



سياسات مكافحة العدوى لقسم الفم والأسنان

الغرض :-

التزام جميع العاملون بقسم الفم والأسنان باتباع سياسة مكافحة العدوى عند التعامل مع المريض لمنع انتشار العدوى المنقولة أثناء القيام بالإجراءات الخاصة بعلاج الفم والأسنان .

أولاً :- السياسة العامة :-

- غسل الأيدي غسلاً روتينياً قبل العمل .
- غسل الأيدي غسلاً روتينياً بين المريض والأخر مع التجفيف .
- تغيير القفاز بين المريض والأخر .
- ارتداء الملابس الواقية عند القيام بأي إجراء [الماسك - القفاز - المريلة - "واقي للعين" - واقي الوجه]
- استخدام آلات معقمة لكل مريض .
- اتباع طرق التنظيف والتطهير بين كل مريض وأخر .
- تعليم الفريق الطبي بقسم الأسنان ضد التهاب الكبدي الفيروسي B .
- عمل التحاليل الدورية للفريق الطبي للتتأكد من خلوه من الأمراض المعدية واستبعاد المصايب منهم لحين العلاج .
- عدم التدخين - الأكل - الشرب داخل عيادات علاج الأسنان .
- فصل مكاتب الأعمال الإدارية عن عيادات علاج الأسنان .
- في حالة وجود أكثر من وحدة لعلاج الأسنان بحجرة واحدة يجب عمل فاصل معدني ثابت [قابل للتطهير والتنظيف] .
- يجب الإبلاغ الفوري لوحدة مكافحة العدوى في حالة الوخز بالله حادة لأي من الفريق الطبي .

ثانياً :- الواقعيات الشخصية وأساليب استخدام الأدوات العازلة :-

• القفازات :-

- قفازات اللاكتس الجراحية المعقمة استخدامها في الإجراءات الجراحية .
- قفازات اللاكتس غير المعقمة أحادية الاستخدام في الإجراءات غير الجراحية .
- قفازات الخدمة الشافة [العمال] .

• واقي العين :-

للوقاية من تطوير قطرات السوائل [الدم - اللعاب] والرذاذ ومواد الحشو .

• الأقنعة :-

- تعمل على حماية الفم والأنف من الرذاذ ويجب أن يغطي القناع الفم والأنف ولا يتم ارتداء القناع خارج عيادة الأسنان .
- ارتداء المريلة البلاستيكية أحادية الاستخدام عند احتمال التعرض لسوائل وإفرازات دم المريض .

• العازل المطاطي :-

- هو غشاء من اللاكتس يعمل على عزل الأسنان [يجعل الأسنان المعزولة جافة] .
- يقلل التلامس بين الأغشية المخاطية للمريض وأيدي فريق علاج الأسنان وأيضاً يقلل فرص تلوث فم المريض .

ثالثاً حجرة علاج الأسنان :-

- **الحوانط والأرضيات قابلة للتطهير والتنظيف الدوري [أسبوعي - شهري] .**
- **الغرفة جيدة التهوية [ليس عن طريق المروحة] .**

مكونات الحجرة :-

- **كرسي وحدة الأسنان .**
- **وحدات أدراج ثابتة .**
- **فصل المتعلقات الشخصية للفريق الطبي عن حجرة علاج الأسنان .**
- **حوض مخصص لغسل الأيدي .**
- **صندوق النفايات الخطرة والغير خطرة سهل الفتح بدون تلامس للأيدي .**
- **تنظيف وتطهير جميع الأسطح والأجهزة داخل غرفة علاج الأسنان .**
- **باب غرف عيادة علاج الأسنان سهل الفتح بدون تلامس .**
- **صندوق الأمان .**

رابعاً : إجراءات مكافحة العدوى :

- **الإجراءات المتبعة قبل بدء خطوات علاج المريض :- [المنع انتشار العدوى وتوفير الوقت والعمل في سهولة ويسر]**

 - **عدم وضع الأدوات والمستلزمات الغير مستخدمة في منطقة العلاج .**
 - **تحضير مستلزمات المريض كاملة قبل بدء العلاج .**
 - **وضع الأدوات والمستلزمات طبقاً للاحتياج فقط لأن كل ما يتم وضعه يعتبر ملوث حتى لو لم يتم استخدامه .**
 - **يجب استخدام أدوات معقمة لكل إجراء يتم مع المريض .**
 - **تجهيز حاوية بالماء والصابون لوضع الآلات الملوثة بها .**
 - **تمرير الماء والهواء في خراطيش ماكينة الأسنان قبل الاستخدام .**
 - **يجب تسجيل بيانات المريض بعيداً عن سطح العمل وذلك قبل أو بعد علاج المريض .**
 - **وضع شريط عازل للمقابض وذراع الإضاءة ورأس الكرسي ويتم تغييره بين كل مريض وآخر .**
 - **خلق باب حجرة الكشف أثناء الكشف .**

إجراءات مكافحة العدوى أثناء علاج المريض :-

- **يتم ارتداء جميع الواقيات الشخصية .**
- **تستخدم سرنجة بنج لكل مريض .**
- **عدم لمس أزرار أو مفتاح أو ذراع المقعد الغير مغلقة أثناء علاج المريض .**

