

مطالب آموزشی پرسنل

مقدمه

این بیماری همانند آنفلوآنزا بوده ولی قدرت بیماری زایی و میزان سرایت بالایی دارد.

دوره کمون

دوره کمون ۱۴ روز می باشد.

راه انتقال

این بیماری از طریق قطرات تنفسی و تماس با محیط های آلوده به قطرات تنفسی و ترشحات ریوی منتقل می شود.

علائم

تب، سرفه، تنفس دشوار، بدن درد شدید، بی حالی، احتقان بینی، گلودرد و سردرد و غیره

درمان

این بیماری درمان دارویی خاصی نداشته و فقط درمان به صورت حمایتی می باشد.

عوارض

این بیماری می تواند بدون عارضه بوده و یا با عوارضی مانند پنومونی، نارسایی حاد تنفسی (ARDS)، شوک سپتیک و غیره همراه باشد.

مطالب آموزشی پرسنل

۱- این بیماران بلافاصله پس از شناسایی باید در یک بخش یا اتاق مجزا ایزوله شوند.

۲- بلافاصله پس از مشاهده بیمار مشکوک به کروناویروس از وسایل حفاظت فردی استفاده نموده و از بیمار نیز بخواهید از ماسک طبی استفاده کند.

۳- به بیمار مشکوک به کروناویروس آموزش دهید که:

- در حین سرفه و عطسه جلوی دهان و بینی خود را بگیرد.

- اتاق ایزوله را ترک نکند.

- مکرراً بهداشت دست را رعایت نماید.

- دستمالهای آلوده را سریع دفع نماید.

- با دست آلوده با محیط اطراف خود تماس نداشته باشد.

۴- برای تمام بیماران احتیاطات استاندارد را رعایت نمایید (رعایت بهداشت دست، استفاده صحیح و به جا از وسایل حفاظت فردی مانند ماسک، دستکش، عینک و گان در صورت خطر پاشیده شدن ترشحات)

۵- فقط در صورت انجام پروسیجرهای تولید کننده آئروسول مانند برونکوسکوپی، اینتوباسیون، اکستوباسیون، ساکشن ترشحات ریوی، احیا قلبی و ریوی، نمونه برداری و معاینات حلق و دهان ضروری است از ماسک N95 استفاده نمایید.

۶- در حین انجام پروسیجرهای تولید کننده آئروسول حتما علاوه بر ماسک N95 از گان ضد آب، عینک محافظ چشم و دستکش نیز استفاده نمایید.

۷- به هیچ عنوان نبایستی پس از خارج کردن ماسک آن را در جیب گذاشته و یا از گردن آویزان نمود زیرا سطح خارجی ماسک آلوده می باشد.

۸- سطح خارجی ماسک کاملاً آلوده بوده و نباید لمس شود.

۹- رعایت بهداشت دست راه کلیدی پیشگیری از ابتلا به بیماری های تنفسی می باشد لذا تا زمانی که از بهداشت دست خود مطمئن نیستید به هیچ عنوان با چشم، بینی و دهان خود تماس نداشته باشید.

۱۰- نظافت و گندزایی سطوح بایستی مرتباً انجام شود.

۱۱- ورود و خروج کارکنان، دانشجویان و همراهان به اتاق های ایزوله بایستی محدود گردد.

۱۲- تمام نمونه های این بیماران باید عفونی تلقی شده و در حین انتقال در ظرف دربسته و با رعایت احتیاطات استاندارد حمل شود.

۱۳- انتقال بیمار به قسمتهای پاراکلینیک باید محدود شده و فقط در صورت ضرورت منتقل گردد.

۱۴- در حین انتقال این بیماران، پرسنل منتقل کننده باید وسایل حفاظت فردی پوشیده و بیمار نیز از ماسک معمولی استفاده نماید (در صورت تحمل).

۱۵- توالی پوشیدن وسایل حفاظت فردی به ترتیب گان، ماسک، عینک و دستکش می باشد و توالی در آوردن وسایل حفاظت فردی به ترتیب دستکش، گان، عینک و سپس ماسک می باشد.

۱۶- قبل از پوشیدن وسایل حفاظت فردی و بعد از درآوردن آنها باید بهداشت دست رعایت شود.

۱۷- قبل از ورود به اتاق ایزوله وسایل حفاظت فردی را پوشیده و در حین خارج شدن در آورده و بهداشت دست را رعایت نمایید.

۱۸- ورود و خروج به اتاق پرسنل کاملاً باید محدود گردد.

۱۹- پس از فوت یا ترخیص بیمار اتاق بیمار باید کاملاً ضدعفونی گردد.

۲۰- برای تمام بیماران مشکوک یک عدد سوپ گلو و یک عدد سوپ بینی برای اخذ شده و در یک محیط گذاشته شود.

- ۱- هنگام عطسه و سرفه دهان و بینی خود را بپوشانید.
- ۲- هنگام بیماری از دست زدن به چشمها و بینی خودداری نمایید.
- ۳- هنگام بیماری از حضور در اماکن عمومی خودداری کنید.
- ۴- بطور مکرر دستهای خود را بشوید.
- ۵- از دست دادن و روبوسی پرهیز نمایید.
- ۶- دستمال کاغذی های استفاده شده را فوراً دفع نموده و از رها کردن دستمال های مصرف شده در محیط خودداری کنید.
- ۷- در مکان های شلوغ فاصله یک و نیم متری خود را از دیگران حفظ نمایید.
- ۸- فقط افراد در معرض خطر مانند زنان باردار، افراد سالمند، کودکان و افراد دارای بیماری های زمینه ای بهتر است در اماکن عمومی از ماسک استفاده نمایند.
- ۹- در صورت استفاده از ماسک به هیچ عنوان سطح خارجی ماسک را لمس نکنید.