

نصائح لتعقيم الأيدي

تُغطى اليد الجافة بسائل تعقيم الأيدي تمامًا (حوالي 3 – 5 مرات مع ضغطتين إلى ثلاثة على صنوبر عبوة المعقم). ويُدلك السائل لمدة 30 ثانية تقريبًا إلى حين تجفيف اليدين. ومن المهم جدًا أيضًا تعقيم أنامل الأصابع والإبهام والأوجه الداخلية لليدين والفوارق بين الأصابع!

بكتيريا المكورات العنقودية الذهبية المقاومة لمضاد الميثيسيلين (MRSA) في الحياة اليومية

في خارج المستشفى يندر خطر انتقال العدوى والإصابة بالمرض. ويمكنك في المنزل استئناف حياتك اليومية مع الاتصالات المجتمعية المعتادة، حتى وإن كانت عملية التنظيف غير ممكنة. والأمر نفسه يسري في حالة أنك تسكن في أحد مساكن الرعاية الدائمة أو في مسكن جماعي مشترك. ولا يكون هناك خطر مرتفع لانتقال الجراثيم إلى الأصحاء والحوامل والأطفال. لكن يرجى الحظر من التلامس الجسدي مع أشخاص لديهم جروح مفتوحة أو أورام أو سرطان دم.

وفي دار الرعاية يمكن تمامًا، كما في المستشفى، الاتفاق على إجراءات من شأنها تقليل خطر انتقال العامل المسبب للمرض إلى النزلاء الآخرين. ويتم الاتفاق على الكيفية والمدة بالتشاور مع طبيبك وإدارة المنزل.

معلومات إرشادية أخرى

هيئة الصحة في ولاية بادن فورتمبيرج
مكتب تنسيق شبكة البكتريا متعددة المقاومة في
ولاية بادن فورتمبيرج
mre-netzwerk@rps.bwl.de
www.mre-netzwerk-bw.de

هيئة التحرير

هيئة الصحة في ولاية بادن فورتمبيرج في
مقر الحكومة في مدينة شتوتجارت
نوردبانهوفشتراسه 70191 · 135 شتوتجارت
هاتف: 071190435000 · فاكس: 071190435010
abteilung9@rps.bwl.de · www.rp-stuttgart.de
www.gesundheitsamt-bw.de



معلومات للمرضى في المستشفى
عن المكورات العنقودية الذهبية المقاومة
لمضاد الميثيسيلين (MRSA)



عزيزي المريض، عزيزتي المريضة

في إطار إقامتك العلاجية تم الاستدلال عند عمل تحليل مجهري لعينة على وجود بكتيريا، سيكوّن علاجها في حالة انتقالها بالعدوى صعباً جداً ولا يتم إلا باستخدام مضادات حيوية مناسبة. وتتضمن هذه النشرة المطبوعة معلومات مهمة عن العامل المُسبب للمرض والإجراءات الصحية الضرورية التي تحول دون تواصل انتشاره.

معلومات عامة

يمتلئ جسم كل إنسان بعدد كبير من البكتيريا، حيث تعيش ملايين من هذه الميكروبات على الجلد أو في الأغشية المخاطية، أو في الأمعاء بوجه خاص. وتوجد بكتيريا المكورات العنقودية الذهبية (*Staphylococcus aureus*) على الغشاء المخاطي في التجويف الأنفامي للأنف وبشكل جزئي على جلد العديد من الأشخاص الأصحاء، دون أن تصيب حاملها بالمرض. وعندما تصبح هذه البكتيريا مقاومة لمختلف أنواع المضادات الحيوية، فإنها تُعرف حينئذٍ بالاختصار (MRSA): وهي الحروف الأولى من المسمى العلمي (**Multiple-Resistant Staphylococcus Aureus**): بمعنى المكورات العنقودية الذهبية متعددة المقاومة أو المسمى العلمي (**Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus**): بمعنى المكورات العنقودية الذهبية المقاومة لمضاد الميثيسيلين.

