

## خلاصه گایدلاین CDC برای کلینیک های دندانپزشکی در دوران پاندمیک COVID19

### نحوه انتقال:

باور بر این است که این ویروس عمدتاً از طریق دراپلتهای تنفسی منتقل میشود، هنگامیکه فرد مبتلا، عطسه یا سرفه میکند یا صحبت میکند. اما بهرحال بدلیل جدید بودن این ویروس احتمال ابتلا از طرق دیگر هم ممکن است وجود داشته باشد. بنظر میرسد که ائروسول این ویروس میتواند تا چندین ساعت درهوا و تا چندین روز بر روی بعضی سطوح باقی بماند. این ویروس میتواند توسط افرادی منتقل شود که هیچ علائمی ندارند.

### خطر انتقال:

در دندانپزشکی وسایل و تجهیزاتی همانند اینسترومنت های جراحی، هندپیس های روتاری، اسکیلر های اولتراساوند و پوار آب و هوا، قادر به تولید اسپری زیادی از آب، بزاق، خون و ترشحات مخاط هستند. ماسک های جراحی، مخاط دهان و بینی را در مقابل برخورد این دراپلت ها بیماریزا محافظت میکنند ولی این حفاظت در مقابل پاتوژن های ایربورن کافی نیست. در حال حاضر اطلاعات کافی در مورد نحوه انتقال COVID19 در مطبهای دندانپزشکی در دسترس نیست. در آمریکا با اینکه تاکنون ابتلای فراگیر پرسنل بیمارستانی و کارکنان مراکز نگهداری از سالمندان، مطالعه و شناسایی شده، ولی در مورد مطبهای دندانپزشکی تا کنون مطالعه یا تحقیقی گزارش نشده است.

### توصیه ها:

صرفنظر از میزان شیوع بیماری در جامعه، اصول پروتکشن یونیورسال را میبایست در مورد تمامی بیماران رعایت کنید. تمامی مراجعین مطب باید برای تب و سایر علائم COVID 19 ارزیابی شوند. برای هر بیماری بسته به شرایط خاص خود، باید خطردرگیر شدن پرسنل درصورت ارائه درمان، در مقابل خطر به تعویق انداختن درمان دندانپزشکی برای بیمار را مقایسه و بررسی کنید. اطمینان حاصل کنید که بر اساس تعداد بیماران مراجع کننده، وسایل حفاظت شخصی PPE به میزان لازم در اختیار داشته باشید. اگر با کمبود این وسایل مواجه هستید، الویت رو به بیمارانی بدهید که بیشترین نیاز را برای درمان دارند.

### مدیریت بیماران:

قبل از درمان با تمام بیماران تماس بگیرید.

تلفنی علایم بیماری COVID19 را در بیماران جویا شوید. اگر بیمار علایم بیماری را نشان میداد، درمان را تا زمان بهبودی بیمار به تأخیر بیندازید.

از طریق تله دنتیستری یا روشهای دیگر، گرفتن تاریخچه بیمارانی را که نیاز به درمان دندانپزشکی دارند بجای معاینه حضوری انجام دهید.

از بیماران بخواهید تا تعداد همراهان خود در مطب را به حداقل ممکن رسانده و تنها محدود به کسانی کنند که حضورشان ضروری است.

به بیماران اطلاع دهید که خود و همراهشان باید در هنگام ورود به مطب ماسک داشته و برای علایم COVID19 مجدداً ارزیابی شوند.

تمام بیماران و همراهان را در بدو ورود به مطب بررسی کنید:

اطمینان حاصل کنید که ماسک به درستی پوشیده اند.

درجه حرارت مراجعین رو اندازه بگیرید.

اگر درجه حرارت کمتر از ۱۰۰٫۴ درجه فارنهایت یا ۳۸ درجه سانتیگراد بود و بقیه علایم COVID 19 هم وجود نداشت، با شرط رعایت اصول مهندسی و مدیریت صحیح اجرای اصول پیشگیری و کنترل عفونت، به ارائه درمان اقدام کنید.

از بیماران بخواهید که پس از اتمام درمان، دوباره ماسک رو به صورت بزنند.

