

الفصل الرابع عشر

الأمومة و صحة طفل

ساندرا كاليري

النقاط الرئيسية:

- استراتيجيات السيطرة ومنع العدوى للأم والطفل تستند على مبدأ العناية المشتركة في الكثير من مراكز الولادة، الام غالبا يكون مخاضها، ولادتها، وشفائها في نفس الغرفة كلما امكن، الام والطفل يتم العناية بهما سويا.
 - حديثي الولادة الذين يحتاجون عناية مركزة، بيئة المولود الجديد، يجب ان يخطط لها بوضوح بفصل كافي بين الحاضنات.
 - يجب ان يسبق استعمال الاجهزة والمعدات تنظيف شامل وتطهير/ تعقيم ملائم.
 - الدم وسوائل الجسم للام والطفل يفترض ان تكون معدية لذلك الاجراءات الوقائية القياسية يجب ان تطبق بشكل كلي.
- استراتيجيات منع العدوى تتضمن نظافة اليد، نظافة المريض، التنظيف البيئي والتلقيح.

الخلفية:

احصائيات منظمة الصحة العالمية (WHO) تقول بأن 210 مليون امرأة تقريبا تصبح حامل كل سنة، وأن 529.000 يموتون من المضاعفات. في فترة ما بعد الولادة مباشرة، وأن التسمم والنزيف هما أهم الاسباب المشتركة لموت الام وأن 99% من وفيات الام تحدث في الاقطار النامية.

بنفس الطريقة، 99% من 4 مليون من الوفيات السنوية لحديثي الولادة تحدث في الاقطار النامية. العدوى الشديدة تسبب اكثر من ثلث الوفيات، هذه ليست دائما تسجل بعناية، على أية حال، فان أهم أسباب الوفاة شيوعاً يحتمل ان يكون تسمم، ذات رئة (التهاب رئوي)، التيتانوس والاسهال¹.

الاصابة الوليدية:

اصابات حديثي الولادة تحدث في 28 يوم الاولى للحياة². هذه العدوى قد تقلص بالتالي:

- في الرحم، بواسطة طريقة المشيمة.
- اثناء الوضع (الولادة)، عندما يكون بتماس مع الام، العائلة والزوار. حديثي الولادة الاخرين في الحاضنات، عمال الرعاية الصحية، او الاجهزة الملوثة.

عوامل الخطورة لاصابات حديثي الولادة تتضمن:

- العدوى الامومية.
- عمر الحملي الجنيني في وقت الاصابة.
- مضاعفات الولادة.
- اجراءات وتدخلات منتشرة، مثل ادوات مراقبة الجنين
- تمزق الاغشية قبل النضوج < 24 ساعة.
- الولادة بالعملية القيصرية (مرتبطة بمتلازمة ضيق التنفس واحتمالية الاصابة).

الاطفال الخدج (مواليد قبل تمام 9 شهور) في الخطر المتزايد للعدوى بسبب:

- غياب الفلورا الميكروبية الطبيعية والتي تزيد خطورة الاستعمار بالمسببات المرضية.
- استعمار فلورا الجهاز الهضمي (هذا الخطر يختلف بين الاطفال الذين يرضعون من الصدر مقابل الاطفال الذين يستعملون الغذاء الاصطناعي).
- الاستعمار غير الطبيعي (الشاذ) والذي يحدث غالبا في حديثي الولادة في وحدات العناية المركزة لحديثي الولادة (أن أي سي يو).
- الاعضاء الغير كاملة النمو والهشة والتي تقدم مانع للعوامل المسببة المعدية، مثل الجلد وبطانة الرئة.
- استجابة مناعية ضعيفة (جسم مضاد).

العدوى المشتركة للمواليد الجدد كاملي النمو هي اصابات سطحية للجلد، العين والاعشية المخاطية، اصابات اضافية تحدث في العناية المركزة، مثل تجرثم الدم المرافقة مع الخطوط المركزية، ذات الرئة واصابات الجهاز الهضمي. الاحياء الدقيقة المرافقة لاصابات حديثي الولادة تتضمن: ستافيلوكوكس اوريس، ستافيلوكوكس سالبة كواكيليز، ستربتوكوكاي مجموعة بي، ايشيريشيا كولاي وكانديدا. المسببات

المرضية الاخرى التي غالبا ما ترافق النقشي في الحاضنة تتضمن كليسيلا، سيراشيا، انتيروبيكتر، ستروبيكتر، وعتر بسيدوموناس.

العدوى والاختار الامومية:

العدوى الامومية المرافقة للرعاية الصحية تكتسب في المستشفى ولا تحدث قبل الدخول. هذه العدوى نموذجيا تعزى لاماكن الرعاية الصحية حتى 10 ايام بعد الولادة. معظم اصابات منطقة الجراحة اعتبرت مرافقة للرعاية الصحية حتى 30 يوم بعد العملية.

