

## الفصل الثاني والعشرون

### إدارة النظافة وغسيل وكى الملابس

#### اولريكا رانسجو

#### النقاط الرئيسية:

- المنظفات المتعادلة (لاهى حمضية ولا قاعدية) هي كافية لمعظم اغراض التنظيف.
- موظفي النظافة يجب ان يديروا بشكل صحيح ويتم الاشراف عليهم.
- يجب ان يوضع جدول تنظيف مستمر.
- كل الملابس والاعطية سواء كانت ملوثة بشكل واضح او سطحياً نظيفة، يجب ان تعالج بنفس المستوى العالي للنظافة

#### تدبير منزلي 1-3:

البيئة الغير متحركة هي نادراً ما تكثر مصدر حالات تفشي العدوى، على أية حال، تلوث الماء والفرش قد يؤديان الى عدوى بالميكروبات الانتهازية. اذا كانت البيئة المباشرة حول المريض ملوثة، اما بواسطة نشر المريض المباشر أو بواسطة عمال الرعاية الصحية من خلال لمس الآلات و مقابض الباب و أسطح الأجهزة الأخرى بأيادي ملوثة، فان تلوث ثانوي قد يحدث.

لها، فانه من الضروري تنظيف البيئة، خاصة حول المنطقة المحيطة للمرضى الذين قد أخرجوا حديثاً، لازالة المادة التي قد تأوي مسببات مرضية محتملة.

أن أماكن الرعاية الصحية النظيفة بشكل جيد تعطي الثقة للعاملين و المرضى و الموظفين والجمهور.

#### التطهير:

المطهرات السطحية خطيرة ويجب ان تعالج بواسطة موظفين متدربين. استعمال المطهرات للنظافة العامة هو غير أمين، لأنه يحمل خطورة للبيئة اضافة الى الموظفين وليس هناك دلالة بأنها تمنع الاصابة. منتجات منظفات/ مطهرات متوفرة ومنتظف بشكل جيد ولا تتأثر بالمواد العضوية.

#### إدارة التنظيف:

التنظيف النشط بالماء والمنظفات المتعادلة تقلل او تزيل خزانات المسببات المرضية المحتملة وهو كافي لاكثر الاغراض. موظفي التنظيف يجب ان يدربوا بشكل صحيح ويشرف عليهم ويجب ان يؤسس جدول تنظيف مستمر، والذي يجب ان يحدد:

- من هو المسؤول عن الوظائف الخاصة (معينة).
- اجراءات العمل، بضمن ذلك الاجهزة والمعدات الخاصة مثال، تنظيف وخزن الاجهزة، تغيير رأس المسحة.
- استعمال لباس واقى.
- المسؤولية.
- عدد مرات (تردد) تنظيف الارضية.
- عدد مرات تغيير المحلول والمسحة
- عدد مرات تنظيف الاثاث.
- عدد مرات تنظيف التواليت، الخزانة والاشياء الثابتة.
- عدد مرات تنظيف الاثاث مثل مكائن الثلج.
- عدد مرات تنظيف شبكات وانايبب الهواء.

اذا حدث انسكاب لمواد الجسم الرطبة، يجب ان تطهر البقعة في موقعها مع محلول منظف/ مطهر. هذا بشكل خاص مهم فوق مستوى الارض لأنه قد تصبح الايدي بتماس مباشر بالمسببات المرضية. الجدران نادراً ما تصبح ملوثة ولذلك لا تحتاج الى تنظيف متكرر. السطوح الارضية، مثل الطوابق، والادوات البسيطة مثل حمالات العلاج داخل الوريد واطارات السرير، جمع الغبار وممكن ادامته بالتنظيف بالماء ومنظف. على أية حال، المناطق التي تمس مراراً وتكراراً مثال، حواجز اليد/ حواجز الفراش، ايادي باب، ومفاتيح الاضوية، قد تحتاج تنظيف متكرر ومركز. اجراءات التنظيف الخاصة يجب ان تؤخذ بنظر الاعتبار في بعض الظروف، مثال، اثناء نقشي كلوستريديوم ديفيسيل المرتبطة باسهال.

تعليمات المنتجين يجب ان تتبع عند تحضير محاليل تنظيف وتطهير. بعض المطهرات، مثال فينولكس، يجب ان لا تستعمل في حضانات حديثي الولادة او مناطق تحضير الاكل بسبب التسمم.

#### خدمات الكى:

المعالجة الحذرة واعادة تنظيف الملايات يمنع انتشار المسببات المرضية المحتملة بين المرضى والموظفين. توفير شرشف جديدة، نظيفة يشجع راحة المريض. كل الملايات، سواء كانت ملوثة بشكل

واضح او نظيفة سطحياً يجب أن تعالج الى نفس المستوى العالي. قذارة ضخمة (مثال، خروج) يجب ان تزال بقرب المصدر كلما امكن ذلك، ومن المفضل باغراقه في حوض، مغسلة سريرية او اسفل المراض.

كل الموظفين يجب ان يُنبهوا من خطورة عمال الكى من الاجسام الحادة التي تركت في الملايات القذرة، عمال الكى يجب ان يعطوا لقاح ضد فايروس التهاب الكبد نوع بي، اضافة الى ذلك التلقيح ضد فايروس التهاب الكبد نوع أي مبرر في هذه المجموعة من العمال يجب ان تطور طرق خاصة للشراشف الملوثة مع فايروسات الحمى النزفية.