از بیماران بخواهید اگر تا چهارده روز بعد از درمان دندانپزشکی، علایم بیماری COVID19 را پیدا کردند، به مطب اطلاع بدهند.

(اگر تشخیص دادید که تب بیمار احتمالاً بدلیل عفونت دندان است و هیچکدام از علایم دیگر COVID19 وجود ندارد، ارائه خدمات دندانپزشکی بلا مانع است).

### **ملاحظات مطب دندانپزشکی:**

اطمینان حاصل کنید که تمام کارکنان و بیماران دستورالعمل صحیح نحوه سرفه کردن و بهداشت تنفسی را با دقت رعایت میکنند.

در نقاط مختلف مطب، پوستره‌های آموزشی نصب کنید که بهداشت دستها، بهداشت تنفسی، نحوه درست عطسه و سرفه، پوشاندن دهان و بینی با ماسک پارچه ای و زمان لازم برای شستن دستها را توضیح دهد.

مواد و تجهیزات لازم برای این منظور رو در اختیار بیماران قرار دهید، از جمله محلول ضد عفونی دست با الکل ۶۰-۹۵ درصد، دستمال کاغذی وسطل های زباله بدون تماس در نقاط مختلف مطب.

نصب حفاظ شیشه ای یا پلاستیکی در محل پذیرش بیماران به گونه ای باید باشد که کادر پذیرش بیماران را در مقابل مراجعین احتمالاً آلوده محافظت کند.

سندلی های اطاق انتظار حداقل شش فوت از هم فاصله داشته باشند.

اسباب بازی، مجله یا هر شیئی دیگری را که در اطاق انتظار به کرات لمس میشود از دسترس بیماران خارج کنید.

تعداد بیماران در اطاق انتظار را به حداقل برسانید:

بیماران میتوانند در اتومبیل خودشان به انتظار بنشینند و از طریق تلفن همراه زمان مناسب برای ورود به مطب به آنها اطلاع داده شود.

از گذاشتن وقتهای همزمان برای بیش از یک بیمار اجتناب کنید.

### ملاحظات تجهیزات دندانپزشکی:

پس از بازگشایی مجدد مطب، لازم است تا تمام تجهیزات و وسایل بدقت و براساس دستورالعمل کارخانه سازنده بازرسی شوند:

کیفیت آب یونیتها رو چک کنید تا طبق استاندارد کمتر از ۵۰۰ CFU باشد.

اگر لازم است طبق دستورالعمل کارخانه سازنده از شوک DWUL برای هر دستگاه یا اینسترومنتی که آب در آن جریان دارد استفاده کنید.

اتوکلاو و دستگاههای تمیز کننده را سرویس کنید. توسط تست های بیولوژیک، از صحت کار اتوکلاو اطمینان حاصل کنید.

کمپرسور هوا، لوله های ساکشن، دستگاه رادیوگرافی، دستگاه جداکننده آمالگام و سایر تجهیزات مطب رو بازرسی و از صحت کار آنها اطمینان حاصل کنید.

### مدیریت اداری مطب:

بیش از یک بیمار در زمان واحد پذیرش نکنید.

هر اطاق رو به گونه ای بچینید که تمام وسایل استریل مورد نیاز به راحتی در دسترس باشند و بقیه وسایل در داخل جعبه ها یا کشو ها یا کابینت ها پوشیده باشند. هر وسیله یا اینسترومنتی که در حین کار پوشیده نباشد حتی در صورت عدم استفاده، آلوده محسوب میشود.

حتی المقدور از کارهایی که تولد آئروسول میکنند از جمله استفاده از هندپیس ها و پوآر آب و هوا اجتناب کنید. استفاده از اسکیلر اوالتراساوند توصیه نمیشود. اولویت را به درمانهای ترمیمی غیر تهاجمی که فقط از اینسترومنت های دستی استفاده میکنند اختصاص دهید.

اگر مجبور به استفاده از تجهیزات تولید کننده ائروسول هستید، حتماً از دستیار کمک بگیرید و از رابردم و ساکشن های قوی استفاده کنید. بجز کسانی که حضورشان در اطاق ضروری است، رفت و آمد سایرین را در حین درمان محدود کنید.