إجراءات مكافحة العدوى بعد نهاية علاج المريض :-

- **يجب ارتداء الواقيات الشخصية أثناء تنظيف وتطهير كرسي الأسنان .**
- **يتم رفع البلاستيك المستخدم لتفطية ذراع الإضاءة .**
- **يجب اعتبار جميع الأدوات والأسطح حول منطقة العلاج ملوثة حتى ولم يتم استخدامها أثناء العلاج فيجب تنظيفها وتطهيرها .**
- **يجب عند خلع الماسك أن يتم خلعه من الرابط من خلف الرأس .**
- **يتم تمرير الماء والهواء بتوصيلات الماكينة لمدة " ٣٠ " ثانية " بين كل مريض .**
- **يجب تنظيف كرسي الأسنان بالكلور " ٥٠٠ " جزء في المليون .**
- **يجب وضع الأدوات الحادة والسرنجات والسنون الخاصة بها في صندوق الأمان الخاص بعد الاستخدام مباشرة .**
- **يجب وضع جميع الأشياء الغير حادة الملوثة في سلة النفايات الحمراء على أن يتم التخلص من الكيس الأحمر عند امتلاءه إلى ثلاثة أرباعه .**
- **يجب تعقيم ما يجوز خلعه من أجزاء موجودة بجهاز علاج الأسنان .**

• إعادة معالجة أدوات الأسنان :-

- لا يتم التعامل مع الآلات داخل غرفة الأسنان ويتم إرسالها في حاوية مغلفة والأدوات مغمورة بها إلى غرفة التعقيم المركزي بالعيادة .
- يتم تخصيص غرفة بالعيادة منفصلة عن عيادة الأسنان ومنطقة التعامل مع المرضى على أن يتم تقسيم الغرفة كالتالي :-
 - منطقة بها حوض خسيل الآلات منفصل عن حوض خسيل الأيدي .
 - منطقة لتبكير الآلات وإغلاقها جيداً .
 - منطقة لتخزين وتسليم الآلات المعقمة .
- على أن يكون فاصل بين هذه المناطق وبعضها .
- يتم معالجة بد حفر سريعة اللفات في التعقيم المركزي طبقاً لتعليمات الشركة المنتجة .
- يتم تنظيف k-file في اتجاه عقارب الساعة ، H-file تنظيف عرضي .

• يتم التعامل مع الانسكاب الدموي كالتالي :-

- ارتداء القفازات الالاتكس أحادية الاستخدام ويتم التخلص منها فور الانتهاء من الإجراء .
- إذا كانت كمية السائل المراد تنظيفه قليلة يمسح بقطعة من القطن أو الشاش أو القماش ثم يتم التطهير بواسطة قطعة أخرى مشبعة بمحلول مطهر [كلور ١٠٠٠ جزء في المليون] يتم التخلص منها في حاوية النفايات الخطرة .
- أما إذا كانت الكمية كبيرة إزالة الدم أو لا باستخدام فوط ورقية أو قماش يتم التخلص منها في حاوية النفايات الخطرة بلي ذلك تطهير المنطقة بالكلور بتركيز ٥٠٠ جزء في المليون ثم يتم بعد ذلك التنظيف الجيد للمنطقة ثم التطهير بالكلور بتركيز ١٠٠٠ جزء في المليون ويترك لفترة تلامس مناسبة ثم تجفف المنطقة .
- يراعي عند استخدام محلول الكلور في التطهير الالتزام بزمن التلامس [١٠ دقائق] .

• خطوات معالجة أدوات الأسنان بعد نهاية علاج المريض :-

• عملية التناول :-

- يجب على التمريض المسؤول عن نقل الآلات والأدوات بعد الاستخدام إلى مكان التعقيم أن يرتدي قفاز لاتكس ومريلة بلاستيكية ذات الاستخدام الواحد عند النقل إلى وحدة التعقيم .
- يجب أن يتم النقل في حاوية مغلفة خاصة بالألات المستخدمة والأدوات مغمورة بها .
- يجب أن يتم التسلیم والتسلیم في وحدة التعقيم من خلال سجل خاص بذلك .

• عملية التنظيف :-

- يجب على الممرضة المسئولة عن عملية التنظيف الخاصة بالألات أن ترتدي قفاز شديد التحمل - نظارة واقية - مريلة بلاستيكية ذات الاستخدام الواحد - ماسك غطاء رأس - سابوه مقوول أو بوت .
- عملية معالجة الآلات والأدوات تبدأ بعملية التنظيف .
- يتم فتح كافة الأدوات ذات المفصلات كما ينبغي فك والأدوات التي تحتوي على أجزاء مركبة أو منزلقة .
- يتم غمر الآلات والأدوات المستخدمة في الماء وسائل التنظيف (صابون إنزيمي) .
- يتم تنظيف الآلات والأدوات باستخدام فرشاة لإزالة أي رواسب أو أنسجة عالقة بها .
- يتم شطف الآلات والأدوات جيداً ثم تجفف بعد الشطف .
- يجب غمر الآلات والأدوات المستخدمة ذات المفصلات والأجزاء المنزلقة التي بها صدا في مادة مزيلة للصدأ ثم يتم شطفها جيداً بماء جاري ثم تجفف .

