



وزارة الصحة

إدارة الخدمات الفندقية

إدارة منع العدوى



الدليل الارشادي للتنظيف و التطهير البيئي

2016

المحتويات

1. القواعد العامة لاستراتيجيات التنظيف و التطهير للاسطح البيئية فى اماكن رعاية المرضى
2. تصنيف اماكن رعاية المرضى
3. مواد التنظيف و التطهير
4. طرق التنظيف
5. ادوات ومعدات التنظيف
6. التنظيف البيئى فى مختلف الاماكن
7. التعامل مع انسكابات الدم و افرازات الجسم
8. تنظيف و تطهير البيئة فى الاماكن الملوثة بميكروبات ذات طبيعة خاصة
9. التعامل مع النفايات
10. التعامل مع حوادث الوخز الحاد و التعرض للدم و افرازات الجسم
11. التدريب اثناء الخدمة
12. المراجع
13. الملاحق

- ملحق 1 تصنيف المناطق بناء على درجة خطورتها اذا لم يتم تنظيفها بكفاءة
- ملحق 2 قائمة بكل الادوات و المعدات
- ملحق 3 اجراءات التنظيف البيئى فى مختلف الاماكن
- ملحق 4 نموذج التبليغ عن حوادث الوخز الحاد و التعرض للدم و افرازات الجسم

1. القواعد العامة لاستراتيجيات التنظيف و التطهير للاسطح البيئية فى اماكن رعاية المرضى

- تنقسم الاسطح البيئية الى نوعين:-

- 1- نوع متكرر اللمس يحتاج الى التنظيف بصفة متكررة بسبب مخاطر تلوثه بالملامسة المتكررة مما يؤدي لانتقال العدوى و الميكروبات و هو يشمل مساند الاسرة - مقابض الابواب - مفاتيح الاضاءة - التليفون - ازرار استدعاء الممرضة - ريموت التليفزيون - و الطاولة المجاورة للمريض
 - 2- نوع قليل اللمس لا يحتاج لتنظيف متكرر لانه اقل عرضة للتلوث و نقل العدوى و الميكروبات و من امثلة ذلك الارضيات - الحوائط - السناير - مصابيح الاضاءة - فتحات هواء التكييف
- عند اجراء التنظيف يتم البدء من بالاماكن الاقل تلوثا (قليلة اللمس) الى الاماكن الاكثر تلوث (متكررة اللمس) و
 - للدقة و لعدم اغفال أى منطقة يبدأ التنظيف من اعلى الى اسفل و من الداخل الى الخارج
 - اثناء التنظيف يجب مراعاة تقليل احداث اضطراب فى تيارات الهواء لعدم انتشار الغبار
 - يجب اتباع اجراءات التنظيف كما يلى:-
 - o يجب اتباع ارشادات الجهة المصنعة للمنظفات و المطهرات بخصوص التخفيف الامثل و مدة الاستخدام
 - o يجب تجهيز و تجميع كل المواد و الادوات المطلوبة للتنظيف و التطهير قبل دخول المكان لمباشرة المهام
 - o يجب تنظيف الايدي و ارتداء الملابس الواقية المناسبة قبل دخول المكان و بدء العمل
 - o يتم تنظيف الاسطح البيئية بالدعك لازالة الاوساخ الظاهرة و المواد العضوية و الشوائب وبالتالي ازالة الميكروبات
 - o تحضير محاليل التنظيف فى بداية نوبة العمل و تغييرها بمحاليل جديدة عند الحاجة و التخلص من البواقي بعد الانتهاء من العمل
 - o تغيير رؤوس المماسح فى بداية نوبة العمل و بعد استخدامها فى تنظيف اماكن انسكاب الدم و افرازات جسم المريض
 - o تغسل المماسح على الأقل يوميا بعد الاستخدام و تجفف قبل استخدامها مرة اخرى أو تستخدم المماسح ذات الاستخدام الواحد
 - o عملية اضافة محاليل التنظيف الى العبوات النصف ممتلئة ممارسة غير مقبولة لانها تؤدي لتلوث العبوات و المحاليل
 - o مكانس شفت الغبار من السجاد يجب ان تكون مزودة بفلاتر عالية الكفاءة HEPA filter
 - o يجب أخذ الحيطة اثناء التنظيف فى حال وجود ابر أو الادوات الحادة و يجب التقاطها باداة مناسبة و التخلص منها فى حاوية الامان و التبليغ عن أى اصابة للمسئول
 - o تجمع القمامة فى الكيس المخصص (بدون ضغطها و كبسها فى الكيس) و يحمل الكيس من اعلى
 - o يخصص عمال نقل لتجميع القمامة من مختلف الاماكن
 - o تخلع الملابس الواقية و تنظف الايدي عند مغادرة المكان
 - تستخدم طرق تنظيف مناسبة لاماكن رعاية المرضى معتلى المناعة (مثل مرضى زرع النخاع) كالتالى:
 - o يتم تنظيف الاسطح الافقية بالمسح الرطب ثم تطهيرها
 - o يتفادى تماما التنظيف الجاف الذى يؤدي لانتشار الالياف و الغبار
 - عند عمل تطهير بيئى فى حضانات المواليد و الخدج يجب ان يتم تفادى تعرض المواليد لبقايا تلك المطهرات على الاسطح و ذلك باتباع ارشادات الجهة المصنعة و نصائح السلامة و الامان
 - يتم تغيير محاليل التنظيف بناء على ارشادات الجهة المصنعة و يتم تغييرها بصفة متكررة فى الاماكن شديدة التلوث و بعد تنظيف اماكن انسكابات الدم و افرازات جسم المريض
 - بعد كل نوبة عمل يتم التخلص من بواقي محاليل التنظيف و التطهير و لا يعاد استخدامها مرة اخرى

2. تصنيف اماكن رعاية المرضى

جداول التنظيف يجب ان تحدد بناء على الآتى:-

- المكان داخل المنشأة الصحية
 - انواع الاسطح التى يجب تنظيفها
 - نوعية التلوث الموجود
 - نوع الاجراء الذى يتم
- و هذا يتم تنفيذه بناء على تصنيف نوعية المنطقة التى يتم تنظيفها و تقسم الى 4 نوعيات (ملحق 1)

1. منطقة عالية الخطورة: و فيها قواعد التنظيف تتطلب مستويات عالية من دقة التنظيف و التكرار
2. منطقة خطرة: و فيها قواعد التنظيف تتطلب جداول تنظيف متكررة و عند الحاجة
3. منطقة متوسطة الخطورة: و يتطلب التنظيف فيها مراعاة النظافة الصحية و المظهر العام بجدول تنظيف روتينية و عند الحاجة
4. منطقة قليلة الخطورة: و يتطلب التنظيف فيها مراعاة المظهر العام بجدول تنظيف روتينية و عند الحاجة

احيانا عند حدوث تفشى وبائى مثلا بنزلات معوية او ميكروبات مقاومة للمضادات الحيوية ربما يتغير تصنيف المكان من منطقة متوسط الخطورة الى منطقة عالية الخطورة فى فترة حدوث هذا التفشى البوائى (ملحق 1)

3. مواد التنظيف و التطهير المعتمدة

مواد التنظيف

1. منظف متعادل قليل الرغوة و بدون مادة مطهرة
2. منظف قاعدى الاساس قليل الرغوة و بدون مادة مطهرة
3. منظف حامضى الاساس قليل الرغوة و بدون مادة مطهرة
4. شامبو سجاد
5. منظف خاص للزجاج
6. ملمع للارضيات بانواعها
7. منظف خاص للالومنيوم و الاستانلستيل
8. مادة لازالة الاصباغ و الصمغ اللاصق
9. مزيل ملمع للارضيات
10. بودرة خاصة لتلميع ارضيات الرخام و السيراميك
11. مادة منظفة للمماسح فى صورة سائل او بودرة
12. صابون سائل لتنظيف الارضيات
13. صابون سائل منظف فقط لغسل الايدي للمرضى و المراجعين
14. صابون سائل مطهر لغسل و تطهير الايدي (للعاملين) يحتوى على مادة الكلور هيكسيدين 2-4 %
15. مادة منظفة مزيلة للتلوث بالمواد المشعة (عند الحاجة و حسب مواصفات إدارة الوقاية من الاشعاع)

مواد التطهير

1. مركبات الكلور:
 - يحتوى على هيبوكلوريت الصوديوم بتركيز لا يقل عن 2.5% فى صورة اقراص أو بودرة (و ليس فى صورة سائلة)
 - يخفف قبل الاستخدام مباشرة حسب ارشادات الجهة المصنعة
 - مفعوله سريع كمضاد للميكروبات واسع المجال
 - له فاعلية ضد الفيروسات
 - غير فعال أو متوافق الاستخدام مع المنظفات
2. مطهر فينولى (فى حال توفره) و يستخدم حسب ارشادات الجهة المصنعة
3. مادة مطهرة (فى حال عدم توفر المطهر الفينولى) حاصلة على شهادة المقاييس العالمية الاوربية EN 13727 و EN 13624 و EN 14348 أو حاصل شهادة على المقاييس الامريكية ASTM E2614-8 او مسجل فى FDA او EPA كمطهر للمستشفيات

ارشادات استخدام المطهرات

1. لا يسمح باستخدام المواد التى تحتوى على منظف و مطهر فى أن واحد
2. يتم تحضير و تخفيف المواد المطهرة عند الحاجة فقط و بصفة يومية حسب ارشادات الجهة المصنعة و تحت اشراف الصيدلى المتخصص
3. عدم خلط مواد التنظيف مع المطهرات
4. تستخدم المطهرات لتطهير الاسطح و الارضيات فى المناطق الحرجة و فى حالات التلوث و العدوى فقط و لا تستخدم بشكل روتينى اثناء عملية التنظيف

5. مركبات الكلور تستخدم لتطهير بقع الدم و انسكابات الدم و افرازات جسم المريض و تطهير الاسطح المحتمل تلوثها ببكتريا الدرن/ السل (TB)
6. مركبات الكلور لا يفضل استخدامها في وجود انسكابات البول و البراز
7. المطهر الفينولي يمنع استخدامه في اجنحة الاطفال و الولادة و الخدج و المطابخ
8. المطهر الفينولي يمكن استخدامه لتطهير انسكابات البول و البراز لكن لا يستخدم لتطهير انسكابات الدمو سوائل الجسم
9. المطهرات التي لا تحتوى على الكلور او الفينول لا تستخدم في تطهير الاسطح المحتمل تلوثها ببكتريا الدرن/ السل (TB)

4. طرق التنظيف

- التنظيف الرطب هو المفضل ثم التجفيف و هذا شئ اساسى
- **التنظيف من اعلى:** كل الاسطح الاعلى من مستوى الكتف لابد ان تنظف بفوظ رطبة لمنع انتشار الغبار
 - الفوط لا ينبغي نفضها في الهواء
 - لعدم اغفال اى جزء يتم التنظيف في اتجاه عقارب الساعة او العكس من نقطة البدء
 - اثناء التنظيف العلوى يتم الانتباه الى تسرب من الانابيب لانها تكون مصدر للتلوث بالفطريات و اذا وجد يتم الابلاغ فورا لصيانتها
- **الحوائط و النوافذ و الابواب:** بما فيها مقابض الابواب ينبغي تنظيفها عند الحاجة بالاضافة الى التنظيف المعتاد يوميا حسب الجداول
- **الاسطح الافقية:** بما فيها الطاولات و الاسرة و الكراسى و الحواف و الاضاءة و تركيبات الحوائط ينبغي ان تنظف يوميا على الاقل بفوظ ذات استخدام واحد مبللة بماء و منظف متعادل و عند الحاجة عندما تتلوث ينبغي ان تنظف بفوظ ذات استخدام واحد بماء و منظف متعادل ثم تطهر بمادة مطهرة معتمدة ثم يتم التخلص من الفوط بصورة مناسبة.
- **الاسطح من النوع متكرر اللمس:** مثل حواف ومساند الاسرة – مقابض الابواب - الطاولة المجاورة للمريض – التليفون – ازرار استدعاء الممرضة — ريموت التليفزيون — مفاتيح الاضاءة **يجب ان تنظف ثم تطهر**
- **الحمامات:**
 - لابد ان تنظف بالصابون ثم تطهر بمادة مطهرة في بداية نوبة العمل و عندما تتلوث ظاهريا
 - يعطى انتباه خاص للحمام و مقابض الصنابير و التركيبات الاخرى
 - في بداية كل نوبة عمل تنظف المغسلة باستخدام منظف متعادل و يستخدم المنظف القلوى المخفف مرة واحدة يوميا يليه الشطف بالماء الجارى ثم المنظف المتعادل ثم الشطف بالماء جيدا
 - حواف السيراميك حول الحمام و البانيو و ادشاش الاستحمام يجب ملاحظتها لأى فطريات و ان وجدت يتم ازلتها
 - اى اغشية او اسطح بها شروخ او تلوث بالفطريات يجب تغييرها – و لازالة الفطريات لابد من الدعك القوى ثم استخدام المطهر المحتوى على الكلور
 - اذا كان المريض يستخدم القصرية السريرية بجوار سريره فيجب تنظيفها و تطهيرها على الاقل يوميا و عند تلوثها ظاهريا و عند عدم استخدامها يتم ازالة التلوث منها و نقلها الى غرفة الادوات الملوثة للتطهير و هذه خطوة هامة اذا كان المريض مصاب بعدوى ميكروب (كلوستريديم ديفيسيل) لمنع انتشار حويصلات هذا الميكروب
- **المادة المنظفة لليدين:**
 - لابد من توافر صابون سائل مطهر لغسل و تطهير الايدي للعاملين في كل مناطق رعاية المرضى و المناطق التي يتعرضون فيها للدم و سوائل الجسم لكى يقوم العمال بتنظيف ايديهم بعد انتهاؤهم من عمليات التنظيف
- **النفايات:**
 - لابد ان تجمع النفايات من كل الاماكن 3 مرات يوميا و عند الحاجة
 - فى الاماكن التي تنتج كميات كبيرة من النفايات يتم تجميعها في بداية كل نوبة عمل و عند الحاجة
 - يجب افرغ حاوية النفايات بازالة و تبديل الاكياس عندما تمتلئ 3/2
 - يجب ان تنظف و تطهر حاويات النفايات من الداخل و الخارج و اعطيها اسبوعيا و فى الاماكن التي يتم التعامل مع الدم و افرازات جسم المريض يتم ذلك يوميا
 - لابد من توافر سلال مختلفة للنفايات العادية و النفايات الملوثة
 - يتم توزيع اكياس النفايات حسب سياسة الترميز الكودى (ازرق للنفايات العادية – اصفر للنفايات الملوثة – احمر للحمامات)

