



Isolation

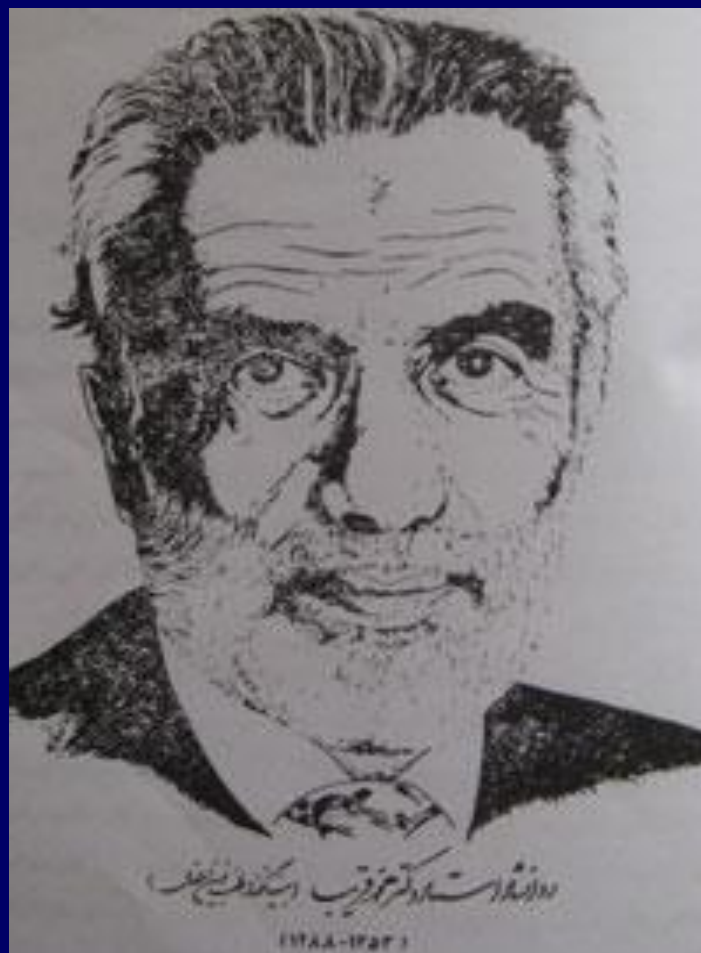
کنترل عفونت در بحران

کنترل عفونت در بیماران، کارکنان و مراقبت کنندگان

Prof. M.H. Soltanzadeh, MD,
Fellowship ID from Mayo Clinic