### **پیشگیری با دهان شویه:**

تاکنون ارزیابی علمی مبنی بر اثر بخشی دهان شویه ها در کاهش خطر انتقال ویروس COVID19 منتشر نشده است. با اینحال استفاده از دهانشویه قبل از شروع کار ممکن است به کاهش تعداد میکروارگانیسم های دهانی در ائروسول تولید شده کمک کند.

### **کنترل های مهندسی:**

#### **تهویه هوای مناسب:**

دستگاه تهویه ای باید در مطب نصب شود که بتواند هوا را از مکانی تمیز به قسمت آلوده ( محل معاینه و درمان بیمار) به جریان بیندازد. برای این منظور میتوان دمنده هوا را در قسمت پذیرش بیماران و قسمت مکنده را در اطاق انتظار نصب کرد.

با شرکت خدمات پشتیبانی سیستم تهویه هوای کلینیک خود تماس بگیرید تا حتی المقدور فیلتر دستگاهها رو به حداکثر قدرت تصفیه ارتقاء دهند بدون اینکه حجم هوای جابجا شده کاهش چشمگیری پیدا کند.

از شرکت خدمات پشتیبانی سیستم تهویه خود بخواهید تا جایی که ظرفیت سیستم شما اجازه میدهد، تعداد ورودی های هوای خارج از مطب به دستگاه تهویه را افزایش دهند.

سیستم کنترل و ترموستات دستگاه تهویه هوا را به گونه ای تنظیم کنید که تا دو ساعت بعد از پایان ساعت کارمطب، همچنان در حال کار باشد. همینطور از روشن بودن هواکش های دستشویی مطب بطور مستمر در ساعات کاری اطمینان حاصل کنید.

اگر در حین درمان، ائروسول تولید میشود، ترجیحاً از یک فیلتر هپای متحرک در حین درمان و تا مدتی بعد از خاتمه درمان استفاده کنید:

استفاده از این دستگاهها بجای اتکای مطلق به سیستم تهویه هوای مطب، به شما کمک میکند تا تعداد دراپلت های موجود در هوا را کاهش داده و با فاصله زمانی کمتری از یکدیگر، بیماران خود را پذیرش کنید.

فیلتر هپا را در نزدیکی صندلی بیمار ولی نه در پشت سر دندانپزشک یا دستیار قرار دهید. مراقب باشید که کارکنان کلینیک در حد فاصل بین فیلتر و بیمار قرار نگیرند. بعبارت دیگر مراقب باشید که

فیلتر هپا هوای آلوده اطراف یونیت را به منطقه تنفسی کارکنان مطب جابجا نکند. سعی کنید علاوه بر سیستم تهویه و سیستم تصفیه هوا از یک دستگاه تابش اشعه ماورای بنفش سقفی نیز استفاده کنید.

### محل نشستن بیمار:

بیماران ترجیحاً در اتاقهای مجزا از یکدیگر باید درمان شوند.

مطب‌هایی که نقشه اوپن دارند باید موارد زیر را رعایت کنند:

- حداقل شش فوت بین یونیت ها فاصله باشد.
- نصب پرده بین صندلیها از سقف تا زمین از جنسی که تمیز کردن آن آسان باشد. بدین ترتیب دستگاههای تصفیه هوای هپا با راندمان بالاتری کار خواهند کرد. (اطمینان حاصل کنید که نصب این پرده ها مزاحم عملکرد سیستم اطفای حریق ساختمان نشود.)
- یونیت ها باید به موازات جریان هوا در اطاق نصب شوند.
- به جهت نشستن بیمار بر روی صندلی دقت کنید. سر بیمار ترجیحاً باید نزدیک محل مکش هوای دستگاه تهویه مطبوع بوده و در مطب‌هایی که اتاقهای موازی کنار هم دارند سر بیمار باید به سمت انتهای اطاق و دور از راهرو قرار گرفته باشد.

### حجم پذیرش بیماران:

بر اساس تعداد اتاقها و نقشه مطب و همینطور زمان لازم برای ضدعفونی کردن بین بیماران، حداکثر تعداد بیمار قابل پذیرش در یک روز را از قبل محاسبه کنید.