• الارضيات:

- لا تستخدم المادة المطهرة اثناء تنظيف الارضيات باستثناء غرف العزل – الاماكن الحرجة (عالية الخطورة - الخطرة) - غرف العمليات
- تنظيف الارضيات يبدأ من الداخل للخارج مع مراعاة البدء بالاماكن الاقل تلوثا و ينتهى بالاماكن الأكثر تلوثا
- يتم البدء فى التنظيف اولا بالاماكن التى بها انسكابات او يقع ان وجدت
- تستخدم تقنية المماسح و الجردل و يتم تغيير المحاليل تنظيف الارضيات كل ثلاث غرف
- يتم تغيير المماسح بنفس معدل تغيير محلول التنظيف و يتم تنظيفها فى الغسالات
- فى الاماكن العالية الخطورة و الخطرة تستخدم مماسح التطهير البيئى لتطهير الارضيات بعد التنظيف
- يتم تنظيف الجردل و تجفيفه بعد انتهاء العمل
- ماكينة دعك الارضيات وسيلة فعالة و أساسية لتنظيف الارضيات

• السجاد و الاثاث القماشى و المخملى:

- يمنع استخدام السجاد و الاثاث المخملى فى الممرات و اماكن رعاية المرضى
- تستخدم مكانس شطف للسجاد فى الاماكن العامة بالمنشآت الصحية بصفة مستمرة مع مراعاة صيانتها و تصميمها بصورة تقلل انتشار الغبار
- مكانس شطف الغبار من السجاد يجب ان تكون مزودة بفلتر عالية الكفاءة HEPA filter
- تستخدم ماكينة غسل السجاد بالشامبو للتنظيف العميق عند الحاجة
- يجفف السجاد تماما لمنع نمو الفطريات و يتم استبدال السجاد الذى يظل مبللا 72 ساعة
- يجب تفادى الاثاث و التشطيبات المخملية فى اماكن رعاية المرضى

• الزهور و النباتات فى اماكن رعاية المرضى

- الزهور و قصارى الزرع لا حاجة لمنعها فى مناطق المرضى الذين لا يعانون من نقص مناعة
- لا يسمح بالزهور الطبيعية او المجففة او قصارى الزرع فى مناطق رعاية المرضى معتلى المناعة
- يجب ترتيب من يقوم برعاية الزهور و قصارى الزرع الا يكونوا من ضمن من يقدم خدمة للمريض
- اذا اضطر من يقدمون خدمة للمريض الى رعاية الزهور و النباتات فلا بد من ارتداء القفازات اثناء تداول الزهور و غسل الايدي بعد خلعها

5. ادوات و معدات التنظيف

• الجرادل:

- يجب توافر تروالى للتنظيف ملحق به جردلين مزدوجين احدهما ازرق لخلط محلول التنظيف مع الماء و الاخر احمر لماء الشطف
- يتم تغيير الماء و محاليل التنظيف و رؤوس المماسح اثناء التنظيف كالتالى:
 - فى الغرف العامة كل 3 غرف
 - فى الممرات
 - فى الغرف الخاصة
 - فى غرف العلاج و الضماد و المخزن و غرف البياضات
- لا بد من توفير جرادل منفصلة لتنظيف الحمامات و لكل غرفة عزل
- يتم تحضير محاليل التنظيف او التطهير و يتم تغييرها باستمرار الى محاليل جديدة حسب الحاجة (مثلا يتم تغيير المحاليل ورؤوس المماسح كل ثلاث غرف و بما لا يتجاوز مدة 60 دقيقة استخدام لها فى التنظيف)
- بعد التنظيف يجب افراغ الجرادل و تنظيفها و حفظها جافة

• المماسح:

- يجب توفير كمية كافية من المماسح باذرع طويلة لكل منطقة فى المنشأة الصحية
- تخصص مماسح منفصلة للتالى:-

- للممرات
- الغرف الخاصة
- غرف الفحص و العلاج و الضماد
- المخازن – غرف البياضات
- الحمامات
- غرف العزل
- مع توفير ماسح اضافية للتعامل مع انسكابات الدم و افرازات جسم المريض

- فى العمليات:

- تستخدم وحدة التطهير البيئى لتطهير الارضيات باستخدام ممسحة منفصلة لكل 4 x4 متر من غرفة العمليات
- تستخدم ماسح عادية للمناطق الاخرى بالعمليات
- واحدة للمخزن
- واحدة لغرفة الافاقاة
- واحدة لغرفة تغيير الملابس
- واحدة للحمامات

- المماسح متعددة الاستخدام ترسل للغسل و التنظيف فى نهاية كل نوبة عمل
- الطريقة المعتمدة لتنظيف المماسح هى غسلها بغسالات ذاتية التسخين عند 95 درجة مئوية مع منظف معتمد يليها التجفيف 100%
- ماسح التطهير البيئى ينبغى غسلها و تجفيفها بعد كل استخدام

● الفوط ذات الاستخدام الواحد:

- تستخدم لتنظيف الاسطح
- تستخدم حسب الترميز اللونى
- الازرق للاستخدام العادى فى كل الاماكن
- الصفراء للاستخدام للاماكن الملوثة بمواد معدية
- الحمراء للاستخدام فى الحمامات

● مستلزمات الوقاية الشخصية:

- تستخدم القفازات اثناء أى عملية تنظيف
- فى معظم الاحوال يفضل استخدام القفازات ذات الاستخدام الواحد و يجب توفيرها
- قفازات الاستعمال الشاق يفضل استعمالها فى الاعمال التى تحمل مخاطر التعرض لاصابات الجلد
- عندما يحتمل حدوث انسكابات او تطاير رذاذ سوائل لابد من استخدام مريول مقاوم للسوائل و واقى للعين و كمام
- عند التعامل مع انسكاب الدم او سوائل جسم المريض لابد من ارتداء قفاز ذو استخدام واحد - مريول مقاوم للسوائل - واقى للعين - كمام

قائمة بكل الادوات و المعدات (ملحق 2)

6. التنظيف البيئى فى مختلف الاماكن (ملحق 3)

● غرف المرضى:

- التنظيف العلوى – تنظيف الحوائط عند الحاجة - النوافذ و الابواب و تركيبات الاضاءة – فتحات التكييف - الكراسى – الاسرة – الارضيات يجب ان تنظف يوميا و بعد خروج المريض
- التنظيف اليومى بالاضافة الى التطهير يجب ان يتم فى غرف العزل
- الاسطح كثيرة اللمس يجب ان تنظف و تطهر بصفة متكررة فى بداية كل نوبة عمل و عند الحاجة و بعد خروج المريض
- الارضيات يتم تنظيفها فى بداية كل نوبة عمل و عند الحاجة و بعد خروج المريض و تستخدم ماكينة دك الارضيات مرتين اسبوعيا
- عندما يتم انتهاء عزل المريض او خروجه يجب توفير ادوات نظافة جديدة لعمل التنظيف النهائى للمكان.

● الاماكن ذات الطبيعة الخاصة مثل العمليات و العناية المركزة:

- يخصص عمال نظافة – ادوات تنظيف - مواد تنظيف خاصة لكل وحدة
- يراعى ارتداء الملابس الخاصة بالمكان
- تبدأ عملية التنظيف بازالة النفايات ثم الانسكابات اذا وجدت
- يتم تنظيف الاسطح الافقية و الاثاث الذى استخدم بعد كل مريض باستثناء طاوله العمليات و الاجهزة المنوط بالهيئة التمريضية تنظيفها
- الغرف التى يتم فيها الاجراءات التداخلية للمريض (مثل غرف قسطرة القلب – مناظير الجهاز الهضمى – الاجراءات التداخلية للاشعة)
- يجب ان تنظف بنفس طريقة تنظيف العمليات بالمحلول المنظف يليه المطهر المقرر استخدامه بعد كل مريض و عند الحاجة
- فى غرف العمليات بعد كل جراحة يتم التنظيف ثم التطهير حول طاوله الجراحة ب 1.5 متر و تمتد المساحة اذا كان هناك تلوث اوسع
- بعد انتهاء آخر عملية جراحية يتم تنظيف ارضيات الغرفة ثم تطهيرها بالمطهر المعتمد
- فى آخر يوم العمل لايد من ازالة كل الاجهزة و الادوات من الارضيات لاتاحة تنظيف و تطهير كل الارضيات
- لا يفضل استخدام اسطح لاصقة فى مداخل العمليات (لازالة تلوث الاحذية)
- يجب استخدام ممسحة جديدة مع كل حالة
- فى هذه الاماكن تستخدم وحدة التطهير البيئى لتطهير الارضيات بالمطهر المعتمد
- الحوائط فى تلك الاماكن الحرجة يجب ان تنظف يوميا بالماء والمنظف المتعادل بوقت ذات استخدام واحد ثم تطهر بالمطهر المعتمد

● غرف الفحص:

- بعد كل مريض يتم تنظيف الاسطح الافقية (طاولة الفحص و الاضاءة) بماء و منظف متعادل بوقت ذات استخدام واحد
- الحوائط تنظف اسبوعيا و عند الحاجة و الارضيات يتم تنظيفها فى كل نوبة عمل و عند الحاجة
- تستبدل اكياس القمامة الملوثة
- فى نهاية نوبة العمل يتم تنظيف كل الاسطح الافقية و كل الارضيات بمنظف متعادل
- تنظف الحوائط اسبوعيا و عند الحاجة

● وحدة غسيل الكلى:

- الاسطح البيئية (مثل كرسى الغسيل الكلى او السرير – الاسطح الافقية – الجزء الخارجى من ماكينة الغسيل - المقصات – المشابك – موقفات النزيف – السماعات – غلافات اجهزة الضغط) ينبغى تنظيفها ثم تطهيرها بمواد معتمدة بعد كل مريض بواسطة الممرضة و ليس العامل
- اى تلوث مرئى لأى اسطح بالدم لايد من ازالة و استخدام محلول الكلور 1:100 للتطهير (بحسب سياسة التعامل مع الانسكابات)
- ماكينة الغسيل الكلى يتم تنظيفها و تطهيرها بناء على ارشادات الجهة المصنعة بواسطة الممرضة و ليس العامل
- يتم افراغ سلات النفايات بازالة و تبديل الاكياس بعد كل مريض و عند الحاجة
- يتم تنظيف الارضيات ثم تطهيرها بعد كل نوبة عمل و عند الحاجة عند تلوثها ظاهريا

● عيادات الاسنان:

- كل الاسطح الغير مغطاة (مثل اسطح العمل – مقابض المغاسل – مفاتيح التشغيل) فى غرفة فحص الاسنان يجب تنظيفها ثم تطهيرها بمطهر معتمد بعد كل مريض
- اغطية الاسطح متكررة اللمس لايد ان تستبدل و تزال و يتخلص منها بعد كل مريض و يتم تطهير تلك الاسطح عندما يتمزق غطاؤها و عندما تتلوث ظاهريا و فى نهاية نوبة العمل بواسطة الممرضة

● المختبرات:

