر نوع فعالیت (Any)	مریضان بدون اعراض و علایم تنفسی	
جامعه			
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله حداقل یک متری • تهیه ماسک طبی در صورتیکه مریض تحمل آنرا داشته باشد (به استثنای زمان خواب) 	هر نوع فعالیت (Any)	مریضان با اعراض و علایم تنفسی	خانه
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی 	به اطاق مریض داخل میشود ولی مراقبت های مستقیم و کمک نزدیک نمی نماید	مراقبت کننده	
<ul style="list-style-type: none"> • دستکش • ماسک طبی • پیشبند (در صورت که خطر پاشیدن موجود باشد) 	ارایه مراقبت های مستقیم و یا زمانیکه تماس با مواد غایطه، ادرار و یا افرازات مریض COVID 2019 دارد	مراقبت کننده	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چین • دستکش 	ارایه مراقبت های مستقیم به مریض COVID 2019 در خانه	عرضه کننده خدمات صحی	

<ul style="list-style-type: none"> • محافظت کننده چشم 			
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	هر نوع فعالیت (Any)	افراد بدون داشتن اعراض و علائم تنفسی	محلات عامه (طور مثال، مکاتب، فروشگاه ها، ایستگاه های ترانسپورت)
محلات ورودی			
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست 	هر نوع فعالیت (Any)	تمام کارمندان	ساحات اداری
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله یک متری • ضرورت به PPE نیست 	سکرینگ اولی (اندازه نمودن تب یا درجه حرارت بدن) که شامل تماس مستقیم نیست	کارمندان	محلات سکرینگ
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • دستکش 	سکرینگ دومی (طور مثل، مصاحبه نمودن مسافرین بخاطر داشتن اعراض و علائم کلینیکی برای COVID 2019 و تاریخچه سفر شان)	کارمندان	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چپن • دستکش های کاری • محافظت کننده چشم (در صورتیکه خطر پاشیدن مواد کیمیای و اورگانیک موجود باشد) • بوت های کاری 	پاک کاری محلاتی که مسافرین برای داشتن تب سکرین شده اند	صفا کار	
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله حداقل یک متری • ماسک طبی • دستکش 	در محل تجرید موقتی داخل شده ولی تماس مستقیم ندارند	کارمندان	ساحات تجرید موقتی
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش • محافظت کننده چشم 	کمک و همکاری مسافر جهت انتقال شان به مرکز صبحی	کارمندان و کارکنان صبحی	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • روپوش • دستکش های کاری • محافظت کننده چشم (در صورتیکه خطر پاشیدن مواد کیمیای و اورگانیک موجود باشد) • بوت های کاری 	پاک کاری ساحه تجرید	صفا کار	

<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چین • دستکش • محافظت کننده چشم 	انتقال مسافری مشکوک برای COVID 2019 به مرکز صحت رجعت دهنده	کارمندان صحت	امبولانس با وسیله نقلیه برای مسافری
<ul style="list-style-type: none"> • مراعت نمودن فاصله یک متری • ضرورت به PPE نیست 	فقط در انتقال مریض مشکوک به COVID 2019 سهم داشته و ساحه درپور از مریض مشکوک جدا شده باشد	درپور	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چین • دستکش • محافظت کننده چشم 	کمک در قسمت حمل و نقل مریض مشکوک به COVID 2019		
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی 	تماس مستقیم به مریض مشکوک COVID 201		
<ul style="list-style-type: none"> • استفاده از ماسک طبی در صورت که تحمل آنرا داشته باشد 	انتقال به مرکز صحت رجعت دهنده	مریض مشکوک به COVID 2019	
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • چین • دستکش های کاری • محافظت کننده چشم (در صورتیکه خطر پاشیدن مواد کیمیاوی و اورگانیک موجود باشد) • بوت های کاری 	پاک کاری بعد و در جریان انتقال مریض مشکوک به COVID 2019 به یکی از مراکز صحت رجعت دهنده	صفاکار	
موارد مخصوص برای تیم پاسخدهی فوری همراه با مداخلات صحت که مد نظر باید گرفته شود (d)			
جامعه			
<ul style="list-style-type: none"> • ضرورت به PPE نیست در صورتیکه مصاحبه از راه دور (از طریق موبایل و یا کنفرانس ویدیوی صورت گیرد) 	مصاحبه فرد مشکوک و یا تایید شده مرض COVID2019 و اشخاصیکه همراه شان تماس داشته اند	محققین تیم پاسخدهی فوری	هر جا
<ul style="list-style-type: none"> • ماسک طبی • مراعت کردن فاصله حداقل یک متره <p>مصاحبه از راه دور ترجیح داده میشود</p>	مصاحبه رو در رو همراه با فرد مشکوک و یا تایید شده مرض COVID2019 و اشخاصیکه همراه شان تماس داشته اند		
مصاحبه باید در بیرون از خانه و یا فضای آزاد صورت گیرد و اشخاصیکه که مشکوک و یا تایید شده اند باید ماسک استفاده نمایند (در صورتیکه تحمل آنرا دارند)			