عوامل الخطر الامومية للعدوى تتضمن:

1- تمزق الاغشية الطويلة (<24 ساعة).

2- السمنة (تتدخل في شفاء الجرح).

3- داء السكري.

4- اختبارات واجراءات منتشرة.

العدوى المشتركة تتضمن:

• التهاب بطانة الرحم، اصابة البطانة وحائط الرحم (بطانة الرحم وعضلات الرحم).

• التهاب الثدي، التهاب واصابة الثدي.

• اصابات منطقة الجراحة القيصرية.

• اصابات منطقة الفرج، اصابة منطقة شق العجان.

• تسمم، اصابة مجرى الدم الذي يسبب التهاب عضوي.

التهاب بطانة الرحم غالبا متعدد الجراثيم مع بكتريا هوائية وغير هوائية (مثال، ستريتكوكس مجموعة أي، ستريتكوكس مجموعة بي، عتر ستافيلوكوكس، ايشيريشيا كولاي، بكترويدز وعتر كلوستريديا). ستافيلوكوكس اوريس هو المسبب المرضي الذي غالبا مرافق مع التهاب الثدي المسبب المرضي المرافق لاصابات منطقة الجراحة نموذجيا ذاتي المنشأ للمريض غالبا ما تكون فلورا جلد او فلورا بكتريا لاسفل القناة التناسلية⁴.

استراتيجيات منع العدوى:

كما مع كل المرضى، استعمل اجراءات وقائية قياسية، ممارسات روتينية. الممارسات الخاصة التي تركز على الام والطفل تتضمن:

1- القفازات تلبس في كل حالات الاتصال مع الاغشية المخاطية، الجلد غير السليم ومواد الجسم الرطبة.

أ- تغيير القفازات بعد كل رضيع / او اجراء.

- ب- القفازات ليست ضرورية للاتصال بالجلد السليم للرضع.
- ت- القفازات تلبس لكل تغييرات الحفاظات.
- ث- القفازات تلبس عند التعامل مع الرضيع بعد الولادة قبل الحمام او الازالة الكافية لسوائل جسم الام.
- ج- القفازات المعقمة تلبس عند الولادة.
- ح- قفازات نظيفة تلبس عند التعامل مع اغطية (شراشف) ملوثة ونفايات.
- 2- الصداري و/ أو الازارات البلاستيكية تلبس لامتلاك المرضع الى زي رسمي
- 3- تجميع الرضع الذين لديهم نفس الاصابة يساعد على منع انتشار العدوى في الحاضنة او الروضة.
- 4- يشجع اتصال والدين / رضيع ما عدا في الحالات العرضية عندما يكون هناك خطورة من نقل الاصابة. الامهات الوالدات (وضع) قد تأخذ دش او حمام. بعد الولادة يجب على المريض العناية اليومية بالشرح بعد دخول التواليت. مراجعة سياسات النظافة الجيدة مع والدين مهم لحماية الام والرضيع من اكتساب أو نشر العدوى.
- 5- الاحتياطات الاضافية يشار اليها للرضع المستعمرون او المصابون بالاحياء الدقيقة. هي مهمة بيئياً للمؤسسة.
- 6- العدوى المثبتة او المشكوك فيها يجب ان تعالج طبقاً للتعليمات في جدول 14، 1.
- الامهات والرضع بالعدوى/ الاحياء الدقيقة التالية تدار باستعمال الاجراءات الوقائية القياسية/ ممارسات روتينية. الامهات والرضع قد يكون لديهم اتصال، ويسمح بالتغذية من الثدي: التهاب الغشاء المخاطي الذي يحيط بالجنين (الأمنيون)، كلاميديا، ومد جرثومي، فايروس سايتوميكالو، التهاب بطانة الرحم (مالم/ ستريتوكوكس مجموعة اي)، اصابات كونوكوكال، التهاب الكبد الفايروسي بي وسي، هيربيس سميلكس، ليستريا، ستافيلوكوكس ايبيدير ميديس واصابات ستافيلو ذات الكواكيليس السالب الاخرى، اصابة/ استعمار ستريتوكوكس مجموعة بي، توكسوبلازموسس، اصابة الجهاز البولي، فايروس النيل الغربي، اصابة الجرح، والخميرة. كذلك تتضمن هذه المجموعة:
- سل في الام (رئوي او حنجري على علاج مؤثر، خارج الرئة، او فحص الجلد الموجب.
 - والتهاب الثدي/ خراج بسبب ستافيلوكوكس اوريس (للأطفال الخدج من المتعقل الامتناع عن الحليب من الصدر الذي فيه التهاب الثدي/ خراج الصدر (الثدي)، توصى بالامتناع عن الاطعام من الصدر المتأثر حتى يعالج ويصرف الخراج).