به منظور اختصاص دادن زمان کافی برای فروکش کردن دراپلت های معلق در هوا، کارکنان مطب باید حداقل ۱۵ دقیقه از زمان ترک بیمار از اطاق تا شروع مراحل ضدعفونی، صبر کنند.

### اصول بهداشتی:

اطمینان حاصل کنید که کادر درمان در تمام موارد زیر به شستشوی ضدعفونی دستها اقدام میکنند:

- قبل و بعد از تماس با بیمار یا تماس با هر ماده آلوده،
- قبل از پوشیدن یا بعد از درآوردن تجهیزات محافظت شخصی (PPE)

• شستشوی دستها بعد از درآوردن PPE از اهمیت بسیار زیادی برخوردار است.

برای این منظور از سنی‌تایزر های با غلظت ۶۵-۹۰ درصد یا شستشوی دست با آب و صابون برای حداقل بیست ثانیه استفاده کنید.

از سهولت دسترسی به مواد شوینده یا ضد عفونی کننده دست در تمام اتاقهای مطب اطمینان حاصل کنید.

### روشهای جامع جلوگیری از انتقال:

بعنوان یک اصل کلی، تمام کارکنان مطب باید بطور مستمر از ماسک استفاده کنند.

در صورت موجود بودن، برای کارکنان مطب، ماسکهای جراحی به ماسکهای پارچه ای ترجیح داده میشود. ماسک جراحی هم برای کاهش احتمال انتقال عفونت از شخص استفاده کننده و هم در مورد محافظت در مقابل قطرات و ذرات عفونی منتشر شده از دیگران، بهتر عمل میکند.

اگر هدف از استفاده از ماسک تنها برای محافظت دیگران به ابتلا نیست، به هیچ عنوان از ماسکهای پارچه ای بجای ماسک یا رسپیریتور استفاده نکنید. ماسک پارچه ای جایگزین PPE نیست.

آن دسته از کارکنان مطب که فقط در قسمت اداری مشغول بکار هستند و تماس مستقیم با بیماران ندارند میتوانند از ماسک پارچه ای استفاده کنند.

سایر کادر درمانی فقط در موقعی که در تماس مستقیم با بیماران نیستند میتوانند از ماسک پارچه ای استفاده و بلافاصله قبل از پذیرش بیمار با ماسک جراحی یا رسپیریتور عوض کنند.

بعد از پایان کار در مطب، همه پرسنل باید ماسک جراحی یا رسپیریتور خود را برداشته و در موقع خروج از محل کار ماسک پارچه ای بزنند.

به تمامی کارکنان آموزش دهید که در صورت نیاز به دست زدن و جابجا کردن ماسک بر روی صورت، باید قبل و بعد از اینکار از تمیز بودن دستهایشان اطمینان حاصل کنند.

از آنجاییکه ماسکهای جراحی یا پارچه ای بمرور با ترشحات تنفسی اشباع میشوند. کارکنان مطب باید اصول زیر را برای جلوگیری از خطر انتقال بیماری رعایت کنند:

در صورت کثیف شدن، خیس شدن یا سخت شدن تنفس در آنها، ماسک مورد نظر را دور بیندازید. ماسکهای پارچه ای باید هر روز شسته شوند.

تمام مطب‌های دندانپزشکی موظف هستند آموزش رعایت تمامی این اصول را به کارکنان خود ارائه دهند.

### استفاده از تجهیزات محافظت شخصی (PPE)

دندانپزشک موظف است PPE مناسب را در اختیار کارکنان خود قرار داده و در مورد موارد زیر آموزش‌های لازم را ارائه دهد:

چه موقع از PPE باید استفاده کرد.

چه نوع PPE ضروری است

چگونه این تجهیزات را پوشید، استفاده کرد و درآورد به گونه ای که خطر خود انتقالی وجود نداشته باشد.

چگونه از PPE محافظت کرد، چگونه آنرا ضدعفونی کرد و چگونه در صورت لزوم آنرا به روش صحیح دور انداخت.