- لايد من تنظيف و تطهير بيئة المختبرات يوميا
- لايد من ازالة التلوث باسطح العمل بعد نهاية نوبة العمل و عند حدوث انسكاب عليها بواسطة فنيين المختبر
- لا ينبغى لعمال النظافة لمس او تنظيف الادوات و الاجهزة بالمختبر
- ينبغى جمع القمامة فى نهاية كل نوبة عمل و عند الحاجة و يتم افراغ سلات النفايات بازالة و تبديل الاكياس

- المكاتب الادارية و غرف المحاضرات:
- التنظيف اليومي للارضيات و الاثاث و شطف الاتربة كافي الا اذا كان هناك تلوث ظاهري
- يتم التنظيف باستخدام الماء و المنظف المتعادل
- تجمع القمامة يوميا

7. التعامل مع انسكابات الدم و افرازات الجسم

1. اجراءات التعامل مع الانسكابات القليلة مثل الرذاذ و التطيرات (اقل من 10 مل)

- يرتدى القفاز و المريول البلاستيكي
- عند وجود ادوات حادة يتم التعامل معها بالتقاطها بلاقطعة و التخلص منها فى علبة الامان الصفراء للادوات الحادة الملوثة
- ينبغي ان تسمح تماما باستخدام محارم ورقية او قماشية
- تنظف المنطقة بمنظف متعادل و ماء دافئ
- يستخدم محلول الكلور 1:100 بتخفيف 5.25-6.15% و الذى يعطى 525-615 جزء فى المليون لتطهير الاسطح الصلبة (و يترجم ذلك عمليا باضافة 1 قرص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء) لازالة تلوث الاسطح الصلدة بعد الانسكابات الصغيرة
- تخلص القفازات و المريول البلاستيكي و توضع فى كيس النفايات المعدية الاصفر
- تغسل الايدي بعد خلع القفازات

2. اجراءات التعامل مع الانسكابات الكبيرة (اكبر من 10 مل)

أ. الانسكابات الكبيرة فى منطقة رطبة مثل الحمامات:

- يتم غسل منطقة الانسكاب لازالته الى نظام الصرف باستخدام كميات كبيرة من الماء ثم تشطف المنطقة بماء دافئ و منظف
- يتم تطهير المنطقة بمحلول الكلور 1:100 بتخفيف 5.25-6.15% و الذى يعطى 525-615 جزء فى المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة قرص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)

ب: الانسكابات الكبيرة فى منطقة جافة

- بقدر الامكان يتم عزل منطقة الانسكاب
- عندما يحدث انسكاب لمواد معدية يجب اخلاء المنطقة لمدة 30 دقيقة لضمان استقرار اى رذاذ منتشر
- ترتدى القفازات و واقيات العين و الكمام و المريول البلاستيكي
- عند وجود ادوات حادة يتم التعامل معها بالتقاطها بلاقطعة و التخلص منها فى علبة الامان الصفراء للادوات الحادة الملوثة
- يغطى الانسكاب بمحارم ورقية (بناء على حجمها) لامتصاص معظم كمية الدم او السوائل - تستخدم ادوات رافعة ذات استخدام واحد مثل الجاروف لازالة المحارم الورقية و اى كميات لم تمتص من الانسكابات
- يتم التخلص من من تلك الاشياء فى اكياس النفايات الصفراء
- يصب محلول الكلور 1:10 الذى يعطى 5000 وحدة فى المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة 10 أقراص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
- و يترك ليتفاعل مدة 10 دقائق ثم يمسح بمحارم ورقية و يحترس من ملامسة ذلك للجلد او الملابس و يتم التخلص منها فى اكياس النفايات الملوثة
- يتم تنظيف المنطقة جيدا بالماء الدافئ و المنظف المتعادل
- يلى ذلك تطهير نهائى بمحلول الكلور 1:100 بتخفيف 5.25-6.15% و الذى يعطى 525-615 جزء فى المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة 1 قرص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
- يتم التخلص من الاشياء الملوثة مثل المحارم الورقية و القماشية الماصة - القفازات ذات الاستخدام الواحد - المريول البلاستيكي فى اكياس النفايات الملوثة
- تغسل اليدين بعد خلع القفازات
- يراعى تنظيف و تطهير الجرادل و المماسح جيدا و حفظها جافة تماما

3- اجراءات التعامل مع انسكاب البول و البرز و البصاق و القيء

- ترتدى قفازات ذات استخدام واحد و مريول بلاستيكي
- يغطى الانسكاب بمحارم ورقية لامتناس المواد المنسكبة ثم تجمع و تلقى فى اكياس النفايات الصفراء ثم تنظف المنطقة بمنظف متعادل و ماء دافىء
- ثم يتم التطهير باستخدام محلول الكلور 1:100 بتخفيف 5.25-6.15% و الذى يعطى 525-615 جزء فى المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة قرص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
- يتم التخلص من الملابس الواقية فى اكياس القمامة الصفراء
- تغسل اليدين بعد خلع القفازات

ملاحظة:

- انسكابات البول و القيء: لا ينبغي سكب محاليل الكلور مباشرة فوقها لانها تسبب انبعاث غاز الكلور
- تخفيف محاليل الكلور: يجب ان تكون حسب ارشادات الجهة المصنعة للوصول الى التركيز المطلوب

8. تنظيف و تطهير البيئة فى الاماكن الملوثة بميكروبات ذات طبيعة خاصة

1.البكتيريا المكورة ذات صبغة الجرام الموجبة و المقاومة للمضادات الحيوية:

- اثناء التنظيف يراعى التالى: نظافة الايدى – الالتزام بالملابس الواقية – احتياطات العزل بصورة كاملة
- تستخدم طرق التنظيف و التطهير القياسية للتحكم فى تلوث البيئة بالمكورات موجبة الجرام المقاومة للمضادات الحيوية (مثل البكتريا العنقودية المقاومة للميثيسيلين MRSA و الفانكوميسين VIAS و المكورات المعوية المقاومة للفانكوميسين VRE)
- يعطى اهتمام كبير لتنظيف و تطهير الاسطح متكررة اللمس (حواف و مساند الاسرة - ادوات النقل - القصرية السريرية – مقابض الابواب – مقابض صنابير المياه)
- التاكيد من التزام فريق النظافة التام باجراءات التنظيف و التطهير
- استخدام المطهرات المعتمدة المناسبة للاسطح البيئية و بحسب ارشادات الجهة المصنعة
- تتبع نفس قواعد التنظيف و التطهير المستخدم للتعامل مع مرضى البكتريا العنقودية المقاومة للفانكوميسين VRAS
- يمكن استخدام المسح الميكروبي للاسطح أو تقنية (ATP) لعد البكتيريا للتأكد من كفاءة التنظيف و التطهير
- التنظيف و التطهير الجيد لكل الاسطح البيئية و الادوات بصورة منتظمة و باستخدام مواد معتمدة و اتباع ارشادات الجهة المصنعة
- ينصح الزوار و افراد عائلة المريض باهمية نظافة الايدى لتقليل انتشار افرازات الجسم (مثل رذاذ التنفس و المواد البرازية) الى الاسطح البيئية.
- لا يوصى باستخدام المطهرات عالية الكفاءة (المعقمة) فى تطهير البيئة حيث ان ذلك يتعارض مع قواعد استخدامها بسبب سمية تلك الكيماويات

2. ميكروب الكوليستريديوم ديفيسيل:

- فى الوحدات التى يوجد بها معدل عالى من العدوى بهذا الميكروب يستخدم محلول الكلور 1:10 و الذى يعطى 5000 جزء فى المليون للتطهير البيئى للمكان (و يترجم ذلك عمليا باضافة 10 أقراص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
- و حاليا لا يوجد مطهر معتمد مخصص لتقليل فعالية هذا الميكروب

3. ميكروب كروتزفيلد جاكوب (جنون البقر):

- يجب عمل نظام اجرائى لتنظيف و تطهير البيئة الملوثة بميكروب هذا المرض حيث انه لا يوجد له مادة مطهرة معتمدة
- فى عدم وجود تلوث من انسجة الجهاز العصبى لا يوجد حاجة لاجراءات فوق معتادة (مثل استخدام هيدروكسيد الصوديوم المضاعف العيارية) للتنظيف الروتينيى او التطهير النهائى للغرف التى يشغلها مريض مشتبه او مؤكد الاصابة بالمرض
- بعد ازالة الانسجة الكبيرة من الاسطح يستخدم محلول عيارى من هيدروكسيد الصوديوم او محلول كلور يحتوى على 10000-20000 الف وحدة بالمليون بتخفيف 1:5 او 1:3 لازالة التلوث من غرف العمليات و اسطح التشريح الملوثة بانسجة الجهاز العصبى او سائل النخاع الشوكى من المريض المشتبه او المؤكد الاصابة بالمرض
- وقت ملامسة المادة الكيماوية للسطح خلال عملية التطهير تكون من 30 الى 60 دقيقة ثم تنشف باستخدام فوط ماصة ثم تشطف بالماء

- يتم التخلص من المواد الماصة (المحارم الورقية او القماشية)
- تستخدم اغطية غير مسربة لتقليل تلووث الاسطح و طاولات التشريح بانسجة الجسم

4. فيروس الايبولا:

- يتم التطهير و التنظيف المعتاد لكل الاسطح المستخدمة فى رعاية المريض حتى فى عدم وجود تلووث ظاهرى
- لا بد ان يكون هذا التنظيف من مهام الممرضة كجزء من رعاية المريض لتقليل عدد الفريق العامل الذى يدخل غرفة المريض
- **الاسطح الصلدة الغير مسامية:**
 - الاسطح متكررة للمس (مثل حواف و مساند الاسرة) – ادوات التنظيف – الارضيات – الاركان : يجب ان يتم تنظيفها بدقة يوميا ثم تطهيرها بمحلول كلور يحتوى على 5000 جزء من المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة 10 أقراص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
 - تستخدم ماسح و محارم للتنظيف ذات استخدام واحد و يتم التخلص منها فى اكياس النفايات الملوثة
 - تستخدم حاويات قمامة صلبة لتدعيم اكياس القمامة و تمنع تلووثها من الخارج
- **الاسطح المسامية متعددة الاستخدام و لا يمكن ان تكون وحيدة الاستخدام يتفادى تلووثها كالتالى:**
 - تستخدم فقط المراتب و الوسائد ذات الغطاء البلاستيك المانع لتسرب السوائل
 - لا يوضع المريض المشتبه او المؤكد اصابته بالايبولا فى غرف بها سجاد و يجب ازالة كل الاثاث المنجد و ديكورات الستائر من غرفة المريض قبل استخدامها
- تنظف غرفة خلع الملابس الواقية على الاقل مرة كل نوبة عمل و بعد خلع الملابس الملوثة و يكون التنظيف بواسطة عامل يرتدى ملابس واقية و يجب ان يستخدم فى التطهير محلول كلور يحتوى على 5000 وحدة فى المليون (و يترجم ذلك عمليا باضافة 10 أقراص 2.5 جم الى 2.5 لتر ماء)
- بعد انتهاء التنظيف و التطهير يقوم العامل بحذر بخلع الملابس الواقية ثم ينظف يديه
- لا بد من التاكيد على العمال بالاستخدام الامثل للملابس الواقية و الحرص على عدم تلووث انفسهم اثناء خلعها و التاكيد من التخلص من تلك الملابس الملوثة بالطريقة المثلى
- لا بد من تخصيص ادوات نظافة للمكان و يفضل ان تكون ذات استعمال واحد

9. التعامل مع النفايات

- النفايات المعدية تشمل التالى:
- اى دماء سائلة او شبه سائلة او اى مواد محتمل تلووثها
- اى ادوات ملوثة يخرج منها دماء او مواد ملوثة فى صورة سائلة او شبه سائلة
- الادوات الملوثة بدماء جافة او مواد ملوثة و يمكن ان يخرج منها هذه المواد اثناء تداولها
- الادوات الحادة (مثل الابر – المشارط – الزجاج – انابيب المص الزجاجية) الملوثة بالدماء او سوائل الجسم
- النفايات الميكروبية او العضوية او المحتوية على دماء او مواد ملوثة
- تعتبر نفايات غرف العزل ملوثة خاصة اذا كانت ملوثة ظاهريا بالدم او اى مواد ملوثة اخرى
- نفايات المختبر المحتوية على مزارع و ميكروبات يجب تعقيمها بالالوتوكلاف قبل نقلها خارج منطقة المختبر
- لا بد من فصل النفايات العادية عن النفايات الخطرة
- توضع النفايات المعدية فى اكياس صفراء مقاومة للتسريب و اذا حدث بها ثقب او تسريب توضع الى كيس آخر
- عند امتلاء الاكياس الى 4/3 يجب ان يحكم غلقها
- حاويات النفايات المعدية اثناء عدم استخدامها (مثلا فى غرف الادوات الملوثة – غرف الاجراءات – محطة التمريض) لا بد ان تحفظ مغطاة
- النفايات المعدية يجب ان توضع فى حاويات غير قابلة للحرق و مانعة للتسرب و عليها علامة النفايات ذات الخطر البيولوجى وتخزن فى اماكن فى اماكن مخصصة لا يصل اليها الا الاشخاص المختصين
- اماكن تخزين النفايات يجب ان تكون جيدة التهوية – بعيدة عن تناول الحيوانات و الزواحف و الحشرات
- النفايات العادية تجمع فى اكياس زرقاء فى حاويات منفصلة عن النفايات المعدية و يخصص لها عليها علامة خاصة
- الشخص الذى يجمع النفايات لا ينبغي ان يقوم بضغط النفايات فى الحاوية حتى لا يحدث له وخز من الادوات الحادة