• ذات الرئة الذي سببه ستافيلوكوكس اوريس/ جروح جلد في الرضيع (خلال حالات التفشي، احتياطات اضافية قد يتطلبان تجميع الرضع).

مرضى لديهم متلازمة نقص المناعة المكتسب، أج أي في أو فايروس الخلية للمفوية نوع تي للانسان نوع II/I أج ني أل في II/I يعتنى بهم باستعمال احتياطات قياسية، الاتصال مسموح، على أية حال الامهات غير مسموح لهم برضاعة طفلهم.

7- الرضع و/ او الامهات الذين لديهم اصابات مشخصة او مشكوك فيها منقولة عن طريق المحمول جواً، يجب ان يوضعوا في غرفة واحدة فيها ضغط سالب والباب مسدودة. اقنعة او اجهزة تنفس يجب ان تلبس استنادا الى السياسة المعتمدة.

8- الاولوية للايواء بغرفة واحدة يجب ان تعطى للامهات الذين يلوثون المواد (الاشياء) في البيئة بمواد الجسم، والمستعمرين او المصابين بالاحياء الدقيقة حيث تعتبر بيئياً مهمة للمؤسسة.

9- التنظيف البيئي لاجنحة المخاض والولادة بعد الولادة بازالة الشراشف الملوثة باستعمال ايدي بقفازات. منضدة/ فراش الوضع (الولادة) وبيئة المريض المباشرة يجب ان تنظف بعد كل استعمال.

10- استعمال مطهرات غير سامة لتنظيف اجهزة وحاضنات حديثي الولادة. تجنب المطهرات الفينولية.

11- حليب الصدر وقائي لأنه يزود المضادات الخاصة نوع أي جي أي ويساعد بتأسيس فلورا طبيعية عند حديثي الولادة.

12- زود نظافة بعد الولادة للأم ولقاحات للوليد كما هو مطلوب.

13- للمؤسسات قليلة المساحة ومزدحمة، استعمال عناية ام الكنغر، هذه تتضمن وضع جلد الى جلد للطفل الرضيع على صدر الام. قبل الولادة، اثناء الولادة، وبعد الولادة: ابقى اجراءات وقائية قياسية بمناطق معينة للاستحمام، تواليت، ووسائل الغسل اليدوية للمرضى. امتنع عن الاستعمال العمومي للمراهم والمستحضرات، الأم يجب ان تجلب المراهم والمستحضرات الخاصة بها. بعد الولادة، شجع الامهات لانجاز النظافة اليدوية قبل رضاعة الصدر.

التقييم قبل الولادة:

هذه تستعمل لتمييز عوامل الخطر لاصابة الام/ الوليد وتركيز على استراتيجيات منع العدوى. افحص المرأة حول سترينوكوكس نوع بي في 35-37 أسبوع من الحمل. الامهات الذين لديهم سترينوكوكس نوع بي (جي بي أس) يجب ان يستعملوا علاج اذا كانت لديهم اعراض. الامهات المستعمرة يجب ان تستلم بشكل وقائي بنسولين في وقت الوضع (قبل الولادة).

افحص عن فايروس نقص المناعة للانسان (اج آي في) والتهاب الكبد الفايروسي نوع بي. اذا كان فحص الام موجب لمستضد السطحي لالتهاب الفايروسي نوع بي، الرضيع يجب ان يستلم كلوبيولين بي المناعي لالتهاب الكبد الفايروسي نوع بي، والجرعة الاولى للقاح التهاب الكبد الفايروسي نوع بي خلال الـ 12 ساعة الاولى للحياة. الامهات الموجبات (أج آي في) يجب ان تمتنع عن التغذية بالصدر ما لم تتوفر بدائل اخرى.

قبل الوضع- افحص الامهات عند دخولهم حول اعراض الاصابة، مثال البداية الجديدة للحمى واعراض تنفسية اخرى، مثال بداية سعال جديد، طفح، او اسهال. اذا كانت استجابة المريض ب"تعم" باي من هذه الشروط، ابدأ بالاجراءات الوقائية الاضافية وفرقهم مكانيا من المرضى الاخرين (< 2 متر) اذا كانت العدوى المحمولة بالجو مشكوك فيها، مثال، مايكوبتيريوم بتوبركلوسس الرئوية او فاريسيلا، فضع المريض في غرفة واحدة مع باب مغلقة وابدأ باجراءات المحمول جواً.

جدول 14،1 الامراض المعدية أم/ طفل وادارة السيطرة ومنع العدوى

(الجدول مهياً من مركز سني بروك للعلوم الصحية، تورنتو، أونتاريو، 2010، 6، 5).