#### تصنيف الاجراءات:

- تجنب تلويث الايدي بالقذارة.
- ضع الملايات القذرة في حقيبة مكوي غير نافذة الماء.
- أمن الحقيبة عندما يكون 4/3 مليء. لا تملأها ابداً اكثر من اللازم اذا استعملت حقائب قماش، العمال يجب ان يلبسوا قفازات ويعالجوا الحقائب بعناية. حقائب شراشف ملوثة يجب ان تترك في مكان امين لرفعها ونقلها.
- الحقائب يجب ان تؤخذ الى منطقة في الكى كرسى بتصنيف قبل الغسل.
- مصنفي (مقسمي) الكوي يجب ان يعلموا على اجراءات والاستعمال الصحيح للموانع، ومزود بقفازات ومنازر وأردية بلاستيكية مقاومة للماء والثقب.
- الملايات الملوثة توضع بأمان قبل التنظيف في احمال منظم الملايات، اكياس المخاد، المناشف، اردية... الخ. اجراءات الكوي حول الوقت (بشكل مستمر).
- قتل معالجة الملايات قدر المستطاع.

#### عمليات الغسل:

- دورة شطف قبل الغسل لمدة 15 دقيقة سوف تزيل القاذورات الكبيرة.
- اذا استعمل الغسل بالماء البارد، مواد كيميائية مثل القاصر يجب ان تضاف (2 مل من المادة القاصرة البيئية لكل لتر من الماء) مع منظف لتسهيل التطهير.
- غسل بدرجة حرارة عالية يجب ان تؤدي (< 71 درجة مئوية) اذا منظفات المادة القاصرة بالماء البارد لم تستخدم.

- مادة حامضية يجب ان تضاف الى دورة الشطف لتخفيض القاعدية ومنع الاصفرار. هذا يقلل امكانية تهيج (تأثر) الجلد ويقلل اكثر عدد البكتريا الموجودة.
- الملائيات يجب ان تجفف باسرع ما يمكن بعد الغسل لمنع اعادة نمو أية بكتريا لم تقتل بواسطة الغسل.
- التجفيف بالهواء الحار او خط- الملابس في ضوء الشمس سيخفض عدد البكتريا الموجودة.
- كوي (خصوصا استعمال مكواة بخارية) سوف تقتل المسببات المرضية.
- الملائيات النظيفة يجب ان تخزن وتنقل باسلوب يتجنب التلوث. الخزن يجب ان يكون 4-6 أنج على الأقل اعلى من الارض والملائيات يجب ان تغطى اثناء النقل.
- الملائيات التي ستعقم يجب ان تلف بشكل ملائم قبل ان ترسل الى قسم عملية التعقيم.

#### تعليمات/ مواقع ويب:

تعليمات لمؤسسات الرعاية الصحية والسيطرة على العدوى والبيئة. توصيات سي دي سي وممارسات السيطرة على العدوى والرعاية الصحية اللجنة الاستشارية (هكباك)، 2003. اج تي تي بي : // دبليو دبليو دبليو. سي دي سي. كوف أم أم دبليو آر / بريفيو / أم أم دبليو آر أج تي أم أل / آر آر 5210 أي 1. اج تي أم (دخل 28 تموز، 2011).

مجلس تفويض مكوي الرعاية الصحية، أج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. أج أل أي سي أن إي بي. اورك / دليل. بي أج بي (دخل 28 تموز، 2011).

ترتيبات مكوي مستشفى للشراف المستعملة والمصانة. مؤسسة الصحة العامة المدير التنفيذي أج سي جي (95) 18. 1995. اج تي تي بي: // دبليو دبليو دبليو. الحارس الفضي. كو. المملكة المتحدة / ستاتك / محتويات اضابير / بي دي أف / أج أس جي 09518 بي دي اف (دخل 28 تموز، 2011).

#### المصادر:

- 1- مالك آر أي، كوبر آر أي، كريفيث سي جي. استعمال أدوات التدقيق لتقييم كفاءة انظمة التنظيف في المستشفيات. المجلة الامريكية للسيطرة على العدوى 2003، 31: 181-7.
- 2- ديتينكوفر أم، وينزليز أس، أمثور أس، أنتيس جي، موثشال إي، داشنر أف دي. هل تطهير السطوح البيئية يؤثر على نسب الاصابة بالمستشفيات؟ مراجعة منظمة. المجلة الامريكية للسيطرة على العدوى 2004، 32 (2): 84-9.

- 3- سبينسر آر سي. أهمية ازالة التلوث البيئية- وجهة نظر حرجة. مجلة اصابة المستشفى 2007، 65 (سبل2): 7-55.
- 4- روتالا ديليو أي، ويبر دي جي. استعمالات هاييو كلورايت الغير عضوي (مادة قاصرة) في مؤسسات الرعاية الصحية. مراجعة الاحياء الدقيقة السريري 199، 10: 597-610.
- 5- تومبكنز دي أس، جونسون بي، فيتال بي آر. غسل ملابس المريض بدرجة حرارة واطئة، تأثيرات المنظف بالمطهر ونفق تجفيف على بقاء البكتريا. مجلة اصابة المستشفى 1998، 12: 51-58.