



دستور العمل جلوگیری از انتقال میکروب های مقاوم به چند دارو

برای بیمارانی که کلونیزاسیون یا عفونت با اینگونه میکروب ها دارند باید احتیاط تماسی (contact p) رعایت گردد.

توصیه می شود تعداد کارکنان پزشکی که از این بیماران مراقبت می کنند محدود گردد و نام آنها ثبت گردد تا در زمان پیگیری و مراقبت (surveillance)، امکان تهیه کشت بینی فراهم گردد.

کارکنانی که مستعد کلونیزاسیون هستند مانند کسانی که به درماتیت وسیع یا دیابت وابسته به انسولین مبتلا هستند، از مراقبت این گونه بیماران اجتناب نمایند.

حداکثر تلاش باید صورت گیرد که اقدامات تشخیصی و درمانی این بیماران در اتاق آنها صورت گیرد تا جابجایی و ترک اتاق ایزوله به حداقل ممکن برسد.

یک پوستر بر روی درب ورودی اتاق این بیماران نصب گردد تا جنبه های کنترل عفونت را به کارکنان گوشزد نماید.

رعایت احتیاط های ایزولاسیون (تماسی) در طول مدت بستری بیمار باید ادامه یابد.

پس از ترخیص بیمار، اتاق باید گندزدایی نهایی گردد و کشت از محیط تهیه شود. تنها در صورت منفی شدن نمونه های کشت محیطی، پذیرش جدید بیماران مقدور می گردد و تا زمان منفی شدن کشت ها، باید از پذیرش جدید خودداری نمود.

در صورت اثبات انتقال عفونت بیمارستانی با اینگونه میکروب ها، آن بخش باید از پذیرش بیماران جدید خودداری نماید.