ملاحظات	غذاء صدر	اتصال أم/ رضيع	اجراءات المولود الجديد	اجراءات الام	اصابة/ احياء دقيقة
ستافيلوكوكس اوريس مقاومة للميثيسيلين (أم آر أس أي)، رضيع الى غرفة مع امراة.	مسموح	مسموح	اجراءات وقائية قياسية	انتيروكوكس المقاومة للفانكوميسين (في آر إي) او ستافيلوكوكس اوريس المقاومة للميثيسيلين (أم آر أس أي)	الام- الاحياء الدقيقة المقاومة للمضادات الحيوية
ستافيلوكوكس اوريس مقاومة ميثيسيلين (أم آر أس أي)، تفصل غرفة واحدة. اذا حضانة مفتوحة، فصل فضائي من رضع اخرين فتحتاج إلى (< 2 متر).	مسموح	مسموح	انتيروكوكس مقاومة فانكوميسين (في آر أي) او ستافيلوكوكس اوريس مقاومة ميثيسيلين (أم آر أس أي) واجراءات وقائية للاتصال	احتياطات الاتصال، اجراءات وقائية قياسية	الاحياء الدقيقة المقاومة للمضادات الحيوية- رضيع
جهاز (اعطي) كلوبيولين مناعي لفاريسيلا زرستر (فار أي جي) للرضع حيث بداية المرض الامومي > 5 ايام قبل الولادة او خلال 48	مسموح	مسموح	غرفة طفل مع ام	اجراءات وقائية المحمولة جوا	جدري الماء مرض الام- رضيع صحي.

ساعة بعد الولادة ⁵					
	مسموح (كما هو واضح حليب صدر)	غير مسموح	اجراءات وقائية قياسية حتى يوم 10، ابتداء من يوم 10 الى يوم 28 بداية الاجراءات الوقائية المحمولة جوا	اجراءات وقائية المحمولة جوا الام قد تزور وحدات العناية المركزة للرضيع	جدري الماء مرض الام- رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)

ملاحظات	تغذية الصدر	اتصال أم/رضيع	اجراءات وقائية رضيع	اجراءات الام وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
جهاز (اعطي) كلوبيولين مناعي لفاريسيلا زوستر (فار أي جي) للرضع عندما يكون مرض الدم >5 ايام قبل الولادة او خلال 48 ساعة بعد الولادة ⁵	مسموح	مسمو اذا كانت الامراة لديها مناعة	وقائية احتياطات محمولة جوا	فقط الوالدين والزوار الذين لديهم مناعة قد يزوروا	جدري الماء، رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)
افحص حول الكلاميديا، المسببات المرضية الفايروسية والبكتريولوجية	مسموح	رضيع صحي: داخل غرفة لا مشاركة بالمناطق، شراشف	وقائية احتياطات قياسية	الاتصال الاحتياطات الوقائية. لا اشترك (مشاركة) في المناشف، اقمشة الوجه، المخاد، شراشف	رمد سببه فايروس الالدينو - أم
	مسموح حليب صدر	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو) ام لا تذهب الى العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)			
			احتياطات التماس الوقائية، لا مشاركة في مستلزمات العناية بالمريض	احتياطات وقائية قياسية	رمد سببه فايروس الالدينو - رضيع

ملاحظات	رضاعة الصدر	ام / اتصال رضيع	الرضيع (حديث الولادة) / اجراءات وقائية	أم، اجراءات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
	مسموح	رضيع صحيح: مسموح مع احتياطات وقائية قياسية	اجراءات وقائية	اجراءات وقائية قياسية، غرفة واحدة مع توابت	اسهال/ ام- بكتريا (مشكوك فيها او مؤكدة)
	مسموح حليب صدر	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو: لا يسمح حتى بدون اعراض لمدة 48 ساعة			
	مسموح	مسموح	اجراءات وقائية	احتياطات الاتصال الوقائية، غرفة واحدة مع توابت	اسهال، أم- سي. ديفيسيل
	مسموح	رضيع صحيح: مسموح مع اجراءات وقائية قياسية	اجراءات الاتصال الوقائية، غرفة واحدة مع توابت	احتياطات الاتصال الوقائية، غرفة واحدة (منفردة) مع توابت	اسهال- أم فايروسي (مثال، فايروس نورو)
	مسموح حليب صدر	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امرأة غير مسموح في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو) حتى بدون اعراض لمدة 48 ساعة			

ملاحظات	تغذية الصدر	ام/ طفل اتصال	حديث الولادة/ اجراءات وقائية	ام/ اجراءات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
رضع بحفاظات تحتاج احتياطات وقائية خلال	مسموح	مسموح	احتياطات الاتصال الوقائية	احتياطات وقائية قياسية	اسهال، رضيع - بكتيري (مشكوك فيه او اكيد)

