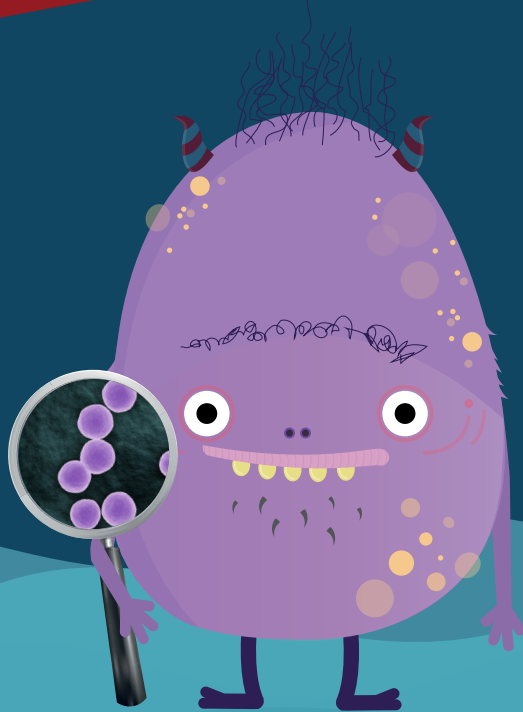




البكتيريا المقاومة للمضادات الحيويّة

نشرة معلومات للمريض ولأسرته



الهدف من هذه النشرة هو الإجابة عن أسئلة شائعة حول البكتيريا المقاومة ووسائل منع انتقالها. إذا كانت لديكم أسئلة أخرى بعد قراءة النشرة، فسيُسر الطاقم المعالج أن يكون في خدمتكم.

ما هي البكتيريا المقاومة؟

يتم تعريف البكتيريا بأنها بكتيريا مقاومة عندما يصبح العلاج بالمضادات الحيوية غير ناجع ضدها.

ما الذي يجعل البكتيريا مقاومة؟

العامل الأساسي هو استخدام مستحضرات المضادات الحيوية بشكل واسع، وأحياناً بشكل غير حكيم.

هل البكتيريا عموماً، والبكتيريا المقاومة خصوصاً، تسبب الأمراض دائماً؟

بالطبع لا! في عدة مواضع في الجسم، في الأساس في الجهاز الهضمي، تتواجد بشكل طبيعي أنواع بكتيريا مختلفة، ويقوم بعضها حتى بمساعدة الجسم في أنشطته الجارية. أحياناً، هناك بكتيريا يمكن أن تسبب الأمراض، وفي هذه الحالات يقرر الطبيب إعطاء العلاج المناسب.

كيف نكتشف وجود البكتيريا في الجسم؟

حسب وضع المريض ووفقاً لاعتبارات الطاقم الطبي، تُفحص في المختبر عينات مأخوذة من مواضع مختلفة في جسم المريض.

هل يمكن أن يُعدى أي شخص بالبكتيريا؟

البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية خطيرة في الأساس على المرضى الراقدين في المستشفى لفترة طويلة، مع إصابة في الجهاز المناعي أو الذين يعالجون بأدوية مضادات حيوية كثيرة. لا تشكل هذه البكتيريا، عادةً، خطراً على السكان السليمين (الطاقم، الزوار)، إلا أن عدم الحفاظ على النظافة قد يجعلها تنتشر بين السكان المعرضين للخطر.

طرق العدوى

تستطيع البكتيريا أن تنتقل من معالج إلى آخر عن طريق لمس اليدين، الملابس، المعدات الطبية وما شابه. عزل المريض يساعد في منع إصابة مرضى آخرين بالبكتيريا، وهو لا يشكل دليلاً على تفاقم وضعه الطبي.

عزل المريض يشمل:

- لافتة بارزة في مدخل الغرفة: "عزل تلامس صارم".
- غسل/تطهير اليدين قبل وبعد أي تلامس واتصال مع المريض ومحيطه.



- استخدام روب (ثوب/ "حالك") وقفازات عند أي تلامس واتصال للطاقم المعالج مع المريض ومحيطه.
- إخراج المريض من الغرفة يُقيد لأهداف ضرورية فقط.

الزوار:

- عموماً، الزوار ليسوا معرضين لخطر العدوى، ولذلك يجوز لهم التصرّف بشكل عادي في كل ما يتعلق بالاتصال مع المريض دون حاجة إلى استخدام القفازات والروب.
- من المهم أن يبقى الزوار في محيط المريض وأن يمتنعوا عن التجوّل في أنحاء القسم، وعن لمس المعدات والأجهزة الطبية المنتشرة في القسم.
- يُمنع منعاً باتاً مساعدة أو رعاية مرضى آخرين في الغرفة/في القسم.
- إذا كان المريض المجاور بحاجة إلى مساعدة، فيجب استدعاء الطاقم.

من المهمّ الحرس على:

- غسل اليدين بالماء والصابون بعد كلّ دخول إلى المرحاض.
- تطهير اليدين بمستحضر كحوليّ عند الدخول إلى الغرفة وعند الخروج منها.
- إذا اقتضت الحاجة الرقود في المستشفى مرّة أخرى، فيجب الإبلاغ عن وجود أو حمل البكتيريا فور الوصول إلى المستشفى/صندوق المرضى.

بعد التسريح من المستشفى

- من المهمّ الحرس على غسل اليدين (المريض ومعالجوه)، بعد الخروج من المرحاض وبعد أي اتصال مع إفرازات المعالج (بول وبراز) و/أو معالجة لجروحه.
- من المحبذ أن تكون الأغراض مثل المنشفة، شفرة الحلاقة وما شابه شخصية للمعالج.
- لا حاجة لفصل ملابس غسيل المعالج عن ملابس غسيل بقية أفراد البيت.
- في حال كان المعالج يسكن مع شخص بحاجة إلى علاج ترميمي أو يعاني من تثبيط لجهاز المناعة، مرض جلدي أو جروح مفتوحة، فيجب التشاور مع الطاقم المعالج قبل التسريح من المستشفى.

**ساعدونا للمحافظة
على صحتكم!**