### محدودیت‌های استفاده از PPE

مطب‌های دندانپزشکی باید از نحوه صحیح نگهداری، تمیز کردن و ضدعفونی کردن PPE قبل از و بین بیماران اطمینان حاصل کنند. باید دستورالعمل تمامی این موارد کتباً در مطب موجود باشد.

در مواردیکه احتمال پاشیدن قطرات خون و بزاق وجود دارد، دندانپزشک و دستیاران باید ماسک جراحی، پوشش چشمان (عینک محافظ با پوشش گوشه های چشم، گاگل یا شیلد کامل صورت) و گان یا لباس کامل محافظ پوشیده باشند.

اگر درمان دندانپزشکی منجر به تولید ائروسول میشود و بیمارناقل ویروس تلقی نمیشود استفاده از ماسک n95 یا هر نوع رسپیریتور دیگری که محافظت بیشتری میدهد مثل رسپیریتورهای

فیلترکننده یکبار مصرف، پپر PAPR یا رسپیریتورهای الاستومریک در صورت در دسترس بودن استفاده کنید. استفاده از رسپیریتورها باید براساس قوانین محافظت تنفسی پزشکی و شامل ارزیابی،

آموزش و تست فیت شدن رسپیریتور باشد. آن دسته از رسپیریتورهایی که دارای دریچه بازدمی هستند احتمالاً محافظت کاملی برای دیگران ارائه نمیکند.. اگر رسپیریتور برای درمانهای با ائروسول

موجود نیست، از ماسک جراحی به همراه شیلد کامل صورت استفاده کنید. اطمینان حاصل کنید که ماسک مورد استفاده، تأییدیه FDA داشته و خصوصاً عنوان ماسک جراحی را دارد. از ماسک های با

بالاترین درجه فیلترینگ استفاده کنید و اگر هیچکدام از این امکانات در دسترس نیست، از انجام درمانهایی که منجر به تولید ائروسول میشود خودداری کنید.

## روش پوشیدن و درآوردن PPE:

۱. دستها را بشویید.
۲. گان تمیز یا لباس محافظی بپوشید که تمام اعضای بدن را که ممکن است با خون، بزاق یا هر ماده عفونی دیگری تماس پیدا کند بپوشاند. این لباس ها به محض آلوده شدن باید عوض شوند،
۳. ماسک جراحی یا رسیپیتور را بزنید. کش های ماسک باید بر روی تاج سر و پایین سر محکم شود. اگر ماسک حلقه دارد، حلقه ها را به دور گوش ها محکم کنید. همینطور در مورد رسیپیتورها هم، نوارهای بالایی و پایینی باید بر روی تاج سر و پایین سر محکم شوند.
۴. محافظ چشمی خود را بزنید. عینکهای شخصی یا کنتاکت لنز محافظت کامل چشم را تأمین نمیکنند.
۵. دستها را دوباره بشویید.
۶. دستکش تمیز غیر استریل بدست کنید. اگر دستکش دچار آلودگی واضح یا پارگی شد باید سریعاً عوض شود.
۷. اکنون میتوانید وارد اتاق درمان بیمار شوید.

## بعد از پایان درمان:

۱. دستکش ها را دربیابورید.
۲. گان یا لباس محافظ را بیرون آورده و در سطل مخصوص اینکار قرار دهید. گانهای یکبار مصرف را دور بیندازید. گانهای قابل شستشو را بعد از هر بار استفاده بشویید.
۳. از اتاق بیمار خارج شوید.
۴. دستهای خود را بشورید.
۵. محافظ چشم را بردارید:  
برداشت محافظ چشم باید با دقت تمام انجام شود به گونه ای که نوار آن را گرفته و بسمت بالا و دور از سر کشید. به قسمت جلوی گاگل خود دست نزنید.



اگر گاگل شما یکبار مصرف است آنرا دور انداخته و اگر نیست بر اساس دستورالعمل کارخانه سازنده، آنرا ضدعفونی کنید.

۶. ماسک جراحی یا رسیپریاتور خود را برداشته و دوربیاندازید.

جلوی رسیپریاتور یا ماسک خود را دست نزنید.

با دقت گره ماسک را باز کنید یا کش آنرا از دور گوش به گونه ای بردارید که به قسمت

جلوی ماسک دست نزنید.