فترة المرض					
رضع بحفاظات تحتاج احتياطات وقائية خلال فترة المرض	مسموح	مسموح	احتياطات الاتصال الوقائية	احتياطات وقائية قياسية	اسهال، رضيع- فايروسي (مثال، فايروس نورو)
	مسموح	رضيع ناصح: مسموح مع احتياطات وقائية قياسية	احتياطات الاتصال الوقائية، غرفة واحدة	احتياطات اتصال وقائية، غرفة واحدة (منفردة)	فايروس انتيرو أم
	مسموح حليب صدر	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امرأة غير مسموح في وحدات العناية المركزة للرضيع حتى بدون اعراض			
	مسموح	مسموح	احتياطات الاتصال الوقائية	احتياطات وقائية قياسية	فايروس انتيرو رضيع
	بعد العلاج الوقائي	بعد العلاج الوقائي	احتياطات وقائية قياسية	احتياطات وقائية قياسية	التهاب الكبد، نوع أي أم

	للرضيع	للرضيع			
--	--------	--------	--	--	--

ملاحظات	تغذية ثدي	ام رضيع اتصال	حديث الولادة، احتياطات وقائية	ام، احتياطات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
وجّه المرأة على نظافة اليد، تلبس قناع او تغطي التقرحات عندما تكون حول الرضيع، لا تقبلي الرضيع عندما تكون التقرحات موجودة وتجنب مسك المناطق المتأثرة.	مسموح اذا لم يكن هناك امراض (تقرحات) على الثدي	مسموح، مفضل ايواء كلي داخلي	انظر رضيع- بدون اعراض	احتياطات وقائية قياسية	هريس سيمبلكس أم- فم او غشاء مخاطي (مثال تقرحات البرد)
	قد نسحب ونسكب الحليب حتى الامراض (التقرحات) تذهب او قد تمرض إذا لاتمسك الام الرضيع (مثال، شخص آخر يمسك ويغير مواضع الرضع)	مباشر/ ايدي- على اتصال غير مسموح	انظر رضيع- بدون اعراض	احتياطات وقائية قياسية	هريس سيمبلكس أم/ واحد (وايتلو)
	مسموح	مسموح	احتياطات اتصال وقائية خلال فترة	احتياطات وقائية قياسية	هريس سيمبلكس رضيع- بدون

			الحضانة (حتى 4 اسابيع)		اعراض
	مسموح	مسموح	احتياطات اتصال وقائية	احتياطات وقائية قياسية	هيريس سيمبلكس رضيع - اعراض

ملاحظات	غذاء بالصدر	أم/رضيع اتصال	حديثي الولادة، احتياطات وقائية	أم، إجراءات وقائية	إصابة/ أحياء دقيقة
فقط زوار لديهم مناعة/ زيادة اقرباء. فار أي جي لا يوصى للرضع إذا كان لدى الأم زوسترا، على أية حال،	مسموح إذا كانت التقرحات (الالتهابات الامراض) ليست على الصدر	مسموح، مفضل الكل داخل غرفة. الام قد لا تذهب الى الحضانة حتى تصبح قشور للجروح (تتبيس)	احتياطات وقائية قياسية	احتياطات وقائية قياسية في غرفة واحدة، فقط الموظفين الذين لديهم مناعة قد يعتنون بالمريض	هيريس زوسـتر (شنكلز) أم - محددة
إذا كان الرضيع >32 أسبوع، يعطى فار أي جي.	مسموح إذا كانت التقرحات ليست على الصدر	مسموح، يفضل الكل داخل غرفة، أم قد لا تذهب الى الحضانة حتى تصبح قشور للجرح (تصبح يابسة)	رضيع في غرفة- احتياطات وقائية قياسية	احتياطات وقائية محمولة جواً، الموظفين الذين لديهم مناعة فقط	هيريس زوسـتر (شنكلز) أم - منتشرة.
	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع: جهاز (اعطي) حليب خاص	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع: المرأة قد لا تذهب الى وحدات العناية للرضيع حتى تصبح قشور للجرح (تتبيس).	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع: احتياطات وقائية محمولة جوا. يوم 10 من اول تعرض الى يوم 21 من آخر تعرض (أو يوم 8 إذا اعطي الرضيع فار أي جي)		

