نظافة الأيدى – الحلول المبسطة للمعايير المصرية لسلامة المريض

المعيار PS 4: يتم تطبيق دليل نظافة الأيدي والقوانين واللوائح الخاصة بنظافة الأيدي السارية والمنشورة حاليا لمنع العدوى المتعلقة بالرعاية الصحية

أهمية المعيار: العدوى أو التلوث المتعلقان بالرعاية الصحية هما من أهم أسباب مضاعفات و وفيات مرضى المستشفيات. فى أغلب الأحيان تنتقل العدوى أو التلوث من خلال الأيدى الملوثة للعاملين بالرعاية الصحية. و بالتالى فنظافة أيدى الأطباء و هيئة التمريض و العمال تؤدى إلى الإقلال من العدوى و التلوث المتعلقان بالرعاية الصحية.

تحقيق المعيار: تنظيف أيدى فريق الرعاية الصحية بالماء و الصابون أو بالدعك الكحولى عند المواقف الخمس التالية:

١. قبل التعامل مع المريض لحماية المريض.
٢. قبل أى تدخل طبى أو تمريضى لحماية المريض.
٣. بعد التعرض لدم أو إفرازات المريض لحماية فريق الرعاية الصحية و البيئة المحيطة.
٤. بعد التعامل مع المريض أو خلع القفاز الطبى لحماية فريق الرعاية الصحية و البيئة المحيطة.
٥. بعد لمس محيط أو متعلقات المريض لحماية فريق الرعاية الصحية و البيئة المحيطة.

مكونات المعيار و خطة العمل: يتكون معيار نظافة الأيدى من أربع محاور رئيسية و يمكن تنفيذهم على النحو التالى:

١. توفير مستلزمات نظافة الأيدى عند أماكن الرعابة الصحية:

- توفير عبوات الدعك الكحولى عند أسرة المرضى و محطات التمريض.
- توفير عبوات الدعك الكحولى الشخصية لجميع أفراد فريق الرعاية الصحية.
- توفير عبوات القفازات الطبية عند أماكن الرعاية الصحية.
- توفير أحواض غسيل الأيدى عند محطات التمريض و حجرات المرضى.
- توفير عبوات الصابون السائل و المناشف الورقية عند أحواض غسيل الأيدى.

٢. تعريف أعضاء فريق الرعاية الصحية مبادئ نظافة الأيدى:

- معرفة مواقف الرعاية الصحية التى ينتج عنها تلوث الأيدى و المواقف التى تستلزم نظافة الأيدى.
- تحديد مواقف الرعاية الصحية التى تستلزم نظافة الأيدى لكل قسم من أقسام المستشفى المختلفة.
- معرفة الفرق بين غسل الأيدى بالماء و الصابون و الدعك الكحولى.
- معرفة دور تلوث الأيدى فى نشر العدوى و فى ظهور بكتريا و فيروسات مقاومة للمضادات الحيوية.
- معرفة نسبة المضاعفات و الوفيات الناتجة عن العدوى بالمستشفى.

٣. تدريب أعضاء فريق الرعاية الصحية على الطريقة الصحيحة لنظافة الأيدى:*

- غسل الأيدى بالماء و الصابون أو دعكهم بالكحول لمدة ١٥ – ٣٠ ثانية على الأقل.
- يجب أن تكون كمية الماء و الصابون أو الكحول كافية (١،٥ - ٣ مل) لتغطية الأيدى.
- يتم غسل الأيدى بالماء و الصابون أو دعكهم بالكحول فى ست خطوات (أنظر خلف).
- تنشيف الأيدى بعد الغسل بالماء و الصابون يتم من خلال المناشف الورقية.
- لمنع تلوث الأيدى بعد نظافنها تستخدم المناشف الورقية فى غلق صنابير المياة.