Prof. of Pediatrics, Sh. Beheshti University of
Medical Science

www.professorSoltanzadeh.com



۲۲ مهر ۱۳۸۷ کنگره دانشگاه تهران

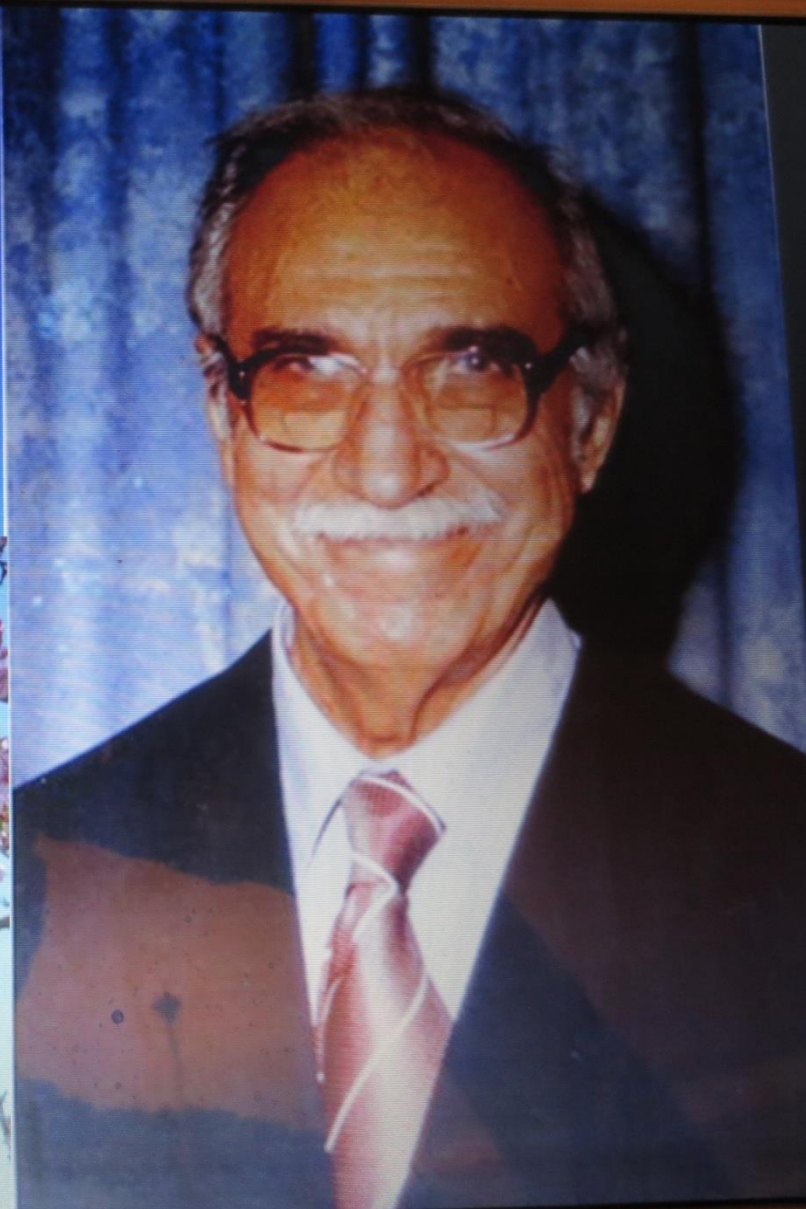




