

IPC-17			رقم المعيار
سياسة الوقاية والتعامل مع الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية			عنوان السياسة
الاول	رقم الاصدار	1/10/2024	تاريخ الاصدار
ECC.IPC.PP.17	كود السياسة	15/10/2024	تاريخ التفعيل
3	عدد الصفحات	30/9/2027	تاريخ المراجعة

❖ السياسة:

- يلتزم مركز عناية العيون للعيون بضرورة إتباع إجراءات مكافحة العدوى من إحتياطات قياسية و ترشيد إستخدام المضادات الحيوية لمنع إنتشار الميكروبات متعددة المقاومة للمضادات الحيوية .

❖ الغرض:

- وضع أولوية لتطبيق الاستراتيجيات اللازمة لمنع والحد من انتشار الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية.
- توفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لمنع ظهور الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية والحد من انتشارها.
- توفير فريق عمل مؤهل ذو خبرة مع التدريب المستمر لمنع والحد من انتشار الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية.
- تنفيذ نظام عمل لمراقبة وتحسين التزام الفريق الصحي بإجراءات مكافحة العدوى من خلال المرور الدوري .
- ضمان وجود مقدمي الخدمة الصحية بأعداد متناسب مع حاجة وضغط العمل.
- إرسال التغذية المرتجعة الخاصة بمعدلات حدوث الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية دورياً للأقسام المركز المختلفة، مع اتخاذ الإجراءات التصحيحية اللازمة لخفض معدلات حدوث تلك الميكروبات من خلال لجنة مكافحة العدوى.

❖ التعريفات:

- الميكروبات متعددة المقاومة للمضادات الحيوية :
- ميكروب الستاف أورييس المقاوم للميثيسيلين (MRSA):
يوجد ميكروب الستاف أورييس (Staphylococcus aureus) على الجلد وداخل الأجزاء الأمامية من التجاويف الأنفية في 10 % إلى 20% من الأشخاص البالغين الطبيعيين، إلا أنه من أهم الميكروبات المسببة لعدوى المواضع الجراحية.

• البكتريا العنصوية السالبة لصبغة جرام الموجودة في البيئة
(Environmental Gram Negative Bacilli)

- تعد مجموعة البكتيريا العنصوية البيئية السالبة لصبغة جرام من الأسباب الشائعة للعدوى المصاحبة لتقديم الرعاية الطبية، ورغم أن منشأها هو البيئة المائية والرطوبة فإنها تساهم مساهمةً كبيرة في الكثير من الأمراض المعدية داخل المنشآت الصحية، كما تتصف بأن لها مقاومة داخلية للمضادات الحيوية.
- يصعب التخلص من البكتيريا العنصوية السالبة لصبغة جرام إذا ما انتقلت إلى الوحدات التي ترتفع فيها درجة الخطورة.
- من أمثلة هذه العنصويات البيئية: يمكن عزل ميكروب السودوموناس (Pseudomonas aeruginosa) من الجروح .

• Antimicrobial Stewardship: نهج منظم لتثقيف ودعم المتخصصين في الرعاية الصحية لاتباع المبادئ التوجيهية القائمة على الأدلة لوصف وإدارة مضادات الميكروبات
❖ الإجراءات:

- يلتزم جميع العاملين بغسل الأيدي في الخمس لحظات و الالتزام بالوقايات الشخصية وفقا لخطورة الاجراء المقدم
- لا يتطلب إجراء تطهير أو تنظيف بيئي فوق العادة، سوى زيادة معدلات التنظيف والتطهير للأماكن الأكثر عرضة للمس الأيدي مثل حواف الكرسي /سرير العمليات و التروولي ومقابض الأبواب ومقابض الإضاءة وغيرها من أسطح الأثاث المحيط بالمريض.
- يتم ترصد معدل حدوث MDRO بالمركز .
- يتم استخدام المضادات الحيوية ما قبل العمليات الجراحية وفقا لنشاط استخدام المضادات الحيوية انظرالمرفق "Antimicrobial Stewardship"
- عند ظهور عدوي جراحية ما بعد الجراحية وعمل مسحة وظهور ميكروب متعدد المقاومة للمضادات الحيوية "MDRO" يتم إجراءات العلاج و المتابعة مع الإلتزام بسياسة إجراءات العزل عن طريق التلامس 11. IPC.
- يتم تدريب الفريق الصحي علي السياسة .
- يتم تجميع نسبة العدوى المكتسبه المواضيع الجراحيةبميكروب متعدد المقاومة للمضادات الحيوية شهريا .

❖ المسؤول:

- فريق مكافحة العدوى
- الفريق الطبي والتمريض
- المدير الطبي
- مسئولو النظافة

❖ المرفقات:

- IPC-11 سياسة
- Antimicrobial Stewardship Activity
- KPI Card

❖ الاختصارات:

- ECC: Eye Care Center
- KPI : key performance indicator

❖ المراجع:

- معايير اعتماد المراكز الطبية المتخصصة و جراحات اليوم الواحد GAHAR 2022
- الدليل القومي لمكافحة العدوى 2020

التاريخ	التوقيع	الاسم والوظيفة	
			الإعداد
			المراجع
			الاعتماد