- الاكياس يتم حملها من اعلى و يراعى عدم لمسها للجسم
- العلب الصفراء للادوات الحادة الملوثة مقاومة للخرق و للتسريب و قابلة للغلق و تغلق تماما قبل امتلاءها و يراعى عدم تركها مفتوحة و يبرز منها الادوات الحادة
- العلب الصفراء للادوات الحادة الملوثة يجب التخلص منها عند امتلاءها الى 3/2 .
- يعتبر الزجاج من النفايات الحادة و اذا كان ملوثا بدم او اى مادة ملوثة فيعتبر من النفايات الحادة الملوثة (المعدية)
- لا يجب تداول الزجاج المكسور باليدين سواء بقفاز او بغيره و لكن يلتقط باى آلة مثل الملقاط او فرشاة و جاروف او بقطعتين من الكرتون ثم التخلص منه
- تنظف سلات القمامة يوميا بالماء و المادة المتعادلة و اذا كان بها انسكابات يتم تطهيرها بالمطهر المعتمد
- حاويات النقل الكبيرة تنظف بالماء و المادة المتعادلة و تطهر بالبخار فى مكان تجميع و تخزين النفايات

10. التعامل مع حوادث الوخز الحاد و التعرض للدم و افرازات الجسم

- علاج الجزء المصاب
 - o يغسل بالماء و الصابون
 - o اى تناثر سوائل للأنف او الفم او العين يتم غسلها تحت ماء جارى
 - o تغسل العين بماء نظيف او محلول ملحي او ماء معقم
- توثيق و تقرير الحادث (ملحق 4)
 - o يبلغ المسئول فى المكان - ممرضة - رئيس فنيين (اشعة - مختبر - طب نووى صيدلية) - مسئول المكان (تعقيم مركزى - مغسلة - مطبخ) بحسب المكان الذى وقع به الحادث لاستيفاء نموذج التبليغ (عن الوخز الحاد او التعرض للدم و سوائل جسم المريض) و توقيعه
 - o يتم التحويل الى الصحة الوقائية او قسم الطوارئ حسب توجيهات المسئول للحصول على علاج ما بعد التعرض اذا اقتضت الحاجة
 - o يقوم الشخص المسئول بعد توقيع نموذج الحادث العرض بتوجيه النسخ كالتالى
 - نسخة الى الصحة الوقائية
 - نسخة الى رئيس قسم الخدمات الفندقية
 - نسخة الى مكتب منع العدوى
 - نسخة الى رئيسة التمريض و التى تمررها الى مدير المستشفى لتعتمد و ترد الى ملف الشخص
 - o يحتفظ بملف فى قسم الخدمات الفندقية لجمع كل نماذج التعرض للوخز الحاد و الدم و افرازات جسم المريض

11. التدريب اثناء الخدمة

- يتلقى المعينون الجدد جلسات تدريب و توعية قبل ان يبدأ مهام عملهم و يوثق هذا التدريب
- يتم عمل برامج تدريب سنوية (او اكثر تكرارا خلال السنة) و توثق
- يربط التدريب بمستوى تعليم العمال و مدى اجادتهم للغة التى يتدربون عليها
- توثق أنشطة التدريب كالتالى
 - o اسم المتدرب و رقم هويته
 - o اسم القائم بالتدريب
 - o مختصر عن محتوى التدريب
 - o وقت و مكان التدريب
- توثيق التدريب مهم لتقرير و تقييم كفاءة العامل

1. Environmental cleaning and disinfection policy, South Tyneside Primary Care Trust Control of Infection Committee, NHS, 2006.
2. Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities, Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC), 3003.
3. The Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC) Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008.
4. Environmental cleaning , In :Infection Control Policy, NSW Department of Health 2007.
5. Best Practices for Environmental Cleaning for Prevention and Control of Infections In All Health Care Settings - 2nd edition. Provincial Infectious Diseases Advisory Committee (PIDAC)

ملحق (1)

تصنيف المناطق بناء على درجة خطورتها اذا لم يتم تنظيفها بكفاءة

مناطق قليلة الخطورة	مناطق متوسطة الخطورة	مناطق خطرة	مناطق عالية الخطورة
<ul style="list-style-type: none"> ▪ المناطق الادارية ▪ المخازن الغير معقمة ▪ السجلات و الارشيف ▪ الورش الهندسية ▪ الاماكن الخارجية المحيطة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ الاجنحة العامة ▪ حضانات الاطفال ▪ المطبخ ▪ الكافيتيريا ▪ المختبرات ▪ اقسام الاشعة ▪ الاماكن العامة ▪ العيادات ▪ مختبر الانسجة ▪ الصيدلية ▪ غرف الاجراءات ▪ غرف العلاج ▪ غرف الانتظار ▪ المشرحة ▪ الاسعاف 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ قسم الطوارئ ▪ قسم التعقيم ▪ المركزى ▪ مختبر الميكروبيولوجى 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ غرف العمليات ▪ العناية المركزة ▪ وحدات رعاية المواليد الخدج ▪ مناطق الرعاية الخاصة مثل: - اماكن رعاية المرضى معتلئ المناعة - وحدات الغسيل الكلوى - المناطق التى يركب فيها قساطر وريدية مركزية ▪ الاجنحة التى يحدث فيها تفشيات وبائية بميكروبات معدية

ملحق (2)

قائمة بكل الادوات و المعدات

1. وحدة جردل مزدوج مع معصرة
2. عربة مواد تنظيف بغطاء
3. رؤوس ومقابض لمماسح 12 بوصة
4. مماسح للمسح الرطب 12 بوصة
5. مماسح للمسح الرطب مايكرو فايبر
6. رؤوس ومقابض لمماسح المايكرو فايبر
7. رؤوس ومقابض لمماسح إزالة الغبار
8. مماسح صوف جاذب للغبار
9. مماسح إزالة الغبار ذات الإستخدام الواحد
10. فرش مراحيض
11. عربة نفايات 240 لتر
12. عربة نفايات 600 لتر او 1100
13. حاوية 6م مكعب
14. وحدة التطهير البيئي
15. مماسح وحدة التطهير البيئي
16. أكياس النفايات البلاستيكية الحمراء والصفراء
17. اكياس النفايات البلاستيكية الزرقاء
18. القفازات الواقية
19. جردل بلاستيك
20. مماسح مياه مطاط للنوافذ
21. سلم 6 درجات وسلم يمكن تمديده
22. أدوات تنظيف النوافذ والجدران العالية
23. وحدة كنس جافة
24. وصلة كهربائية
25. قفازات ذات الإستخدام الواحد
26. قناني رش فارغة
27. ورق تجفيف أيدي العمال
28. لباد خشن ومتوسط وناعم بأحجام مختلفة ولباد مايكرو فايبر لدعك ارضيات السيراميك
29. محارم ورق لرفع المواد الملوثة
30. ميزان لوذن النفايات الملوثة
31. مجارف
32. مماسح إسفنجية مطاطية
33. قناني فارغة بأحجام مختلفة
34. فوط بألوان مختلفة
35. عربة لنقل الأثاث
36. جهاز صابون سائل لغسيل الايدي
37. سلة نفايات حجم 30 جالون
38. سلة مهملات
39. عربة لنقل الامتعه
40. عربة تنظيف الساحات الخارجيه
41. جهاز تخفيف المنظفات و المطهرات
42. سلة مهملات للساحات الخارجيه
43. سلة مهملات معدنية للممرات
44. جهاز ورق تجفيف أيدي لدورات المياه
45. جهاز ورق تجفيف للمرحاض
46. مجارف
47. مكائس ذات أطراف خشنة
48. جردل بلاستيك
49. مماسح مياه مطاط للنوافذ
50. قناني رش فارغه
51. ورق تجفيف الايدي للعمال
52. محارم ورقية لرفع المواد الملوثة
53. قناني فارغة حجم لتر
54. فوط بألوانها واحجامها
55. خرطوم مياه

56. لباد خشن وناعم ومتوسط ولباد مايكروفايبر للسيراميك
57. ماسح أسفنج
58. فرش مراحيض
59. ماكينة دحك (حجم صغير) 13
60. ماكينة دحك (حجم كبير) 17
61. ماكينة الشفط الجاف والمبيل (حجم كبير)
62. ماكينة الشفط الجاف والمبيل (حجم صغير)
63. ماكينة التنظيف متعددة الاغراض
64. ماكينة التنظيف متعددة الاغراض مع سائق
65. ماكينة تلميع ذات سرعة عالية
66. ماكينة الشفط الجاف
67. ماكينة غسيل السجاد (ضخ وشفط spray-extraction)
68. ماكينة تجفيف السجاد
69. الغسالة الكهربائية 5 كجم
70. المجففة الكهربائية 5 كجم
71. سيارة نقل النفايات العاديه
72. سيارة نقل النفايات الملوثة والخطرة
73. سيارة داخلية لنقل النفايات لمنطقة التجميع
74. سيارة كنس الساحات الخارجية (حجم كبير)
75. سيارة كنس الساحات الخارجية (حجم صغير)
76. سياره كنس لمواقف السيارات المتعد الادوار
77. ماكينة التنظيف والتطهير البخار
78. السلم الهيدروليكي
79. عربة مواد تنظيف بغطاء
80. وحدة جردل مزدوج مع معصرة
81. أدوات تنظيف الجدران و النوافذ العالية
82. سلم 6 درجات
83. سلم يمكن تمديده
84. عربة نفايات 240 لتر عادية
85. عربة نفايات 240 لتر ملوثة
86. عربة نفايات 600 لتر عادية
87. عربة نفايات 600 لتر ملوثة
88. حاوية نفايات 6م مكعب
89. وحدة التطهير البيئي
90. سلة مهملات معدنية للممرات
91. سلة مهملات للساحات الخارجية
92. سلة مهملات بلاستيك
93. سلة نفايات حجم 30 جالون
94. عربة لنقل الاثاث
95. عربة لنقل الامتعه
96. عربة تنظيف الساحات الخارجيه
97. ميزان لوزن النفايات الملوثة
98. حامل ورق تنشيف ايدى
99. حامل ورق تنشيف مراحيض
100. أجهزة صابون غسيل الايدي

ملحق (3)