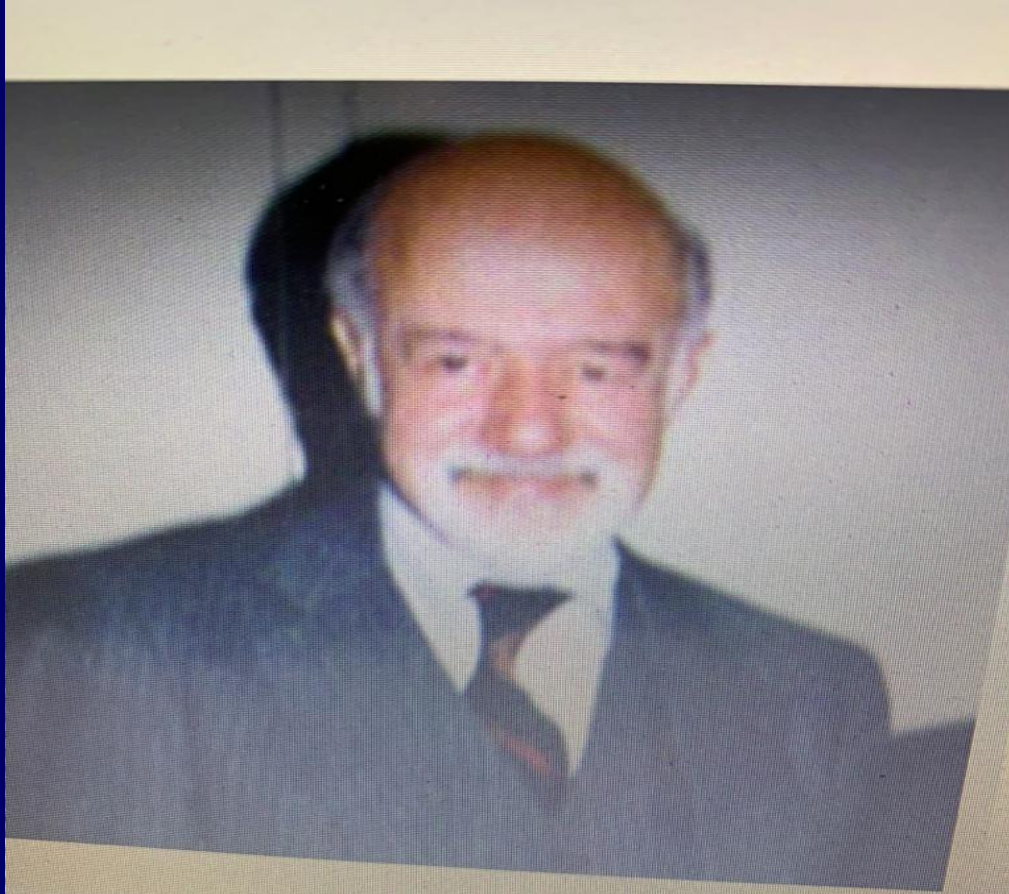
وهو الحكيم العليم

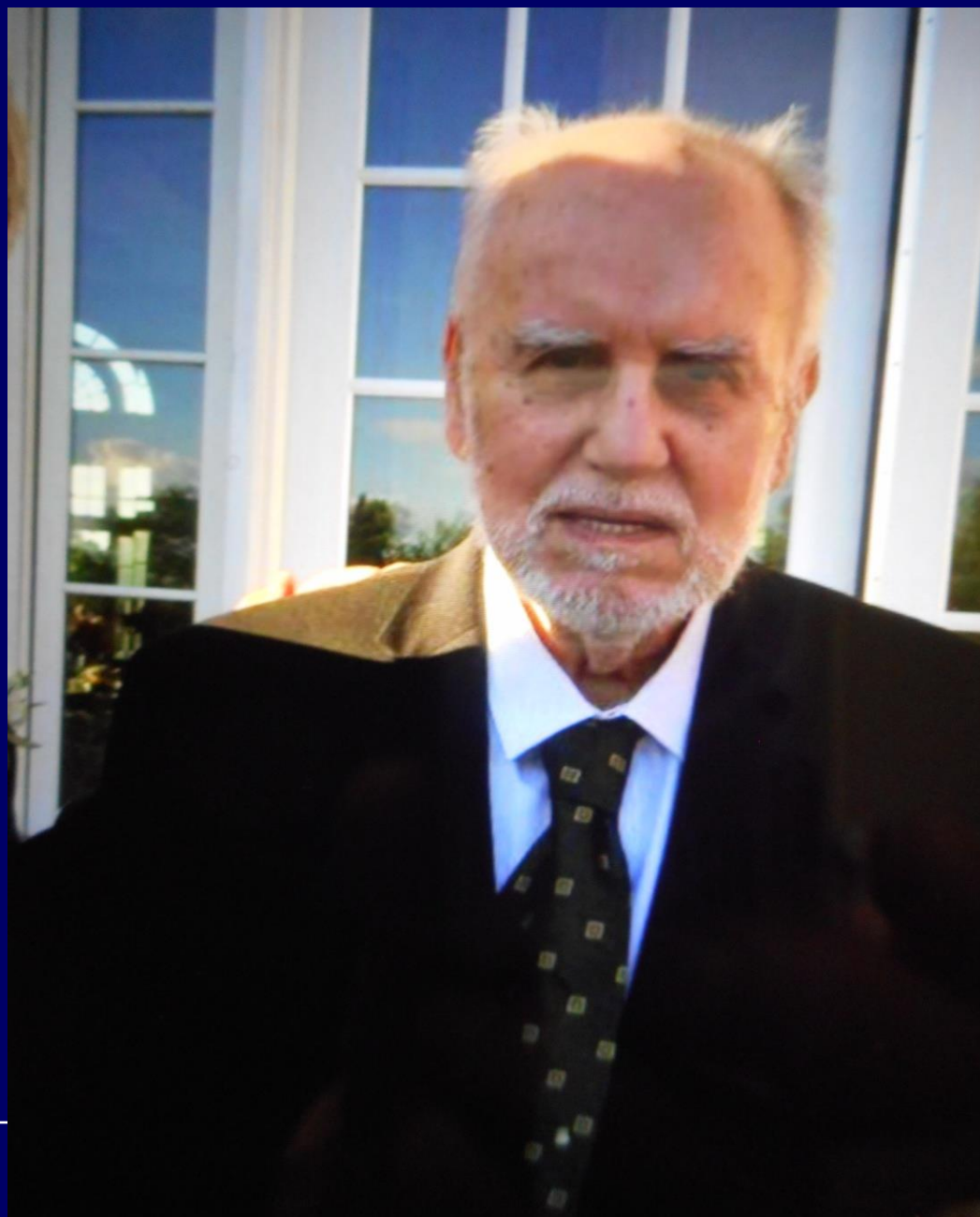
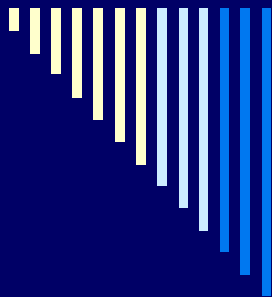
یاد و خاطره استاد گرامی باد
”دکتر ابوالحسن فرهودی“