<ul style="list-style-type: none"> • مراعت کردن فاصله حداقل یک متره • ضرورت به PPE نیست <p>مصاحبه باید در بیرون از خانه و یا فضای آزاد اجرا شود. در صورتیکه ضرورت به داخل شدن شما به خانه دیده میشود، از کمره تصویر برداری حرارت استفاده نمایید، فاصله حداقل یک متری را مراعات نمایید، و هیچ چیز را در محیط خانه لمس نکنید.</p>	<p>مصاحبه همراه با اشخاصی که بدون اعراض و علائم مرض COVID 2019 استند</p>		
---	--	--	--

(a) بر علاوه استفاده مناسب از PPE، نظافت دست ها و طرق تنفسی به صورت منظم و دوماه باید مد نظر گرفته شود. بعد از استفاده PPE باید در یک مکان مناسب از بین برده شود و نظافت دست های قبل از استفاده و بعد از خروج PPE مد نظر گرفته شود.

(b) تعداد ملاقات کننده گان باید محدود شود. در صورتیکه کسی میخواهد مریض COVID 2019 را ملاقات نماید، رهنمود واضح و مناسب برایش در قسمت اینکه چگونه از PPE استفاده نموده و چگونه آنرا بیرون نماید، داده شود و همچنان در قسمت مراعات نمودن نظافت دست های قبل و بعد از استفاده از PPE برایش گفته شده و توسط یک عرضه کننده خدمات نظارت گردد.

(c) این کتگوری شامل استفاده از ترمومتر های بدون لمس بوده، کمره های تصویر برداری حرارت، محدود ساختن مشاهدات و سوآل نمودن و مراعات کردن فاصله حداقل یک متر میباشد.

(d) تمام تیم پاسخدهی سریع باید در قسمت استفاده از PPE و مراعات کردن نظافت دست ها هنگام استفاده و خروج آن آموزش داده شوند تا از آلوده گی خودی جلوگیری نمایند

ضمیمه پنجم: طرز تهیه و استفاده از این مواد ضد عفونی کننده

اول: ایتانول

ایتانول ۷۰٪ یک ماده ضد عفونی کننده وسیع الساحه برای وقایه و کنترل از انتانات است. این ماده برای ضد عفونی کردن سطوح کوچک (مانند ترمامیتر، ستستکوپ، وینتیلیتور و غیره) استفاده می گردد. از این که این ماده شدیداً مشتعل شوند (قابل حریق) است، از استفاده وسیع آن باید جلوگیری کرد، و هم در ساحه بی که استفاده می شود، تهویه خوب داشته باشد. استفاده مداوم و زیاد آن هم چنان باعث از بین رفتن رنگ، و خراب شدن سطوح پلاستیکی و رابری خواهد شد.

دوم: بلیچ

بلیچ با داشتن سودیم هایپوکلوریت از جمله مواد ضد عفونی کننده قوی در مقابل باکتری ها، فنگس ها و ویروس ها به شمار می رود، که می تواند برای ضد عفونی کرد محیط و سطوح وسیع استفاده گردد، اما تأثیر آن به آسانی توسط مواد عضوی برطرف شده می تواند.