اجراءات التنظيف البيئي فى مختلف الاماكن

اولا : تنظيف و تطهير اماكن رعاية المرضى

عدد مرات التنظيف	المهام	البند
عند الحاجة في كل وردية في كل وردية مرتين اسبوعيا	1- ازالة البقع والقاذورات من الارضيات 2- الكنس لازالة الغبار باستعمال ماسح ازالة الغبار ذات الاستخدام الواحد 3- المسح الرطب باستعمال الجردل المزوج بوضع ماء ساخن مع مادة متعادلة وماسح ميكروفايبر على أن تستخدم ممسحه جديدة لكل غرفة. 4- دعك الارضيات بماكينة الجلي باستعمال الماء الساخن مع مادة متعادلة ثم تجفيف المياه بماكينة الشفط الجاف و المبلل ثم مسح الارضيات باستعمال ماسح الميكروفايبر	تنظيف الارضيات
مرة واحدة شهرياً بالتنسيق مع قسم الخدمات الفندقية	1- الكنس لازالة الغبار باستعمال ماسح ازالة الغبار ذات الاستخدام الواحد 2- ازالة شمع الارضيات باستخدام ماكينة الدعك ومادة ازالة البولش 3- المسح الرطب للارضيات باستعمال الجردل المزوج بوضع ماء ساخن مع مادة متعادلة 4- وضع طبقة من شمع الارضيات باستخدام جردل خاص وماسح خاصه (ومادة تلميع الارضيات) مع ملاحظة ان هذا الشمع لايسبب تعثر الموظفين أو المراجعين 5- عمل صيانة وتلميع الارضيات باستخدام ماكينة التلميع ذات السرعة العالية ومادة التلميع	تلميع الارضيات
3 مرات يومياً وعند الحاجة	1- الكنس باستعمال ماسح ازالة الغبار ذات الاستخدام الواحد 2- المسح الرطب باستعمال الجردل المزوج والتجفيف الجيد بماسح الميكروفايبر 3- مسح الارضيات بمادة مطهرة باستخدام وحدة التطهير البيئي (فى غرف العزل و العمليات و الاماكن الحرجة)	تطهير الارضيات
يومياً اسبوعياً اسبوعياً	1- تنظيف البقع من على اسطح الجدران بانواعها 2- غسيل الجدران المطلوبة وتجفيفها 3- تنظيف الجدران لارتفاع من مترين	الجدران
اسبوعياً	1- تمسح بمادة متعادلة لازالة الاوساخ والأتربة 2- تمسح بماده مطهره وفوطه ذات الاستخدام الواحد بعد كل عملية تنظيف	فتحات المكيفات
اسبوعياً	- تنظيف الخزانات من الداخل والخارج للمرضى المقيمين لفترات طويلة وذلك باشراف المريض وبعد خروج أي مريض	خزانات المريض
مرة واحدة باليوم حسب الضرورة مرتين بالسنة وحسب الضرورة	1- التنظيف بواسطة المكنسة الكهربائية 2- تنظيف وازالة البقع 3- غسيل السجاد وبواسطة ماكينة غسيل السجاد و شامبو غسيل السجاد	الارضيات المفروشة بالسجاد
يومياً وعند الحاجة اسبوعياً وعند تقالبات الجو والضرورة	1- تم تأديته باستعمال محلول تنظيف متعادل مع ماء ساخن في قنينه رش حيث يتم رشه على السطوح ومسحه بفوطه ذات الاستعمال الواحد وبعد ذلك تجفف جيدا بفوطه اخرى (مثل الدريزين/ الجدران/معدات الاسره من اعلى واسفل الى العجل/اعلى وجوانب الخزانات / المنافضد من كل الجوانب/ الكراسي من كل الجوانب/ مكاتب الكومودينو من جميع الجهات والادراج / الارائك/ كراسى الاستراحة الاياجورات/ ذو الاضاءات السفلية/ اسطح اجهزة التلفزيون والارفف وحافات النوافذ....الخ وكذلك الانوار المعلقة كل مادعت الحاجة الى ذلك. 2- تأدية اعمال النظافة الاسبوعية على الوجه التالي - تتم باستعمال محلول تنظيف متعادل مع ماء ساخن في جردل ويتم المسح بفوطه والتجفيف بفوطه اخرى لجميع قطع الاثاث والتجهيزات المذكورة سابقه.	تنظيف الاثاث والاجهزة وحافات النوافذ

تطهير الاثاث والاجهزة	1- يتم بنفس الطريقة السابقة باستعمال محلول المطهر وماء ساخن في قناني الرش وفوط ذات الاستخدام الواحد	عند الحاجة وبناءً على ارشادات الجهة المصنعة
النوافذ	1- ازالة العلامات من على الواجهات والقواطع الزجاجية المنخفضه 2- مسح الزجاج بمعدات مسح الزجاج المطاطية باستعمال مادة خاصة لتنظيف الزجاج 3- مسح زجاج النوافذ العلوية بمعدات مسح الزجاج المطاطية باستعمال مادة خاصة لتنظيف الزجاج	يوميًا وعند الضرورة 3 مرات اسبوعياً مرة واحدة اسبوعياً
برادات المياه	1- تمسح الاسطح وتجفف 2- غسل الفلتر وتركيبه مرة ثانية	مرتين يوميًا وعند تقلبات الجو 3مرات بالاسبوع
مفرغات الهواء والمدخن	1- رفع الفلتر وغسله بمحلول تنظيف مزيل الدهون 2- تنظيف السطوح الداخلية والخارجية باستعمال محلول تنظيف أو مزيل للدهون	مرتين اسبوعياً مرتين اسبوعياً
احواض الغسيل	1- تنظيف احواض غسيل الايدي بمادة متعادلة على أن يبدأ بالمرآه وتجفف جيداً ثم الصنابير وبعد ذلك الحوض على أن يبدأ من الخارج بطريقة دائرية حتى يصل لحافة الحوض من الداخل ويتم التنظيف بطريقة دائرية ايضاً حتى يصل الى البالوعة فتتنظف البالوعة جيداً وتجفف جيداً وهذا لا يمنع من تنظيف هذه الاحواض مرة اخرى في نفس اليوم على النحو التالي : 2- تنظف احواض الغسيل بمادة قلووية مخففه ثم تشطف بماء صافي وتجفف 3- تنظف احواض الغسيل عن تواجد اوساخ ثقيله باستعمال مادة قلووية قوية وبعد ذلك تشطف جيداً بمادة متعادلة وتشطف ايضاً	في كل وردية مرة يوميًا وحسب الضرورة حسب الضرورة
النفائيات بالجناح	1- تغسل السلالم من الخارج ثم الداخل والقاعدة وتجفف 2- تغسل حاملات الاكياس وتجفف 3- تبديل الاكياس حسب الالوان والاحجام 4- تجميع وازالة جميع النفائيات	يوميًا يوميًا ثلاث مرات يوميًا وعند الحاجة ثلاث مرات يوميًا وعند الحاجة
الحمامات	1- مسح الارض بممسحه خاصة من نوع الميكروفايبر تميز بلون احمر مستخدماً الجردل المزدوج مستعملاً ماء ساخن على محلول تنظيف متعادل وتجفف جيداً بعد ذلك.	3 مرات في كل وردية وعند الحاجة
ارضيات الحمامات	1- دك الارضيات بماكينه صغيرة الحجم مستعملاً ماء ساخن مع محلول تنظيف متعادل وعند ضيق المكان في مناطق المراحيض تدعك بواسطة اليد باللباد والماء الساخن ومحلول تنظيف متعادل 2- في حالة تلوث الارضيات بالمواد العضوية يجب رفع المواد العضوية بمحارم ورقية ثم غسل المنطقة جيداً بالماء ومادة متعادلة ثم تجفيفها 3- تطهر الارضيات بمحلول مطهر معتمد	مرتين اسبوعياً عند الحاجة
مغاسل الحمامات	1- غسل حوض الغسيل وفقاً لما ذكر بالتفصيل سابقاً	
غسل الابدشاش والانابيب وحامل الستائر السقف الاضاءات فتحات التكييف الابواب	- تغسل جيداً بمحلول تنظيف متعادل وتجفف - ينظف بمادة تنظيف مع ماء ساخن أو مزيل للدهون - تنظف بمادة تنظيف وتجفف - تنظف بمادة التنظيف وتجفف - تنظف بمادة تنظيف وتجفف	مرة يوميًا وعند الحاجة مرة اسبوعياً مرة اسبوعياً مرة اسبوعياً مرة يوميًا

<p>مرة يومياً وحسب الضرورة</p> <p>مرة يومياً</p>	<p>1- يغسل البانيو بماء ساخن مع محلول تنظيف متعادل على أن يبدأ من الصنابير ثم من الخارج البانيو من اسفل بطريقة دائرية حتى يصل لحافة البانيو من الداخل وبطريقة دائرية ايضاً الى أن ينتهي الى البالوعة ثم تغسل البالوعة جيداً ثم تشطف وتجفف جيداً وكذلك يجب تجفيف الصنابير بعد غسلها.</p> <p>2- تنظيف البانيو بمادة قلوية مخففة ثم تشطف بماء صافي وبعد ذلك بمادة متعادلة ثم تشطف بماء صافي وتجفف.</p>	<p>تنظيف البانيو</p>
<p>3 مرات فى كل ورديه وعند الحاجة</p> <p>3 مرات فى كل ورديه وعند الحاجة</p> <p>مرتين اسبوعياً</p>	<p>1-نظيف قواعد المراحيض من الخارج والجوانب من اسفل الى اعلى.</p> <p>2- تنظيف المراض من الداخل من اعلى الى داخل المراض بفرشه خاصة وبمادة تنظيف متعادلة وبعد ذلك يشطف المراض من الخارج والداخل جيداً ولا يمنع من تنظيفها مرة اخرى على النحو التالي:-</p> <p>3- تنظيف المراض من الداخل بمادة حمضية مخففة ثم يشطف بماء صافي ثم مادة متعادلة ويشطف بالماء ويتم التنظيف بنفس الخطوات السابقة</p>	<p>المراض</p>
<p>3 مرات يومياً وعند الضرورة مرتين اسبوعياً مرة يومياً</p> <p>يومياً وبعد الاستعمال يومياً اسبوعياً</p>	<p>- مسح الارض مستعملاً الجردل المزوج بماء ساخن مع محلول تنظيف متعادل</p> <p>- دعك الارضيات بالماكينه باستعمال ماء ساخن مع محلول تنظيف</p> <p>- تنظيف احواض غسيل الايدي والاحواض الاخرى والصنابير واسطح المغاسل وآلات غسيل القيصرية من الخارج وتجفيفها</p> <p>- مسح وتجفيف ارفف القيصريات</p> <p>- مسح الارض مستعملاً الجردل المزوج المذكور سابقاً.</p> <p>- مسح الجدران وتجفيفها</p>	<p>غرفة الادوات الملوثة</p>
<p>يومياً وعن الضرورة اسبوعياً</p> <p>يومياً وعند الضرورة اسبوعياً وعند الضرورة يومياً</p>	<p>- مسح الابواب الخشبية</p> <p>- تلميع الابواب الخشبية</p> <p>- مسح الابواب الالمنيوم</p> <p>- تلميع الابواب الالمنيوم حسب نوعيته</p> <p>- تنظيف الابواب الزجاجية</p>	<p>الابواب</p>
	<p>- نزع وتنزيل الستائر ووضع اخرى نظيفه وتسلم الستائر الغير نظيفه لعامل الغسيل لغسلها بتواجد الممرضه معه.</p> <p>- وضع التروولي الخاص بجمع الغسيل الغير نظيف (الهمبر) في اماكن خاصة تحدها الممرضه.</p> <p>- جمع الغسيل الغير نظيف بعد وضعه باكياس خاصة ومقله باشراف الممرضه وتوجيهاتها وخصوصاً عند وجود غسيل ملوث حيث يجب على الممرضه ان تنبه العامله بأن تلبس ملابس الوقاية وان تضعه بالكيس المعنون بغسيل ملوث انتظر الحضور عامل نقل الغسيل.</p> <p>- احضار القيصرية للمريض واخذه من المريض بعد الانتهاء بعد تغطية القيصرية وذلك باشراف الممرضه.</p> <p>أي واجبات غير ترميضية أخرى يتم الاتفاق عليها بين المقاول وقسم الخدمة الفندقية والهيئه الترميضية.</p> <p>- اخراج البياضات ووضعه على التروولي عند طلب الممرضه بذلك.</p>	<p>المهام الاخرى لعامل التنظيف</p>
	<p>- غسيل وتنظيف اسرة المرضى بعد خروجهم من جميع الجوانب.</p> <p>- تنظيف الادراج والكمودينو من جميع الجوانب ومن الداخل والخارج.</p> <p>- تنظيف خزانه المريض جيداً.</p> <p>- المراتب يجب أن تكون مغطاه باكياس البلاستيك الخاصة بها وتنظيف بالماء الساخن ومادة متعادلة غير رغوية ثم تجفف.</p> <p>- ترمى جميع حاجيات المريض الشخصية المتبقية.</p> <p>تنظيف الجدران وتجفيفها.</p> <p>تنظيف الحمام جيداً كالآتي :-</p> <p>- دعك الارضية بالماكينه.</p> <p>- غسيل وتنظيف حوض غسيل الايدي بمادة قلوية ثم ماء صافي بعد ذلك مادة متعادلة ثم الشطف جيداً.</p> <p>- تنظيف المراض بنفس الطريقة لتنظيف حوض غسيل الايدي.</p>	<p>المهام بعد خروج المرضى</p>

ثانياً: تنظيف و تطهير اماكن رعاية المرضى العالية الخطورة و ذات الطبيعة الخاصة مثل غرف العمليات و العناية

المركزة :

تنقسم غرفة العمليات الى جانبين الاول ويطلق عليه الجانب غير التنظيف والذي تتم فيه عمليات التطهير واستبدال الملابس للجهاز التمريضي والاطباء أما الجانب الثاني فيطلق عليه الجانب التنظيف وهو الجانب الذي يحتوي على صالات العمليات. ويتبع في الجانبين نفس طرق التنظيف مع الاخذ بالاعتبار عدم نقل الادوات والمعدات والعمال من جانب الى اخر فيخصص ادوات ومعدات و عمالة لكل جانب على حدة.