بنیانگذار آرژانی و ایمونولوژی
بالینی در ایران



پروفیسور محسن ضیائی







دکتر محمد تقی صراف، استاد پیشکسوت
گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد دارفانی
را وداع گفت. دکتر محمد تقی صراف در سال
۱۳۰۷ در یزد متولد شد و پس از طی دوران
ابتدایی و دبیرستان، در رشته پزشکی در دانش...



دکتر عبدالعلی خوارزمی





اولین کنگره استاد دکتر محمد قریب بهمن

۱۳۵۸

□ اسامی ۱۱ نفر برگزار کننده بزرگداشت استاد دکتر محمد قریب در اولین بزرگداشت سال ۱۳۵۸:

□ خانم ها دکتر نصرت اورانوس ، دکتر پروانه خلاق ، دکتر روشن ضیائی ، آقایان دکتر علی ابطحی ، دکتر اسفندیار بداغی ، دکتر منصور بهرامی ، دکتر علی اکبر رحمتیان ، دکتر محمد حسین سلطان زاده ، دکتر احمد مشعوف ، دکتر عباس مومن زاده ، دکتر محمد علی نیلفروشان





کنتم خیر امته اخرجت لی الناس تامرون بالمعروف

وتنهون عن المنکر وتؤمنون لله، ال عمران ۱۱۰

□ شما بهترین امتی هستید که برای

اصلاح جان مردم بر انگیخته شده اید .

□ تا مردم را به کارهای نیک تشویق کنید .

□ واز انجام کار های زشت باز دارید .

□ و به خدا ایمان بیاورید .



علم و معرفت - سعدی

□ صاحب دلی به مدرسه آمد ز خانقاه (مرتاض)

□ بشکست عهد صحبت اهل طریق را

□ گفتم میان عالم و عابد چه فرق بود ؟

□ تا اختیار کردی از آن این طریق را

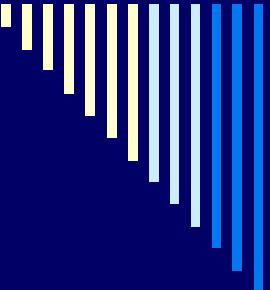
□ گفت آن گلیم خویش ز موج آورد برون

□ این سعی می کند که بگيرد غریق را



کنترل عفونت در بحران

- دنیایی که ما در کنار دیگر ساکنین از جمله باکتریها و ویروس ها و پروتوزویر ها زندگی می کنیم
- دنیای عفونت زده ایست
- اگر روزی میکرب ها و ویروس ها پیروز شوند
- انسان از موقعیت ممتاز خود محروم شده و نابود میشود
- بیاندمی ها مثل آنفلوآنزا ، طاعون ، آبله ، وبا ، ایدز
- و امروز کووید – ۱۹
- نشان داده شده که رقابت چگونه سخت است



پاندمی آنفلوآنزا

- در سال ۱۹۱۸ اسپانیایی بیش از ۵۰ میلیون
- در سال ۱۹۵۷ آسیایی بیش از ۲ میلیون
- در سال ۱۹۶۸ هنگونگی بیش از ۱ میلیون
- در سال ۲۰۰۹ H1N1 , A حدود ۵۰۰ هزار نفر
- مرگ و میر گزارش شده است
- واکسیناسیون بعد از ۲ هفته ایمنی ایجاد میکند



سوال اصلی در بحران ها چه باید کرد ؟

□ اولین اقدام کنترل عفونت در بحران پاندمی است

□ دومین اقدام واکسیناسیون است که :

□ ستون اصلی سلامت واکسیناسیون است

□ مسوولیت اصلی مرگ و میر در کووید- ۱۹

□ عدم وجود عزم جدی در واکسیناسیون عمومی است

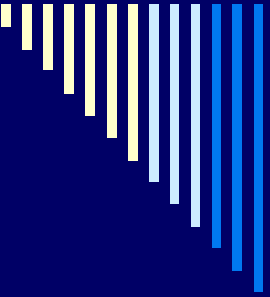


واکسیناسیون

□ در تاریخ پزشکی :