وحتى مثل هذه النوعية MRSA من البكتيريا هي في الغالب ليست خطيرة على الأشخاص الأصحاء خارج المستشفى. وينشأ حين التواصل



مع مرضى المستشفى خطر انتقال تلك البكتيريا ومن ثم أيضاً احتمالية الإصابة بالعدوى، مثلاً عندما تصل البكتيريا في حالات الإصابات أو التدخلات الجراحية الطبية من سطح الجلد والغشاء المخاطي إلى النسيج الأسفل منه ومن ثم تخترق الجسم. في أثناء ذلك يمكن حدوث التهابات وانتشار الدمامل، وربما يتطور الوضع في حالة جهاز مناعي ضعيف إلى أعراض أشد وطأة مثل تسمم الدم والتهاب الرئتين. ولأن كثيراً من المضادات الحيوية لم تعد فعّالة ضد بكتيريا MRSA، فإن مثل هذه الأمراض المعدية غالباً يُمكن علاجها فقط باستخدام مواد فعّالة مخزونة وأحياناً من دون نجاح يُذكر.

إذا وجدت العوامل المسببة للمرض على الجلد فقط، دون أن تسبب المرض لحاملها، فإن الحديث حينئذٍ يكون عن التعايش البكتيري. في مثل هذه الحالة يمكن اتخاذ إجراءات محددة من أجل إبعاد هذه البكتيريا عن الجلد. ويُنصح في هذه الحالة بالتعقيم من خلال غسل الجسم بأكمله لعدة مرات وتنظيف الفم باستخدام مواد مطهرة واستعمال مرهم فعال للأنف.

لماذا يتعين اتخاذ إجراءات من نوع خاص في المستشفى؟

يعد المرضى في المستشفى، على عكس الأشخاص الأصحاء، أكثر عرضة للإصابة بالعدوى لأسباب عديدة. إن من يعاني من أمراض، يجب بالضرورة علاجها في المستشفى، وربما تعرّض لإصابات، ويجري عملية جراحية، ويحمل قسطرة أو موضوع على جهاز التنفس الاصطناعي، ويتعين عليه الخضوع لعمليات علاجية قاسية ويمتلك جهازاً مناعياً ضعيفاً بسبب المرض الحالي أو نتيجة مرض سابق، لديه

استعداد كبير للإصابة بالعامل المسبب للمرض في بيئته المحيطة. ولأن الإصابة بالعدوى بكتيريا MRSA تمثل في الحالة أمراً معقداً، فلا بد من فعل كل شيء ممكن للحيلولة دون انتشار هذه البكتيريا في المستشفى.

يتم ذلك من خلال إجراءات صحية بسيطة، لكنها فعّالة:

- يوصي طبيبك بما يُعرف بإقامة معزولة، حيث لا يُسمح لك بمغادرة غرفتك إلا بعد الحصول على إذن الفريق الطبي المعني.
- ويتعين على طاقم المستشفى وزوّاركم، وبغية تجنب انتقال المرض إلى أشخاص آخرين، ارتداء ملابس واقية عند دخولهم الحجر. تتكون هذه الملابس من رداء واق وقفازات تستخدم لمرة واحدة وأحياناً واق للقدم والأنف. ويتلقّى الزوار معلوماتٍ أوضح من طاقم المستشفى.
- يجب على الزائرين عدم الجلوس على أسرّتكم.
- ويعد تعقيم الأيدي على قدر بالغ من الأهمية لتجنب انتشار الجراثيم. ولذلك يجب على كل الأشخاص (أنت شخصياً والزائرين وطاقم المستشفى) تعقيم أيديهم مباشرة قبل كل مرة تتم فيها مغادرة الحجر، وبالنسبة لطاقم المستشفى والزائرين يكون هذا عقب خلع الرداء.
- يُحظر تماماً على أي شخص مغادرة الحجر أو المكث في الممر بالرداء الواقي – ولو لوقتٍ قصير.