أ- ارشادات التنظيف لغرف العمليات والعناية المركزة:

- يجب تزويد العمليات والعنايات المركزه بماكينات وادوات خاصة بها.
- تقديم خدمة التنظيف لمدة سبعة ايام في الاسبوع .
- يمكن لقسم الخدمات الفندقية التشاور مع قسم منع العدوى بخصوص استعمال المطهرات

عدد مرات التنظيف	المهام	البند
3 مرات يوميا وبين العمليات يوماً بين العمليات 3 مرات باليوم وبين العمليات يوماً وبين العمليات مرتين بالاسبوع	- الكنس لازالة الغبار مستعملاً باستخدام ماسح ازالة الغبار ذات الاستخدام الواحد <u>مرحلتان للمسح الرطب:</u> أ- ازالة المواد العضوية بواسطة محارم ورقية. ب- <u>مسح الارضيات</u> : تمسح الارضية بمادة متعادلة بماء ومادة متعادلة باستخدام وحدة الجرذل المزدوج ووماسح الميكروفايبر. ج- تطهير الارضيات باستخدام وحدة التطهير البيئي ومادة مطهرة. د- دعك الارضيات بماكينة جلي الارضيات بوضع ماء ساخن على مادة متعادلة	ارضيات المنطقة النظيفة
يوماً يوماً عند الحاجة اسبوعياً	- جمع التراب من على الجدران مستعملاً قطعه فوط ذات الاستخدام الواحد (تلقى بعد ذلك) أي استعمال واحد فقط. - مسح الجدران بمحلول تنظيف متعادل لازالة أي بقع وطبقات الاصابع باستخدام فوط ذات الاستعمال الواحد فقط (تلقى بعد ذلك) وتجفف بقطعه اخرى. - تطهر الجدران بعد الغسيل بمادة مطهرة (تمسح بعد أي تلوث بالدم أو افرازات الجسم). - تغسل الجدران بمحلول تنظيف متعادل وتشطف ثم تجفف.	الجدران في المنطقة النظيفة
مرتين اسبوعياً يوماً وحسب الحاجة يوماً	- غسل النوافذ ثم تجفيفها. - مسح الزجاج من البقع وطبقات الاصابع - غسل الابواب المنزلقه وتجفيفها	النوافذ في المنطقة النظيفة
قبل كل عملية	اسطح مجموعة الاضاءة بغرفة العمليات مقابض كل من الابواب والاجهزة المستنناه والمعدات ومفاتيح التحكم وحامل المحاليل تمسح بمنظف متعادل ثم تجفيفها.	اسطح الاجهزة و الاضاءة
مرتين اسبوعياً مرة يومياً	- مسح الاسقف بماء ساخن مع محلول متعادل بدون رغوة - تنظيف جميع فتحات التهوية مستعملاً فوط ذات الاستخدام الواحد مع مادة متعادلة وتجفيفها.	الاسقف في المنطقة النظيفة

<p>يوميًا وبين العمليات اسبوعياً وعند الضرورة وعند حدوث تلوث بافرازات الجسم أو الدم</p>	<p>- مسح وتنظيف جميع السطوح بفوظ ذات الاستخدام الواحد مع ماء ساخن ومادة متعادلة بدون رغوة او مادة مطهره - مسح وتطهير جميع الاسطح بفوظ ذات الاستخدام الواحد مع مادة مطهرة</p>	<p>الاسطح</p>
<p>يوميًا وبين العمليات</p>	<p>- تنظيف الاحواض تنظيفاً جيداً بمادة متعادلة بدون رغوة على أن يبدأ من الحواف وينتهي لفتحة البالوعة ومن حواف الحوض من الخارج الى اسفل ثم تنشيفه جيداً بفوظ ذات الاستعمال الواحد على أن يشمل الصنابير والبالوعات وغيرها.</p>	<p>مغاسل الايدي</p>
<p>في بداية كل وردية وبين العمليات يوميًا وبين العمليات يوميًا وبين العمليات</p>	<p>- جمع وازالة جميع النفايات والمهملات في واكياس القمامه حسب الترميز اللوني المتبع . - تنظيف حامل كيس النفايات ومسحه بماء ساخن مع مادة متعادلة بدون رغوة بفوظه تستعمل مره واحده فقط ومن ثم وضع الكيس به. <u>ملحوظه:</u> تؤخذ جميع حاويات النفايات أو الاكياس الى مدخل الجانب التنظيف لتبديلها ومن ثم يأخذها العامل الخاص الى المنطقة الغير نظيفه من العمليات.</p>	<p>ازالة النفايات</p>
<p>يوميًا وبعد العمليات يوميًا وبعد العمليات اسبوعياً وكلما دعت الحاجة يوميًا</p>	<p>- الكنس وجمع التراب مستعملاً مماسح إزالة الغبار ذات الاستخدام الواحد. - تمسح الارضية مستخدماً الجردل المزدوج باستعمال الماء الساخن مع مادة متعادلة بدون رغوة. - تدعك الارضية بماكينة جلي الارضيات باستعمال ماء ساخن مع مادة متعادلة ومن ثم شطف الماء الغير نظيف بعد ذلك تكمل الطريقة بالمسح الرطب. - مسح الاثاث بفوظ ذات الاستخدام الواحد بها ماء ساخن مع مادة متعادلة ثم تنشف.</p>	<p>غرفة تبديل الملابس</p>
<p>يوميًا يوميًا يوميًا ومع بداية كل وردية وكلما دعت الحاجة</p>	<p>- مسح الخزانات من الداخل والخارج بفوظ ذات الاستخدام الواحد ومادة متعادلة وماء ثم تنشف. - مسح جميع قطع الاثاث من كراسى بفوظ ذات الاستخدام الواحد ومادة متعادلة وماء. - ازالة النفايات – تنظيف السلال واعادة وضع الاكياس.</p>	<p>غرف الاستراحة والمكاتب</p>
<p>يوميًا وعند الحاجة اسبوعياً وعند الحاجة فوراً</p>	<p>- ازالة علامات الاصابع والبقع بمسحها بمحلول متعادل مع ماء ساخن وتجفيفها. - غسيل الجدران بماء ساخن مع مادة متعادلة بدون رغوة ثم مسحها بفوظه ذات الاستخدام الواحد. - مسح الجدران بعد الغسيل بمادة مطهرة (تمسح بعد أي تلوث بالدم أو افرازات الجسم.</p>	<p>الجدران في المنطقة الغير نظيفة</p>

الارضيات في المنطقة الغير نظيفة	- كنس الارضية مستعملاً ماسح الغبار ذات الاستخدام الواحد وهي خاصة للمنطقة الغير نظيفة من العمليات. - مسح الارضيات باستخدام الجردل المزوج بوضع ماء ساخن على مادة متعادلة. - غسل الارضيات بالماكينة دك باستخدام الماء الساخن مع مادة متعادلة ثم شطف الماء الغير نظيف وبعد ذلك تكمل الطريقة باستخدام المسح الرطب.	في كل ورديّة في كل ورديّة اسبوعياً وكلما دعت الحاجة
منطقة الحمامات	- مسح جميع المواسير المنخفضه بقوط ذات الاستخدام الواحد ثم تنشف. - مسح الارضيه باستخدام الجردل المزوج بوضع ماء ساخن مع مادة متعادلة بدون رغوّة. - دك الارضية باليد باستخدام لباد خشن مع مادة متعادلة أو باستخدام ماكينة صغيرة الحجم. - المسح بقوط ذات الاستخدام الواحد للابواب والجران التي عليها بصمات الاصابع - غسل الاحواض من الداخل والخارج - الصنابير والبالوعات وشطفها بمحلول متعادل - تنظيف جميع الادوات الصحية الموجودة مثل البانيو من جميع الجهات ثم تنشف بعد ذلك. - تنظيف المراحيض وقواعدها بفرشاه ومحلول متعادل ثم تشطف جيداً ثم تمسح المقاعد والمواسير التابعه للمرحاض بقوط ذات الاستخدام الواحد- تنظيف المرايا وتلميعها.	يوميّاً يوميّاً ويعدد الورديات اسبوعياً يوميّاً وكلما دعت الحاجة مع كل ورديّة وكلما دعت الحاجة بعد الورديات يومياً ثلاث مرات يوميّاً أو اكثر حسب الحاجة
تنظيفات مختلفة	- تنظيف الاحذية المستعمله في غرفة العمليات بمادة متعادلة - الخزانات - الحملات - عربات نقل المرضى - المنافذ المستعمله لاجراء العملية والجرادل المستعمله لرمي الشاش والمخلفات. تنظف جميعها من قبل عامل التنظيف باشراف الهيئه التمريضيه. - رفع وتنظيف اغطية اغطية البالوعات من الداخل والخارج واعادة الغطاء.	يوميّاً يوميّاً وبين العلميات اسبوعياً
برادات المياه	- مسح الاسطح وتجفيفه.	مرتين يوميّاً

اجنحة الخدج -غرف التوليد - وحدة القلب - المناطق التي يركب فيها قساطر وريدية مركزية - وحدات الغسيل الكلوي - الاجنحة التي يحدث فيها تفشيات وبائية بميكروبات معدية:- تنطبق عليها خطوات واسلوب تنظيف العمليات و العناية المركزه .

في اجنحة الخدج :- ضرورة مراعاة عدم السماح للعامل بتنظيف حضانات الاطفال مع عدم السماح باستخدام مواد التطهير الفينولية التركيب عند اجراء عمليات التطهير لهذه الاجنحة .

ثالثاً - تقديم الخدمة في مراكز زراعة النخاع و اجنحة زراعة الاعضاء :-

أ - الاشتراطات الصحية الواجب توفرها بالعمال المخصصين للمراكز المذكوره اعلاه :-

- 1- يراعى في العمالة التي تخصص للعمل في مراكز زراعة الاعضاء الامام باللغة العربية والانجليزية .
- 2- التأكد من النظافة الشخصية للعامل قبل دخوله للاجنحة لممارسته للعمل حيث (نظافة الزي ، الشعر ، الاظاهر .إلخ)
- 3- عمل الفحص دوري للعمال (اختبارات الدم ، البول ، البراز) كل ستة أشهر وتطعيم العمالة بالاضافة الى التطعيمات المقرره في العقد ضد الانفلونزا .

4- يجب عمل سجل صحي خاص لكل يحمله العامل بشكل كرت يحتوي على جميع الفحوصات والتطعيمات التي تحصل عليها العامل ويتم التنسيق مع إدارة الخدمات العامة في هذا الشأن .

ب - اسلوب التنظيف المتبع في اجنحة المرضى ضعيفي المناعة و اجنحة زراعة الاعضاء:-

ارشادات للعامل قبل الدخول للجنح :-

- 1- جميع العاملين في هذه الاجنحة يلتزمون بالخطوات التجهيزية قبل دخول الجنح (اشتراطات النظافة العامة ونظافة الزي والفحص الروتيني مثل قياس الحرارة).
- 2- يستلم العامل جميع انواع المنظفات بعد تخفيفها والادوات اللازمة من المخزن الرئيسي عند بداية الوردية.
- 3- ارتداء الملابس الواقية ذات الاستخدام الواحد قبل الدخول للجنح .
- 4- الالتزام بالهدوء التام عند اداء واجبات التنظيف نظرا لحالة المرضى في هذه الاجنحة .
- 5- غرف المرضى مقسمة الى غرفتين في الغرفة الاولى يحتفظ بعلب الملابس ذات الاستخدام الواحد وسلة القمامة المخصصة للنفايات الطبية وقبل الدخول لغرفة المريض يرتدي العامل ملابس واقية اخرى فوق الملابس الاولى ، ويقوم بتطهير الايدي ثم ارتداء القفازات ذات الاستخدام الواحد قبل الدخول للغرفة .
- 6- يتم اداء الخدمة في هذه الغرف بسرعة وذلك للتقليل من زمن بقاء العامل بالقرب من المريض .
- 7- ممنوع على العامل لمس او تحريك او تنظيف الاجهزة الطبية سرير المريض الا بوجود الممرضة .
- 8- يمنع منعاً باتاً التنظيف الجاف في هذه الاجنحة .
- 9- يمنع استخدام المعدات لاغراض تنظيف اجنحة ضعيفي المناعة الا بعد خلو الجنح من اي حاله فيتم تنظيفه بالكامل باستخدام المعدات لاغراض تنظيف الارضيات وتلميعها .
- 10- يمنع خروج العمالة من الجنح اثناء الوردية الا عند الضرورة و حسب تعليمات الهيئة التمريضية ، و اوقات الراحة تكون في غرف المخصصة للجهاز التمريضي ..

ملاحظات هامة قبل عملية تنظيف الغرف :-

- *تجهيز عربة بمواد التنظيف اللازمة حيث يتم تخفيف الكمية المطلوبه من المادة المطهرة في الجنح .
- *يتم تجهيز العربة بادوات جديدة لكل غرفة (مماسح المسح الرطب (المايكروفايبر) ، الفوط ، الاكياس ، ومماسح وحدة التطهير البيئي) .
- *ارتداء ملابس واقية اخرى فوق الملابس التي تم ارتدائها عند الدخول للجنح ثم تطهير الايدي بالمادة المطهرة وارتداء القفازات .
- *وضع علامة التحذير - الارض مبلله او تحذير من الانزلاق - قبل البدء بعملية التنظيف .

