

ایزولاسیون یا جداسازی بیماران در بیمارستان

هدف از جداسازی بیماران در بیمارستان ، جلوگیری از انتقال میکروارگانیسم ها از بیماران (چه مبتلا به عفونت و چه کلونیزه با عفونت) به سایر بیماران ، عیادت کنندگان و پرسنل درمانی است .

احتیاط های استاندارد : که جایگزین احتیاط های همه جانبه یا عمومی شده است و **رعایت آنها برای تمام بیماران ضروری است** . این موارد شامل :

- 1- پوشیدن دستکش
- 2- شستن دست ها بلافاصله پس از خروج دستکش ها از دست (دست ها باید در فواصل تماس بین بیماران نیز شسته شوند)
- 3- استفاده از گان ، محافظ چشم همراه با ماسک یا محافظ صورت در صورت انجام اعمالی که احتمال پاشیده یا پخش شدن مایعات بدن وجود دارد .
- 4- عدم دستکاری سوزن ها و وسایل نوک تیز
- 5- انداختن سر سوزن و وسایل نوک تیز در ظروف مقاوم (سفتی باکس)

احتیاط هایی که باید بر اساس راه انتقال عفونت ها رعایت گردد :

انواع احتیاط ها	بیماری	مراقبت
هوایی (Air born . P)	سل ریه یا حنجره - سرخک - آبله مرغان یا زونای منتشر و ...	اصول احتیاط های هوایی عبارتند از : - تمام افرادی که وارد اتاق بیمار می شوند ماسک N ₉₅ استفاده کنند . - جابجایی بیمار محدود باشد و بیمار قبل از ترک اتاق ماسک جراحی استاندارد بپوشد . - بستری بیمار در اتاق ایزوله با فشار هوای منفی کنترل شده و حداقل 6 بار تعویض هوا در ساعت باید صورت گیرد .
قطرات (Droplet . P)	آنفلونزا - سیاه سرفه - مننژیت - اوریون - سرخجه و ...	اصول رعایت احتیاط قطرات شامل : - حداقل فاصله بین دو بیمار یا تخت ها بایستی 1 متر باشد . - پرستار و بیمار می توانند ماسک جراحی بپوشند . - درب اتاق بیمار می تواند باز باشد(البته اگر فاصله تخت بیمار تا درب اتاق حداقل 1 متر باشد)
تماسی (Contact . P)	شیگلا - هپاتیت A - اسهال های آمیبی (GE) و ...	- شستن دست ها بسیار مهم است چون مهمترین راه انتقال از طریق تماس دست ها می باشد . - جابجایی بیمار باید به حداقل برسد . - پوشیدن دستکش ، گان (در صورت احتمال تماس با مواد بالقوه عفونی بیمار) ضروری است .