بلیچ باعث تخریش جلد، غشای مخاطی و طرق تنفسی می گردد. این ماده تحت اثر نور، حرارت و سایر مواد کیمیایی تغییر می یابد، از این سبب در استفاده از آن باید محتاط بود و در جایی که استفاده می شود باید خوب تهویه شود. استفاده غلظت های بلند و یا کم آن می تواند یا باعث تأثیرات ناگوار صحتی شود و یا هم آنرا بی تأثیر سازد. هم چنان باعث تغییر رنگ سطوح و تخریب فلزات می شود

طرز تهیه محلول رقیق شده بلیچ:

قبل از تهیه محلول شخصی که تهیه می کند باید موارد ذیل را در نظر بگیرد:

- ماسک، دستکش رابری، پیشبند مقاوم به آب و عینک برای محافظت چشم و جلد پوشیده شود.
- بلیچ را با آب سرد رقیق سازید، آب داغ باعث تجزیه و غیر مؤثر ساختن آن می گردد.
- برای رقیق ساختن محلول بلیچ طبق ذیل عمل شود:

محلول سفارش شده ۱:۱۰۰ باید رقیق شود. یعنی در مقابل هر واحد بلیچ ۵٪، ۹۹ واحد آب استفاده شود. یعنی می توان یک گیلان بلیچ را با ۹۹ گیلان آب رقیق ساخت تا برای ضد عفونی کردن سطوح استفاده گردد. برای رقیق ساختن بلیچ ۲،۵٪ دو واحد بلیچ را با ۹۸ واحد آب رقیق سازید. به همین ترتیب نظر به فیصدی غلظت می توان مقدار آب را تعیین کرد.

- برای ضد عفونی کردن سطوح غیر قابل نفوذ حد اقل ۱۰ دقیقه وقت لازم است.
- قبل از استفاده از بلیچ سطوح باید شسته و پاک شود و بقایای خون، مواد غایبه، استفراغ و سایر مواد عضوی باعث تعامل با سودیم هایپوکلوریت شده و گاز کشنده بی را تولید خواهد کرد.
- سطوح و زمین ساحه کاری باید حد اقل یک یا دو بار در روز پاک کاری شود
- جاروب کاری خشک با جاروب باید هیچگاه صورت نگیرد. پاک کاری با یک پاس مرطوب کمک میکند تا هوا با ذرات هوایی انتان ملوث نگردد.
- قبل از ضد عفونی کردن اول پاک کاری کنید
- محلول و وسایل پاک کاری را مکرراً تبدیل کنید زیرا این وسایل به زودی ملوث میشوند (پروتوکول شفاخانه بی تانرا در این مورد تعقیب کنید).

استفاده از ضد عفونی کننده ها

- یک فیصد بلیچ (سودیم هایپوکلورایت) برای ضد عفونی کردن وسایل و لوازم ملوث شده با مایعات بدن (۳۰ گرم فی لیتر از بلیچ پودر معمولی دارای کلورین ۳۳٪)
- ساحات مریضان را روزانه پاک کاری کنید با توجه خاص به ساحاتی که زیادتر به تماس اند مانند بالای میزها، دستگیر دروازه ها، وسایل طبی
- برای ضد عفونی کردن تشناب ها و حمام ها از پودر بلیچ (۱۵ گرم در هر لیتر آب از پودر کلورین ۳۳٪) استفاده کنید.

تدابیر احتیاطی برای استفاده از بلیچ:

- بلیچ می تواند رنگ سطوح را خراب ساخته و هم چنان باعث تخریب فلزات گردد.
 - از دست زدن به چشم خودداری کنید، اگر احساس کردید بلیچ به چشم تان پریده، به زودی با آب برای ۱۵ دقیقه بشویید، و اگر ضرورت بود با داکتر معالج ببینید.
 - بلیچ را با سایر مواد ضد عفونی کننده یک جا استفاده نکنید. این مواد با هم تعامل کرده باعث ایجاد گاز های سمی و کشنده می گردد. در صورتی که ناگزیر باشید، اول سطح را با مواد دیگر پاک کرده بعد با آب شسته و بعد از آن بلیچ را استفاده کنید.
- محلول رقیق ناشده بلیچ با شعاع آفتاب تعامل کرده و باعث ایجاد یک گاز سمی می شود، بنا برآن بلیچ را در یک جای دور از نور آفتاب، سرد و به دور از دسترسی کودکان نگاه دارید.

Reference:

1. WHO, *Infection prevention and control during health care when novel coronavirus infection is suspected Interim guidance* 25, January, 2020
 2. WHO *recommendation for rational use of PPE*, 27, February 2020
https://www.who.int/csr/resources/publications/putontakeoff_PPE/en/.
 3. Center for Diseases Control and Prevention, USA: *Interim Guidance for Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons Under Investigation (PUI) for COVID-19*, February 2020
-