برای درآوردن رسیپریاتور، ابتدا نوار پایینی آنرا بدون اینکه خود رسیپریاتور لمس شود با دقت

بالای سر بیاورید. سپس نوار بالایی را بر بالای سر آورده و سرانجام رسیپریاتور را بدون دست

زدن به قسمت جلوی آن از صورت خود بکشید.

۷. دستهای خود را بشوید.

### روشهای استفاده بهینه از PPE:

از آنجایی که تمام توزیع کنندگان عمده تجهیزات PPE در آمریکا در حال حاضر دچار کمبود

هستند، CDC اقدام به ارائه مجموعه ای از روشهای استفاده بهینه از PPE در مراکز پزشکی و

همینطور روش محاسبه سرعت تحلیل این تجهیزات نموده است تا کارکنان بخشهای درمانی در

دوران پاندمیک COVID19 بتوانند حداکثر استفاده از تجهیزات محافظتی خود را بنمایند. این

استراتژی شامل دستکش، گان، ماسک، محافظ چشم و رسیپریاتور میشود.

این روشها فقط بمنظور استفاده در دوران کمبود این تجهیزات میباشد. کادر درمان باید این روشها را

بدقت مطالعه کنند چرا که این توصیه ها بر اساس دسته بندی های مشخص میباشد. تصمیم به

صرفه جویی در وسایل و استفاده از این روشها، برای هر مرکز درمانی میباشد بر اساس این پیش

فرض ها باشد:

مراکز درمانی باید اطلاع دقیق از تعداد PPE موجود خود داشته باشند.

باید از سرعت مصرف این وسایل آمار دقیق داشته باشند.

در تماس مداوم با ارگانهای دولتی و محلی باشند تا ادر صورت توزیع بیشتر این امکانات، بهره مند

شوند.

تمام اصول اداری و مهندسی استفاده از این تجهیزات را رعایت کنند.

مراکز درمانی باید آموزشها و تعلیمات لازم در مورد پوشیدن و درآوردن این تجهیزات را به کارکنان

خود داده باشند.

بعنوان مثال، استفاده بیش از یکبار از ماسک ها و رسپیریتورها در یک کلینیک باید تنها در زمانی صورت بگیرد که کمبود جدی این وسایل وجود داشته و تمام اصول صرفه جویی بکار رفته باشد. یکی از این اصول بعنوان مثال، کنسل کردن درمانهای انتخابی و غیر اورژانس است. روشهای صرفه جویی در مصرف این تجهیزات نباید این شائبه را در دندانپزشکان ایجاد کند که میتوانند با همان حجم فعالیت گذشته به درمان بیماران بپردازند. بلکه فقط برای مدت محدودی اینکار انجام شده تا کمبود وسایل برطرف شود. سپس مراکز درمانی موظفند بلافاصله به استانداردهای اصلی استفاده از این تجهیزات برگردند.

رسپیریتورهایی که مطابق استاندارد بین المللی هستند میتوانند در دوران کمبود تجهیزات، مورد استفاده قرار بگیرند. برای این منظور CDC راهنمایی ارائه داده است که چه فاکتورهایی را برای خرید رسپیریتورهای خارجی در نظر بگیرید. این دستورالعمل شامل وینار و مقاله است.

### کنترل آلودگی محیط:

کارکنان مطب باید از تمیز کردن و ضدعفونی کردن محیط کار پس از هر بیمار بدقت اطمینان حاصل کنند ( نیازی به استریل کردن اطاق پس از هر بیمار نیست). تمیز و ضدعفونی کردن اطاق و تجهیزات باید براساس گایدلاین مربوطه باشد. اگر بیمار مظنون به داشتن ویروس نیست، پس از ترک بیمار پانزده دقیقه تا شروع مراحل ضدعفونی صبر کنید. باین ترتیب فرصت کافی داده میشود تا تمام دراپلتهای معلق در هوا به زمین برسند. اگر بیمار مبتلا به COVID19 هست باید پس از ترک بیمار زمان کافی صبر کنید تا هوای اطاق توسط تهویه کاملاً عوض شود. قبل از استفاده از مواد ضدعفونی کننده مورد تأیید، میتوانید از آب و مواد شوینده استفاده کنید، حتی برای مناطقی که در تماس با ائروسول ها بوده اند.