٤. حث أعضاء فريق الرعاية الصحية على تنظيف الأيدى فى الأوقات الصحيحة و بالإسلوب الصحيح:

- حث القيادات و كبار الأطباء و هيئة التمريض على المبادرة بنظافة أيديهم أمام الآخرين.
- حث فريق الرعاية الصحية على نظافة الأيدى فى المواقف الخمس لنظافة الأيدى.
- حث أعضاء الفريق الصحى على تذكرة بعضهم لبعض عند الحاجة إلى نظافة الأيدى.
- توفير ملصقات المواقف الخمس لنظافة الأيدى عند محطات التمريض.*
- توفير ملصقات غسل الأيدى عند الأحواض.*
- توفير ملصقات دعك الأيدى بالكحول عند أماكن الرعاية الصحية.*

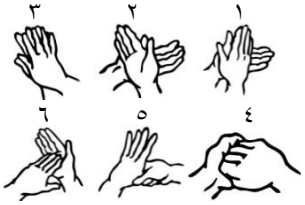
فريق التنفيذ: يجب تكوين فريق مسئول لضمان نجاح خطة العمل مع تحديد المدة الزمنية المطلوبة لتنفيذها. عضوية الفريق يجب أن تعكس الأفراد المعنيين بعملية نظافة الأيدى من فريق الرعاية الصحية مثل الأطباء و هيئة التمريض و العمال و من فريق الإدارة مثل القيادات و مسئولى المخازن و المشتريات.

مشاركة المريض: مشاركة المريض يزيد من إلتزام فريق الرعاية الصحية بنظافة أيديهم. يمكن الإستعانة ببرنامج "سمعنا صوتك" لتحقيق ذلك و الذى يمكن تحميلة من الموقع الإلكترونى للتحالف السكندرى لسلامة المرضى.

الدعك الكحولى: بالمقارنة بغسل الأيدى بالماء و الصابون فإن دعك الأيدى بالكحول أكثر كفاءة فى إقلال عدد بكتريا و فيروسات اليد و يحتاج إلى وقت أقل و يسبب ضرر أقل للجلد و يمكن توفيرة بسهولة عند أماكن الرعاية الصحية.

غسل الأيدى: يجب غسل الأيدى بالماء و الصابون عند إتساخ الأيدى الواضح للعين المجردة و بعد التعامل مع المرضى الذين يعانون من الإسهال أو يحملون بكتريا Clostridium difficile، و قبل الأكل و بعد إستخدام دورات المياة.

الخطوات الست:



١. باطن اليد بباطن اليد الأخرى.
٢. باطن اليد اليسرى على ظاهر اليد اليمنى والعكس.
٣. باطن الأصابع على بعضهم البعض.
٤. ظاهر الأصابع بباطن اليد المعاكسة.
٥. الدعك الدائرى للإبهام الأيسر ثم الأيمن.
٦. الدعك الدائرى لباطن اليد ليمنى ثم اليسرى.

القفازات الطبية (الجاونتيات):

١. يجب إرتداء القفازات الطبية قبل عمل أى إجراء تداخلى مثل: تركيب كانيولا وريدية أو قسطرة بول.
٢. يجب إرتداء القفازات الطبية عند التعرض للدم أو إفرازات أو أغشية مخاطية أو جروح المريض.
٣. يجب تغيير أو نزع القفاز الطبى قبل التعامل مع مريض أخر و ذلك لمنع العدوى بين المرضى.
٤. يجب تغيير أو نزع القفاز الطبى قبل التعامل مع منطقة أقل تلوث بنفس المريض و ذلك لمنع تلوث مناطق نظيفة بنفس المريض الواحد.
٥. يجب تنظيف الأيدى مباشرة بعد نزع القفاز الطبى.