• عملية التغليف :-

- يجب على الممرضة المسئولة عن عملية التغليف ارتداء قفاز لاتكس نظيف ومساك وغطاء للرأس والبدلة أو الجاون الخاص بعملية التغليف .
- يتم التغليف بعد التنظيف والتجفيف ويتم كتابة تاريخ التعقيم مع إمضاء الممرضة المسئولة عن تلك العملية .
- يعتبر تاريخ التعقيم شهر من تاريخ التعقيم في حالة [الأظرف ذاتية الغلق- التبكيت والفلق بماكينة التغليف] أو أسبوع في حالة [التبكيت عن طريق الورق باللاصق اليدوي] .

• الأوتوكلاف :-

- يتم ضبط درجات الحرارة للأوتوكلاف على حسب نوع الأوتوكلاف المستخدم وتبعاً لنوع الأدوات المراد تعقيمها مغلفة على أن يتم استخدام كواشف التعقيم [الكيميائية - البيولوجية] للتأكد من جودة التعقيم .

• رابعاً :- معمل الأسنان :-

• مواصفات الغرفة :-

- يوجد بها حوض لغسل الأيدي ومستلزمات غسل الأيدي .
- الغرفة جيدة التهوية [ليس عن طريق المروحة] .

• يتم تطهير المقاسات بعد غسلها بالماء والصابون ثم شطفها بطريقة :-

١- الرش بمطرور

- يجب ارتداء واقي العين .
- يجب تنظيف المواد المععملية وغيرها من المواد التي تستخدم في الفم على سبيل المثال المقاسات والأسنان الصناعية .
- كما يجب تنظيف هذه الأدوات وتطهيرها بعد أن يتم استخدامها في معمل الأسنان وكذلك قبل وضعها في فم المريض .

٢- الفمر [ويفضل الفمر] .

- يجب ارتداء القفازات عند وضع أفلام الأشعة داخل الفم وعند تحميضها .
- وضع أغطية واقية على رأس أنبوبة الأشعة وعلى مفتاح التشغيل وكل جزء يتم تلامسه في جهاز الأشعة أثناء تصوير فيلم الأشعة .
- إزالة الأغطية والقفازات بعد تصوير فيلم الأشعة وارتداء قفاز جديد للتحميض .

• تحميض الأفلام يتم كالآتي :-

قم بوضع الأفلام الماخوذة من فم المريض في عبوة ورقية .

قم بنزع القفازات الملوثة واستبدلها بقفازات آخرى نظيفة .

قم بوضع العبوة داخل جهاز التحميض مع إغلاق الغطاء .

يتم نزع الغلاف من على فيلم الأشعة وإمساك الفيلم بحامل ووضعه داخل حوض التحميض .

يتم التخلص من العبوة الورقية والغلاف وسائر المخلفات .

يتم نزع القفازات .

يتم غسل الأيدي جيداً .

• سادساً :- بالنسبة لبيئة القسم :-

ان يكون القسم جيد التهوية [ليس عن طريق مروحة - تكييف هواء] .

ان يوجد أحواض لغسل الأيدي بها بماء جاري وصابون .

عدم السماح بالأكل أو الشرب أو التدخين داخل الوحدة العلاجية .

ترك مساحة كافية حول كرسي كل مريض تكفي لمرور موظفي الخدمة الصحية بسهولة وتكتفي للتجهيزات الطبية المستعملة

لتقليل خطورة نقل العدوى بين الأفراد ويجب أن يكون بينهم فاصل مادي .

ان يكون بجانب كل كرسي صندوق أمان للتخلص من الأدواء الحادة والسرنجات .

ان يكون هناك مكان لتخزين الأدواء النظيفة منفصل عن مكان رعاية المرضى منفصل .

اعتبار جميع سوائل جسم المريض ملوثة والتعامل مع جميع الأسطح المبللة بها على أنها ملوثة .

وحدة ضغط الهواء الخاصة بوحدة الأسنان [كمبرسور] يوضع خارج العيادة في مكان آمن ولا يتعارض مع تقديم الخدمة

ومواصفات الأمانة والجودة .

• المسئول عن التنفيذ :-

الطبيب المعالج بالوحدة .

طبيب إداري القسم المتابعة .

مشرفة القسم .

الأطباء بجميع الفئات / التمريض / العمال [موظفي الخدمة الطبية] بالوحدة .

اعتماد	إعداد
وكيل الوزارة / رئيس الإدارة المركزية للشئون الطبية د/ أبو بكر المكاوي	مدير عام الإدارة العامة لطب الأسنان د/ أيمن صلاح الدين على حسنین
	مدير الإدارة العامة لمكافحة العدوى برئاسة الهيئة د/ علاء الدين عبد العزيز

تاریخ الإصدار :-

المنشور على موقع الهيئة
على جميع المواقع
٢٠١٤/٣/١١