Infection Control

في هذا الملخص ستجد الكثير من المعلومات الدقيقة التي ستساعدك بشكل كبير على تركيز تحضيرك لاختبارات التمريض بما هو مفيد ومباشر.

اساسيات التمريض هي المحور الأساسي في أسئلة التمريض ففي اغلب اختبارات التمريض الشاملة فان الجزء الأكبر من الأسئلة يتمحور حول الاجراءات التمريضية وقيام الممرض بتنفيذ الاجراءات بشكل ءامن .

أقدم لك هذا الملخص بأسهل وأبسط ممكنة ليساعدك على فهم الموضوعات بلغة سلسة ومباشرة.



أنا المتدرب ----- أتعهد بعدم نشر هذا الملف اطلاقا الا بعد الاستئذان مباشرة من أ.عمر حماد

أمنياتي لكم بالتوفيق والفائدة

https://training4nurses-academy-2019.teachable.com/

Twitter: @Training4Nurses

Infection Control

Handwahing

Most microbes causing infection among patients are spread تنتقل by direct contact الاتصال المباشر on the hands of healthcare workers.

معظم الميكر وبات المسببة للعدوى بين المرضى تنتقل بواسطة التلامس المباشر عن طريق أيادي مقدمي الرعاية الصحية

The number one cause of <u>nosocomial infections</u> عدوى المستشفيات in hospital units is **not washing** the hands.

السبب الرئيسي الأول للاصابة بعدوى المستشفيات هو عدم غسل اليدين

Washing hands is always the <u>first and best way</u> to stop <u>the spread of microorganisms</u>, which cause infections.

Hands should be washed before and after client care.

The nurse should <u>rub the antiseptic</u> hand solution <u>over all surfaces</u> of the hands <u>until the</u> <u>solution dries</u>

اثناء غسل اليدين يجب ان يتم فركهما بسائل تعقيم اليدين بشكل كامل على جميع أسطح اليدين حتى يجف السائل كليا

To dries completely usually needs <u>10 to 15 seconds</u>, to ensure effectiveness. عملية فرك اليدين لكي يجفا تحتاج 10 الى 15 ثانية كامل

The average length of <u>time required</u> for a <u>surgical scrub</u> will differ with the antimicrobial solution used and the agency policy, but the average is 2 to 6 minutes.

معدل الوقت اللازم لغسل اليدين الجراحي يختلف باختلاف نوع السائل المستخدم ولكن في المعدل العام تتراوح المدة من 2 الى 6 دقائق

A surgical scrub should be maintained for at least 2

اقل مدة مقبولة لعمل الفرك الجراحي هي --- 2 دقيقة

APIC guidelines dictate that 3 to 5 mL of liquid soap is necessary for effective hand washing.

و فقا للمعابير فإن الكمية المناسبة من الصابون السائل الضرورية لغسل البدين هي 3-5 مل

TRAINING4NURSES ACADEMY

اذا فالحد الأدنى لكمية الصابون التي يمكن استخدامها لغسل اليدين بشكل فعال هو 3 مل

Approximately one **teaspoon of soap** should be used when performing proper hand washing technique.

تقريبا يمكن استخدام كمية صابون بمقدار ملعقة شاي واحدة

during a surgical hand scrub, the nurse holds the hands above the elbows.

اثناء الفرك الجراحي يجب على الممرض ان يبقى رسغاه اعلى من مستوى الكوع

Twitter: @Training4Nurses

all jewelry جميع المجو هرات should be removed. جميع المجو هرات عجميع المجوهرات should be removed.

Wearing a mask for all clients is not practical and is unnecessary unless a microorganism is airborne and the client is in isolation.

nosocomial infections: infection Originating or taking place in a hospital, acquired in a hospital العدوى التي يصاب بها المريض اثناء تواجدها في المستشفى

Medical and surgical Asepsis

Disinfecting التطهير an item is an example of medical asepsis, not surgical asepsis.

التطهير هو عبارة عن التعقيم الطبي ويختلف عن التعقيم الجراحي ويتضمن فقط تدمير اكبر عدد ممكن من الميكروبات ولكنه لايساهم في التخلص كليا من أبواغ الميكروبات

Surgical asepsis should be used during procedures that require intentional **perforation of the client's skin**, such as with the **insertion of IV catheters**.

في اي اجراء يتم القيام به باختراق جلد المريض يجب اتباع مباديء التعقيم الجراحي

Twitter: @Training4Nurses

Suctioning the oral cavity of a client is considered contaminating.

شفط الافرازات من تجويف الفم يعد اجراء نظيف بمعنى انه لايحتاج لاتباع خطوات التعقيم الجراحي بينما شفط الافرازات من الانبوب الرغامي Endotracheal Tube او من فتحة القصبة الهوائية Trachestomy – لذلك عند اجراء شفط الافرازات من الجهاز التنفسي يتم اولا شفط الافرازات من المكان المعقم وهو الانبوب الرغامي او فتحة القصبة الهوائية وبعد الانتهاء منها يتم الانتقال لشفط الافرازات من تجويف الفم (يتم البدء في الجزء المعقم اولا)

Suctioning endotracheal Tube (ETT) or Trachestomy ---- Surgical Asepsis

requires----- surgical asepsis.