به لیست N مراجعه کنید برای تمام ضدعفونی کننده های مورد تایید در مقابل COVID19.

### روشهای دیگر ضدعفونی:

قابلیت ضدعفونی روشهای دیگر از جمله استفاده از امواج ماورای صوت، لامپهای UV با تشعشع بالا و یا لامپهای آبی LED، مشخص نیست. معمولاً EPA، قابلیت یا سلامت روشهای کشتن حشرات همچون لامپهای UV، LED یا اولتراسونیک را بررسی نمیکند. بنابراین EPA نمیتواند با قطعیت در مورد قابلیت این روشها در مقابل ویروس COVID19 اظهار نظر کند. استفاده از تونل های ضدعفونی کننده مورد تأیید CDC نیست. هیچ نشانه ای از مؤثر بودن این روش

در دسترس نیست و استفاده از این روش میتواند منجر به آسیب یا تحریک پوست، چشم یا دستگاه تنفسی شود.

تنها مواد مورد تأیید EPA برای ضدعفونی در برابر COVID19 آنهایی است که در لیست N درج شده اند.

در مورد دفع مناسب تجهیزات مصرف شده یا شستشوی لباس های محافظتی به گایدلاین مربوطه رجوع کنید.

### ضدعفونی و استریلیزاسیون تجهیزات درمانی:

روشهای ضدعفونی و استریل کردن تجهیزات استفاده شده برای درمان بیمار، تفاوتی با گذشته ندارد و باید بر اساس گایدلاین مربوطه انجام شود.

دستیاران باید با دقت دستورالعمل کارخانه سازنده را در مورد زمان و میزان درجه حرارت دستگاههای استریلیزاسیون را رعایت کنند.

### ملاحظات اضافی یا استراتژی لازم در درمان بیماران مشکوک یا قطعی مبتلا به COVID19:

اگر بیماری به مطب شما مراجعه کرد که مشکوک به ابتلا یا مبتلا به COVID19 میباشد، به این طریق عمل کنید:

- اگر بیمار ماسک به همراه ندارد به او ارائه دهید تا دهان و بینی خود را بپوشاند.
  - اگر بیمار، علائم بیماری را نشان نمیدهد او را به منزل فرستاده و توصیه کنید با پزشک خود تماس بگیرد.
  - اگر بیمار علائم بیماری را نشان میدهد (بعنوان مثال: تنگی نفس)، وی را به مرکز درمانی مناسب هدایت کنید یا با اورژانس تماس بگیرید. در تماس با اورژانس حتماً گوشزد کنید که بیمار احتمالاً آلوده به این ویروس است.
  - اگر درمان اورژانس برای چنین بیماری ضرورت پزشکی دارد از دستورات گایدلاین CDC در این زمینه کمک بگیرید.
  - درمان باید در اطاق مجزای در دار صورت پذیرد.
- از درمانهایی که تولید ائروسول میکند خودداری کنید ( از جمله استفاده از اینسترومنت های روتاری، پوآر آب و هوا و دستگاه جرمگیری اولتراسونیک).

اگر مجبور به انجام درمان به همراه تولید ائروسول هستید، این نکات ایمنی را در نظر بگیرید:

- کلیه کادر درمان که در اطاق حضور دارند موظف به پوشیدن ماسک n95 یا رسپیریتوری که محافظت بیشتری بدهد هستند از جمله رسپیریتورهای فیلترکننده صورتی یکبار مصرف، پپر PAPR و یا رسپیریتورهای الاستومریک همراه با پوشش چشم (گاگل یا شیلد کامل صورت)، دستکش و گان.
- فقط کسانی که بطور مستقیم درگیر ارائه درمان به بیمار هستند میتوانند در اطاق حضور داشته باشند.
- تولید ائروسول بطور ایده آل باید در یک اطاق با ایزولاسیون میکروبی انجام شود.
- ترجیحاً این بیماران را بعنوان آخرین بیمار روز ویزیت کنید.
- هیچ بیمار دیگری را بطور همزمان نپذیرید.