طريقة تنظيف وتطهير اجنحة ضعيفي المناعة وزراعة الاعضاء مع وجود المريض :

البنء	المهام	عدد مرات التنظيف
يتم التنظيف الكامل للغرف بشكل يومي و في الوردية الاولى فقط مع استبدال اكياس النفايات و التشبيك و التنظيف البسيط كل 3 ساعات مع اخذ الخطوات التحضيرية قبل الدخول للغرفة من تطهير الايدي و ارتداء القفازات ذات الاستخدام الواحد و تجهيز الادوات و المواد و وضع العلامات التحذيرية		
ازالة النفايات و تنظيف سلة النفايات	يتم رفع اكياس النفايات و مسح سلة النفايات من الخارج الى الداخل بالفوط ذات الاستخدام الواحد و بالمادة المنظفة المتعادلة و الماء و من ثم يتم تطهيرها باستخدام فوط ذات الاستخدام الواحد ومحلول المطهرة ثم يتم وضع الكيس الجديد (على ان يستخدم اكياس زرقاء لسلة المريض و اكياس صفراء لسلة النفايات المخصصة للاستخدام الطبي)	تنظيف و تطهير سلات النفايات مرة واحدة باليوم تبدال اكياس النفايات في بداية كل وردية و كلما دعت الحاجة
تنظيف الاثاث	1-يتم تنظيف طاوله اكل المريض باستخدام الفوط ذات الاستخدام الواحد بمادة متعادلة و ماء ويتم تطهير طاوله اكل المريض باستخدام الفوط ذات الاستخدام الواحد و محلول المادة المطهرة 2-يتم مسح سرير المريض بمادة متعادلة و ماء بوجود و اشرف الممرضة فيمسح جهة	مرة واحدة في اليوم وكما دعت الحاجة مرة واحدة في اليوم

<p>مرة واحدة في اليوم</p>	<p>واحدة ثم رف الاضائة الى منتصفه ثم اعلى رف السرير ثم يتم التنظيف من الناحية الثانية من السرير بنفس الطريقة ثم يتم تطهيره باستخدام محلول مطهر و فوط ذات الاستخدام الواحد بنفس الطريقة</p> <p>3-يتم مسح الكراسي ان وجدت و باقي قطع الاثاث باستخدام فوط ذات الاستخدام الواحد و مادة متعادلة و ماء ثم يتم تطهيرها باستخدام فوط ذات الاستخدام الواحد و المحلول المطهر</p>	
<p>مرة واحدة يوميا و عند الحاجة</p>	<p>يتم تنظيف البقع ثم مسح الجدران من اعلى الى اسفل مع مسح المعلقة من ساعات او صور و الابواب و البراويز من اعلى الى اسفل باستخدام الفوط ذات الاستخدام الواحد و مادة متعادلة و ماء و يتم التطهير بنفس الطريقة</p>	<p>تنظيف الجدران</p>
<p>مرة واحدة في اليوم و كلما دعت الحاجة</p>	<p>في حال وجود افرازات فترفع اي افرازات او مواد عضوية باستخدام المحارم الورقية ثم غسل المنطقة بالماء و المادة المتعادلة ثم تطهير المنطقة بمحلول المادة المطهرة</p> <p>تنظيف الارضيات(من الداخل الى الخارج مع الحرص على مسح الزوايا بشكل تام و الارضيات تحت السرير و الاثاث و خلف الباب): يتم باستخدام وحدة الجردل المزدوج مع معصرة و ماسح المايكرو فايبر و مادة متعادلة و ماء لتنظيف الارضيات على ان يخصص ممسحة منفصلة لكل غرفة و يتم استبدال الماء في وحدة الجردل المزدوج بعد كل عملية تنظيف</p> <p>تطهير الارضيات: ويتم باستخدام وحدة التطهير البيئي و محلول المادة المطهر ترسل جميع المماسح بعد الانتهاء من عملية المسح الى المخزن الرئيسي ليتم غسلها و تطهيرها ومن ثم تعقيمها</p>	<p>تنظيف الارضيات</p>
<p>مرة واحدة في اليوم و كلما دعت الحاجة</p>	<p>يتم تنظيف الحمام بعد الانتهاء من تنظيف الغرفة بالطريقة التالية :</p> <p>قبل الدخول للغرفة يتبع نفس الخطوات التحضيرية من تطهير الايدي و ارتداء القفازات ذات الاستخدام الواحد و تجهيز الادوات و المواد</p> <p>1-يتم رفع النفايات و تنظيف و تطهير سلات النفايات و وضع كيس نفايات باللون الاحمر</p> <p>2-يستخدم لتنظيف مغسلة اليد ادوات منفصلة عن ادوات تنظيف المراض حيث يخصص لباد يدوي و جردل صغير باللون <u>الازرق</u> للمغسلة و يتم تنظيف الحوض من الخارج الى الدخل -الصنابير -البالوعات بمحلول متعادل</p> <p>3-يستخدم لتنظيف المراحيض لباد يدوي و جردل صغير باللون <u>الاصفر</u> و يتم تنظيف المراض من الخارج الى الدخل بمحلول متعادل و في حال وجود البقع الصفراء داخل المراحيض تستخدم المادة الحمضية لازالتها</p> <p>4-يتم تنظيف جميع الادوات الصحية الموجودة مثل حوض القدم او البانيو من جميع الجهات و تحفف بعد ذلك</p> <p>5-يتم تنظيف الجدران و ارضيات الحمام بنفس الطريقة المتبعه بتنظيف الغرفة</p>	<p>تنظيف الحمامات</p>
<p>بعد الانتهاء يتخلص العامل من الملابس الواقية الثانية و التي ارتداها قبل الدخول للغرفة و يقوم بغسل و تطهير اليدين قبل الخروج كما يتم رفع العلامات التحذيرية بعد التأكد من جفاف الارضيات</p>		



Ministry of Health

This form is adopted from
Exposure Prevention
Information Network (EPINet)

Needlestick and Sharp Object Injury Report

Injury ID: (for office use only) S _____ Completed by: _____

Name: _____

Gender: M F

Civil ID: _____

Nationality: K NK

Facility name: _____

Telephone : _____

Health region: _____

1) Date of injury:

2) Time of injury:

3) Department where incident occurred: _____

4) Home/Employing department: _____

5) What is the job category of the injured worker? (check one box only)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Doctor (attending/staff); specify specialty _____ | <input type="checkbox"/> 10 Clinical laboratory worker |
| <input type="checkbox"/> 2 Doctor (intern/resident/fellow) specify specialty _____ | <input type="checkbox"/> 11 Technologist (non-lab) |
| <input type="checkbox"/> 3 Medical student | <input type="checkbox"/> 12 Dentist |
| <input type="checkbox"/> 4 Nurse: specify _____ <input type="checkbox"/> 1 RN | <input type="checkbox"/> 13 Dental hygienist |
| <input type="checkbox"/> 5 Nursing student <input type="checkbox"/> 2 LPN | <input type="checkbox"/> 14 Housekeeper |
| <input type="checkbox"/> 18 CNA/HHA <input type="checkbox"/> 3 NP | <input type="checkbox"/> 19 Laundry worker |
| <input type="checkbox"/> 6 Respiratory therapist <input type="checkbox"/> 4 CRNA | <input type="checkbox"/> 20 Security |
| <input type="checkbox"/> 7 Surgery attendant <input type="checkbox"/> 5 Midwife | <input type="checkbox"/> 16 Paramedic |
| <input type="checkbox"/> 8 Other attendant | <input type="checkbox"/> 17 Other student |
| <input type="checkbox"/> 9 Phlebotomist/Venipuncture/IV team | <input type="checkbox"/> 15 Other, describe: _____ |

6) Where did the injury occur? (check one box only)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Patient room | <input type="checkbox"/> 9 Dialysis facility (hemodialysis and peritoneal dialysis) |
| <input type="checkbox"/> 2 Outside patient room (hallway, nurses station, etc.) | <input type="checkbox"/> 10 Procedure room (x-ray, EKG, etc) |
| <input type="checkbox"/> 3 Emergency department | <input type="checkbox"/> 11 Clinical laboratories |
| <input type="checkbox"/> 4 Intensive/Critical care unit: specify type: _____ | <input type="checkbox"/> 12 Autopsy/Pathology |
| <input type="checkbox"/> 5 Operating room/Recovery | <input type="checkbox"/> 13 Service/Utility (laundry, central supply, etc) |
| <input type="checkbox"/> 6 Outpatient clinic/Office | <input type="checkbox"/> 16 Labor and delivery room |
| <input type="checkbox"/> 7 Blood bank | <input type="checkbox"/> 17 Home-care |
| <input type="checkbox"/> 8 Venipuncture room | <input type="checkbox"/> 14 Other, describe: _____ |

7) Was the source patient identifiable? (check one box only)

- 1 Yes 2 No 3 Unknown 4 Not applicable

8) Was the injured worker the original user of the sharp item? (check one box only)

- 1 Yes 2 No 3 Unknown 4 Not applicable

9) The sharp item was: (check one box only)

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Contaminated (known exposure to patient or contaminated equipment) <input type="checkbox"/> 1 Yes | was there blood on the device? |
| <input type="checkbox"/> 2 Uncontaminated (no known exposure to patient or contaminated equipment) <input type="checkbox"/> 2 No | |
| <input type="checkbox"/> 3 Unknown | |

10) For what purpose was the sharp item originally used? (check one box only)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Unknown/Not applicable | <input type="checkbox"/> 16 To place an arterial /central line |
| <input type="checkbox"/> 2 Injection, intra-muscular/subcutaneous, or other injection through the skin (syringe) | <input type="checkbox"/> 9 To obtain a body fluid or tissue sample (urine/CSF/amniotic fluid/other fluid, biopsy) |
| <input type="checkbox"/> 3 Heparin or saline flush (syringe) | <input type="checkbox"/> 10 Finger stick/Heel stick |
| <input type="checkbox"/> 4 Other injection into (or aspiration from) IV injection site or IV port (syringe) | <input type="checkbox"/> 11 Suturing |
| <input type="checkbox"/> 5 To connect IV line (intermittent IV/piggyback/IV infusion/other IV line connection) | <input type="checkbox"/> 12 Cutting |
| <input type="checkbox"/> 6 To start IV or set up heparin lock (IV catheter or winged set-type needle) | <input type="checkbox"/> 17 Drilling |
| <input type="checkbox"/> 7 To draw venous blood sample | <input type="checkbox"/> 13 Electrocautery |
| <input type="checkbox"/> 8 To draw arterial blood sample <input type="checkbox"/> if used to draw blood was it? | <input type="checkbox"/> 14 To contain a specimen or pharmaceutical (glass item) |
| | <input type="checkbox"/> 15 Other, describe |
| | <input type="checkbox"/> 1 Direct stick? <input type="checkbox"/> 2 Draw from a line? |

11) Did the injury occur? (check one box only)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Before use of item (item broke/slipped, assembling device, etc.) | <input type="checkbox"/> 16 Device left on floor, table, bed or other inappropriate place |
| <input type="checkbox"/> 2 During use of item (item slipped, patient jarred item, etc) | <input type="checkbox"/> 8 Other after use-before disposal (in transit to trash, cleaning, sorting, etc.) |
| <input type="checkbox"/> 15 Restraining patient | <input type="checkbox"/> 9 From item left on or near disposal container |
| <input type="checkbox"/> 3 Between steps of a multi-step procedure (between incremental injections, passing instruments, etc.) | <input type="checkbox"/> 10 While putting item into disposal container |

- 4 Disassembling device or equipment
- 5 In preparation for reuse of reusable instrument (*sorting, disinfecting, sterilizing, etc.*)
- 6 While recapping used needle
- 7 Withdrawing a needle from rubber or other resistant material (*rubber stopper, IV port, etc.*)
- 11 After disposal, stuck by item protruding from opening of disposal container
- 12 Item pierced side of disposal container
- 13 After disposal, item protruded from trash bag or inappropriate waste container
- 14 Other: describe: _____

12) What type of device caused the injury? (check one box only)

- Needle-hollow-bore
- Surgical
- Glass

Which device caused the injury? (check one box from one of the three sections only)

Needles (for suture needles see "surgical instruments")

- 1 Disposable syringe
 - a Insulin
 - b Tuberculin
 - c 24/25-gauge needle
 - d 23-gauge needle
 - e 22-gauge needle
 - f 21-gauge needle
 - g 20-gauge needle
 - h "Other"
- 2 Pre-filled cartridge syringe (includes Tubex™, Carpuject™ - type syringes)
- 3 Blood gas syringe (ABG)
- 4 Syringe, other type
- 5 Needle on IV line (*includes piggybacks & IV line connectors*)
- 6 Winged steel needle (*includes winged-set type devices*)
- 7 IV catheter stylet
- 8 Vacuum tube blood collection holder/needle (*includes Vacutainer™-type device*)
- 9 Spinal or epidural Needle
- 10 Unattached hypodermic needle
- 11 Arterial catheter introducer needle
- 12 Central line catheter needle (*cardiac, etc.*)
- 13 Drum catheter needle
- 14 Other vascular catheter needle (*cardiac, etc.*)
- 15 Other non-vascular catheter needle (*ophthalmology, etc.*)
- 28 Needle, not sure what kind
- 29 Other needle, please describe: _____

Surgical instrument or other sharp items (for glass items see "glass")

- 30 Lancet (finger or heel sticks)
- 31 Suture needle
- 32 Scalpel, reusable (*scalpel, disposable code is 45*)
- 33 Razor
- 34 Pipette (*plastic*)
- 35 Scissors
- 36 Electro-cautery device
- 37 Bone cutter
- 38 Bone chip
- 39 Towel clip
- 40 Microtome blade
- 41 Trocar
- 42 Vacuum tube (*plastic*)
- 43 Specimen/Test tube (*plastic*)
- 44 Fingernails/Teeth
- 45 Scalpel, disposable
- 46 Retractors, skin/bone hooks
- 47 Staples/Steel sutures
- 48 Wire (*suture/fixation/guide wire*)
- 49 Pin (*fixation, guide pin*)
- 50 Drill bit/bur
- 51 Pickups/Forceps/Hemostats/Clamps
- 58 Sharp item, not sure what kind
- 59 Other sharp item: Describe: _____

Glass

- 60 Medication ampule
- 61 Medication vial (*small volume with rubber stopper*)
- 62 Medication/IV bottle (*large volume*)
- 63 Pipette (*glass*)
- 64 Vacuum tube (*glass*)
- 65 Specimen/Test tube (*glass*)
- 66 Capillary tube
- 67 Glass slide
- 78 Glass item, not sure what kind
- 79 Other glass item: Describe: _____

12a) Brand/Manufacturer of product: (e.g. ABC Medical Company) _____

12b) Model: _____

- 98 Please specify: _____
- 99 Unknown

13) If the item causing the injury was a needle or sharp medical device, was it a "safety design" with a shielded, recessed, retractable, or blunted needle or blade?