Changing a dressing الغيار requires---- surgical asepsis.

requires ----surgical asepsis.

Using personal protective equipment استخدام ادوات الوقاية demonstrates---- medical asepsis.

TRAINING4NURSES ACADEMY

Standards To maintain sterility of sterile objects or material

- A sterile object held **below persons waist** is considered **contaminated**.
 - اى اداة معقمة يتم وضعها تحت مستوى الخصر (وسط الجسم) تعتبر ملوثة
- If sterile gloved hands fall below the waist, they are considered to be unsterile غير معقم.
- The **first small amount** of sterile solution should be <u>poured and discarded</u> يجب التخلص منها
 - عند فتح عبوة محلول التعقيم يتم سكب الكمية الاولى منها والتخلص منها و عدم استخدامها
- . Sterile forceps should be used to move items on a sterile field when using sterile asepsis.. اذا كانت لديك وحدة من المستلزمات المعقم وتريد تحريك هذه المستلزمات ونقلها من مكانها داخل الوحدة يجب استخدام ملقط معقم
- A sterile object or field becomes contaminated by <u>prolonged exposure to air</u>. الادوات المعقمة اذا تعرضت طويلا للهواء الخارجي تصبح غير معقمة
- Wrapped مغلفة sterile packages should be opened starting with the flap farthest away from the nurse (i.e., the top flap).
 - العبوات المعقمة المغلفة بجب بدأ فتحها من الجهة البعبدة (الطرف البعبد) عن الممرض

Twitter: @Training4Nurses

 Touching only the inside surface of the first glove while pulling it onto the hand is the correct technique when applying sterile gloves

عند ارتداء القلفز باليد الأولى يجب ان يقوم الممرض باستخدام يده الاخرى لسحب وشد القلفز والطريقة المناسبة للحفاظ على القلفز معقما تتم بلمس الجزء الداخلي من القلفز لسحبه

- A sterile object (the packing) remains sterile only when touched by another sterile object. الأشياء المعقمة تبقى معقمة فقط اذا لمست اشياء معقمة أخرى
- If a sterile object touched a nonsterile surface. The nurse should throw the object away and prepare a new one.

اذا لامست الادوات المعقمة أسطح او أدوات غير معقمة فانها تصبح ملوثة ويجب التخلص منها واستخدام ادوات اخرى

TRAINING4NURSES ACADEMY

- Sterile gloves are not put on before opening sterile packages as the outside of the packages is not sterile.

لا يتم ارتداء القلفز المعقم قبل فتح عبوة ادوات الغيار الجراحي المعقمة (اولا يتم فتح العبوة المعقمة وبعد ذلك يرتدي الممرض القلفز)

The edges of a sterile field are considered to be contaminated.

Sterile items should be placed in the middle of the sterile field to maintain sterile asepsis.

الادوات المعقمة يجب وضعها في منتصف الحقل المعقم لتبقى معقمة

Twitter: @Training4Nurses

ركز جيدا في هذه المعايير وتنبه لقراءة الخيارات جيدا عندما يكون هنالك سؤال متعلق بضبط العدوى فكما ترى قد نضيف كلمة واحدة مثل NOT فيتغير المعنى كاملا

Factor that help the body defend against an infection

I- Good infection control begins with prevention.

- 2- promote nutritional status (Eat well-balanced meals in order to provide the nutrients necessary for healing post operatively)
 - الحصول على كامل العناصر الغذائية مثل فيتامين سي تساهم بدرجة كبيرة في تعزيز جهاز المناعة ومقاومة العدوى وتناول كميات متوازنة من البروتينات تشكل الأساس لتعزيز التئام الجروح بعد العمليات الجراحية
- 3- Dry intact skin is a factor that would help the body defend against an infection.

4- Intact mucous membranes is a factor that would help the body defend against infection.

- ان يكون جهاز المناعة في وضع سليم J- Good immune system
- الوضع النفسي والاجتماعي المريح Good psychosocial condition
- 7- Normal WBCs كريات الدم البيضاء تعتبر احد اهم خطوط الدفاع ضد العدوى Normal WBCs لذلك يجب التأكد من أن عدد كريات الدم البيضاء ضمن المعدل الطبيعي و هو 4 1 | الف ،، اما اذا كان عدد كريات الدم البيضاء منخفضا يصبح المريض عرضة للعدوى

اما ارتفاع عدد كريات الدم البيضاء عن المعدل الطبيعي فهو دلالة على وجود التهاب او عدوى

Twitter: @Training4Nurses

Who is at great risk for infection? من هم الأكثر عرضة للعدوى

- 1- The very old and very young are most susceptible to infection
- 2- Patient with poor nutrition
- 3- Client who is on steroid therapy(cortisone), which compromises the immune system is more susceptible to infection.

