

## مباحث کنترل عفونت – کارکنان بدو ورود

---

۱۴۰۲



بیمارستان تخت جمشید



## شاخص های کنترل عفونت

- عفونت های بیمارستانی
- احتیاطات استاندارد و حفاظت فردی
- شستشوی دست و میزان مصرف هندراب
- مواجهه شغلی





## کنترل عفونت بیمارستانی

عفونت :

پدیده ای است که میزبان به دلیل تهاجم و رشد و تکثیر عامل بیماری زای عفونی دچار آسیب می شود.

عفونت بیمارستانی:

عفونتی که به صورت محدود یا منتشر و در اثر واکنش های بیماری زای مرتبط با خود عامل عفونی یا سموم آن در بیمارستان ایجاد می شود به شرطی که:

در زمان پذیرش، فرد نباید علائم آشکار عفونت مربوطه را داشته باشد و بیماری در دوره نهفتگی خود نباشد.

حداقل ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد شود.

طی دوره ای مشخص از ۷۲ ساعت بعد، تا یک ماه و برای بیمارانی که جسم خارجی در جراحی داشتند، ۳ ماه بعد از بستری شامل عفونت بیمارستانی می شود.

معیارهای مرتبط با عفونت اختصاصی (کد مربوطه) را جهت تعریف عفونت بیمارستانی داشته باشد.

Infection  
Control





## انواع عفونت های بیمارستانی

### عفونت ادراری

- ❑ عفونت ادراری علامتدار - UTI-SUTI
- ❑ عفونت ادراری بدون علامت - UTI-ASB
- ❑ سایر عفونتهای سیستم ادراری (کلیه ، میزنای و.....) - SUTI-OUT

### عفونت محل جراحی

- عفونت محل جراحی (عفونت سطحی) SSI-SIP
- عفونت محل جراحی (عفونت عمقی) SSI-DIP

### عفونت تنفسی

- پنومونی PNEU
- پنومونی وابسته به ونتیلاتور ( VAP )

### عفونت خون

- ❖ عفونت خونی ثابت شده در آزمایشگاه BSI-LCBI
- ❖ سپسیس بالینی BSI-CEPS

Infection  
Control





## اهمیت عفونت های بیمارستانی

افزایش میزان مورتالیتی و موربیدیتی در بیماران

افزایش طول مدت بستری در بیمارستان

افزایش هزینه های ناشی از طولانی شدن اقامت بیماران، اقدامات تشخیصی و درمانی

## رویکردهای پیشگیری از عفونت های بیمارستانی

احتیاطات استاندارد

احتیاط براساس راه انتقال بیماری

Infection  
Control





## رعایت احتیاطات استاندارد کنترل عفونت شامل:

رعایت شستشوی دست

پاکسازی و ضدعفونی لوازم مشترک بیماران

رعایت حفاظت فردی

رعایت بهداشت تنفسی و آداب عطسه و سرفه

تزریقات ایمن و تفکیک پسماند

رعایت تکنیک های آسپتیک

پاکسازی سطوح محیطی

حمل و دفع پسماند ها با احتیاط و رعایت اصول ایمنی

**احتیاطات استاندارد**  
Standard Precautions

همیشه از این اقدامات پیشگیرانه پیروی کنید

	قبل و پس از تماس با هر بیمار بهداشت دست ها را رعایت کنید		وسایل مشترک مابین بیماران را پاک/شستشو و آماده استفاده مجدد نمایید.
	وقتی خطر مواجهه با ترشحات وجود دارد، از لوازم محافظت شخصی استفاده کنید!		از آداب مربوط به عطسه و سرفه و بهداشت تنفسی ملاحظه نمایید.
	وسایل نوک تیز و برنده را بطور ایمن استفاده و دفع کنید.		از روش آسپتیک استفاده نمایید.
	پاکسازی و نظافت محیط را بطور روزمره انجام دهید.		وسایل دور انداختن و منسوجات مصرف شده را بطور ایمن نسج کنید و دور بیندازید.



دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان

## احتیاطات استاندارد standard precautions

**همیشه احتیاطات استاندارد را رعایت کنید**

 <b>1</b> قبل و بعد از تماس با هر بیمار اصول بهداشت دست را رعایت کنید	 <b>2</b> لوازم مشترک بیماران را به خوبی پاکسازی و ضد عفونی کنید
 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> زمانی که ریسک مواجهه با ترشحات بدن بیمار وجود دارد از وسایل حفاظت فردی (PPE) استفاده کنید
 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> پس از استفاده از وسایل تیز و برنده با رعایت احتیاطات لازم آنها را دفع کنید
 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> سطوح محیطی را مرتباً پاکسازی کنید

## احتیاطات هوایی

رعایت احتیاطات استاندارد در پیشگیری از بیماری های منتقله طریق هوا

**قبل از ورود به اتاق**

 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> اصول بهداشت دست	 <b>3</b> قسمت بالایی ماسک را بر روی بینی ثابت کنید
---	--	--

**هنگام خروج از اتاق**

 <b>1</b> دور بیندازید	 <b>2</b> ماسک خود را دور بیندازید
---	---

## احتیاطات قطرات

رعایت احتیاطات استاندارد در پیشگیری از بیماری های منطقه از طریق قطرات

**قبل از ورود به اتاق**

 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> از ماسک جراحی استفاده کنید
---	---

**هنگام خروج از اتاق**

 <b>1</b> دور بیندازید	 <b>2</b> ماسک خود را دور بیندازید
---	---

## احتیاطات تماسی

رعایت احتیاطات استاندارد در پیشگیری از بیماری های منتقله از طریق تماس

**قبل از ورود به اتاق**

 <b>1</b> بهداشت دست	 <b>2</b> گان یا پوشش بدن بپوشید	 <b>3</b> دستکش بپوشید
---	---	---

**هنگام خروج از اتاق**

 <b>1</b> دور بیندازید	 <b>2</b> دستکش ها را دور بیندازید	 <b>3</b> اصول بهداشت دست را رعایت کنید	 <b>4</b> گان یا پوشش بدن را دور بیندازید
---	---	--	--

## انواع احتیاطات :

سه نوع احتیاط بر اساس راه انتقال عفونت ها وجود دارد که عبارتند از :

احتیاطات هوایی

احتیاطات تماسی

احتیاطات قطره ای



## انواع احتیاطات :

سه نوع احتیاط بر اساس راه انتقال عفونت ها وجود دارد که عبارتند از :

**۱- احتیاطات هوایی:** احتیاط هوایی برای جلوگیری از انتقال بیماری هایی که از طریق هسته قطرات با اندازه کوچکتر از ۵ میکرون یا ذرات گرد و غبار حاوی عامل عفونی به کار می رود.

**بیماری هایی که رعایت احتیاطات هوایی برای آنها ضرورت دارد عبارتند از:**

۱- سل ریه یا حنجره ۲- سرخک ۳- آبله مرغان یا زونا یا منتشر ۴- آبله میمونی ۵- سندروم تنفسی حاد شدید (سارس, کرونا ویروس)

۶- سرفه تب و ارتشاه ریوی در فرد دچار اچ آی وی اصول احتیاط های هوایی عبارتند از: ۱- بستری بیمار در اتاق ایزوله با فشار هوای منفی و حداقل ۶ بار تعویض هوا در ساعت ۲- بستن درب اتاق ۳- تمام افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند باید از ماسک N95 استفاده نمایند و جابجایی بیمار باید محدود شود و قبل از ترک اتاق بیمار باید یک ماسک جراحی ساده بزند

**۲- احتیاطات قطره ای:** برای جلوگیری از انتقال آئروسول های درشت (قطره) از این نوع احتیاط استفاده می شود، به دلیل اندازه بزرگ این قطرات در هوا معلق نمی ماند و تا فاصله زیاد حرکت نمی کنند این ذرات حین صحبت عطسه یا سرفه کردن ایجاد میشوند.

اصول رعایت احتیاطات قطره ای عبارتند از: ۱- بستری کردن بیمار در اتاق خصوصی ولی اقدام خاصی برای کنترل هوای اتاق ضرورت ندارد و 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 به دلیل جابجایی کم ذرات در حد ۳ پا یا حدود یک متر ۳- در صورت کار کردن پرسنل در فاصله یک متری بیمار باید از ماسک جراحی استفاده شود ۴- در صورت انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله بیمار باید ماسک جراحی بزند ۵- استفاده از گان، دستکش تابع اصول احتیاط های استاندارد است. بیماری هایی که برای آنها ضرورت دارد عبارتند از :

۱- دیفتری حلقی ۲- مننژیت ۳- پنومونی ناشی از هموفیلوس آنفولانزا در اطفال ۴- ویروس آنفولانزا ۵- عفونتهای مننگوکوکی ۶- اوریون ۷- سیاه سرفه ۸- سرخجه ۹-