ملاحظات	تغذية الصدر	ام/رضيع تماس (اتصال)	حديث الولادة، احتياطات وقائية	أم احتياطات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
اعتبر امراض جهاز تنفسي حادة بأنها انفلونزا خلال موسم انفلونزا		رضيع صحي: مسموح، امرأة يجب ان تلبس قناع جراحي عندما تكون على مسافة 2 متر من الرضيع	احتياطات وقاية	قطيرات وتماس احتياطات وقائية تفضل غرفة واحدة	انفلونزا أم
	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يسمح لها بالذهاب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امرأة لا يسمح لها بالذهاب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امرأة لا يسمح لها بالذهاب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو) يسمح لها بالذهاب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)		
خلال مواقف النقشي، احتياطات وقاية اضافية وقد تحتاج تجمع للرضع	مسموح	مسموح	قطيرات واحتياطات التماس الوقائية	احتياطات وقائية قياسية	انفلونزا رضيع
الرضيع يجب ان يستلم الكلوبيبولين المناعي (أي جي).	مسموح اذا غرفة داخلية مع امرأة، قد يجهز حليب صدر خاص اذا لم يدخل غرفة داخلية	غرفة داخلية مع امرأة	احتياطات وقائية قياسية	احتياطات وقائية محمولة جوا، الموظفين الذين لديهم مناعة فقط، مسموح	الحصبة (روبيولا) ام مريضة - اوان المخاظ رضيع صحي

				فقط عالية لديها مناعة وزوار
--	--	--	--	--------------------------------

ملاحظات	تغذية الصدر	ام/رضيع، اتصال	حديث ولادة/ اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
رضيع يجب ان يستلم الكلوبيولين المناعي (أي جي) عوائل وزوار: المناعة تعرف بأنه تاريخ سابق للحصبة أو استلم لقاح الحصبة	مسموح حليب صدر خاص فقط حتى الامرأة، لا تبقى معدية	امرأة غير مسموح لها في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو) حتى 4 أيام بعد ظهور الطفح	8 ايام من اول تعرض الى 12 يوم من آخر تعرض اجراءات وقائية للمحمول جوا	اجراءات المحمول جواً الوقائية الموظفين الذين لديهم مناعة فقط، مسموح للعائلة التي لديها مناعة فقط والزوار	حصبة (روبيولا) ام مريضة- رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو)
	مسموح	أمرأة لديها مناعة مسموح لها برؤية الرضيع	اجراءات وقائية للمحمول جوا	اجراءات وقائية قياسية	حصبة (روبيلا) رضيع مريض او معرض (مثال، عرض في

	مسموح حليب صدر خاص فقط حتى الرضيع لا يبقى معدي	امراة حساسة- امراة لا يسمح لها برؤية الرضيع			وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو))
اعتبر الرضيع بتماس مع الام.				اجراءات وقائية للقطيرات حتى 24 ساعة بعد علاج ملائم ضد الاحياء الدقيقة	التهاب السحايا نيسيريا مينيجاييتس هييموفيلس انفلوزا
ملاحظات	تغذية صدر	أم/ رضيع اتصال	حديث ولادة اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة/ احياء دقيقة
عوائل وزوار: المناعة تعرف بأنها تأريخ سابق للنكاف أو أخذ لقاح النكاف	رضيع: مسموح رضيع في وحدات العناية المركزة، للرضيع: حليب صدر خاص حتى 9 ايام بعد ورم غدة باروتد اللعابية	رضيع: مسموح رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امراة لا تذهب في وحدات العناية المركزة للرضيع حتى 9 ايام بعد ورم غدة باروتد اللعابية	اجراءات- وقائية قياسية	قطيرات/ اتصال، اجراءات وقائية الموظفين الذين لديهم مناعة فقط. مسموح للعائلة التي لديها مناعة فقط والزوار	نكاف أم

	مسموح	امراة لديها مناعة- مسموح برعاية الرضيع	قطيرات/ اتصال اجراءات وقائية تبدأ 10 ايام من اول تعرض الى 26 يوم من آخر تعرض، غرفة واحدة (منفردة) موظفين لديهم مناعة فقط مسموح لعائلة لديها مناعة فقط وزوار لديهم مناعة	اجراءات وقائية قياسية	نكاف، رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو) تعرض للمرض او مريض
	مسموح حليب صدر خاص	امراة حساسة- امراة غير مسموح لها برؤية الرضيع			

ملاحظات	تغذية صدر	أم/ رضيع، اتصال	حديث الولادة اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة احياء دقيقة
	مسموح	رضيع صحي: مسموح	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات وقائية تماس اجراءات الوقائية تبقى كما هي بعد ان تكون المرأة قد عولجت بشكل جيد	داء القمل (قمل الرأس)
	رضيع في وحدات العناية المركزة (أن أي سي يو):	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي			

	مسموح حليب صدر خاص حتى المرأة تعالج بشكل جيد	يو): مسموح عندما تكون المرأة قد عولجت بشكل جيد			
	مسموح	رضيع صحي: مسموح قوي (عزز) النظافة اليدوية والبس قناع جراحي عندما تكن خلال 2 متر من الرضيع	اجراءات وقاية قياسية	اجراءات وقائية قطيرات، غرفة واحدة (منفردة)	السعال الديكي
	مسموح حليب صدر خاص	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): غير مسموح حتى 5 ايام من اكمال العلاج بمضاد حيوي مناسب			