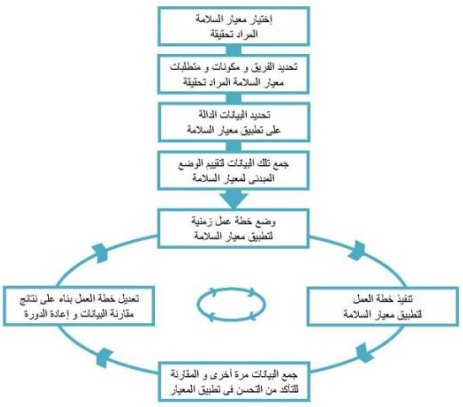
تحضير الكحول الدعكى حسب توصيات منظمة الصحة العالمية:

الطريقة الأولى (١٠ لتر)		**الطريقة الثانية** (١٠ لتر)	
إيثانول ٩٦ %	= ٨٣٣٣ مل	كحول الأيزوبربيل ٩٩,٨ %	= ٧٥١٥ مل
ماء أكسجين ٣ %	= ٤١٧ مل	ماء أكسجين ٣%	= ٤١٧ مل
جلسرين ٩٨ %	= ١٤٥ مل	جلسرين ٩٨ %	= ١٤٥ مل
ماء معقم	= ١١٠٥ مل	ماء معقم	= ١٩٢٣ مل

البيانات الدالة على تطبيق المعيار: للتعرف على مدى تحقيق هذا المعيار تجمع البيانات التالية قبل و بعد تنفيذ خطة العمل و بصفة دورية:*

١. نسبة محطات التمريض التى بجوارها أحواض مخصصة و صالحة لغسل الأيدى.
٢. نسبة حجرات أو عنابر المرضى التى بها أحواض صالحة لغسل الأيدى.
٣. نسبة أحواض غسل الأيدى التى بها صابون سائل و مناشف ورقية.
٤. نسبة الأسرة و أماكن الرعاية الصحية التى بجوارها أو بها عبوات الدعك الكحولى.
٥. نسبة أعضاء فريق الرعاية الصحية الذين يحملون عبوات شخصية صالحة للدعك الكحولى.
٦. نسبة الأسرة و أماكن الرعاية الصحية التى بها عبوات القفاز الطبى.
٧. كمية المستلزمات المشتراه و المنصرفة من المخازن و المستهلكة.
٨. نسبة أعضاء فريق الرعاية الصحية (أو عينة منهم) الذين:
   أ- يجيبون على كل الأسئلة المعرفية الخاصة بنظافة الأيدى.
   ب- يغسلون أو يدعكون أيديهم فى المواقف الخمس.
   ت- يغسلون أو يدعكون أيديهم فى ست خطوات.
   ث- ينزعون القفاز الطبى بإسلوب لا يؤدى إلى تلوث أيديهم.

آلية التطبيق:* أعدت ألية التطبيق للمساعدة فى تطبيق معايير السلامة و ذلك من خلال وضع خطة عمل زمنية لتحقيق المعيار بناء على البيانات المجمعة عن مدى تطبيق المعيار على أن تكرر خطة العمل بعد تعديلها بناء على البيانات المجمعة الجديدة حتى يتحقق تطبيق المعيار بالصورة المرجوة.



ينصح عند تطبيق معيار نظافة اليدين بالبدء بمكان محدود بالمستشفى و بلحظة من اللحظات الخمس لنظافة الأيدى. توضع خطة ذمنية لتنفيذها و عند تحقيقها يمكن تطبيق المعيار فى مكان آخر بالمستشفى أو الإنتقال إلى لحظة أخرى حتى يتم تدريب جميع أعضاء الفريق الطبى على اللحظات الخمس.

المواد المساعدة:* يمكن تحميل الشرائح التعليمية و الملصقات و إستمارات جمع البيانات الخاصة بنظافة الأيدى و آلية التطبيق من الموقع الإلكترونى للتحالف السكندرى لسلامة المرضى: APSA at www.mri.alexu.edu.eg

إعداد: مجموعة نظافة الأيدى بالتحالف السكندرى لسلامة المرضى.