اوریون





## انواع احتیاطات :

سه نوع احتیاط بر اساس راه انتقال عفونت ها وجود دارد که عبارتند از :

**احتیاطات تماسی:** برای جلوگیری از انتقال ارگانیسم‌های مهم از لحاظ همه گیر شناسی که مربوط به بیماران کلونیزه یا دچار عفونت بوده و از طریق تماس مستقیم (لمس کردن بیمار) یا تماس غیرمستقیم (تماس با اشیا و وسایل یا سطوح آلوده محیط بیمار) انتقال می‌یابد. رعایت احتیاط تماسی توصیه می‌شود. اصول احتیاط های تماسی عبارتند از:

- ۱- بستری بیمار در اتاق خصوصی (یا بستری چند بیمار با عفونت یکسان در یک اتاق در صورت نبودن اتاق خصوصی به تعداد کافی)
- ۲- استفاده از وسایل محافظت شخصی برای محافظت پوست مواجهه دیده و لباس شامل: پوشیدن دستکش در زمان ورود به اتاق در آوردن دستکش قبل از ترک اتاق اند را بلافاصله بعد از خروج دستکش
- رفع آلودگی دست ها با یک ماده شوینده حاوی الکل بلافاصله بعد از درآوردن دست کش
- استفاده از گان در صورت احتمال تماس قابل ملاحظه لباس پرسنل با بیمار یا سطوح محیطی پیرامون بیمار
- قبل از ترک اتاق ایزوله باید گان درآورده شود و باید مراقب بود که لباس پرسنل آلوده نگردد
- وسایل غیر بحرانی مراقبت از بیمار مانند (گوشی، دستگاه فشار سنج) باید در اتاق ایزوله بمانند و برای سایر بیماران مورد استفاده قرار نگیرند در صورت لزوم استفاده مشترک از این وسایل باید ابتدا آنها را پاک و گندزدایی نمود و سپس مورد استفاده قرار گیرد
- انتقال و جابجایی بیمار به خارج از اتاق ایزوله باید به حداقل ممکن برسد
- بیماری هایی که رعایت احتیاطات تماسی برای آنها ضرورت دارد عبارتند از: ۱- شپش ۲- آبله مرغان ۳- گال ۴- آبله میمونی ۵- آبله ۶- اسهال با عامل کلستریدیوم دیفیسیل ۷- زخم بستر عفونی با ترشح ۸- دیفتری جلدی ۹- عفونت ناشی از شیگلا ۱۰- هپاتیت A
- ۱۱- کولیت ناشی از ایکولای گال ۱۲- تب های خونریزی دهنده ویروسی ۱۳- آبله یا زخم دارای ترشح که قابل پانسمان نباشد



# رعایت حفاظت فردی

## ترتیب خارج کردن وسایل حفاظت فردی

- خارج کردن دستکش
- شستشوی دست
- خارج کردن گان
- برداشتن محافظ صورت یا عینک
- برداشتن ماسک
- شستشوی دست

## ترتیب پوشیدن وسایل حفاظت فردی

- شستن دست
- پوشیدن گان
- پوشیدن کلاه یا محافظت موی سر
- ماسک
- محافظ صورت یا عینک
- دستکش