Twitter: @Training4Nurses

- 4- Patient with leukemia is at great risk
- 5- Patient receiving chemotherapy
- 6- Patient under stress
- 7- Raising the temperature in a clients room would contribute to the growth of microorganisms.
- 8- Patient with high blood sugar level

Nursing Action to prevent nosocomial infection

- I- Washing hands is always the first and best way to stop the spread of microorganisms
- 2- Using alcohol to cleanse the skin before starting an intravenous line
- 3- Immediately deposit uncapped needles into puncture-proof plastic container

لا تقوم بتغطية الابر بعد استخدامها اطلاقا Don't recap used needle لا تقوم بتغطية الابر بعد استخدامها اطلاقا

4- Needles should **never be cut**, bent, or altered in any way as this would place the health care provider at risk to be stuck.

هذه نقطة في غاية الاهمية -- لاتقم بكسر الابرة بعد استخدامها لان ذلك يعرضك لخطر الوخز بالابرة

- 5- Keep the Foley catheter bag_below the level of bladder (Never put the urine bag on the bed)
- 6- Specimen containers should be <u>placed in plastic bags</u> for transport with a label on the outside of the bag.
- 8- It is the responsibility of the nurse to point out any possible break in surgical asepsis. من ضمن مسؤوليات الممرض التنبيه على اي خطوة تؤدي الى كسر التعقيم الجراحي
- 9- Turning تغيير وضعية المريض patient post abdominal and chest surgery --- to prevent stasis of secretion in lung الحركة وتغير وضعية المريض تقلل من احتقان الافرازات العلاويات تتكاثر في المناطق الرطبة ولذلك فان التقليل من تجمع الافرازات يقلل من فرص تكاثر الميكروبات
- 10- Encourage patient to cough and take deep breath post abdominal and chest surgery
- II- Promote excersise to increase blood flow to the site of surgical incision to promote healing
- 12- Reinforcement التشجيع of relaxation techniques السليب الاسترخاء if the patient is under stress especially if a surgery done for the patent --- to promote healing

Twitter: @Training4Nurses

13- Increase fluid intake to minimize stasis of microbs

TRAINING4NURSES ACADEMY

14- In the case of a diabetic client, keeping blood sugar levels within normal limits maximizes the clients ability to both heal and fight infection.

Signs and symptoms of local infection عدوی موضعیة vs. systemic infection عدوی جهازیة

من المهم ان تكون قادرا على التفريق مابين العدوى الموضعية والعدوى الجهازية

Most important <u>instruction</u> to A client being discharged عند الخروج with an **open surgical wound** is to be instructed on the <u>detection</u> <u>laminous of infection</u> since the skin is the first line of defense. Signs such as edema, heat, and tenderness would indicate a local infection.

اهم مايجب تثقيف المريض الذي اجريت له عملية جراحية مفتوحة عند خروجه من المستشفى هو ان يكون قادرا على اكتشاف اي علامات وإعراض تدل على اصابته العدوى ويبلغ عنها

Edema, rubor, heat, and pain are symptoms of ----- a local infection.

Fever, malaise, anorexia, nausea, and vomiting are symptoms of ----a systemic infection.

مناعة سلبية vs. passive immunity مناعة نشطة

passive immunity : the short-term immunity that results from the introduction of antibodies from another person or animal. (الجسم لاينتج أجسام مضادة)

هي مناعة قصيرة الأمد يكتسبها المريض نتيجة اعطاؤه اجسام مضادة من مصدر اخر – فاعطاء حقنة الكزاز مثلا يكون مناعة سالبة لدى المريض – المريض –

Active immunity: the immunity that results from the production of antibodies by the immune system in response to the presence of an antigen . (الجسم ينتج اجسام مضادة)

هي المناعة الذي تم من خلالها انتاج اجسام مضادة من جهاز المناعة للمريض نفسه نتيجة وجود احد مولدات الاجسام المضادة

Twitter: @Training4Nurses

Receiving an injection for tetanus is an example of ---- acquired passive immunity.

Receiving immunization or injection for rabies is an example of ---artificially acquired passive immunity.

Receiving an injection of gamma globulin is an example of artificially--- acquired passive immunity.

TRAINING4NURSES ACADEMY

Mothers breast milk is another example of ----passive immunity

When the client has the disease, the body stimulates the process of---- acquired active immunity.

Needle stick

- Needles should never be cut, bent, or altered in any way as this would place the health care provider at risk to be stuck.
- If a nurse becomes exposed to body fluid, she should
 - I- wash the area
 - 2- tell another nurse she is leaving the area
 - 3- contact the infection control or employee health nurse immediately,
 - 4- complete an incident report.

Encouraging bleeding is the first step if the nurse has just been stuck with a syringe

وضعت لكم في البرنامج التدريبي المكثف العديد من الأسئلة المتعلقة بموضوع ضبط العدوى ومع التدريب على هذه الأسئلة سوف تمتلك أهم المعلومات التي تساعدك على اجتياز اي سؤال عن هذا الموضوع في اختبارات التمريض الشاملة

أخصائي التدريب الختبارات التمريض أعمر حماد 00962785755049

/https://training4nurses-academy-2019.teachable.com

ولا تنسى أنك تعهدت بعدم نشر هذا الملخص او نسخها او ارساله لاي شخص اخر الا بعد الاستنذان مني شخصيا أنا أثق بك ،،، وشكرا على وقتك