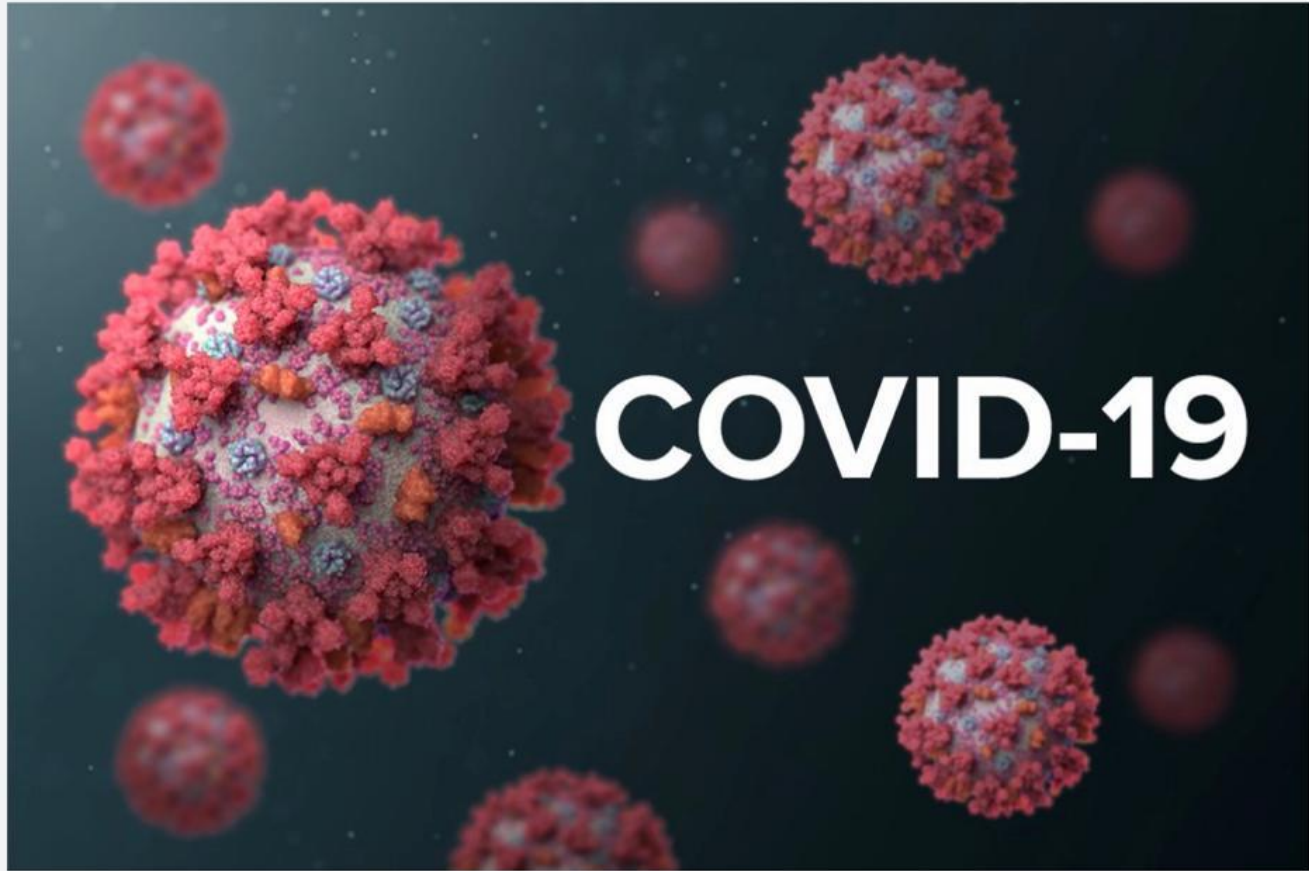
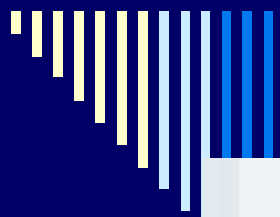
□ پیشگیری از بیماریها ی تهدید کننده زندگی