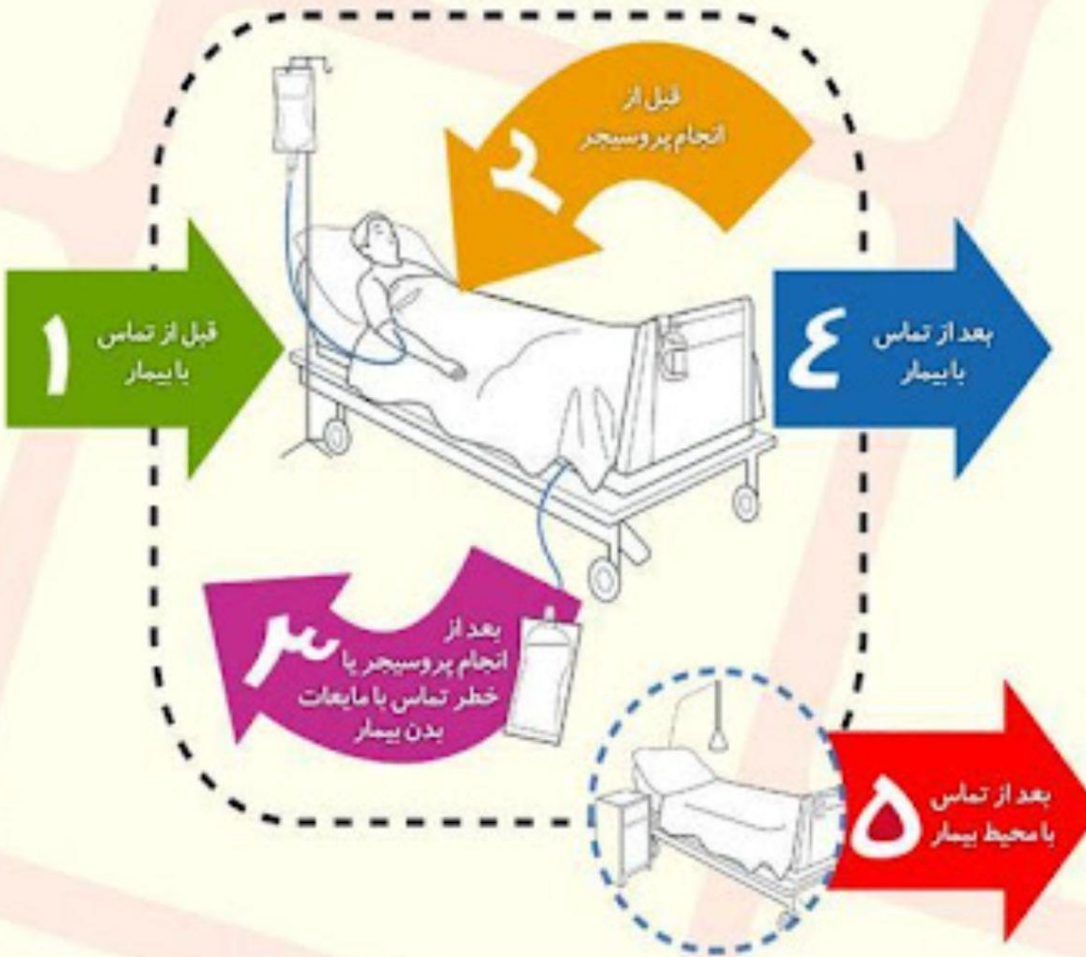
وسایل حفاظت فردی خارج شده داخل سطل عفونی (زرد) انداخته می شود.





## شستشوی دست

### ۵ موقعیت برای بهداشت دست



رعایت بهداشت دست Hand Hygiene که روشی بسیار ساده میباشد بعنوان اساسی ترین موازین و یکی از اولیه ترین تمهیدات در کاهش عفونت های بیمارستانی و گسترش مقاومت ضد میکروبی و افزایش ایمنی بیماران محسوب می شود.

به تنهایی مهم ترین راه پیشگیری از عفونت های بیمارستانی به شمار می آید. شستن دست ها توسط صابون های معمولی ( Hand wash ) یا انواع ضد میکروبی می تواند باعث میشود تا میکروارگانیسم ها از روی پوست رد شوند. که مدت زمان انجام Hand wash ۴۰ تا ۶۰ ثانیه می باشد. شستن دست ها با محصولات ضد میکروبی باعث کشته شدن میکروارگانیسم ها یا مهار رشد آنها میگردد که به آن ضد عفونی کردن گویند.

ضد عفونی دست با محلول های حاوی الکل هندراب نامیده می شود که مدت زمان انجام آن ۲۰ تا ۳۰ ثانیه می باشد



## تفکیک پسماند

زباله های بیمارستانی به ۴ دسته تقسیم می شوند

- (۱) زباله های معمولی: زباله خانگی مانند کاغذ - ظرف غذا - کمپوت و ... در کیسه های سیاه رنگ جمع آوری می شود. **سطل آبی**
- (۲) زباله های عفونی: هر شی آلوده به خون و ترشحات بیمار در کیسه های زرد رنگ جمع آوری می گردد. **سطل زرد**
- (۳) زباله های تیز و برنده: اشیا تیز و برنده و کلیه سوزن ها در ظروف پلاستیکی مقاوم زرد رنگ **Safety box** جمع آوری شده و مانند پسماند های عفونی دفع می شوند.
- (۴) زباله های شیمیایی: شامل کلیه ویال های دارویی و شیمیایی می باشد که داخل کیسه سفید رنگ جمع آوری می گردد. **سطل سفید**

لازم به ذکر است در بخش های ویژه - اورژانس و دیالیز کلیه زباله ها عفونی محسوب می شوند.