ملاحظات	تغذية	أم/رضيع، اتصال	حديث ولادة اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة أحياء دقيقة
	مسموح	مسموح	اجراءات الاتصال الوقائية، خذ	اجراءات وقائية قياسية	السعال الديكي،

			بنظر الاعتبار التجمع (التجميع)، اجراءات وقائية تبقى كما هي حتى 5 ايام بعد اكمال العلاج بمضاد حيوي مناسب		رضيع
	رضيع داخل غرفة: مسموح	رضيع صحي: مسموح قوي (عزز) النظافة اليدوية والبس قناع جراحي خلال 2 متر من الرضيع	اجراءات وقائية قياسية	قطيرات/ اجراءات الاتصال (التماس) الوقائية، غرفة واحدة (منفردة)	اصابات الجهاز التنفسي الفيروسي، ام مريضة
	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): مسموح حليب صدر خاص	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): غير مسموح			

<p>خلال حالات تفشي، الحاجة الى اجراءات وقائية اضافية وتجميع الرضع.</p>	<p>مسموح</p>	<p>مسموح</p>	<p>قطيرات/ اجراءات الاتصال الوقائية</p>	<p>اجراءات وقائية قياسية</p>	<p>اصابات الجهاز التنفسي الفيروسي، رضيع مريض</p>
--	--------------	--------------	---	------------------------------	--

ملاحظات	تغذية الصدر	أم/رضيع، اتصال	حديث الولادة اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	أصابة احياء دقيقة
عوائل وزوار: المناعة تعرف انها استلمت لقاح الحصبة الالمانية أو دليل مختبري للمناعة	رضيع صحي: مسموح	رضيع صحي: مسموح	قطيرات اجراءات وقائية، موظفين لديهم مناعة فقط	قطيرات اجراءات وقائية موظفين لديهم مناعة فقط	الحصبة الالمانية، أم
	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): حليب صدر خاص لأن المرأة لا تستطيع الذهاب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): حتى 7 ايام بعد الطفح سي يو) حتى 7 ايام بعد الطفح	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): امرأة لا تستطيع ان تذهب الى وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): حتى 7 ايام بعد الطفح			
وليد اصيب خلقيا قد يفرز فايروس حتى سنتين	مسموح	مسموح	قطيرات/ اجراءات وقائية	اجراءات وقائية قياسية	الحصبة الالمانية رضيع (خلقى، ولادى)
	مسموح عندما تكون المرأة قد عولجت بشكل جيد او قد تجهز بحليب صدر خاص	رضيع صحي: مسموح عندما تكون المرأة قد عولجت بشكل جيد	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات الاتصال الوقائية، الاجراءات الوقائية تبقى كما	جرب

	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): مسموح عندما تكون المرأة عولجت بشكل جيد او قد تزود بحليب صدر خاص	رضيع في وحدات العناية المركزة للرضيع (أن أي سي يو): مسموح عندما تكون المرأة قد عولجت بشكل جيد		هي حتى تعالج المرأة بشكل جيد	
--	---	---	--	------------------------------	--

ملاحظات	تغذية الصدر	أم/رضيع، اتصال	حديث الولادة، اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة احياء دقيقة
عير الضمادات وصدرية المرأة، واجعل المرأة تعمل نظافة يديها قبل التماس مع الرضيع	مسموح	مسموح اذا تصرف الافرازات قد تم احتوائه بشكل كافي- انظر الملاحظات	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات الاتصال الوقائية	ستافيلوكوكس اوريس، أم- جرح كبير (لم يتم احتوائه)
من الممكن النصيحة بايقاف الحليب من الصدر الذي فيه التهاب الثدي حتى 24 ساعة من علاج فعال	مسموح	مسموح	اجراءات وقائية قياسية	غرفة واحدة حتى 24 ساعة بعد علاج فعال	مرض ستربتوكوكال (مجموعة أي)، أم- اصابة جرح صغير (تم احتوائه)
	مسموح	مسموح	اجراءات وقائية قياسية	غرفة واحدة حتى 24 ساعة بعد علاج فعال	مرض ستربتوكوكال (مجموعة أي) أم- اصابة جرح كبير او التهاب بطانة الرحم
	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	اجراءات وقائية قياسية	غرفة واحدة حتى 24 ساعة بعد علاج فعال	مرض ستربتوكوكال (مجموعة أي) أم-