□ به وسیله واکسیناسیون کاری بزرگ و قابل ملاحظه است



ستون اصلی سلامت □

واکسیناسیون است □



COVID-19



Isolation

- عفونت های بیمارستانی یک تهدید عمده سلامت جامعه است
- شیوع بین ۱۵-۱۸ % در بیماران بستری است
- عفونت بیمارستانی نه تنها برای بیماران بستری بلکه اجتماع مشکل ساز است
- همین بیماران بعد از ترخیص عامل پخش و انتقال عفونت بیمارستانی هستند
- میزان مرگ و میر عفونت بیمارستانی از ۱۴/۵%-۷۱٪ متغیر بوده
- امید است همه باهم سعی کنیم و بتوانیم بر این مشکل جهانی و دشمن بزرگ غلبه کنیم



Isolation

□ پروسه بیماری عفونی (زنجیره عفونی):

□ منبع (مخزن) Source

□ میزبان مستعد Host

□ انتقال Transmission

کنترل عفونت

در

بیماران، کارکنان و مراجعت کنندگان



مؤلفین:

پروفسور محمدحسین سلیمان زاده
استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سید علیرضا ناصری زاده
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی
شهید بهشتی

Infection Control Manual

In

Patients, Employees & Visitors



Editors:

Prof.M.H.Soltanzadeh.MD,ID
Prof.of Pediatrics, Shahid Beheshti
University of Medical Science

S.M.Naserizadeh
Scientific Board Member
of Shahid Beheshti University

2002



Isolation

- پروسه بیماریهای عفونی (زنجیره عفونت) :
- منبع (مخزن) Source :
- افراد مبتلا به بیماری حاد
- افراد در مرحله کمون
- افراد با اورگانیزم عفونی بدون علائم
- افرادی که به طور مزمن یک اورگانیزم عفونی را در خود دارند



Isolation

میزبان مستعد HOST :

□ شخصی که فاقد مقاومت موثر در برابر اورگانیزم عفونی خاص باشد

عوامل موثر بر استعداد عفونت پذیری شامل:

□ سن

□ بیماری های زمینه ای

□ درمان با آنتی بیوتیک ، استروئید و عوامل ایمنی زا

□ تشعشع

□ ایمنی طبیعی (بیماری قبلی) مصنوعی (واکسیناسیون)



Isolation

انتقال : TRANSMISSION ☐

☐ مکانیسم انتقال عفونت از منبع به میزبان مستعد

سه مسیر عمده: ☐

☐ تماس Contact Transmission

☐ تراوش Droplet Transmission

☐ انتقال از راه هوا Airborne Transmission

کنترل عفونت

در

بیماران، کارکنان و مراجعت کنندگان



مؤلفین:

پروفسور محمدحسین سلیمان زاده
استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سید علیرضا ناصری زاده
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی
شهید بهشتی

Infection Control Manual

In

Patients, Employees & Visitors



Editors:

Prof.M.H.Soltanzadeh.MD,ID
Prof.of Pediatrics, Shahid Beheshti
University of Medical Science

S.M.Naserizadeh
Scientific Board Member
of Shahid Beheshti University

2002



Contact transmission

**☐ Is the most common
route of transmission
of health care
associated infections**



Contact transmission

- Direct contact; involves a direct body surface to body contact & physical transfer of microorganisms between an infected or colonized person & a susceptible host
- when health care worker turns a patient, give a patient a bath
- Direct contact can occur between 2 patients



Contact transmission

- Indirect contact; involves contact of the susceptible host with the intermediate objects such as :
 - Needles , dressings, toys ,
 - Contaminated hands that are not cleansed
 - Gloves that are not changed between patients



Contact precautions

- ❑ Provide the patient with the single – patient room
- ❑ Gloves should be used at all times
- ❑ Hand hygiene after glove removal
- ❑ Gowns should be used during direct contact with the patient



Specific illness & Infections

- ❑ Multiple Resistant Bacteria**
- ❑ Vancomycin**
- ❑ MRSA**
- ❑ Standard precautions are recommended for all patients**



Airborne transmission

انتقال از راه هوا :