## مواجهه شغلی

**مواجهه با سوزن آلوده**



Needle Stick Injury



۱- بشوئید  
محل را با آب ولرم و صابون بشوئید



۲- روی آن را بپوشانید  
با استفاده از پانسمان ضد آب



۳- گزارش کنید  
سریعاً به مسئول کنترل عفونت یا  
مسئول شیفت اطلاع دهید

مواجهه شغلی: عبارت است از تماس پوست، چشم، مخاط، یا تماس درون پوستی با خون یا دیگر مایعات بدن که به هنگام انجام وظایف شغلی رخ بدهد و انتظار رخداد آن منطقی به نظر برسد. این تماس ممکن است به یکی از سه شکل زیر اتفاق بیافتد:

- ۱- مواجهه از راه پوست (مثلاً فرو رفتن سوزن به پوست)
- ۲- مواجهه غشاهای مخاطی (مثلاً پاشیدگی مایعات آلوده به چشم، بینی یا دهان)
- ۳- مواجهه پوست ناسالم (مثلاً پوستی که بریده یا خراشیده، ترک خورده یا دچار درماتیت است)



## بیماری های مشمول گزارش های فوری و غیر فوری

❖ الف- گزارش فوری ( تلفنی ) شامل :وبا / فلج شل حاد / سرخک / سندرم سرخجه مادرزادی / سیاه سرفه / دیفتری / کزاز نوزادان / کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان / مننژیت / طاعون / تیفوس / تب زرد / تب های راجعه / عوارض ایمنسازی (آبسه ها ، بستری در بیمارستان ، فوت و هرگونه عارضه که موجب تشویش اذهان عمومی شود) / مالاریا / بوتولیسم / سیاه زخم تنفسی / شپش تن / فاسیولازیس / هاری / بیماریهای بثوری خونریزی دهنده / آنفلوآنزای انسانی / آنفلوآنزای پرندگان / سل ریوی اسمیر خلط مثبت و همه گیری و طغیان سایر بیماریها

❖ ب- گزارش غیر فوری شامل :سایر انواع موارد سل (ریوی اسمیر خلط منفی و خارج ریوی) / جذام / کزاز بالغین / ایدز / بیماریهای آمیزشی / هپاتیت ویرال / تیفوئید / شیگلوز / لپتوسپیروز / سیاه زخم جلدی / کالا آزار / سالک / تب مالت / عفونتهای بیمارستانی / پدیکلوزیس / مارو عقرب گزیدگی / سایر موارد عوارض ایمن سازی

# بیماری های مشمول گزارش های فوری و غیر فوری



## لیست بیماری ها و سندرم های واگیر تحت مراقبت در جمهوری اسلامی ایران

SURVEILLANCE OF COMMUNICABLE DISEASES AND SYNDROMES IN I.R.A.N

در صورت مشاهده هر یک از بیماری های واگیر و یا سندرم های تحت مراقبت، به واحد بهداشتی تعیین شده

(مرکز بهداشت شهرستان / کارشناس کنترل عفونت بیمارستان) گزارش گردد.



وزارت بهداشت  
سازمان بهداشت  
مركز مدیریت بیماری های واگیر  
اداره مراقبت

### الف: لیست بیماری های عمده تحت مراقبت ROUTINE SURVEILLANCE

<p><b>گزارش فوری (در کمتر از ۲۴ ساعت):</b></p> <p>فلج شل حاد - تب و بیقراری حاد جدید ماکوگلوپایول - سل ریوی سیاه سرفه - دیفتری - کزاز - سندرم سرخچه مادرزادی - مننژیت - مالاریا - اسهال خونی - تب دانگی - تب راجعه - تب زرد - جذام - سیاه زخم جدید - کزاز باکتری - شستنیوزمیاس بستری در بیمارستان بدشال واکستاسیون</p>	<p><b>گزارش هفتگی (معمول):</b></p> <p>سار آبله (سل-بهر سل ریوی) - انواع خرابیت های ویروسی تیفوئید - برنسلوز - لیشمانیوز قاعی (ساک) - لیشمانیوز احشایی (لالازار) - شنگوزیس - سلولس - سوزاک HIV/AIDS - تبست هیدامیک - توكسوپلازموزیس - فاسیولوزیس - لیتوسپیروزیس - بدبختوزیس و کل</p>
--	---