بیماران مبتلا به COVID19 که دوران قرنطینه را سپری کرده اند میتوانند بر اساس روشهای استاندارد کنترل عفونت در دندانپزشکی همانند سایر بیماران پذیرفته شوند.

استراتژی استفاده از تست برای اطلاع از نحوه ارائه درمان:

در زمینه بیماری COVID19، برخی از بیماران مبتلا، علائم کلینیکی و نشانه های بیماری را نشان نمیدهند.

مراکز درمانی میتوانند از روش درجه بندی کردن بیماران بر اساس میزان شیوع ویروس در جامعه استفاده کنند. در مناطقی که میزان شیوع متوسط به بالاست، در هنگام انجام درمانهای با ریسک بالا از ماسک n95 یا تجهیزاتی که پروتکشن بالاتری میدهند استفاده کنند.

بسته به سهولت دسترسی به تست و سرعت دریافت نتیجه، مراکز درمانی میتوانند از تست بیماران قبل از پذیرش یا قبل از انجام درمان استفاده کنند تا بر اساس آن در مورد نوع PPE مورد نیاز بخصوص در زمان کمبود این تجهیزات تصمیم بگیرند. اما در عین حال محدودیتهای این روش نیز نباید فراموش شود از جمله نتایج منفی کاذب که در دوران نهفتگی ویروس ممکن است رخ دهد یا نتایج منفی کاذب بدلیل نارسایی روش تست.

نظارت و مدیریت کادر درمان:

- دسترسی دستیاران و کارمندان به مرخصی استعلاجی را سهل الوصول تر و مطابق با قوانین اداره بهداشت منطقه ای تنظیم کنید.
- از کارمندان خود بخواهید که بطور مستمر بروز تب یا سایر علائم بیماری را در خود نظارت کنند.
- به کارمندان یادآوری کنید در صورت نیاز به ماندن در منزل یا رفتن در قرنطینه، هیچگونه اقدام تنبیهی از طرف کارفرما متوجه آنان نخواهد بود.
- اگر یکی از کارمندان متوجه وجود تب ۳۸ درجه یا بالاتر شد، باید در حین حفظ ماسک پارچه ای خود را بر روی صورت، با اطلاع به کارفرما، سریعاً محل کار را ترک کند.
- در ابتدای هر شیفت کاری، تمام کارکنان را در مورد داشتن تب یا علائم بیماری بررسی کنید.
- در صورت احساس نیاز، شخص مورد نظر را برای انجام تست ارجاع دهید.
- اگر تب کمتر از ۳۸ درجه یا علائم مشکوک دیگری وجود داشت میتوانید شخص را برای بررسی بیشتر به پزشک ارجاع دهید.
- اگر یکی از کارکنان مشکوک به تماس با ویروس در محل کار شد، از گایدلاین مربوطه CDC تبعیت کنید.

#### اگر یکی از کارکنان مشکوک به ابتلا به ویروس بود:

- نباید در محل کار حاضر شود.
- اگر شخص در محل کار است، با حفظ ماسک بر روی صورت، محل کار را ترک کند.
- با پزشک شخص تماس بگیرید تا در صورت لزوم بررسی بیشتر صورت پذیرد.
- شخص مشکوک به ابتلا باید در اولویت انجام تست قرار بگیرد.
- اطلاعات در زمینه زمان بازگشت کارمند مورد نظر به محل کار در گایدلاین جداگانه CDC موجود است.
- در مورد آن دسته از کادر درمانی که درگیر ارائه درمان به بیماران مبتلا به COVID 19 هستند و خود دارای بیماری زمینه ای هستند، به راهنمای CDC در این زمینه رجوع کنید.

## آموزش و تعلیم کارکنان:

- اطمینان حاصل کنید که تمامی کارکنان مطب روشهای کنترل عفونت و ایمنی را اخیراً مرور کرده اند.
- اطمینان حاصل کنید که تمامی کارکنان مطب آموزش لازم در مورد نحوه استفاده و مراقبت از تجهیزات PPE را بخوبی گذرانده اند.