- انتقال اورگانیزم عفونی از منبع به میزبان
- واقعا وابسته به هوا میباشد
- اورگانیزم در قطرات کوچک کمتر از ۵ میکرون
Dissemination of airborne droplet nuclei < 5 um
- یا در ذرات غبار قرار دارند Dust particle
- درپیشگیری تهویه خاص اهمیت دارد



Droplet transmission

- انتقال تراوشی :
- نوعی از انتقال تماسی است
- نباید با انتقال از راه هوا اشتباه گرفته شود
- ذرات و قطرات کوچک میتوانند در طی :
- صحبت کردن
- عطسه کردن
- سرفه کردن ایجاد شوند
- این ذرات به دلیل اندازه بزرگ بیش از ۵ میکرون
- در فواصل کوتاه (۳ فوت یا کمتر) انتقال مییابند



Professor Pittet WHO

- ☐ Easy Infection Control
for Everybody**
 - ☐ Clean Care Is
Safer Care**
-



به یاد اولین کنگره پیشگیری عفونت در بیمارستان
۲۵-۲۷ فروردین ۱۳۹۴ مشهد هتل پردیسان



نهمین سمینار سلامت مادر، جنین و نوزاد

۱۱-۱۲ مهر ۱۳۹۸





دومین کنگره کنترل عفونت در بیمارستان مشهد

۲۸-۳۰ فروردین ۱۳۹۷





A group photo of approximately 30 people, mostly women in hijabs and some men, standing and sitting in a hospital corridor. They are all wearing face masks and waving at the camera. Behind them is a large blue banner with the text 'وبینار مراقبت های نوزاد نارس بعد از ترخیص از بیمارستان (شهریور ماه ۱۴۰۰)' (Webinar for the care of premature infants after discharge from the hospital (September 2020)). The banner also features logos for PGD, AND, FOLIMAX, and Pelargin. At the bottom left of the banner, it says 'Pars Gita Darou'. To the right of the group, there are posters on the wall, one of which says 'AND'.











Isolation

□ Hospital –acquired infections are a major cause of morbidity & mortality in Hospital particularly in ICU. For prevention :

□ HAND WASHING

□ ISOLATION



ATTENTION

- HAND WASHING before and after each patients contact remain the single most important routine practice in the control of Nosocomial infections
-



Isolation

Hand washing

is the best proven
technique for
Infection control



The purpose of infection control

☐ To reduce the Risk of Nosocomial infection in:

☐ Patients

☐ Employees

☐ Visitors

☐ All Employees are Responsible



EDUCATION

- ☐ Orientation
 - ☐ Continuing education
 - ☐ Annual training
-



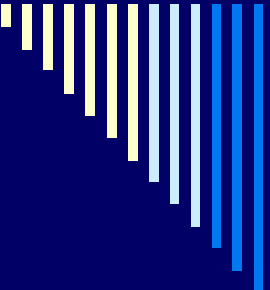
Principles of Resistance

- **HIPPOCRATES:** Do not Harm
 - **GALLEN :** Warned Against obscure Prescriptions .
 - **RHAZES :** Do not Prescribe Compound Remedies.
-



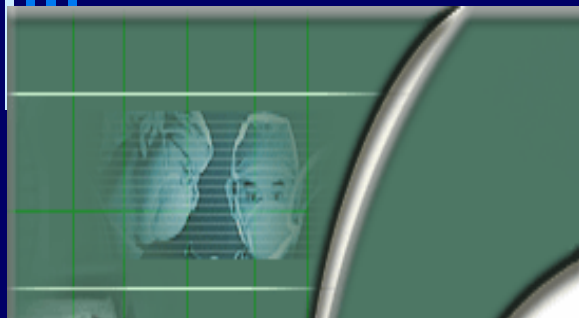
Antibiotic

- ☐ Is antibiotic necessary ?
- ☐ What is most appropriate antibiotic?
- ☐ What dose ?
- ☐ Route ?
- ☐ Frequency ?
- ☐ Duration ?



WHO: Medication **Appropriate**

- ☐ **Appropriate Indication**
 - ☐ **Appropriate Drug
Administration**
 - ☐ **Appropriate Dosage**
 - ☐ **Appropriate Duration**
-



**“I prescribe many
Medications as
Patients Expects”**

Doctor

**“I take many
Medications as
Doctors Prescribe”**

Child