### ب- لیست سندرم های واگیر تحت مراقبت (مشمول گزارش فوری) SYNDROMIC SURVEILLANCE

<p>1- سندرم فلج شل حاد: تعریف: فلج ششل ناگهانی یعنی عدم حرکت پا و یا دست بدون سابقه تروما (ضربه) واضح جسمانی در سن زیر ۱۵ سال یا در هر سنی به شرط مشکوک شدن پزشک به فلج اطفال مهم ترین تشخیص افتراقی: فلج اطفال - گداز باره - مننژیت - انسفالیت - میاستن گریمی - آرتروز - میوزیت - سندرمیت - انواع سمومیت - گزش - حیوانات و حشرات سمی - سوزاری واکستاسیون</p>	<p>2- سندرم تب و خونریزی (دخون تروما): تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل دو علامت از علائم زیر (خونریزی ناشی از تروما نباشد): 1. خونریزی پوست به صورت کبودی (کیموز) 2. خونریزی نقطه نقطه (پتشی) در پوست 3. خونریزی دستگاه تنفس فوقانی (خونریزی از تنه یا بینی) 4. خونریزی دستگاه تنفس احشایی (خفخ خون) 5. خونریزی دستگاه گوارش (اسهال و مدفوع خونی، مدفوع سیاه) 6. خونریزی دستگاه ادراری (ادرار خونی) 7. خونریزی دستگاه تناسلی (خونریزی غیر طبیعی زنانه) مهم ترین تشخیص های افتراقی: CCHF (تب خونریزی هنده گرمه کنگو) - منگوکوکسمی - تیفوئید - تب دانگی - تب زرد - ایبولا - چیکوگولیا - سرخک - مالاریا شدید - لیتوسپیروزیس - سیتی سسی</p>	<p>3- سندرم تب و راش (بیورات) حاد جدید: تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر به صورت منتشر: 1. لکه های کوچک و همسطح غیر همدنگ با پوست (ماکول) معمولاً به صورت منتشر 2. ماله های کوچک و برجسته غیر همدنگ با پوست (پاپول) معمولاً به صورت منتشر الف: تب و راش حاد ماکوگلوپایول مهم ترین تشخیص های افتراقی: سرخک - سرخچه - منگوکوکسمی - منگوکوکوز عفونی - ECHS - چیکوگولیا - تب دانگی - سلولس - لیپوس - تیفوئید - راش ماریو - گزش حشره تعریف: تب بالاتر از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: 1. ماله یا دانه های کوچک، برجسته و آبدار در پوست (ورزیکول) 2. برجستگی های بزرگ پوستی حاوی مایع غیر چرکی (تول) یا مایع چرکی (پوستول) 3. بیورات قاف پوست (زخم های بدون ضربه یا بریدگی) 4. حال عمومی بد ب: تب و راش حاد غیر ماکوگلوپایول: مهم ترین تشخیص های افتراقی: ابه - ابه مرغان - سیاه زخم - تولاری - لیشمانیوز جدی (ساک) - کل</p>
<p>4- سندرم تبیه آنفلوآنزا (ILI): تعریف: تب به همراه سرفه ای که در طی یک هفته اخیر رخ داده باشد. مهم ترین تشخیص های افتراقی: - پارانفلوآنزا - سیاه سرفه - کرونا - سارس</p>	<p>5- سندرم عفونت شدید: سندرم عفونت/سپتیسیمیا تعریف: بروز تب و سرفه در طول یک هفته اخیر به همراه حداقل یکی از علائم زیر: 1. در سیستم تنفسی (تنگی یا تشنگی تنه، فو روغن غشلات بن دله ای در سین تپس، تبس سعال، خلط خونی) 2. در سیستم گوارشی (درد شکم، استفراغ، اسهال، اسهال خونی، اسهال رنجا) 3. در سیستم عصبی (گشنگ، سردرد، خونریزی، تشنج) مهم ترین تشخیص های افتراقی: آنفلوآنزا - کرونا - سل - سیاه سرفه - دیفتری - سرخک - اسهال خونی - تولاری - طاعون</p>	<p>6- سندرم سرفه مزمن تعریف: سرفه مزمن یا مداوم که معمولاً همراه با خلط می باشد. مهم ترین تشخیص افتراقی: سل</p>
<p>7- سندرم سمومیت غذایی: تعریف: بروز علائم زیر شامل تب 1 یا 2 1. تهوع و استفراغ بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی 2. تشنگی فرد (دل پیچه) بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی مهم ترین تشخیص های افتراقی: سمومیت با عوامل شیمیایی - سمومیت با عوامل باکتریایی، ویروسی، قارچی، انگلی - سمومیت با قارغات سنگین - سمومیت با سموم - تب مالت - سمومیت با کل</p>	<p>8- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): تعریف: بروز تب ناگهانی بالای 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>9- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>
<p>10- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>11- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>12- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>
<p>13- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>14- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>15- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>
<p>16- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>17- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>	<p>18- سندرم تب و علائم تنفسی: تعریف: تب بیش از 38 درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم احشایی: سستی گردن (بستگی حرکت گردن) - تشنج - گشنگ هوشیاری - تحریک پذیری علائم عصبی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع انسفالیت - آنفلوآنزا - ابه مرغان - هاری - مالاریا مغزی - سیاه زخم - طاعون - سمومیت سار جیوه - آرگنوسفرا - حلال های صنعتی</p>