					مرض منتشر
--	--	--	--	--	-----------

ملاحظات	تغذية صدر	أم/رضيع، اتصال	حديث ولادة اجراءات وقائية	أم اجراءات وقائية	اصابة احياء دقيقة
قد ينصح بايقاف الحليب من الصدر مع التهاب الثدي حتى 24 ساعة من علاج فعال	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات وقائية، قطرات غرفة واحدة	مرض سترينو (مجموعة أي) ام، التهاب البلعوم (بلعوم ستريب)
	مسموح	مسموح	اجراءات الاتصال الوقائية	اجراءات وقائية قياسية	مرض سترينوكوكال (مجموعة أي) رضيع
	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	مسموح بعد 24 ساعة من علاج فعال	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات الاتصال الوقائية	السفلس (داء الزهري) ام- المخاطي الجلدي
	مسموح	مسموح	اجراءات الاتصال الوقائية	اجراءات وقائية قياسية	السفلس، رضيع- خلقي
استمر الاجراءات الوقائية للمحمول جوا حتى الام لا تعتبر معدية	الام قد تزود حليب صدر خاص	غير مسموح حتى لا تكون المرأة معدية	اجراءات وقائية قياسية	اجراءات وقائية محمول جوا	السل، أم- رئوي او حنجري- شخص حديثا، على علاج غير كافي او غير متجاوب

المصادر:

- 1- يونيسيف. 2009. حالة اطفال العالم، صحة الام وحديث الولادة. جنيف: منظمة الصحة العالمية. اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. يونيسيف. اورك/ أس او دبليو سي 09/ دوكس/ أس او دبليو سي. تقرير كامل- إي أن. بي دي اف (دخل 26 تموز، 2011).
- 2- أي بي أي سي. سيطرة على عدوى وعلم الأوبئة. الطبعة الثالثة (الفصول 37، 38، 39) واشنطن، دي سي: جمعية المحترفين للسيطرة ومنع العدوى والأوبئة، 2009.
- 3- بي أي دي أي سي. لجنة الامراض الاقليمية الاستشارية المعدية- افضل الممارسات تعليمات للمراقبة في اماكن الرعاية الصحية. تورنتو: وزارة الصحة والعناية طويلة الامد، 2008. اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. او أي أج بي بي. سي أي/ مصادر/ بيداك- معرفة/ افضل أدلة ممارسة/ مراقبة الرعاية الصحية المرافقة للاصابات. اج تي أم أل (دخل 27 تموز، 2011).
- 4- ويلكس دي دليل الامراض المعدية. الطبعة الثانية. مالدين، ماساجوسيتس: نشر بلاكويل، 2003، 249-262.
- 5- لجنة النصح الوطني حول التلقيح. (2006). دليل التلقيح الكندي، الطبعة السابعة. اوتاوا، كندا: وكالة الصحة العامة الكندية.
- 6- لجنة على الامراض المعدية. الكتاب الاحمر، الطبعة الثامنة والعشرين، قرية ايلك كروف. الينويس: الاكاديمية الامريكية للأطفال، 2009.

القراءة الاخرى:

- 1- لجنة ارشاد الامراض الانتقالية للمقاطعة (بي أي دي أي سي): افضل تعليمات ممارسة للممارسات الروتينية والاجراءات الوقائية الاضافية، في كل اماكن الرعاية الصحية. وزارة الصحة والعناية الطويلة الامد، تورنتو، كندا، 2010. اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. او أي أج بي بي. سي أي / مصادر/ بيداك- معرفة/ احسن- تمرين- ادلة/ روتين- ممارسات - و- اضافية- اجراءات وقائية. اج تي أم أل (دخل 27 تموز، 2011).

- 2- منظمة الصحة العالمية (هو). التعليمات العملية للعدوى. السيطرة في اماكن الرعاية الصحية،المركز الاقليمي لمنظمة الصحة العالمية، 2004. اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. دبليو بي آر أو. دبليو أج أو. أي أن تي/ أن آر/ آردي أو أن أل واي آر إي أس/ 250 أف أي، 006- 6 بي 11- 42 بي 4- بي أي 17- 8 بي/ أي بي 413 دي 98 سي/ 0 عملي- تعليمات- عدوى- سيطرة. بي دي اف (الداخل 26 تموز، 2011).
- 3- منظمة الصحة العالمية (هو) توصيات للتلقيح الروتيني 2010، اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. هو. أي أن تي// تلقيح/ سياسة/ تلقيح- مناضد/ أي أن/ دليل. اج تي ام ال/ (دخل 26 تموز، 2011).
- 4- منظمة الصحة العالمية، جنيف، 2010، رزم التدخلات للتخطيط العائلي، عناية أجهزة امينة، ام، صحة حديث الولادة والطفل. اج تي تي بي: // دبليو أج كيو أل أي بي دي أو سي. هو. أي أن تي/ اج كيو/ 2010/ هو- اف سي أج- 10. 06 إي أن جي. بي دي اف (الداخل 26 تموز، 2011).