- 1 Yes
- 2 No
- 3 Unknown

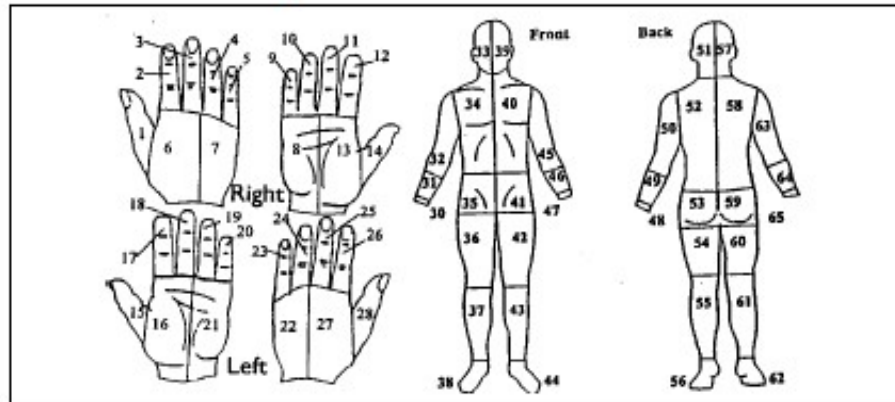
13a) Was the protective mechanism activated?

- 1 Yes, fully
- 2 Yes, partially
- 3 No
- 4 Unknown

13b) Did injury incident happen?

- 1 Before activation
- 2 During activation
- 3 After activation
- 4 Unknown

14) Mark the location of the injury: 



- 15) Was the injury?
- 1 Superficial (little or no bleeding)
 - 2 Moderate (skin punctured, some bleeding)
 - 3 Severe (deep stick/cut, or profuse bleeding)

- 16) If injury was to the hand, did the sharp item penetrate?
- 1 Single pair of gloves
 - 2 Double pair of gloves
 - 3 No gloves

- 17) Dominant hand of the injured worker:
- 1 Right-handed
 - 2 Left-handed

18) Describe the circumstances leading to this injury (please note if a device malfunction was involved):

- 19) For injured healthcare worker: If the sharp had no integral safety feature, do you have an opinion that such a feature could have prevented the injury? 1 Yes 2 No 3 Unknown
- Describe: _____
- _____
- _____

- 20) For injured healthcare worker: Do you have an opinion that any other engineering control, administrative or work practice could have prevented the injury? 1 Yes 2 No 3 Unknown
- Describe: _____
- _____
- _____

Cost:

_____ Lab charges (Hb, HCV, HIV, other)

_____ Healthcare worker

_____ Source

_____ Treatment prophylaxis (HBIG, Hb vaccine, tetanus, other)

_____ Healthcare worker

_____ Source

_____ Service charges (Emergency Dept, Employee Health, other)

_____ Other costs (Worker's Comp, surgery, other)

_____ TOTAL (round to nearest KD)

Blood and Body Fluid Exposure Report



Ministry of Health

This form is adopted from
Exposure Prevention
Information Network (EPINet)

Exposure ID: (for office use only) B _____ Completed by: _____

Name: _____

Gender: M F

Civil ID: _____

Nationality: K NK

Facility name: _____

Telephone: _____

Health region: _____

1) Date of exposure:

2) Time of exposure:

3) Department where incident occurred: _____

4) Home/Employing department: _____

5) What is the job category of the exposed worker? (check one box only)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Doctor (attending/staff); specify specialty _____ | <input type="checkbox"/> 10 Clinical laboratory worker |
| <input type="checkbox"/> 2 Doctor (intern/resident/fellow) specify specialty _____ | <input type="checkbox"/> 11 Technologist (non-lab) |
| <input type="checkbox"/> 3 Medical student | <input type="checkbox"/> 12 Dentist |
| <input type="checkbox"/> 4 Nurse: specify _____ <input type="checkbox"/> 1 RN | <input type="checkbox"/> 13 Dental hygienist |
| <input type="checkbox"/> 5 Nursing student <input type="checkbox"/> 2 LPN | <input type="checkbox"/> 14 Housekeeper |
| <input type="checkbox"/> 18 CNA/HHA <input type="checkbox"/> 3 NP | <input type="checkbox"/> 19 Laundry worker |
| <input type="checkbox"/> 6 Respiratory therapist <input type="checkbox"/> 4 CRNA | <input type="checkbox"/> 20 Security |
| <input type="checkbox"/> 7 Surgery attendant <input type="checkbox"/> 5 Midwife | <input type="checkbox"/> 16 Paramedic |
| <input type="checkbox"/> 8 Other attendant | <input type="checkbox"/> 17 Other student |
| <input type="checkbox"/> 9 Phlebotomist/Venipuncture/IV team | <input type="checkbox"/> 15 Other, describe: _____ |

6) Where did the exposure occur? (check one box only)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Patient room | <input type="checkbox"/> 9 Dialysis facility (hemodialysis and peritoneal dialysis) |
| <input type="checkbox"/> 2 Outside patient room (hallway, nurses station, etc.) | <input type="checkbox"/> 10 Procedure room (x-ray, EKG, etc) |
| <input type="checkbox"/> 3 Emergency department | <input type="checkbox"/> 11 Clinical laboratories |
| <input type="checkbox"/> 4 Intensive/Critical care unit: specify type: _____ | <input type="checkbox"/> 12 Autopsy/Pathology |
| <input type="checkbox"/> 5 Operating room/Recovery | <input type="checkbox"/> 13 Service/Utility (laundry, central supply, etc) |
| <input type="checkbox"/> 6 Outpatient clinic/Office | <input type="checkbox"/> 16 Labor and delivery room |
| <input type="checkbox"/> 7 Blood bank | <input type="checkbox"/> 17 Home-care |
| <input type="checkbox"/> 8 Venipuncture room | <input type="checkbox"/> 14 Other, describe: _____ |

7) Was the source patient identifiable? (check one box only)

- 1 Yes 2 No 3 Unknown 4 Not applicable

8) Which body fluids were involved in the exposure? (check all that apply)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blood or blood products | <input type="checkbox"/> Peritoneal fluid |
| <input type="checkbox"/> Vomit | <input type="checkbox"/> Pleural fluid |
| <input type="checkbox"/> Sputum | <input type="checkbox"/> Amniotic fluid |
| <input type="checkbox"/> Saliva | <input type="checkbox"/> Urine |
| <input type="checkbox"/> CSF | <input type="checkbox"/> Other, describe: _____ |

8a) Was the body fluid visibly contaminated with blood? Yes No Unknown

9) Was the exposed part? (check all that apply)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intact skin | <input type="checkbox"/> Nose (mucosa) |
| <input type="checkbox"/> Non-intact skin | <input type="checkbox"/> Mouth (mucosa) |
| <input type="checkbox"/> Eyes (conjunctiva) | <input type="checkbox"/> Other, describe: _____ |

10) Did the blood or body fluid? (check all that apply)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Touch unprotected skin | <input type="checkbox"/> Soak through barrier garment or protective garment |
| <input type="checkbox"/> Touch skin between gap in protective garments | <input type="checkbox"/> Soak through clothing |

11) Which barrier garments were worn at the time of exposure? (check all that apply)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Single pair latex/vinyl gloves | <input type="checkbox"/> Surgical mask |
| <input type="checkbox"/> Double pair latex/vinyl gloves | <input type="checkbox"/> Surgical gown |
| <input type="checkbox"/> Goggles | <input type="checkbox"/> Plastic apron |
| <input type="checkbox"/> Eyeglasses (not a protective item) | <input type="checkbox"/> Lab coat, cloth (not a protective garment) |
| <input type="checkbox"/> Eyeglasses with side shields | <input type="checkbox"/> Lab coat, other, describe: _____ |
| <input type="checkbox"/> Face shield | <input type="checkbox"/> Other, describe: _____ |

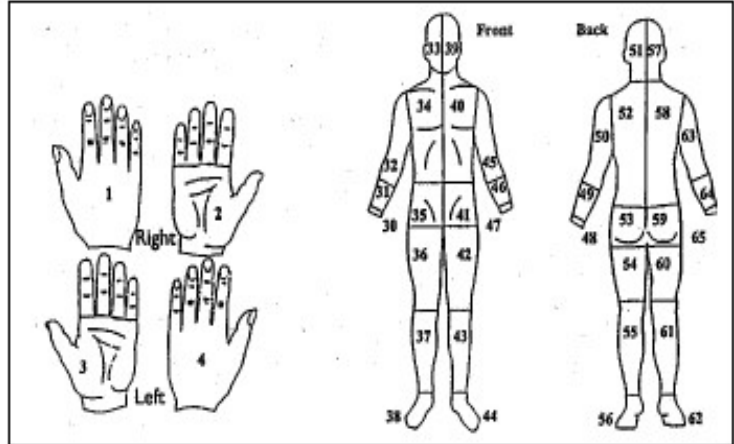
- 12) Was the exposure the result of? (check one box only)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Direct patient contact | <input type="checkbox"/> 5 Other body fluid container spilled/leaked |
| <input type="checkbox"/> 2 Specimen container leaked/spilled | <input type="checkbox"/> 6 Touched contaminated equipment/surface |
| <input type="checkbox"/> 3 Specimen container broke | <input type="checkbox"/> 7 Touched contaminated drapes/sheets/gowns, etc. |
| <input type="checkbox"/> 4 IV Tubing/Bag/Pump leaked/broke | <input type="checkbox"/> 8 Unknown |
| <input type="checkbox"/> 10 Feeding/Ventilator/Other tube separated/leaked/splashed.
Specify tubing: _____ | <input type="checkbox"/> 9 Other, describe: _____ |

If equipment failure, please specify: Equipment type: _____
 Manufacturer: _____

- 13) For how long was the blood or body fluid in contact with your skin or mucous membranes? (check one)
- 1 Less than 5 minutes
 - 2 5-14 minutes
 - 3 15 minutes to 1 hour
 - 4 More than 1 hour
- 14) How much blood/body fluid came in contact with your skin or mucous membranes? (check one)
- 1 Small amount (up to 5 cc, or up to 1 teaspoon)
 - 2 Moderate amount (up to 50 cc, or up to quarter cup)
 - 3 Large amount (more than 50 cc)

15) Location of the exposure:
 Write the number of the location of up to three exposed body parts in the blanks below.

Largest area of exposure: _____
 Middle area of exposure: _____
 Smallest area of exposure: _____



16) Describe the circumstances leading to this exposure: (please note if a device malfunction was involved):

17) For exposed worker: Do you have an opinion that any other engineering control, administrative or work practice could have prevented the exposure? 1 Yes 2 No 3 Unknown
 Describe: _____

Cost:

_____	Lab charges (Hb, HCV, HIV, other tests)
_____	Healthcare worker
_____	Source
_____	Treatment Prophylaxis (HBIG, Hb vaccine, tetanus, other)
_____	Healthcare worker
_____	Source
_____	Service charges (Emergency dept, Employee health, other)
_____	Other costs (Worker's comp, surgery, other)
_____	TOTAL (round to nearest KD)