مهم ترین تشخیص های افتراقی:  
- آنفلوآنزا - سیاه سرفه - کرونا - سارس



# محلول های ضد عفونی سطوح و ابزار موجود در بیمارستان



نام ماده	سارفوسپت دو
نام	محرك
دسته	
کاربرد	پاک کننده و ضد عفونی کننده سطوح بزرگ
نکات ایمنی	به هنگام استفاده از دستکش و ماسک استفاده نمائید
زقت مورد استفاده	محلول رقیق سازی شده به صورت ۱ درصد تهیه میشود. ۱۰۰ سی سی سارفوسپت دو + ۹۰ سی سی آب
مطریقه استفاده	سطح را با دستمال آغشته و اسکراب نمائید. محلول رقیق شده را می توان بصورت اسپری هم روی سطوح پاشید. ۵ دقیقه صبر کنید تا عفونت زدایی انجام شود.
ماندگاری محلول	۱۰-۷ روز بعد از رقیق سازی
شرکت سازنده	رطمدار
تاریخ رقیق سازی	
تاریخ انقضا	



محلول سارفوسپت ۲ با نیاز به رقیق سازی طبق دستورالعمل

محلول سریع الاثر بدون نیاز به رقیق سازی

محلول سایا سپت HI مخصوص ضد عفونی ابزار

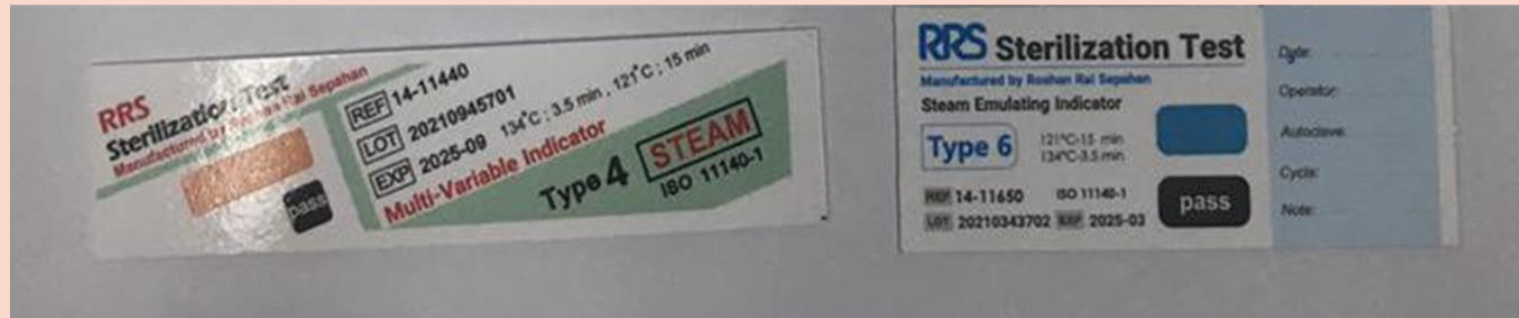




## انواع اندیکاتور

کلاس ۶: بالای ۱۲ اقلیم

اندیکاتور کلاس ۴: تعداد اقلیم کمتر از ۱۲ اقلیم



**Thanks**



**بیمارستان تخت جمشید**